



# MUNICÍPIO DE CÂNDIDO DE ABREU

Estado do Paraná

700  
J

## PROCESSO LICITATÓRIO

VOL

031

Número
62 12016

Protocolo	
Número	Data
1048/16	29/07/16

Abertura	
Data	Horário
04/10/16	14:00 h

Modalidade	
	Convite
	Tomada de Preços
	Concorrência
	Dispensa
X	Pregão Presencial 62/2016
	Pregão Eletrônico
	Inexigibilidade
	Credenciamento
	Leilão

**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**

**MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016**

**RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: C. K. YOKOTA MÓVEIS**

**Nº DO C.N.P.J. DO PROPONENTE: 04.340.669/0001-83**



201

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.340.669/0001-83

Fornecedor : C. K. YOKOTA MÓVEIS

E-mail: perflexmoveis@gmail.com

Endereço : RUA ALCIONE BASTOS 1085 - ALTO DA XV - GUARAPUAVA/PR - CEP 85065-020

Telefone: 4230357315

Fax: 4236245754

Celular: 4299447369

Inscrição Estadual: 9058505126

Contador: CLEVERTON

Telefone contador: 4230352767

Representante: ERICSON ROSA

CPF: 039.418.599-43

RG: 36513997

Endereço representante: RUA CONCORDIA 225 - SÃO CRISTOVÃO - GUARAPUAVA/PR - CEP 85060-060

Telefone representante: 4299679990

E-mail representante: ericsonrosa@gmail.com

Banco: 1 - BB

Agência: 5795-9 - PORTAL DO LAGO - GUARAPUAVA/PR

Conta: 8227-9

Data de abertura: 10/2/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	Armário 02 portas: Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6,00	UN	662,46	PERFLEX	CL-17	348,00	2.088,00
004	Cadeira giratória executiva a c/braços, tamanho médio. Assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. CONTENDO REGISTRO ABNT.	6,00	UN	409,58	PLAXMETAL	OPERATIVA	268,00	1.608,00
005	Cadeira Espaço Saúde e recepção (cadeira empilhável). Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg. Garantia 12 meses. CONTENDO REGISTRO ABNT.	20,00	UN	82,00	PLAXMETAL	ERGOPLAX FIXA	68,00	1.360,00
006	Mesa para refeitório: Com tampo em compensado, com espessura de 25 mm, revestido nas duas faces em laminado melamínico na cor branca, com bordas em PVC preta. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Com dimensões de: 1,20 X 0,80 X	1,00	UN	711,55	PERFLEX	RF-02/M	420,00	420,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.340.669/0001-83 Fornecedor : C. K. YOKOTA MÓVEIS

E-mail: perflexmoveis@gmail.com

Endereço : RUA ALCIONE BASTOS 1085 - ALTO DA XV - GUARAPUAVA/PR - CEP 85065-020

Telefone: 4230357315

Fax: 4236245754

Celular: 4299447369

Inscrição Estadual: 9058505126

Contador: CLEVERTON

Telefone contador: 4230352767

Representante: ERICSON ROSA

CPF: 039.418.599-43

RG: 36513997

Endereço representante: RUA CONCORDIA 225 - SÃO CRISTOVÃO - GUARAPUAVA/PR - CEP 85060-060

Telefone representante: 4299679990

E-mail representante: ericsonrosa@gmail.com

Banco: 1 - BB

Agência: 5795-9 - PORTAL DO LAGO - GUARAPUAVA/PR

Conta: 8227-9

Data de abertura: 10/2/2012

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	0,78 cm, com pés em aço cromado resistente à ferrugem. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.							
007	Mesa para reuniões: Mesa de reunião retangular c/ tampo em madeira aglomerada c/ 25 mm de espessura, revestida em laminado melamínico na cor branca, c/ bordas em PVC. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Painel frontal em madeira aglomerada. Pés em tubo de aço ABNT 1010/1020, e seção c/ reforço lateral paralelo em tubo de aço ABNT 1010/1020, c/ pintura eletrostática em epóxi pó. Ponteiros de acabamento na cor preta. Niveladores c/ eixo de aço rosqueável. Partes metálicas, c/ tratamento anticorrosivo e antiferruginoso c/ pintura eletrostática em epóxi pó na cor preto fosco. Med: 200 x 110 cm. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	615,66	PERFLEX	CL-22	438,00	876,00
008	Mesa escritório com gavetas (medida - 1,20 m de larg. x 0,70 cm). Tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Painel frontal confeccionado em madeira aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	8,00	UN	268,00	PERFLEX	CL-01	222,00	1.776,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 8.128,00

TOTAL DA PROPOSTA : 8.128,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

04340669/0001-83

C. K. Yokota Móveis - ME

Rua Alcione Bastos, 1085

ALTO DA XV - CEP 85.065-020

GUARAPUAVA - PARANÁ

C. K. YOKOTA MÓVEIS  
CNPJ: 04.340.669/0001-83



F04

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**  
**CNPJ: 04.340.669/0001-83 – I.E: 90585051-26**  
**RUA ALCIONE BASTOS, 1085 – ALTO DA XV**  
**GUARAPUAVA/PR**  
**CEP: 85065-020 – FONE/FAX: 42 3035-7315**  
**perflexmoveis@gmail.com**

**ANEXO DE PROPOSTA**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016**

- *Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação*
- *Prazo de Entrega: até 15 (quinze) dias após a solicitação.*
- *Prazo de Pagamento: Conforme edital e seus anexos..*
- *Garantia: Conforme exigências do edital e seus anexos.*
- *Nos preços propostos estão previstos, além do lucro, todos os custos diretos e indiretos relativos ao cumprimento integral do objeto do Pregão, envolvendo, entre outras despesas, tributos de qualquer natureza tais como: salários, encargos sociais, fiscais e comerciais, impostos, transportes, seguros, taxas, embalagens e outras despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta licitação.*
- *Declaramos que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.*
- *Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital.*
- *Valor total da Proposta: R\$ 8.128,00 (Oito mil cento e vinte e oito reais.)*

**04340669/0001-83**

**Guarapuava, 04 de Outubro de 2016**

**C. K. Yokota Móveis - ME**

Rua Alcione Bastos, 1085

**ALTO DA XV - CEP 85.065-020**

**GUARAPUAVA - PARANÁ**

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**

**CNPJ Nº 04.340.669/0001-83**

**CHRISTIAN KEHDI YOKOTA – REPRESENTANTE LEGAL**

**RG: 6.022.417-0 - SSP/PR**

**CPF: 726.439.609-63**

# IBI LIFE MEDICAL LTDA

COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS  
MÉDICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS  
MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU  
PREGÃO PRESENCIAL No62/2016  
IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME  
CNPJ: 10.493.078/0001-49



IBI LIFE MEDICAL LTDA.

Rua 19 de Dezembro, Nº 1162 - Térreo - FONE/FAX : (43) 3158-2565 - Cep: 86200-000 - Ibiporã - Paraná  
E-mail: [ihilife@sercomtel.com.br](mailto:ihilife@sercomtel.com.br) - Site: [www.ihilifemedical.blogspot.com](http://www.ihilifemedical.blogspot.com) - CNPJ: 10.493.078/0001-49 / IE: 90

# IBI LIFE



# MEDICAL

706  
d

## PROPOSTA DE PREÇOS

**Município de Cândido de Abreu- Paraná**

**Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.**

**Objeto:** Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

A Empresa **IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME, CNPJ 10.493.078/0001-49, Inscrição Estadual nº 90463537-54** situada **Rua 19 de Dezembro, 1.162, Térreo, Ibiporã, Paraná**, neste ato representado por **João Henrique Weber Ruiz – Responsável Legal**, abaixo assinada, propõe a entrega dos materiais abaixo indicados, conforme Termo de Referência do Edital em epígrafe, nas seguintes condições:

a) Declaramos que nos preços cotados na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, estão inclusos todos os custos que o compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, frete, embalagens, Treinamento, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na aquisição e entrega dos materiais cotados, bem como transporte, carga e descarga, leis sociais e tributos,

b) **O prazo de entrega do equipamento:** A Secretaria Municipal de Saúde fornecerá a licitante vencedora, cronograma de entrega do produto, o qual deverá ser cumprido/entregue em até 15 (quinze) dias após a solicitação.

c) **O local da entrega será:** conforme solicitado pelo município de cândido abreu.

d) **O prazo de validade da proposta:** 60(sessenta) dias.

e) Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos receber a nota de empenho no prazo determinado no Edital, indicado para esse fim o Sr. **Nome:** João Henrique Weber Ruiz **Endereço:** Rua Santa Sofia nº 43 **CEP:** 86027-580 **Cidade:** Londrina **UF:** Paraná **CPF/MF:** 042.330.809-22, **Cargo/Função:** sócio- gerente **RG nº:** 7697078-5 **Expedido por:** SESP/PR **Naturalidade:** Paraná **Nacionalidade:** Brasileira **Email:** [ibilife@sercomtel.com.br](mailto:ibilife@sercomtel.com.br)

f) **Prazo de Garantia:** Garantia dos Equipamentos e das peças de reposição **12 (doze) meses**. Garantimos a substituição dos materiais, sem ônus para a Administração, durante o prazo de validade dos mesmos, caso venham a apresentar vícios e/ou defeitos. Assistência técnica durante todo o período de garantia.

g) **Prazo de Pagamento e Dados bancários:** Banco do Brasil, Agência **2110-5** e Conta-Corrente **22.674-2**. Ibiporã /Paraná. O pagamento vai ser efetuado no ato da entrega.

h) A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

i) Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

**Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos. Que os objetos cotados são de 1ª linha e ótima qualidade.**

Ibiporã, 04 de outubro de 2016.

João Henrique Weber Ruiz – SÓCIO PROPRIETÁRIO.

RG: 7.697.078-5.

CPF: 042.330.809-22.

10.493.078/0001-49

IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME

Rua 19 de Dezembro, 1687 sala 01 térreo  
Centro  
CEP 86200-000 Ibiporã-PR

CNPJ: 10.493.078/0001-49

IE: 90463537-54

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162

FONE/FAX (43) 3158-2565

Email: [ibilife@sercomtel.com.br](mailto:ibilife@sercomtel.com.br)

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49

Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÁ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Telefone representante:

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÁ/PR - CEP 86027-580

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÁ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Armário de aço com 8 portas com cadeado: Armário Duplo com 08 (oito) portas, confeccionado em chapa de aço de baixo teor de carbono, com acabamento pelo sistema de tratamento químico da chapa (anti-ferruginoso e fosfatizante) e pintura através de sistema eletrostático a pó, com camada mínima de tinta de 70 micras. Contendo: 02 (duas) laterais e uma divisória vertical central em chapa de aço nº 24 (0,60mm). 01 (um) fundo e 02 (dois) meio-tampas (superior e inferior) confeccionados em chapa de aço nº 24 (0,60mm), reforço interno (esquadro) confeccionado em chapa de aço nº 18 (1,2mm) fixando as laterais. 1 (um) acabamento frontal composto de dois fechamentos, 01 (um) superior e 01 (um) inferior, em chapa nº 24 (0,60mm) soldado a um acabamento da divisória central em chapa nº 20 (0,9mm). A base deverá ser confeccionada em chapa de aço nº 18 (1,2mm) e possuir quatro pés reguláveis (sapatas) para correção de pequenos desníveis. O armário deverá conter 08 (oito) compartimentos com porta, sendo que a porta deverá conter 02 (duas) dobradiças internas. Área de entrada de cada porta de no mínimo 39,5 x 24 cm, e área interna 41x30x42, 5 cm. Montagem através de rebites. Dimensões: Altura: 1,85 metros, Largura: 60 cm, Profundidade: 45 cm. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	931,08	GEFLEX	8 PORTAS	931,00	3.724,00
002	Armário 02 portas: Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6,00	UN	662,46	GEFLEX	02 PORTAS	662,00	3.972,00
003	Armário vitrine, com 1 porta e 3 prateleiras em vidro: uso hospitalar. Armário com 01 porta e 03 prateleiras em vidro. Fundo e Teto em chapa de aço esmaltado, na cor branca. Tratamento anti corrosão. Porta com fechadura cilíndrica. Pés protegidos por ponteiros plásticos. Portas e laterais em vidro com espessura mínima de 4 mm. Dimensões aproximadas de 1,50m de altura X 0,50m de largura X 0,40m de profundidade. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	688,48	LEVITA	LV 82	688,00	2.752,00
009	Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com régua antropométrica acoplada, visor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com divisões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláveis em borracha	1,00	UN	1.346,65	BALMAK	BK 200 FAN	1.346,00	1.346,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÃ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÃ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÃ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
010	<p>sintética e com seletor de voltagem de 110 e 220 v. Aferido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica.</p> <p>CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.</p> <p>Autoclav e Horizontal De Mesa: Capacidade para 42 litros.</p> <p>Capacidade: 42 litros Controle totalmente Automático que deve ser realizado através de microcontrolador Seleção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60 minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico e Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenóide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em aço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adição da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: devem ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel-cromo, blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Deve possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falta de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60: cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. Garantia mínima de 18 meses para peças e serviços.</p> <p>CONTENDO REGISTRO ABNT.</p>	1,00	UN	4.286,40	STERMAX	ASE 42	4.000,00	4.000,00
011	<p>Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg. Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg.</p>	1,00	UN	755,52	BALMAK	BK 25BB	755,00	755,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49

Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÃ/PR - CEP 86200-000

E-mail:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone:

Fax:

Celular:

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Telefone contador: (43)33243311

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÃ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÃ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 1 10/220 V. Aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.							
012	Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.	4,00	UN	137,19	PURIMAX	10 LITROS	112,00	448,00
013	Banqueta giratória, tipo mocho: Totalmente em aço inoxidável, altura regulável com apoio para os pés. Altura mínima de 0,46m X máxima de 0,61m. Estofamento resistente e com base rígida, revestimento em PVC e espuma de densidade controlada que permite limpeza e desinfecção. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	171,65	LEVITA	LV 145 I	171,00	342,00
014	Carrinho para curativo em inox: Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	1,00	UN	984,80	LEVITA	LV61	928,00	928,00
015	Detector de batimento cardíaco fetal: Detector de batimento cardíaco fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v, que permita guarda do cristal. Deverá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de $\pm 10\%$ . Deverá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	492,11	MD	FD 200A	492,00	492,00
016	Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforçada, com degraus revestidos em	1,00	UN	128,77	LEVITA	LV 111	128,00	128,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÃ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÃ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÃ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	borracha antiderrapante, pés com ponteiros em borracha. Garantia mínima de 12 meses							
017	Esfigmomanômetroaneróide portátil obeso: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de l' qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 68 centímetros, largura de 15 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos obesos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, bem como também o registro no Ministério da Saúde. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95	BIC	OBESO	250,00	250,00
018	Esfigmomanômetroaneróide portátil pediátrico: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de P qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 28,5 centímetros, largura de 9 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em crianças e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex. Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do	1,00	UN	324,17	BIC	PEDIATRICO	250,00	250,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49

Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÁ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÁ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÁ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.							
019	Esfigmomanômetro para adulto: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolto por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon silicizado, de 1ª qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 54 centímetros, largura de 14,5 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e péra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex; Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95	BIC	ADULTO	250,00	250,00
020	Estetoscópio adulto: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca. Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta freqüência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não frio flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português e assistência técnica local comprovada. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	2,00	UN	145,96	BIC	ADULTO	65,00	130,00
022	Estetoscópio pediátrico: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca Registro MS/ ANVISA Formato duo-sonic que	1,00	UN	185,57	BIC	PEDIATRICO	65,00	65,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÃ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÃ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÃ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	permuta auscultas de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.							
023	Foco Auxiliar: Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Comanel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica deve ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.	1,00	UN	459,52	MEDLIGTH	ILUMINA	368,00	368,00
024	Mesa auxiliar para material ginecológico: Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	1,00	UN	898,35	LEVITA	LV16I	400,00	400,00
025	Mesa de exame clínico: Estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em courvim, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	1,00	UN	347,78	LEVITA	LV 19	347,00	347,00
026	Mesa de exame ginecológico. (Cama para exame ginecológico tipo divã): Estrutura em madeira com espessura mínima de 15 mm, MDF de fabricante certificado, revestido em laminado decorativo, na cor bege. Deverá possuir duas (2) gavetas e uma (1) porta em cada lado, uma (1) porta central com uma prateleira interna. Os puxadores deverão ser metal e cromados. O revestimento interno do móvel deverá ser do mesmo material da parte externa. As gavetas deverão ser deslizantes, através de corrediças telescópicas. As dobradiças deverão ser 35 mm. O leito deverá ser estofado, revestido em courvim marrom,	1,00	UN	2.457,96	LEVITA	LV200	2.457,00	2.457,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÃ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÃ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÃ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	sendo as partes anterior e posterior do leito ajustável através de cremalheiras duplas, unidas entre si, fabricadas em aço inoxidável, com no mínimo quatro (4) posições. O móvel deverá vir acompanhado de um par de pernas anatômicas, em poliuretano injetado, que permitam ajuste de altura e com mobilidade antero-posterior. A fixação desta haste deverá ser feita através de uma estrutura com no mínimo 14 X 5,5 cm. Deverá possuir gaveta para escoamento de líquidos, em aço inox e puxador em inox. A gaveta deverá possuir o mesmo tamanho da abertura feito no móvel para a mesma, não podendo ficar espaço para acúmulo de sujeiras. A gaveta fechada não poderá ficar mais do que 2 cm internamente ao móvel. Dimensões do móvel (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; Registro ABNT largura 0,64m; altura 0,76m. Dimensões do estofamento (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; largura 0,64m; altura na cabeceira 0,15m e nos pés e parte central 0,10m. O revestimento estofado deverá apresentar espuma com densidade 28, revestida em courvim soft 8 marrom. A marca do fabricante deverá vir gravada na maca ou em plaqueta metálica fixada de forma resistente na cama. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT.							
027	Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2.5x e 05 espelhos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm-8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável. Alimentação por pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, conteúdo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espelhos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	366,25	MD	OMINI 3000	366,00	366,00
028	Desfibrilador a Semi Automático DEA : Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser	1,00	UN	9.107,40	HEART SHINE	SAMARITAN PED 350 +	9.107,00	9.107,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÁ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÁ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÁ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
029	<p>confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para assessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco ano para o DEA e seus acessórios.</p> <p>CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	1,00	UN	1.063,06	INALAR	COMPACTO	400,00	400,00
	<p>Aparelho para a inalação uso individual: Aparelho que permita a inalação em qualquer posição - em pé, deitado ou em Registro inalação- uso movimento- sem risco de derramar o medicamento. Silencioso, para utilização ANVISA individual na administração de soro fisiológico ou medicamentos por inalação. Deve dispor de controle de intensidade de névoa tipo deslizante e vir acompanhado de: 01 corpo inalador - gerador de ultrassom c/ transdutor incorporado; 01 jg c/ 15 copos; 01 tubo corrugado flexível e conectores 105 cm comp. aprox.; 02 máscaras; tampa do reservatório; boquilha p/ inalação oral; manual de instruções. Controle de Intensidade de Névoa - Potenciamento deslizante. Dimensões aproximadas - 10x14x21cm. Peso máx. 1350g. Consumo Max 17 w. Dados Técnicos - 110/220 v c/ chave seletora. Apresentar Registro no MS, assistência técnica local comprovada, Manual e Catálogo em português, garantia mínima de 12 meses.</p>							

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49

Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÃ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÃ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÃ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
031	CONTENDO REGISTRO NA ANVISA. Ofthalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano; Manual de instruções em Português;Apresentar registro na ANVISA.	1,00	UN	881,33	MD	OMINI 3000	881,00	881,00
032	Conjunto Odontológico-Cadeira, Equipo, Refletor, unidade auxiliar acoplada à cadeira: Conjunto de equipamentos compatíveis e produzidos pelo mesmo fabricante, composto Registro no odontológico pelos componentes abaixo relacionados: INMETRO (cadeira, equipo, refletor, unidade Cadeira Odontológica. Estrutura fabricada em aço. Tratamento anti-corrosivo. Pintura epóxi ou eletrostática lisa. Estabilidade estática e dinâmica em todas as posições de uso e ANVISA auxiliar acoplada na sua capacidade máxima. Base c/ proteção em borracha ou material similar. à cadeira) Revestimento do estofamento em material PVC laminado, sem costuras, na cor verde clara. Proteção plástica p/ os pés do paciente. Braço da cadeira c/ formato e fixação que facilitem o acesso do paciente. Encosto da cabeça articulável, c/ movimento longitudinal. Acionamento através de comandos elétricos c/ atuadores hidráulicos ou moto-redutores. Controle de pé (pedal) p/ os movimentos de subida e descida do assento e do encosto. Alimentação elétrica 110 ou 220 v (60Hz), de acordo c/ a rede local do município de entrega. Resistência de carga mínima de aproximada 140 Kg. Fornecimento de plantas baixas e outras necessárias p/ a perfeita instalação do equipamento, c/ todas as informações sobre alimentação elétricas, hidráulicas e pneumáticas. Fornecimento de manuais de operação e manuais de serviço c/ vista _ ..... _ explodida e detalhamento das peças, principais defeitos e correções, c/ diagramas dos sistemas elétricos, mecânicos e hidráulicos. Garantia mínima do conjunto de 12 meses. Equipo odontológico tipo cart ou acoplado. (Tipo cart com estrutura montada sobre rodízios e tratamento anticorrosivo. Tipo Acoplado: braço articulado, com movimento horizontal, c/ batentes de fim de curso e movimento vertical). Três terminais, sendo 01 p/ micromotor, c/ spray (tipo borden), 01 p/ alta rotação (tipo borden) e 01 seringa triplice. Suporte das pontas c/ acionamento individual e automático. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Sistema de desinfecção de dutos de água e spray c/ válvula anti-refluxo. Pedal de acionamento do equipo com controle variável (progressivo da rotação dos instrumentos). Com caixa de ligação (distribuição), sendo as	1,00	UN	13.600,00	DENTMED	MAGNUS	11.200,00	11.200,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÁ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÁ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÁ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	mangueiras arredondadas e lisas e contendo todos os acessórios necessários à sua instalação. Caixa de ligação (distribuição) independente da cadeira. Reservatório de água do equipo e sistema de desinfecção em material transparente ou translúcido, de no mínimo 500 ml. Bandejas removíveis de aço. Unidade auxiliar, acoplada à cadeira. Bacia da cuspeira removível, em porcelana ou cerâmica. Ralo separador de detritos, fixado à unidade de água ou à caixa de ligação, conectado à mangueira de sucção. Registro p/ acionamento da água da cuspeira, mínimo de 02 (dois) terminais de sucção, c/ diâmetro aproximado de 6,5 mm, c/ mangueiras e terminais lisos. Formas arredondadas; estrutura em alumínio ou aço, com proteção anti-corrosão. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NO INMETRO E ANVISA.							
033	Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) O a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	448,62	SCHUSTER	Z 10 T	448,00	448,00
034	Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho co Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar:60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	450,00	SCHUSTER	T 10	450,00	450,00
037	Geladeira para guarda de vacinas com registro na ANVISA: Equipamento vertical, de formato externo e interno retangular, desenvolvido especificamente para a guarda científica de vacinas, capacidade para armazenamento de 280 litros (úteis), refrigeração com circulação de ar forçado, registro na ANVISA, câmara interna em aço inoxidável, com quatro gavetas fabricadas em aço inoxidável com sistemas de contra portas,	1,00	UN	22.030,00	INDREL	RVV 440D	22.030,00	22.030,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor : IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

Endereço : RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÃ/PR - CEP 86200-000

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÃ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÃ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
038	<p>isolamento térmico mínimo de cinco cm nas paredes em poliuretano injetado livre de CFC, porta de acesso vertical com visor de vidro triplo com sistema antiembaçamento, equipado com rodízios especiais com freio, degelo automático com evaporação de condensado, painel de comando e controle frontal e superior de fácil acesso, com comando eletrônico digital micro processado programável de 2°C a 8°C, temperatura controlada automaticamente a 4°C por solução, sistema de alarme sonoro de máxima e mínima temperatura, comando digital micro processado com temperatura de momento máxima e mínima no painel, sistema silenciador de alarme sonoro, alarme sonoro de falta de energia com bateria recarregável. Chave geral de energia, luz interna temporizada com acionamento externo mesmo com porta fechada por 50 segundos e com acionamento automático na abertura da porta, equipamento em 110 v, 50/60 Hz, potência de 400 Watts, consumo 148KW/HM, manual do proprietário em português. Discador telefônico para até três números. Sistema de emergência integrado que mantenha a temperatura ideal do equipamento por 24 horas sem energia elétrica. Garantia contra defeitos de fabricação por 24 meses. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p> <p>Kit Saúde Reprodutiva: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de familiar e reprodutivo contendo figuras coloridas sobre o aparelho reprodutor feminino, masculino, amamentação, métodos contraceptivos naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos definitivos. Deve ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Deve conter páginas seriadas, tendo no verso de cada lâmina, textos explicativos sobre o tema. Devirá acompanhar manual sobre orientação contraceptiva contemplando métodos de barreira (diafragma, DIU, preservativo masculino, preservativo feminino); métodos químicos (anticoncepcional oral, vaginal, injetável e contraceptivo de emergência) e métodos definitivos (laqueadura e vasectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - vulva de silicone e pênis de 13,5 cm com escroto. Para o ensino da colocação da camisinha feminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prevenção de DST's. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pélvico de Acrílico — tridimensional, fabricado em acrílico com uma lâmina móvel que permite visualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor feminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diafragma, do DIU e da camisinha feminina. Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm . Peso: 0,550 kg - Modelo Pélvico de Borracha — modelo pélvico do aparelho reprodutor feminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diafragma, camisinha feminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo</p>	1,00	UN	4.644,67	SEMINA	SAUDE REPRODUTIVA	4.000,00	4.000,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor: IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

Endereço: RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÁ/PR - CEP 86200-000

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÁ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÁ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com formato natural (com bolsa escrotal), __ apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para fins educativos. Medidas: 15 cm Peso: 0,300 kg. - Quadro Imantado com imagens na frente e verso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 figuras imantadas para mostrar sobre: Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptivos e Definitivos, Reprodução e Gestação. Deve acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiva, manual de instrução e sacola para transporte. Medidas: 50 cm x 37 cm Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptivos moldurado com contraceptivos contendo 1 Diafragma, 1 DIU, 1 Preservativo Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetável e 1 Contracepção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de forma real. Deverá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiva bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativos, confeccionada em nylon com alça tiracolo e fechamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm Peso: 0,400 kg							
039	Kit de Equipamento de Urgencia Equipamento Laringoscopia infantil/adulto com conjunto de lamina 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambu infantil com mascaras 4 jogo de canulas de gueder n 5,7 9 e infantil 3 e 5: LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositivo médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. ANVISA URGENCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. 1-Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior infantil/adulto luminosidade. com conjunto de Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. com máscaras. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3- Ambú Infantil Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras. sobressalentes e manual de instruções em português REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e infantil -Descrição básica-São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº05,7 e9 e Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com infantil nº 3.51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da	1,00	UN	3.435,67	MD	FIBTA OPTICA	1.600,00	1.600,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.493.078/0001-49 Fornecedor: IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME

E-mail:

Endereço: RUA 19 DE DEZEMBRO 1162 - CENTRO - IBIPORÁ/PR - CEP 86200-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9046353754

Contador: CLODOALDO QUATTI

Telefone contador: (43)33243311

Representante: RAFAEL RUIZ NOGARI

CPF: 067.121.559-08

RG: 91717336

Endereço representante: RUA SANTA SOFIA 43 CASA - JARDIM ESPANHA - IBIPORÁ/PR - CEP 86027-580

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2110-5 - BANCO DO BRASIL - IBIPORÁ /PR

Conta: 22674-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total	
	face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livre de propriedades tóxicas ou irritantes, Com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete piloto com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3.5 sem balonete distal. Tamanhos: 5.0, 7.0, 9.0 com balonete. CÂNULA OROFARINGEA (GUEDEL)- Descrição básica-Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5 CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.								

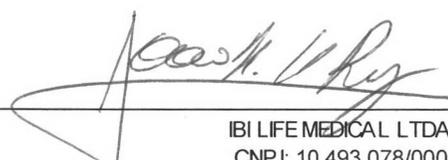
**10.493.078/0001-49**  
**IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME**  
 Rua 19 de Dezembro, 1687 sala 01 térreo  
 Centro  
 CEP 86200-000 Ibiporá-PR

PREÇO TOTAL DO LOTE : 73.886,00

TOTAL DA PROPOSTA : 73.886,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

  
 IBI LIFE MEDICAL LTDA. ME  
 CNPJ: 10.493.078/0001-49

Hom 01/02/03/09/11/12/13/  
16/24/38

## Móveis Hospitalares Isentos de Registro na ANVISA

F2  
J

De acordo com a:

- Resolução - RDC nº 24, de 21 de maio de 2009;
- Resolução - RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001 e;
- Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde (*Lista Exemplificativa*) disponibilizada no site da ANVISA:

[http://www.anvisa.gov.br/produtossaude/enquadramento/nao\\_considerado.pdf](http://www.anvisa.gov.br/produtossaude/enquadramento/nao_considerado.pdf)

Segundo a RDC 185, de 22 de outubro de 2001, Anexo I, item 13:

**“Produto médico:** Produto para a saúde, tal como equipamento, aparelho, material, artigo ou sistema de uso ou aplicação médica, odontológica ou laboratorial, destinado à prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação ou anticoncepção e que não utiliza meio farmacológico, imunológico ou metabólico para realizar sua principal função em seres humanos, podendo entretanto ser auxiliado em suas funções por tais meios.”

Segundo ainda a RDC 185, de 22 de outubro de 2001, Anexo II, item II:

“II. Regras

### 1. Produtos Médicos Não-Invasivos

Regra 1

Todos **produtos médicos não invasivos estão na classe I**, exceto aqueles aos quais se aplicam as regras a seguir.

Regra 2

Todos produtos médicos não-invasivos destinados ao armazenamento ou condução de sangue, fluidos ou tecidos corporais, líquidos ou gases destinados a perfusão, administração ou introdução no corpo, estão na Classe II:

- a) se puderem ser conectados a um produto médico ativo da Classe II ou de uma Classe superior;
  - b) se forem destinados a condução, armazenamento ou transporte de sangue ou de outros fluidos corporais ou armazenamento de órgãos, partes de órgãos ou tecidos do corpo;
- em todos outros casos pertencem à Classe I.

Regra 3

Todos produtos médicos não-invasivos destinados a modificar a composição química ou biológica do sangue, de outros fluidos corporais ou de outros líquidos destinados a introdução no corpo, estão na Classe III, exceto se o tratamento consiste de filtração, centrifugação ou trocas de gases ou de calor, nestes casos pertencem à Classe II.

#### Regra 4

2/21  
J

*Todos produtos médicos não-invasivos que entrem em contato com a pele lesada:*

- a) enquadram-se na Classe I se estão destinados a ser usados como barreira mecânica, para compressão ou para absorção de exsudados;*
- b) enquadram-se na Classe III se estão destinados a ser usados principalmente em feridas que tenham produzido ruptura da derme e que somente podem cicatrizar por segunda intenção;*
- c) enquadram-se na Classe II em todos outros casos, incluindo os produtos médicos destinados principalmente a atuar no micro-entorno de uma ferida."*

De acordo com a RDC 24, de 21 de maio de 2009, Art. 2º

*"Para fins do cadastramento integram as relações previstas no § 1º do art. 25 da Lei nº 6.360, de 1976, os produtos para saúde que, segundo a classificação de risco adotada pela ANVISA, se enquadram nas duas classes de menor risco, I e II."*

Segundo [http://www.anvisa.gov.br/produtossaude/pf\\_equipamento.htm#14](http://www.anvisa.gov.br/produtossaude/pf_equipamento.htm#14):

#### **15) Mobiliários hospitalares (mesas, cadeiras, camas, etc.) precisam de registro na Anvisa?**

A Resolução Anvisa RDC nº 260/02, regulamenta o enquadramento sanitário dos produtos médicos. Para tanto, existem três relações exemplificativas, em formato PDF, da aplicação desta norma para produtos de baixo risco: produtos sujeitos a registro classe I, sujeitos a cadastro e produtos não considerados produtos para saúde. Estes últimos, não necessitam de autorização da Anvisa para comercialização.

Listas disponíveis no sítio eletrônico:

<http://www.anvisa.gov.br/produtossaude/enquadramento/index.htm> ou [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br) > Áreas de Atuação > Produtos para a Saúde > Registro de Produto > Enquadramento Sanitário de Produtos para a Saúde (quadrado cinza no canto superior esquerdo da tela do computador).

Os mobiliários hospitalares (cadeiras, mesas, gaveteiros, biombos, etc.), que não realizem apoio direto do paciente ou profissional de saúde, durante procedimentos médico, odontológico ou fisioterápicos, enquadram-se no item "C22 Mesa, cadeira ou outro suporte sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico" da "RELAÇÃO DE PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE". (OBS: embora não indicado explicitamente, o procedimento fisioterápico também está incluído na definição).

Caso tenham indicação para apoio direto de pacientes ou profissionais de saúde durante procedimento médico, odontológico ou fisioterápico (todos não cirúrgicos), enquadram-se no item "A17 Mesa, cadeira, cama ou outro suporte mecânico de apoio não essencial a procedimento médico não cirúrgico" da "RELAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE SUJEITOS A CADASTRAMENTO" (por exemplo: cadeira para doação de sangue, cadeira para hemodiálise, leito hospitalar mecânico, maca hospitalar, mesa para exame clínico, cadeira de rodas mecânica, etc.). Nesta situação, estes mobiliários não podem ter controles ou dispositivos acionados de forma elétrica, hidráulica, pneumática ou por qualquer outra forma considerada ativa.

Caso sejam destinados a procedimentos cirúrgicos ou possuam qualquer controle ou dispositivo ativo (elétrica, hidráulica, pneumática, etc.), então, são sujeitos a registro. Enquadrando-se na "RELAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE DE BAIXO RISCO (CLASSE I) SUJEITOS A REGISTRO".

Carrinhos e mesas de suporte para equipamentos médicos estão sujeitos a cadastro quando incorporem conexões elétricas, hidráulicas ou de gases destinados à alimentação do equipamento que esteja apoiando. Neste caso enquadram-se no item "18 PAINEL OU SUPORTE COM CONEXÕES ELÉTRICAS, HIDRÁULICAS OU DE GASES PARA PRODUTOS MÉDICOS" da "RELAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE SUJEITOS A CADASTRAMENTO".

F22  
J

De acordo com as informações acima os seguintes produtos LEVITA MÓVEIS HOSPITALARES são isentos de registro e de cadastramento na ANVISA.

1. Armário Vitrine – (Item C – 26.3 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde)
2. Banco mocho – (Item C – 26.1 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde)
3. Biombos - (Item C – 4.1 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde)
4. Cadeiras de aço - (Item C – 26 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
5. Carros curativo - (Item C – 14 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
6. Carros de emergência - (Item C – 14 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
7. Carros p/ transp roupa limpa - (Item C – 15 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
8. Carros p/ transp roupa suja - (Item C – 15 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
9. Carros p/ transp de bandeja - (Item C – 14 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
10. Carro p/ transp de oxigênio - (Item C – 14 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
11. Divãs e mesas de exame - (Item C – 26.3 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
12. Escadas - (Item C – 16 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
13. Escrivaninhas - (Item C – 26.3 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
14. Hampers - (Item C – 15 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
15. Mesas auxiliares - (Item C – 26.3 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
16. Mesas de cabeceira - (Item C – 26.5 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
17. Mesas Mayo - (Item C – 26.4 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
18. Mesas p/ necropsia - (Item C – 26.6 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
19. Mesa p/ balança - (Item C – 26.3 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
20. Mesas p refeição - (Item C – 26.3 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
21. Negatoscópios - (Item C – 27 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);
22. Poltronas reclináveis - (Item C – 26 – Relação de Produtos não Considerados Produtos Para Saúde);

F23  
J

**Enquadramento Sanitário de Produtos para Saúde**

Para fins do registro previsto na Lei nº 6.360/76 e Decreto nº 79.094/77, a legislação sanitária separa os produtos em:

- (a) produtos para saúde (correlatos) sujeitos a registro, os quais devem ser registrados na Anvisa na forma da Resolução - RDC nº 185/01;
- (b) produtos para saúde dispensados de registro, referidos no parágrafo único do Art. 35 do Decreto nº 79.094/77, os quais devem ser cadastrados na Anvisa na forma do Art. 3º da referida Resolução; e
- (c) produtos não considerados produtos para saúde, os quais não necessitam de qualquer autorização da Anvisa para sua fabricação, importação, exportação, comercialização, exposição à venda ou entrega ao consumo.
- (d) Produtos não considerados produtos para saúde

No caso de dúvidas quanto ao enquadramento de produto não contido nas relações acima, a consulta à Anvisa deve ser protocolada contendo as informações sobre o produto indicadas nos itens 1.1 a 1.4 do Relatório Técnico contido no Anexo III.C do regulamento técnico aprovado pela Resolução - RDC nº 185/01.

F24  
J

**RELAÇÃO DE PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE**  
**(Lista Exemplificativa)**

**A Produtos utilizados na avaliação, elaboração, fabricação, ou preparação produtos**

- 01 Amalgamador odontológico
- 02 Equipamento para confecção de próteses
- 03 Equipamento para elaboração de lentes para óculos
- 04 Fracionador, dosador ou misturador de soluções ou medicamentos
- 05 Leitora de código de barras
- 06 Máquina para fabricação de comprimidos
- 07 Material de uso exclusivo em laboratório para confecção de próteses que não entrem em contato com paciente.
- 08 Medidor para avaliação de lentes (lensômetro) ou de armações de óculos
- 09 Seladora de embalagens de produtos para saúde

**B Produtos para apoio de atividade laboratorial geral**

- 01 Afiador de navalhas para micrótomo
- 02 Agitador de soluções
- 03 Agitador para laboratório, exceto sangue e seus derivados
- 04 Água destilada
- 05 Alça de platina para microbiologia
- 06 Analisador de água
- 07 Analisador de dissolução de comprimidos e cápsulas
- 08 Analisador de tamanho de partículas
- 09 Aparelho de Karl Fisher, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 10 Aparelho para análise de alimentos
- 11 Aparelho para determinação da friabilidade de amostras
- 12 Aparelho para eletroforese, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 13 Aparelho para teste pirogênico em cobaias
- 14 Aparelho para tratamento de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise.
- 15 Aquecedor para laboratório
- 16 Artigo de plástico ou vidro sem reagente para laboratório
- 17 Autoclave, exceto para esterilização de produtos médicos
- 18 Balança para laboratório
- 19 Banho maria, exceto para implantes e bolsas de sangue.
- 20 Calorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 21 Câmara anaeróbica
- 22 Capela de fluxo laminar, exceto indicada para uso laboratorial em saúde (ex: capela para manipulação de órgãos e tecidos para transplante).
- 22.1 Capela ou cabine para preparação de insumos, medicamentos ou quimioterápicos
- 23 Centrífuga, exceto indicada para laboratório de saúde
- 24 Chuveiro e lava-olhos de emergência
- 25 Colorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 26 Condutivímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 27 Contador de colônias ou células, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 28 Contador de partículas atômicas, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 29 Corador de lâminas para microscopia
- 30 Corante ou solução para preparo de amostras ou substâncias, exceto indicado para diagnóstico em saúde.
- 31 Criostato
- 32 Cromatógrafo, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 33 Cronômetro p/ medição de tempo de reações.
- 34 Densitômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 35 Digestor

- 36 Diluidor de amostras
- 37 Dispensador Automático (p/ enchimento de frascos e tubos)
- 38 Dispensador de parafina para histologia
- 39 Dispositivo para abertura ou vedação de artigos
- 40 Equipamento para gerenciamento de amostras
- 41 Equipamento de proteção individual para uso exclusivo em laboratórios.
- 42 Espectrofotômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 43 Espectrômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 44 Estufa, exceto para esterilização de produtos médicos e produtos para embelezamento ou estética
- 45 Evaporador centrífugo a vácuo
- 46 Fermentador de culturas
- 47 Filtro para soluções
- 48 Forno mufla
- 49 Fotômetro de chama, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 50 Homogeneizador de soluções, exceto para sangue e seus derivados
- 51 Impressora de cassetes e lâminas de vidro.
- 52 Incubadora, exceto indicada para laboratório de saúde
- 53 Indicador de velocidade de sedimentação de soluções
- 54 Indicador físico, químico ou biológico, exceto destinado a diagnóstico em saúde
- 55 Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras desinfectoras de produtos médicos, lavadoras de microplacas e lavadoras para ensaios imunológicos.
- 56 Leitora de fluorescência, exceto indicada para diagnóstico em saúde
- 57 Lenço para assepsia da pele
- 58 Liofilizador
- 59 Luxímetro
- 60 Medidor de O<sub>2</sub> dissolvido em amostras
- 61 Medidor de pH, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 62 Medidor do ponto de fusão
- 63 Microscópio, exceto indicado para procedimento médico ou odontológico
- 64 Micrótomo para histologia
- 65 Mobiliário para laboratório
- 66 Moinho de amostras sólidas
- 67 Monitor de crescimento bacteriano, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 68 Osmômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 69 Pipeta automática
- 70 Pipeta ou micropipeta manual
- 71 Porta algodão
- 72 Porta papeleta
- 73 Processador de DNA, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 74 Processadora de tecidos para histologia
- 75 Produto para teste de soluções de aplicação não diagnóstica
- 76 Radiômetro, exceto para uso em aparelhos de fototerapia
- 77 Recipiente para coleta de resíduos orgânicos para análise
- 78 Refratômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 79 Seladora de embalagem de artigos para laboratórios
- 80 Suporte para artigos de laboratório
- 81 Temporizador
- 82 Titulador
- 83 Viscosímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde

### **C Produtos utilizados para apoio ou infra-estrutura hospitalar**

- 01 Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental
- 01.1 – Condicionadores de ar
- 01.2 – Purificador de ar

- 01.3 – Esterilizador de ar
- 01.4 – Umidificador de ar
- 02 Balde
- 03 Bandeja, exceto para esterilização
- 04 Barreira para separação de ambientes
- 04.1 Biombo
- 05 Bomba a vácuo
- 06 Caldeira
- 07 Central de ar comprimido
- 08 Central de gases medicinais
- 09 Central de vácuo
- 10 Compressor de ar
- 11 Concentrador de O<sub>2</sub>, exceto de uso pessoal
- 12 Cortador de isopor para confecção de moldes
- 13 Dispositivo para abertura de produtos médicos
- 14 Equipamento para acondicionamento ou transporte de produtos
- 14.1 - Carro de emergência (transporte de medicamentos, equipamentos e instrumentais para procedimentos médicos), exceto quando possuir painel com conexões elétricas, hidráulicas ou de gases para produtos médicos.
- 15 Equipamentos para Lavanderia
- 16 Escada para paciente, exceto indicada para terapia
- 17 Escova para limpeza de produtos em geral
- 18 Escova para limpeza e assepsia cirúrgica sem antimicrobiano
- 19 Esterilizador de resíduos hospitalares, exceto para uso no local de procedimento em saúde
- 20 Fogão para preparação de alimentos
- 21 Gel para absorção de resíduos orgânicos
- 22 Geladeira e Freezer de uso geral (exceto para armazenamento de vacinas, bolsas de sangue, tecidos e órgãos)
- 23 Gerador de vapor
- 24 Incinerador de resíduos hospitalares
- 25 Indicador físico, químico ou biológico, exceto destinado a diagnóstico em saúde
- 26 Mesa, cadeira ou outro suporte sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico.
- 26.1 – Mocho Odontológico ou cirúrgico.
- 26.2 – Cadeiras de espera
- 26.3 – Móveis para consultório/clínicas (mesas, cadeiras, armários e outros suportes).
- 26.4 – Mesa de Mayo (suporte de instrumental cirúrgico)
- 26.5 – Mesa de cabeceira
- 26.6 – Mesa para Necrópsia
- 27 Negatoscópio
- 28 Papel higiênico
- 29 Pia hospitalar
- 30 Protetor auricular de ruídos
- 31 Purificador de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise.
- 32 Recipiente não fixado ao corpo para coleta de resíduos orgânicos
- 33 Recipiente para coleta ou acondicionamento de produtos em geral
- 34 Registrador de temperatura ou umidade ambiental (termohidrógrafo)
- 35 Roupa de cama, exceto de uso hospitalar descartável
- 36 Secador de ar medicinal
- 37 Seladora de embalagens de produtos médicos
- 38 Sistema de comunicação hospitalar
- 39 Sistema de sinalização hospitalar

**D Produtos para didática ou treinamento médico**

- 01 Manequim para treinamento médico
- 02 Modelo de Órgão para ensino

FRZ

03 Simulador de funções fisiológicas para ensino

**E Produtos para prevenção da saúde coletiva**

- 01 Armadilha para desinfestação
- 02 Bomba para dedetização
- 03 Instrumento para eliminação de parasitas e insetos.
- 04 Recipiente para acondicionamento de cadáveres.

**F Produtos para condicionamento físico ou prática esportiva**

- 01 Barra para ginástica
- 02 Bola
- 03 Cadeira de rodas e bicicletas para portadores de necessidades especiais para uso em prática desportiva e competições.
- 04 Cronômetro
  - 04.1 Relógio para treinamento
- 05 Dardo
- 06 Dilatador nasal adesivo
- 07 Disco
- 08 Equipamentos passivos para condicionamento físico
  - 08.1 – Bicicleta ergométrica. (exceto indicadas para diagnóstico médico)
  - 08.2 – Halteres
  - 08.3 – Estações de Musculação
  - 08.4 - Remadores
  - 08.5 – Aparelho para abdominais
- 09 Esteira ergométrica (exceto indicadas para diagnóstico médico)
- 10 Mesa ou cadeira para massagem
- 11 Equipamentos exclusivos para academias de ginástica ou uso domiciliar. (Exceto eletroestimuladores musculares e câmaras de bronzeamento)
- 12 Podômetro (contador de passos/distância percorrida)
- 13 Protetor não ortopédico de partes do corpo
- 14 Tablado (exceto para fisioterapia)
- 15 Vara para salto

**G Produtos de uso pessoal ou doméstico**

- 01 Absorvente higiênico
- 02 Alicates para cortar unhas
- 03 Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental
  - 03.1 – Condicionadores de ar
  - 03.2 – Purificador de ar
  - 03.3 – Esterilizador de ar
  - 03.4 – Umidificador de ar
- 04 Balanças
- 05 Barbeador
- 06 Bengala ou outro suporte de uso não ortopédico
- 07 Chupeta
- 08 Escova odontológica
- 09 Escova para cabelos
- 10 Esponja para limpeza de pele
- 11 Fio dental
- 12 Lâmina descartável, exceto indicada para procedimento em saúde
- 13 Lente para ampliar escalas
- 14 Limpador de língua
- 15 Mamadeira e bico
- 16 Mantas e cobertores sem indicação terapêutica.
- 17 Massageador de gengiva

728

- 20 Massageador muscular (almofadas, cadeiras, poltronas, colchões, etc) Sem Indicações Terapêuticas.
- 21 Mordedor para lactentes
- 22 Óculos para presbiopia
- 23 Passador de fio dental
- 24 Produto para estimulação sexual
- 25 Produtos eróticos sem indicação de uso em saúde
- 26 Purificador de água
- 27 Sauna
- 28 Secador e escova de cabelos

***H Produtos de uso geral utilizados como partes ou acessórios de produtos para saúde***

- 01 Câmera fotográfica de uso geral
- 02 Equipamento de informática de uso geral
- 03 Filme fotográfico comum de uso geral
- 04 Fixador ou revelador de filmes
- 05 Gravador de imagens
- 06 Impressora
- 07 Monitor de vídeo
- 08 Óleo lubrificante
- 09 Papel termo-sensível, exceto indicado para registro de sinais ou imagens médicas

***I Partes e Acessórios para produtos não considerados produtos para saúde***

729  
J

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 11, inciso IV, do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, em reunião realizada em 11 de setembro de 2002, considerando a publicação da Resolução-RDC nº 185, de 22 de outubro 2001, que estabelece requisitos para dispensa de registro de produtos para saúde; considerando a necessidade de atualizar a relação de produtos dispensados de registro em substituição à Portaria nº 543, de 29 de outubro de 1997, da extinta Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Os produtos para saúde **sujeitos ao cadastramento** previsto no art. 3º da Resolução-RDC nº 185/01, são os constantes da relação do Anexo I desta Resolução.

§ 1º Exclui-se do disposto neste artigo os reagentes para diagnóstico de uso in-vitro.

§ 2º Os produtos referidos neste artigo e seus fornecedores ficam sujeitos ao controle previsto na legislação sanitária aplicável.

Art. 2º Os produtos para saúde sujeitos a cadastramento, constantes do Anexo I desta Resolução, obedecem às seguintes exigências e condições:

I. Todo produto médico enquadrado em qualquer classe de risco, incluindo suas partes e acessórios, deve ser registrado na ANVISA.

II. Todo produto para saúde enquadrado em classe de risco II ou superior, conforme classificação de risco da Resolução-RDC nº 185/01, incluindo suas partes e acessórios, deve ser registrado na ANVISA.

**III. Todo produto de interação com seres humanos, incluindo suas partes e acessórios, não contido no Anexo I desta Resolução, deve ser registrado na ANVISA.**

IV. Todos os demais produtos não enquadrados nas exigências e condições acima descritas e não contidos na relação do Anexo I desta Resolução, **não são considerados produtos para saúde, dispensando manifestação da ANVISA** para sua fabricação, importação, exportação, comercialização, exposição à venda ou entrega ao consumo.

§ 1º Os produtos de uso ou aplicação em outras áreas que não da saúde, cujas informações apresentadas pelo fornecedor indiquem uso médico, odontológico ou laboratorial de saúde, destinado a prevenção, diagnóstico, tratamento ou reabilitação, são considerados produtos médicos e estão sujeitos a registro.

§ 2º As relações exemplificativas de produtos para saúde enquadrados na classe de risco I sujeitos a registro e os produtos não considerados produtos para saúde, estão disponibilizadas na INTERNET e no site da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br).

§ 3º Para fins de entendimento sobre a aplicação das exigências e condições descritas neste artigo, ficam adotadas as definições e o fluxo indicado no Anexo II desta Resolução.

Art. 4º Ficam sem efeito as manifestações sobre o enquadramento quanto ao registro dos produtos para saúde, formalizadas pela ANVISA anteriormente à data de publicação desta Resolução.

§ 1º As manifestações referidas neste artigo não incluem os certificados de registro e de isenção de registro emitidos pela ANVISA, os quais permanecem válidos até a data de seu vencimento.

§ 2º Os fornecedores de produtos, que anteriormente à data de publicação desta Resolução, não eram considerados produtos para saúde e passaram a enquadrar-se nesta condição, devem protocolar na ANVISA, até 180 (cento e oitenta) dias a partir da referida data, petição de registro ou cadastramento desses produtos, na forma da Resolução-RDC n.º 185/01, ficando autorizada sua fabricação, importação, exportação, comercialização, exposição à venda ou entrega ao consumo, até manifestação da Agência sobre a petição.

§ 3º O fornecedor cujo produto estava registrado ou declarado isento de registro e teve seu enquadramento alterado por esta Resolução, deverá protocolar na ANVISA, na forma da Resolução-RDC n.º 185/01: a) petição de cadastramento, no prazo previsto pela legislação sanitária para a revalidação do registro concedido pela ANVISA; ou b) petição de registro, até 6 (seis) meses antes da data de vencimento do certificado de isenção do registro concedido pela ANVISA.

Art. 5º Para inclusão de produto para saúde em família de produtos, prevista na Resolução-RDC n.º 97/00, que não tiveram seu enquadramento alterado por esta Resolução, o fornecedor deve adequar as informações do processo original às disposições da Resolução-RDC n.º 185/01.

Parágrafo único. É vedada a inclusão de produto para saúde em família de produtos registrados ou declarados isentos de registro pela ANVISA, que tiveram seu enquadramento alterado por esta Resolução.

Art. 6º O produto para saúde sujeito a cadastramento, somente poderá ser fabricado, importado, comercializado, exposto à venda ou entregue ao consumo, após manifestação da ANVISA declarando o cadastramento do produto, excetuada a situação descrita no § 2º do artigo 4º desta Resolução.

Art. 7º Esta Resolução será atualizada sempre que informações técnicas e científicas sobre os riscos à saúde, decorrentes da tecnologia e uso de produtos, indicarem a necessidade de rever os enquadramentos quanto ao registro dos produtos.

Art. 8º Fica revogada a Portaria n.º 73, de 29 de agosto de 1995, da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

Art. 9º Esta Resolução de Diretoria Colegiada entrará em vigor na data de sua publicação.

GONZALO VECINA NETO

**ANEXO I**

**RELAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE SUJEITOS A CADASTRAMENTO**

<b>A</b>	<b>Produtos não-estéreis indicados para apoio a procedimento de saúde</b>
01	Adesivo para fixação de produtos ao corpo em procedimento de saúde
02	Aparelho não invasivo para facilitar a visualização em procedimento médico
03	Aparelho para facilitar a visualização em procedimento odontológico
04	Aparelho para ordenha materna
05	Desodorante para ostomia
06	Dispositivo graduado para dosagem manual de medicamentos
07	Dispositivo para oclusão de orifício natural do corpo em procedimento de saúde
08	Equipamento mecânico para deslocamento de pessoas incapacitadas
09	Equipamento para digitalização, arquivo ou registro de sinais ou imagens médicas
10	Espátula descartável
11	Estimulador mecânico de sinais fisiológicos para diagnóstico
12	Fotopolimerizador odontológico
13	Garrote para flebotomia
14	Identificador de pacientes
15	Marcador dermatográfico
16	Medidor de parâmetros antropométricos para confecção de produtos para saúde
17	Mesa, cadeira, cama ou outro suporte mecânico de apoio não essencial a procedimento médico não cirúrgico [ <i>que tenham indicação diagnóstica ou terapêutica e/ou interação...</i> ]
18	Painel ou suporte com conexões elétricas, hidráulicas ou de gases para produtos médicos.
19	Processadora de filmes contendo imagens médicas
20	Projeto ou painel de ortótipos para avaliação visual
21	Recipiente para acondicionamento de produtos médicos esterilizados
22	Roupa de cama hospitalar descartável, exceto para cirurgia
23	Serra, cisalha ou separador de gesso ortopédico

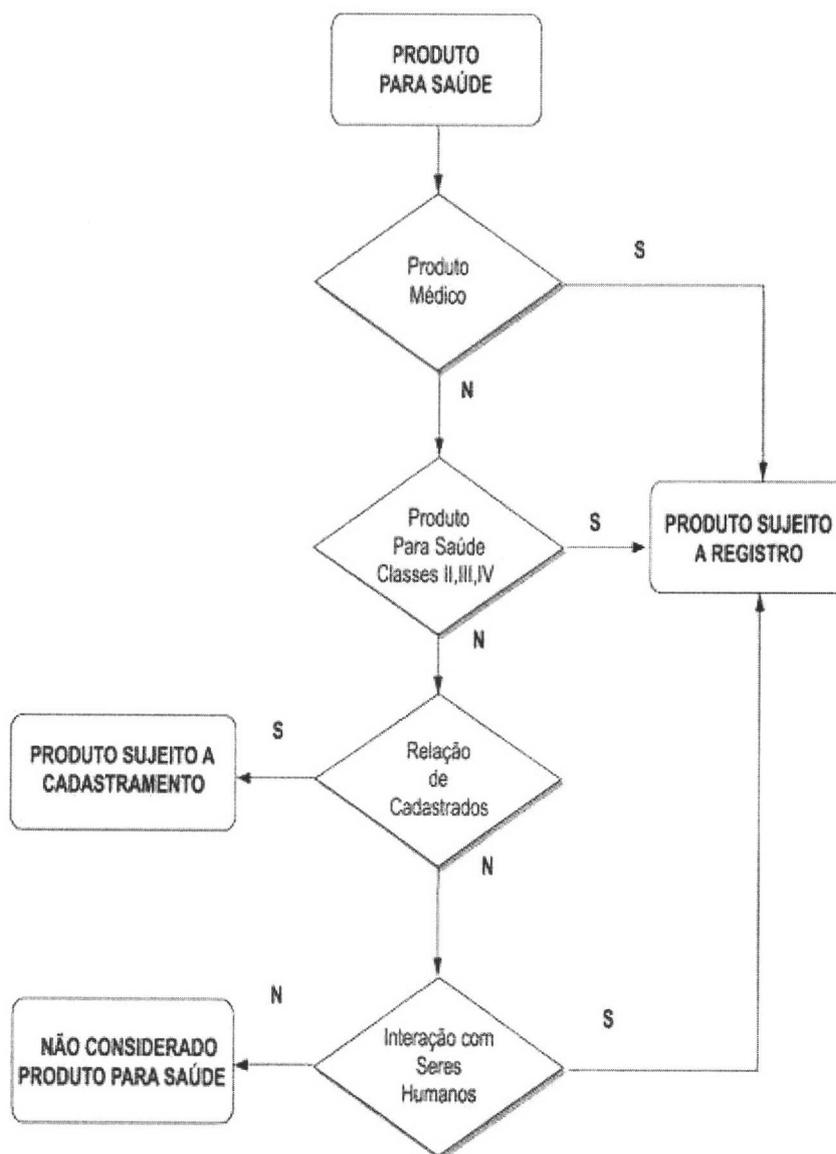
<b>B</b>	<b>Produtos não-estéreis indicados para apoio a procedimento laboratorial de saúde</b>
01	Centrífuga para laboratório de saúde
02	Extrator manual de plasma por prensagem
03	Homogeneizador de sangue e seus derivados
04	Incubadora para laboratório de saúde

<b>C</b>	<b>Produtos para educação física, embelezamento ou estética</b>
01	Aparelho a bateria para tratamento da pele
02	Aparelho para procedimento por sucção externa
03	Brinco e dispositivo furador para sua aplicação
04	Esterilizador exclusivo de produtos para embelezamento ou estética
05	Gerador de ozônio para tratamento da pele
06	Medidor de parâmetros fisiológicos, não destinado a diagnóstico em saúde
07	Produto para avaliação física por meio mecânico

<b>D</b>	<b>Partes ou acessórios não estéreis de produtos para saúde sujeitos a cadastramento</b>
----------	--

ANEXO II

FLUXO PARA ENQUADRAMENTO DE PRODUTOS PARA SAÚDE QUANTO AO REGISTRO



Simbologia: S - Sim, N - Não

## DEFINIÇÕES APLICÁVEIS AO FLUXO PARA ENQUADRAMENTO

As definições a seguir são aplicáveis exclusivamente para fins desta Resolução.

**Acessório de produto para saúde:** Produto fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto para saúde, outorgando ao produto uma função ou característica técnica complementar.

Fornecedor: Fabricante ou importador, conforme definido na Resolução-RDC nº 185/01.

**Parte de produto para saúde:** Componente fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto para saúde, sem o qual o produto é funcionalmente deficiente ou inoperante.

**Produto de interação com seres humanos:** Produto para saúde, suas partes ou acessórios, cujo uso estabelece interação física ou fisiológica com pessoa submetida a procedimento médico ou odontológico, assim como produto ativo ou invasivo de educação física, embelezamento ou estética que estabelece esta interação, conforme indicado pelo fornecedor.

**Produto destinado a prevenção:** Produto médico, suas partes e acessórios, cujo uso promove a segurança sanitária do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos em procedimento médico, odontológico ou laboratorial de saúde, conforme indicado pelo fornecedor.

**Produto destinado a tratamento ou reabilitação:** Produto médico, suas partes e acessórios, cujo uso favorece a cura ou alívio de doença ou disfunção orgânica de pessoa submetida a procedimento médico ou odontológico, conforme indicado pelo fornecedor.

**Produto destinado para diagnóstico:** Produto médico, suas partes e acessórios, que transforma informações obtidas do organismo de pessoa submetida a procedimento médico, odontológico ou laboratorial de saúde, em dados utilizados para avaliar condição fisiológica ou funcional deste organismo, conforme indicado pelo fornecedor.

**Produto médico:** Produto para a saúde, tal como equipamento, aparelho, material, artigo ou sistema de uso ou aplicação médica, odontológica ou laboratorial, destinado à prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação ou anticoncepção e que não utiliza meio farmacológico, imunológico ou metabólico para realizar sua principal função em seres humanos, podendo entretanto ser auxiliado em suas funções por tais meios.

**Detalhe do Produto: AUTOCLAVE STERMAX ANALÓGICA**

F34

<b>Nome da Empresa:</b>	STERMAX PRODUTOS MÉDICOS LTDA.		
<b>CNPJ:</b>	84.859.552/0001-40	<b>Autorização:</b>	1043081
<b>Produto:</b>	AUTOCLAVE STERMAX ANALÓGICA		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	07 ASA; 12 ASA; 16 ASA; 21 ASA; 28 ASA; 30 ASA; 40 ASA; 42 ASA; 60 ASA; 75 ASA.		
<b>Nome Técnico:</b>	Autoclave		
<b>Registro:</b>	10430810006		
<b>Processo:</b>	25351.482811/2011-42		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : STERMAX PRODUTOS MÉDICOS LTDA. - BRASIL DISTRIBUIDOR : STERMAX PRODUTOS MÉDICOS LTDA. - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

## Detalhes do documento

**Número:**

**Assunto:** Ibiporã

**Data:** 02/05/2016

**Ementa:**

**Anexos:**  5650085assinado.pdf ;

**Referências:** Não há referências

## Documento



### Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná Poder Judiciário

A Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

**CERTIFICA**, para fins de licitações e contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que na **Comarca de IBIPORÃ** existem um (01) Ofício de Contador, Partidor, Distribuidor, Depositário Público e Avaliador Judicial e um (01) Tabelionato de Protesto de Títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 2 de Maio de 2016

**ISABELA BITTENCOURT MUNHOZ DA ROCHA**  
Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça

Item 14

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Profissional Setor  
Cidadão de Saúde Regulado

Detalhe do Produto: **FAMÍLIA DE CARROS DE EMERGÊNCIA**

735 J

<b>Nome da Empresa:</b>	HOSPI BIO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP		
<b>CNPJ:</b>	11.192.559/0001-87	<b>Autorização:</b>	8097029
<b>Produto:</b>	FAMÍLIA DE CARROS DE EMERGÊNCIA		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	LV61 CARRO DE EMERGÊNCIA ESMALTADO, TAMPO INOX		
	LV61I CARRO DE EMERGÊNCIA TOTALMENTE EM AÇO INOX		
<b>Nome Técnico:</b>	Carrinho Hospitalar		
<b>Registro:</b>	80970290001		
<b>Processo:</b>	25351.655660/2014-75		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

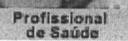
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 15

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)



**Detalhe do Produto: DOPPLER FETAL PORTÁTIL MD**

F36 J

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	DOPPLER FETAL PORTÁTIL MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	FD-200A		
	FD-200B		
	FD-200C		
	FD-200D		
	FD-200E		
	FD-200G		
	FD-200P		
<b>Nome Técnico:</b>	Monitor Fetal		
<b>Registro:</b>	80070210067		
<b>Processo:</b>	25351.697719/2013-39		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : VCOMIN TECHNOLOGY LIMITED - CHINA DISTRIBUIDOR : VCOMIN TECHNOLOGY LIMITED - CHINA		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>			

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 17/18/19/

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)
[Espaço Cidadão](#)
[Profissional de Saúde](#)
[Setor Regulado](#)
**Detalhe do Produto: APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL PA MED**

 338  


<b>Nome da Empresa:</b>	CBEMED - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	06.188.236/0001-80	<b>Autorização:</b>	8054044
<b>Produto:</b>	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL PA MED		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	PRECISION PA – BRAÇADEIRA BRIM RECÉM NASCIDO ;PRECISION PA – BRAÇADEIRA BRIM INFANTIL;PRECISION PA – BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;PRECISION PA – BRAÇADEIRA BRIM ADULTO G;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA BRIM RECEM NASCIDO;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA BRIM INFANTIL;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA BRIM ADULTO G;PRECISION PA – BRAÇADEIRA NYLON RECEM NASCIDO;PRECISION PA – BRAÇADEIRA NYLON INFANTIL;PRECISION PA – BRAÇADEIRA NYLON ADULTO;PRECISION PA – BRAÇADEIRA NYLON ADULTO G;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA NYLON RECEM NASCIDO;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA NYLON INFANTIL;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA NYLON ADULTO;PRECISION BIC – BRAÇADEIRA NYLON ADULTO G;MASTER PRECISION PAREDE PA-BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;MASTER PRECISION PAREDE BIC-BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;MASTER PRECISION PAREDE PA-BRAÇADEIRA NAYLON ADULTO;MASTER PRECISION PAREDE BIC-BRAÇADEIRA NAYLON ADULTO;MASTER PRECISION MESA PA-BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;MASTER PRECISION MESA BIC-BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;MASTER PRECISION MESA PA-BRAÇADEIRA NAYLON ADULTO;MASTER PRECISION MESA BIC-BRAÇADEIRA NYLON ADULTO;MASTER PRECISION RODÍZIO PA-BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;MASTER PRECISION RODÍZIO BIC-BRAÇADEIRA BRIM ADULTO;MASTER PRECISION RODÍZIO PA-BRAÇADEIRA NYLON ADULTO;MASTER PRECISION RODÍZIO BIC-BRAÇADEIRA NYLON ADULTO		
<b>Nome Técnico:</b>	Esfigmomanometro		
<b>Registro:</b>	80540449001		
<b>Processo:</b>	25351.469943/2009-36		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : CBEMED - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : CBEMED - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Hoje em 20/22/

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

**Detalhe do Produto: ESTETOSCÓPIO PA MED**

438  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	CBEMED - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	06.188.236/0001-80	<b>Autorização:</b>	8054044
<b>Produto:</b>	ESTETOSCÓPIO PA MED		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	STANDARD PA - ADULTO; STANDARD PA - PEDIÁTRICO ; STANDARD BIC - ADULTO; STANDARD BIC - PEDIÁTRICO; DUPLO PA - ADULTO; DUPLO PA - PEDIÁTRICO ; DUPLO BIC - ADULTO; DUPLO BIC - PEDIÁTRICO; CARDIOLÓGICO INOX - ADULTO; RAPPAPORT BIC; RAPPAPORT PA.		
<b>Nome Técnico:</b>	Estetoscopio		
<b>Registro:</b>	80540449002		
<b>Processo:</b>	25351.469932/2009-95		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : CBEMED - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : CBEMED - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

**Detalhe do Produto: Foco cirúrgico ilumina**

F39

<b>Nome da Empresa:</b>	MED LIGHT EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALRES LTDA		
<b>CNPJ:</b>	11.440.977/0001-46	<b>Autorização:</b>	8071271
<b>Produto:</b>	Foco cirúrgico ilumina		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	FT 100 FT 200 FT 300 FT 500 FT 500 X 500 FT 500 X 500 X 500 FT 500 X 500 X 700 FT 500 X 700 FT 700 FT 700 X 700 FT 700 X 700 700 FT 700 X 700 X 500 FT APOLLO 100 FT APOLLO 200 FT APOLLO 300		
<b>Nome Técnico:</b>	Foco Cirurgico		
<b>Registro:</b>	80712710002		
<b>Processo:</b>	25351.064933/2016-53		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Med Light Equipamentos Médicos Hospitalres Ltda - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Hem 26

**CONSULTA PRODUTO CORRELATO**

Institucional   Anvisa Divulga   Serviços   Áreas de Atuação   Legislação

Espaço Cidadão   Profissional de Saúde   Setor Regulado

**Detalhe do Produto: FAMÍLIA DE MESA GINECOLOGICA**740  
0

<b>Nome da Empresa:</b>	HOSPI BIO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP		
<b>CNPJ:</b>	11.192.559/0001-87	<b>Autorização:</b>	8097029
<b>Produto:</b>	FAMÍLIA DE MESA GINECOLOGICA		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	LV 117-MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO ESTOFADO LV 117I -MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO ESTOFADO ESTRUTURA INOX LV 118-MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO EM CHAPA INOX LV 119-MESA GINECOLÓGICA ASSENTO REGULAVEL LEITO EM CHAPA INOX LV 20 - MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO EM CHAPA EPOXI LV 20I -MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO DE CHAPA – TOTALMENTE INOX LV 32 - MESA EXAME CLÍNICO E GINECOLÓGICO LUXO EM MADEIRA MDF LV 52 MESA GINECOLÓGICA ASSENTO REGULÁVEL LEITO DE CHAPA EPOXI LV 66- MESA EXAME CLINICO E GINECOLÓGICO LUXO		
<b>Nome Técnico:</b>	Mesa Ginecológica		
<b>Registro:</b>	80970290009		
<b>Processo:</b>	25351.154015/2015-11		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 27

Ministério da Saúde


 Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
ReguladoDetalhe do Produto: OTOSCÓPIO MD741  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	OTOSCÓPIO MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	OTOSCOPIO MARK II OTOSCOPIO OMNI 3000 OTOSCOPIO VISIO 2000		
<b>Nome Técnico:</b>	Otoscopia		
<b>Registro:</b>	80070210012		
<b>Processo:</b>	25351.742530/2009-66		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

**Detalhe do Produto: DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO**

742

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Samaritan PAD		
<b>Nome Técnico:</b>	Desfibrilador		
<b>Registro:</b>	80070210005		
<b>Processo:</b>	25351.051362/2009-74		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : HEARTSINE TECHNOLOGIES LTD. - IRLANDA DO NORTE (REINO UNIDO) DISTRIBUIDOR : HEARTSINE TECHNOLOGIES LTD. - IRLANDA DO NORTE (REINO UNIDO)		
<b>Classificação de Risco:</b>	III - ALTO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	28/09/2019		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Hum 29

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado
**Detalhe do Produto: NEBULIZADOR A AR COMPRIMIDO NS**

743

<b>Nome da Empresa:</b>	NS INDUSTRIA DE APARELHOS MEDICOS LTDA.		
<b>CNPJ:</b>	62.515.952/0001-03	<b>Autorização:</b>	1035539
<b>Produto:</b>	NEBULIZADOR A AR COMPRIMIDO NS		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	INALAR COMPACT / INALAMAX PLUS / INALAFANTE / MOBIL AIR / INALAMAX / INALEBEM		
<b>Nome Técnico:</b>	Nebulizador		
<b>Registro:</b>	10355390013		
<b>Processo:</b>	25351.236419/2005-61		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : NS INDUSTRIA DE APARELHOS MEDICOS LTDA. - BRASIL DISTRIBUIDOR : NS INDUSTRIA DE APARELHOS MEDICOS LTDA. - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 31

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
ReguladoDetalhe do Produto: **OFTALMOSCÓPIO MD**714  
✓

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	OFTALMOSCÓPIO MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Omni 3000; Visio 2000		
<b>Nome Técnico:</b>	Oftalmoscópio		
<b>Registro:</b>	80070210016		
<b>Processo:</b>	25351.577848/2010-12		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 32

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto: **CONJUNTO ODONTOLÓGICO DENTEMED MAGNUS DIAMOND**

745  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	07.897.039/0001-00	<b>Autorização:</b>	8034960
<b>Produto:</b>	CONJUNTO ODONTOLÓGICO DENTEMED MAGNUS DIAMOND		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Flex e Cart		
<b>Nome Técnico:</b>	Consultorio Odontologico		
<b>Registro:</b>	80349600004		
<b>Processo:</b>	25351.019352/2015-99		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

**Detalhe do Produto: INSTRUMENTO DE MÃO ODONTOLÓGICO DE ALTA ROTAÇÃO**

 216  
 J

<b>Nome da Empresa:</b>	SCHUSTER COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	93.185.577/0001-04	<b>Autorização:</b>	8035480
<b>Produto:</b>	INSTRUMENTO DE MÃO ODONTOLÓGICO DE ALTA ROTAÇÃO		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Z10S Z10T Z25S Z25T Z35S Z35T Z40I Z40T		
<b>Nome Técnico:</b>	Instrumentos de Mao Odontologicos		
<b>Registro:</b>	80354800009		
<b>Processo:</b>	25351.194444/2014-88		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : SCHUSTER COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : SCHUSTER COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 27

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado
**Detalhe do Produto: FREEZER LABORATORIAL/HOSPITALAR**

747

<b>Nome da Empresa:</b>	INDREL INDÚSTRIA DE REFRIGERAÇÃO LONDRINENSE LTDA		
<b>CNPJ:</b>	78.589.504/0001-86	<b>Autorização:</b>	1025302
<b>Produto:</b>	FREEZER LABORATORIAL/HOSPITALAR		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	CPS10D, CLC120D, CLC300DAF, CLC504D, CLC680D ou RVV880D, CLC1500D, CV54D/368, CV54D/486, CV54D/590, CV54D/710, CPH05D, CPH35D, CPH45D, CCH153D, CCH207D, CCH378D, CCH504D, IULT90D, IULT2005D, IULT2430D, IULT9504D, IULT335D/60, IULT335D/120, IULT335D/368, IULT335D/486, IULT335D/590, IULT335D/710, IULTCRP335D, IULTCRP335D SPECIAL, DUO, DUO/2, BLAST FREEZER (BF180D e BF270D).		
<b>Nome Técnico:</b>	Refrigerador ou Freezer Laboratorial/Hospitalar		
<b>Registro:</b>	10253020014		
<b>Processo:</b>	25351.609013/2015-13		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : INDREL INDÚSTRIA DE REFRIGERAÇÃO LONDRINENSE LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : INDREL INDÚSTRIA DE REFRIGERAÇÃO LONDRINENSE LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 39

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
ReguladoDetalhe do Produto: LARINGOSCÓPIOS MD

743

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	LARINGOSCÓPIOS MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Laringoscópio Macintosh Convencional; Laringoscópio Macintosh Fibra Óptica; Laringoscópio Miller Convencional; Laringoscópio Miller Fibra Óptica; Laringoscópio McCoy Flexi-Tip Convencional; Laringoscópio McCoy Flexi-Tip Fibra Óptica; Laringoscópio Macintosh German Fibra Óptica.		
<b>Nome Técnico:</b>	Laringoscópio		
<b>Registro:</b>	80070210014		
<b>Processo:</b>	25351.742491/2009-91		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : INVOTECH EXCEL FZCO - EMIRADOS ÁRABES UNIDOS DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

**Detalhe do Produto: REANIMADOR MANUAL AID**

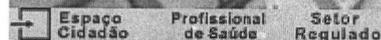
749

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	REANIMADOR MANUAL AID		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	REANIMADOR MANUAL NEONATAL MD		
	REANIMADOR MANUAL ADULTO MD		
	REANIMADOR MANUAL PEDIÁTRICO MD		
<b>Nome Técnico:</b>	Ventilador Manual		
<b>Registro:</b>	80070210020		
<b>Processo:</b>	25351.708502/2010-80		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : HEADSTAR MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD. - TAIWAN DISTRIBUIDOR : HEADSTAR MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD. - TAIWAN		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)

 Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

**Detalhe do Produto: Cânula Orofaríngea MD**
750  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	Cânula Orofaríngea MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Cânula orofaríngea MD modelo Guedell: ( Comprimento 40/50/60/70/80/90/100/110 mm); Cânula orofaríngea MD modelo Bermann: (Comprimento 40/50/60/70/80/90/100/110 mm).		
<b>Nome Técnico:</b>	Canulas		
<b>Registro:</b>	80070210031		
<b>Processo:</b>	25351.002983/2012-45		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : HEADSTAR MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD. - TAIWAN		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		

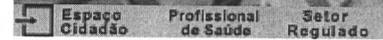
&lt;&lt; VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Ministério da Saúde


 Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

**DATAVISA**  
**Autorizações e Cadastro**
[Institucional](#) [Anvisa Divulga](#) [Serviços](#) [Áreas de Atuação](#) [Legislação](#)

 Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado
**DADOS DA EMPRESA**

<b>Razão Social</b> IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME		<b>CNPJ</b> 10.493.078/0001-49
<b>Endereço Completo</b> rua 19 de dezembro, 1157 - centro CEP: 86200000 - IBIPORÃ/PR		<b>Telefone</b> 43-31582565
<b>Responsável Técnico</b> RAFAEL RUIZ NOGARI	<b>Responsável Legal</b> JOAO HENRIQUE WEBER RUIZ	

**DADOS DO CADASTRO**

<b>Cadastro Nº</b> 8.06.480-2 (UW89M2L1512Y)	<b>Data do Cadastro</b> 14/06/2010	<b>Situação</b> <b>ATIVA</b>
<b>Nº do Processo</b> 25023.175295/2009-22	<b>Cadastro</b> 8-Produtos para Saúde (Correlatos)	

**Atividades / Classes****ARMAZENAR**

- Correlatos

**DISTRIBUIR**

- Correlatos

**EXPEDIR**

- Correlatos

[\[ Voltar \]](#)[\[ Nova Consulta \]](#)

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



752  
j



EMPRESA PROHOSP-COM E REPRES DE PRODS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO RUA DOMINGOS CRESCENCIO, Nº 422 - BAIRRO SANTANA CEP 90630690 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ 90.115.882/0001-23  
PROCESSO 25000.001656/90-82 AUTORIZ/MS  
1.016605  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATO  
DISTRIBUIR CORRELATO  
EXPORTAR CORRELATO  
IMPORTAR CORRELATO  
EMPRESA GOEN 3 INDUSTRIA E COMERCIO DE AR PARA A SAUDE LTDA  
ENDEREÇO RUA RIBEIRO LACERDA, Nº 419 - BAIRRO BOSQUE SAUDE CEP 04150000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ 68.372.101/0001-27  
PROCESSO 25351.162311/02 AUTORIZ/MS 8.01047.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATO  
DISTRIBUIR CORRELATO  
FABRICAR CORRELATO

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.703, DE 10 DE JUNHO DE 2010**

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Sancientes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA MARIA DAS NEVES ARAUJO DE MOURA  
ENDEREÇO R MANOEL DO O JUNIOR, 375  
BAIRRO LIBERDADE CEP 58106175 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ 07.220.925/0001-97  
PROCESSO 25351.249686/2006-80 AUTORIZ/MS  
3.033963  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR INSUMO P/SANEANTES / SANEANTE  
DISTRIBUIR INSUMO P/SANEANTES / SANEANTE  
DOMIS.  
DOMIS.  
EMBALAR INSUMO P/SANEANTES / SANEANTE  
DOMIS.  
EXPEDIR INSUMO P/SANEANTES / SANEANTE  
DOMIS.  
FABRICAR INSUMO P/SANEANTES / SANEANTE  
DOMIS.  
FRACIONAR INSUMO P/SANEANTES / SANEANTE  
DOMIS.  
REEMBALAR INSUMO P/SANEANTES / SANEANTE  
DOMIS  
EMPRESA NAR SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA  
ENDEREÇO RUA APENINOS 930, CONJ 54 - 5 ANDAR  
CONJ 174 - 7 ANDAR CONJ 181 - 18 ANDAR  
BAIRRO JARDIM PARAISO CEP 04104903 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ 05.994.954/0001-80  
PROCESSO 25351.659797/2007-81 AUTORIZ/MS  
3.036393  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR SANEANTE DOMIS  
TRANSPORTAR SANEANTE DOMIS  
EMPRESA J F PRODUTOS DE LIMPEZA DOMÉSTICA  
LTDA - EPP  
ENDEREÇO RODOVIA JOSÉ LOZANO DE ARAUJO,  
KM 1,9, GLEBA RGB  
BAIRRO JARDIM MANCHESTER CEP: 13178455 - SU-  
MARÉ/SP  
CNPJ 57.871.378/0001-88  
PROCESSO 250000567489 AUTORIZ/MS 3.01090.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR SANEANTE DOMIS

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.704, DE 10 DE JUNHO DE 2010**

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento de Empresa de Sancientes Domissanitários, constante no anexo desta Resolução

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA UNITOWN LTDA  
ENDEREÇO RUA CEARÁ, Nº 58  
BAIRRO ALPHAVILLE CEP: 06465120 - BARUERI/SP  
CNPJ: 43.881.804/0001-50  
PROCESSO. 0673280 AUTORIZ/MS 3.00422.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR SANEANTE DOMIS

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.705, DE 10 DE JUNHO DE 2010**

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA DARP CLEAN COMÉRCIO DE COSMÉTICOS E SANEANTES LTDA - ME  
ENDEREÇO AVENIDA FRANCISCO PRESTES MAIA  
1206 - FUNDOS  
BAIRRO JARDIM PRIMAVERA CEP 15061360 - SÃO JOSE DO RIO PRETO/SP  
CNPJ 08.911.718/0001-95  
PROCESSO 25351.085903/2010-02 AUTORIZ/MS  
2.054352  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA DUCARGO LOGISTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO RUA ONOFRE HOLTHMAN Nº 1300  
BAIRRO RIO PEQUENO CEP 83085520 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR  
CNPJ 02.702.779/0001-12  
PROCESSO 25023.027794/2010-11 AUTORIZ/MS  
2.054335  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA ITAZEM LOGISTICA PORTUÁRIA S A  
ENDEREÇO AV TEPORITI Nº 876 - SALA 01  
BAIRRO CORDEIROS CEP 88311480 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ 07.156.970/0001-20  
PROCESSO 25024.001104/2009-18 AUTORIZ/MS  
2.054349  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.706, DE 10 DE JUNHO DE 2010**

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 3.177, de 29 de dezembro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º da Lei nº 9.360 de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde constantes no anexo desta resolução

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

ANEXO

EMPRESA DUCARGO LOGISTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO RUA ONOFRE HOLTHMAN Nº 1300  
BAIRRO RIO PEQUENO CEP 83085520 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR  
CNPJ 02.702.779/0001-12  
PROCESSO 25351.262873/2010-04 AUTORIZ/MS  
K572H2X4035X (8.06472.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
EMPRESA MEIRELLES FARMA LTDA ME  
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE BANDEIRA, 921  
BAIRRO ALECRIM CEP 59040200 - NATAL/RN  
CNPJ 01.260.848/0001-12  
PROCESSO 25351.000412/2010-10 AUTORIZ/MS  
G521560907LX (8.06477.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPEDIR CORRELATOS  
EMPRESA CIRURGICA EXPRESS LTDA  
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO LAFAIETE, Nº 1959,  
LQJAS 10 E 11  
BAIRRO SAGRADA FAMÍLIA CEP 31035560 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ 04.501.499/0001-71  
PROCESSO 25351.169493/2010-11 AUTORIZ/MS  
PX14N3G1W659 (8.06479.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPEDIR CORRELATOS  
EMPRESA SOBIESKI E SOBIESKI LTDA ME  
ENDEREÇO RUA SAVINO CAMPAGNOLLO, 621  
BAIRRO CLAUDETE CEP 85114350 - CASCAVEL-PR  
CNPJ 10.387.902/0001-86  
PROCESSO 25023.167526/2010-20 AUTORIZ/MS  
G2795M9X3L6 (8.06475.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPEDIR CORRELATOS  
EMPRESA IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME  
ENDEREÇO rua 19 de dezembro, 1157  
BAIRRO centro CEP 86200000 - IBIPORÁ/PR  
CNPJ 10.493.078/0001-49  
PROCESSO 25023.175295/2009-22 AUTORIZ/MS  
UW89M2L512Y (8.06480.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPEDIR CORRELATOS  
EMPRESA VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LT-  
DA  
ENDEREÇO AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA  
BAIRRO AEROPORTOLAGO SUL CEP 71608900 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ 24.893.687/0001-08  
PROCESSO 25351.193603/2010-41 AUTORIZ/MS  
4X61H530LZLH (8.06481.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPEDIR CORRELATOS  
TRANSPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA F A FRANCO NETO  
ENDEREÇO RUA ACESSO A BR324 S/N - CIS  
BAIRRO LIMOIRO CEP 44090486 - FEIRA DE SAN-  
TANA/BÁ  
CNPJ 08.739.133/0001-96  
PROCESSO 25351.233964/2010-47 AUTORIZ/MS  
P2M7WHLW40X0 (8.06470.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPEDIR CORRELATOS  
EMPRESA WYETH INDUSTRIA FARMACÉUTICA LT-  
DA  
ENDEREÇO Rua DR RENATO PAES DE BARROS Nº  
1017 Qº 4º F 10º ANDAR E  
BAIRRO ITAIM BIBI CEP 04500001 - SÃO PAULO-SP  
CNPJ 61.072.393/0001-33  
PROCESSO 25351.208760/2010-48 AUTORIZ/MS  
W873X4685L45 (8.06473.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EMBALAR CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/acacidade.html>, pelo código 10102010061408017

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 2406/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53020-000 www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5404

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 48852809160957570125-1; Data: 28/09/2016 09:58:36**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEA13636-EZCR; Valor Total do Ato: R\$ 3,78  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Titular

753  
0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 29/09/2016 às 09:28:45 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda57c6dfef8e50b9335f790d8590bb2ab4f8d5b877b5184dc60b498284  
2a009a6c35083f355f10ab32ebed269a58169ef3cf89a3662fd4e01cc48cf65719d7b2

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

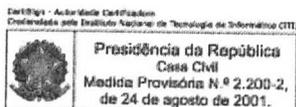
**Esta certidão tem a sua validade até: 29/09/2017 às 02:18:25 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 593148

Código de Controle da Autenticação:

**48852809160957570125-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





Fsy  
J

Portaria Inmetro/Dimel nº0320, de 07 de novembro de 2011.  
(12º Aditivo à Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999)

O Diretor de Metrologia Legal do Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - Inmetro, no exercício da delegação de competência outorgada pelo Senhor Presidente do Inmetro, através da Portaria nº 257, de 12 de novembro de 1991, conferindo-lhe as atribuições dispostas no subitem 4.1, alínea "g", da regulamentação metrológica aprovada pela Resolução nº 11, de 12 de outubro de 1988, do Conmetro,

De acordo com o Regulamento Técnico Metrológico para instrumentos de pesagem não automáticos, aprovado pela Portaria Inmetro nº 236/1994;

Considerando os elementos constantes do processo Inmetro nº 52600.035169/2010, apresentados por Balmak Indústria e Comércio Ltda;

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999, que aprova em caráter provisório, os modelos BK-40, BK-50 e BK-500, de instrumento de pesagem de funcionamento não automático, de equilíbrio automático, eletrônico, digital, marca BALMAK;

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 077/1999, que autoriza a inclusão do modelo BK-300, na Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999;

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 068/2000, que autoriza, em caráter opcional, os modelos BK-50 e BK-300 de balança de funcionamento não automático, de equilíbrio automático, eletrônica, digital, marca BALMAK, aprovados pelas Portarias INMETRO/DIMEL nºs 023 e 077/99, respectivamente, a utilizarem plataformas com dimensões de 400 mm x 550 mm.

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 156/2001, que altera a duração da validade da Portaria INMETRO/DIMEL nº 023, de 31 de março de 1999, relativa à aprovação dos modelos BK-40, BK-50 e BK-500, de balança de funcionamento não automático, de equilíbrio automático, eletrônica, digital, marca BALMAK, de 02 (dois) anos para 10 (dez) anos.

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 195/2001, que autoriza a mudança do modelo BK-50 para BK-50F para uso exclusivo para pesar pessoas, aprovado pela Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999;

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 075/2003, que autoriza a mudança de novo formato de gabinete e plano de selagem do dispositivo indicador dos instrumentos de pesagem modelos BK-40, BK-50, BK-300 e BK-500, aprovados pela Portaria INMETRO/DIMEL nº 023/99.

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 179/2003, que autoriza a inclusão do modelo BK-300F, na Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999;





Continuação da Portaria Inmetro/Dimel nº 0320, de 07 de novembro de 2011.

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 087/2006, que autoriza, em caráter opcional, a inclusão dos modelos BK-40C, BK-50C, BK-300C, BK-500C, BK-50GC e BK-300GC na Portaria Inmetro/Dimel nº 023/99.

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 088/2006, que autoriza a inclusão dos modelos BK-200F e BK-200FA, na Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999;

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 095/2006, que autoriza a inclusão dos modelos BK-100 e BK-100C, na Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999;

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 027/2008, que, autoriza a utilização, em caráter opcional, de gabinete em plástico no modelo BK de dispositivo indicador, eletrônico, digital, marca BALMAK, aprovado pela Portaria Inmetro/Dimel nº 024/1999, e o qual é utilizado como dispositivo indicador da família de modelos BK, de instrumentos de pesagem não automáticos aprovados pela Portaria Inmetro/Dimel nº 023/1999, e portarias pertinentes, e,

Considerando os termos da Portaria Inmetro/Dimel nº 012/2010, que prorroga até 30 de março de 2019 o prazo de validade da Portaria Inmetro/Dimel nº 023 de 30 de março de 1999, resolve:

Art. 1º - Incluir as dimensões de 40 cm até 50 cm de comprimento por 40 cm até 50 cm de largura para o modelo BK-40; de 46 cm até 80 cm de comprimento por 60 cm até 80 cm de largura para os modelos BK-100, BK-50 e BK-300; e de 80 cm de comprimento por 80 cm de largura para o modelo BK-500, do dispositivo receptor de carga da família de modelos BK, marca BALMAK, a que se refere às portarias acima pertinentes, no que for aplicável.

Art. 2º - Autorizar a mudança do perfil de seção retangular da coluna para um perfil tubular de seção redonda de 40 cm até 100 cm de altura, na família de modelos BK a que se referem as portarias acima pertinentes, no que for aplicável.

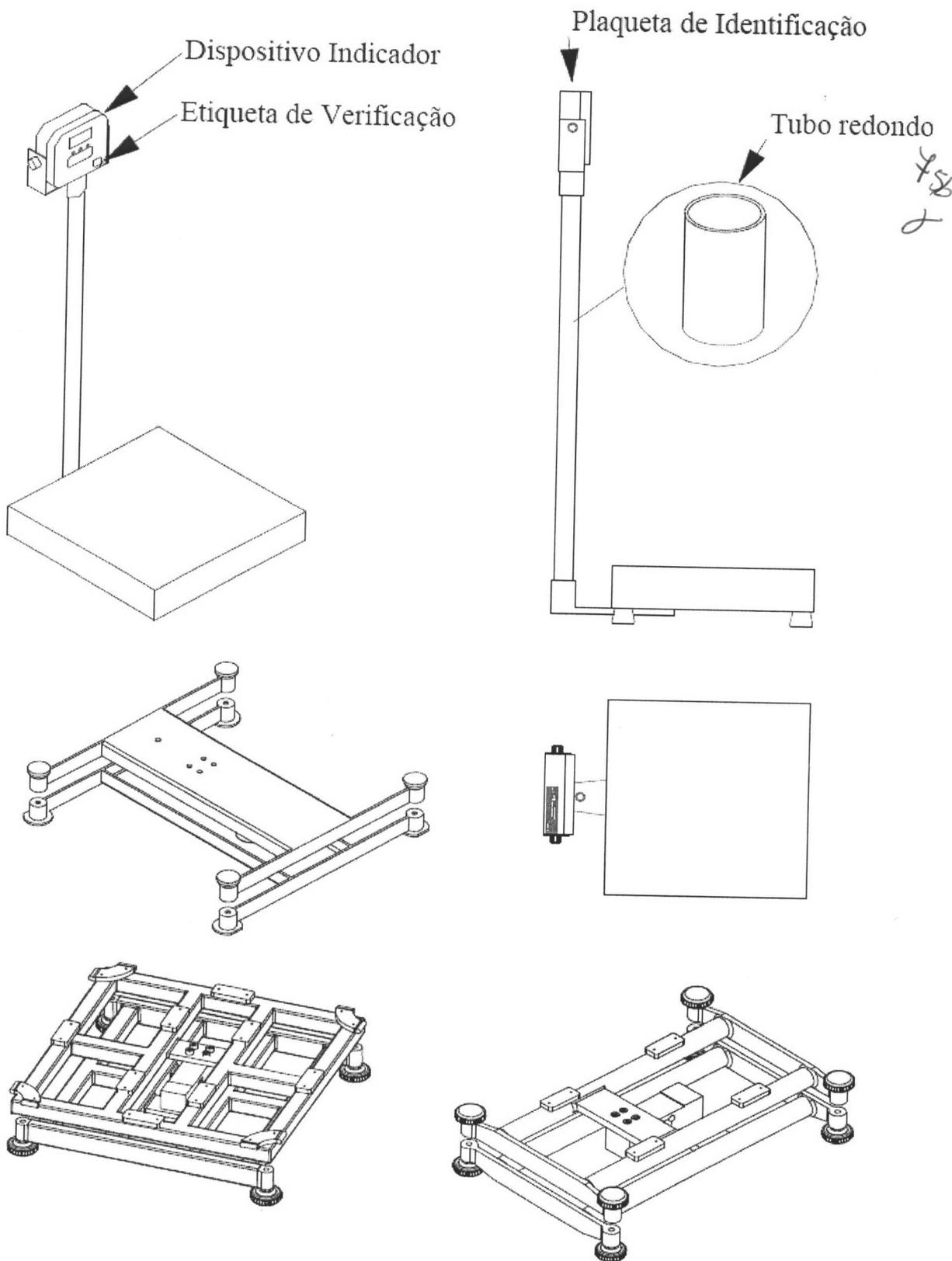
Art.3º - Incluir o desenho anexo à presente portaria:

1 - Perspectiva da família de modelos BK com coluna de seção tubular redonda e detalhes da estrutura da plataforma.

Art. 4º - A presente autorização está condicionada à manutenção das demais exigências constantes da referida portaria de aprovação de modelo e portarias a ela vinculadas.

Art. 5º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

LUIZ CARLOS GOMES DOS SANTOS  
Diretor de Metrologia Legal do Inmetro



DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0320, DE 07 DE NOVEMBRO DE 2011.



FABRICANTE: BALMAK INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

COTAS EM:

PERSPECTIVA DA FAMÍLIA DE MODELOS BK COM  
COLUNA DE SEÇÃO TUBULAR REDONDA E DETALHES  
DA ESTRUTURA DA PLATAFORMA

ESCALA:

ANEXO: 01

**CBEMED**

*faz a vida melhor*

154  
2

**CARTA DE CREDENCIAMENTO**

A empresa **CBEMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.** inscrita no **CNPJ/MF 06.188.236/0001-80** e **Insc. Estadual nº 388.078.040.110**, localizada à **Rua Alípio Simões nº 245 - Bairro: Jardim Santa Julia, Itupeva, São Paulo**, fabricante de **Aparelhos de Pressão Arterial e Estetoscópios da Marca BIC e PAMED**, **DECLARA** por este instrumento e na melhor forma de direito, a quem posso interessar, que a empresa **Ibi Life Medical Ltda - ME**, sediada à **Rua 19 de Dezembro, nº 1162 - Térreo, Bairro: Centro, Ibiaporã, Paraná**, inscrita no **CNPJ/MF 10.493.078/0001-49**, **I.E. 90.463.537-54**, está devidamente **Credenciada e Autorizada** a comercializar nossos produtos.

Itupeva, 28 de Setembro de 2016.



**ANDRÉ BERGANTON CARDOSO**

**GERENTE COMERCIAL**

CBEMED INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA  
F 55 11 496 7950  
M FALECONOSCO@CBEMED.COM.BR  
WWW.CBEMED.COM.BR  
R. AMÉRICO SIMÕES, 245 - CAS. ARQUE DA CHAVE - ITUPEVA - SP - CEP. 13.205-000

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Barro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-080 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5484 - Fax: (33) 3244-5484

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 48852909160942570718-1; Data: 29/09/2016 09:43:37**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEA18013-PASD;  
Valor Total do Ato: R\$ 3,76  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

  
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular

FSB  
J

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azedobastos.not.br](mailto:cartorio@azedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 03/10/2016 às 09:16:20 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b997350126e7ce187a0d87172342669f0a60234668320b277e22d0644c79f2e426c35083f355f10ab32ebd269a58169e8867be506cc159bac20871bfb71effd1

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

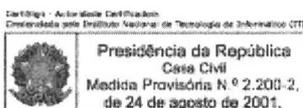
**Esta certidão tem a sua validade até: 30/09/2017 às 02:13:24 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 593909

**Código de Controle da Autenticação:**

**48852909160942570718-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azedobastos.not.br>



# IBI LIFE



# MEDICAL

759  
J

## DECLARAÇÃO DE ASSISTENCIA TECNICA

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.

**Objeto:** Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

A empresa **IBI LIFE MEDICAL LTDA – ME**, pessoa jurídica de direito privado, regularmente constituída e inscrita no CNPJ/MF sob o nº **10.493.078/0001-49**, ICMS nº **90463537-54**, na Rua **Dezenove de Dezembro, 1162, TÉRREO, CEP 86200-000, IBIPORÃ/ PARANÁ**, na pessoa do seu representante legal Senhor **JOÃO HENRIQUE WEBER RUIZ**, portador da **Carteira de Identidade nº 7.697.078-5 /SSP-PR** e do **CPF nº. 042.330.809-22**, **DECLARA** para todos os fins necessários que a proponente se responsabiliza, integralmente, sob as penas da lei, que indicará e prestará serviços e assistência técnica, conforme edital, bem como, fará a entrega imediata de peças de reposição relativas ao bem ofertado.

Assistência Técnica Autorizada pela Indústria:  
ALGET EQUIPAMENTOS MEDICOS  
AV. CARLOS CORREIA BORGES 3178 /JD. ATAMI  
87062-202 MARINGA /PARANÁ  
FONE: (44) 3031-3183

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

**Ibiporã 03 de outubro de 2016.**

  
João Henrique Weber Ruiz – Sócio Administrador  
RG: 7.697.078-5  
CPF: 042.330.809-22

**10.493.078/0001-49**  
**IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME**  
Rua 19 de Dezembro, 1687 sala 01 térreo  
Centro  
CEP 86200-000 Ibiporã-PR

CNPJ: 10.493.078/0001-49

IE: 90463537-54

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162

FONE/FAX (43) 3158-2565

Email: [ibilife@sercomtel.com.br](mailto:ibilife@sercomtel.com.br)

# IBI LIFE



# MEDICAL

460  
8

## DECLARAÇÃO DE GARANTIA TECNICA E CALIBRAÇÃO

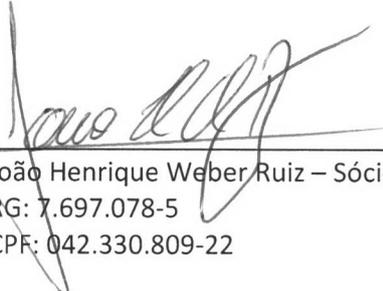
**Município de Cândido de Abreu- Paraná**

**Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.**

**Objeto:** Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

A empresa IBI LIFE MEDICAL LTDA – ME, pessoa jurídica de direito privado, regularmente constituída e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.493.078/0001-49, ICMS nº 90463537-54, na Rua Dezenove de Dezembro, 1162, TÉRREO, CEP 86200-000, IBIPORÃ/ PARANÁ, na pessoa do seu representante legal Senhor JOÃO HENRIQUE WEBER RUIZ, portador da Carteira de Identidade nº 7.697.078-5 /SSP-PR e do CPF nº. 042.330.809-22, DECLARA que prestara serviço de garantia de calibração dos itens ofertados por um período de 05( cinco) anos, conforme solicitado no edital do pregão.

**Ibiporã 03 de outubro de 2016.**

  
João Henrique Weber Ruiz – Sócio Administrador  
RG: 7.697.078-5  
CPF: 042.330.809-22

**10.493.078/0001-49**  
**IBI LIFE MEDICAL LTDA - ME**  
Rua 19 de Dezembro, 1687 sala 01 térreo  
Centro  
CEP 86200-000 Ibiporã, PR

CNPJ: 10.493.078/0001-49

IE: 90463537-54

RUA DEZENOVE DE DEZEMBRO, 1162  
FONE/FAX (43) 3158-2565

Email: [ibilife@sercomtel.com.br](mailto:ibilife@sercomtel.com.br)

**COMERCIAL MS LICITA LTDA ME**

CNPJ: 12.501.677/0001-92 - INSC. ESTADUAL: 90532469-12  
AVENIDA SÃO JOÃO, 145 - CENTRO - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR  
TELEFONE: (43) 3477-1933  
EMAIL: [comercialmslicita@gmail.com](mailto:comercialmslicita@gmail.com) SKYPE: [comercialmslicita](https://www.skype.com)

762

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

**EDITAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016****PROPOSTA DE PREÇOS****DADOS DO FORNECEDOR:**RAZÃO SOCIAL: **COMERCIAL MS LICITA LTDA ME**CNPJ Nº: **12.501.677/0001-92**ENDEREÇO COMPLETO: **AVENIDA SÃO JOÃO, N.º 145 - CENTRO - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR**TELEFONE: **(43) 3477-1933**E-MAIL: **comercialmslicita@gmail.com****DADOS BANCÁRIOS:**BANCO: **BRASIL**AGENCIA: **2631-X**CONTA CORRENTE: **16594-8**CIDADE: **SÃO JOÃO DO IVAÍ - PR**DATA DE ABERTURA: **10/05/2013**NOME: **COMERCIAL MS LICITA LTDA - ME****DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:**NOME: **PAULO CÉSAR LOPES MARCELINO**TELEFONE: **(043) 3477-1933**ENDEREÇO: **RUA APARECIDO BEZERRA GUEDES, Nº 454 - CENTRO**CPF Nº: **045.177.619-40**RG Nº: **8.413.298-5****DADOS DO QUADRO SOCIETÁRIO:**• **1º SÓCIO:**NOME: **CLEBER SILVÉRIO SIMÃO**TELEFONE: **(043) 3477-1933**ENDEREÇO: **AV. SÃO JOÃO, 371 - CENTRO**CPF Nº: **045.177.619-40**RG Nº: **8.413.298-5**• **2º SÓCIO:**NOME: **MARIA PAULA CARRETAS MARCELINO**TELEFONE: **(043) 3477-1933**ENDEREÇO: **RUA APARECIDO BEZERRA GUEDES, Nº 454 - CENTRO NIRE: 20132236796**CPF Nº: **081.750.159-26**RG Nº: **13.638.654-9**

Apresentamos e submetemos à apreciação desta Comissão de Licitação a nossa proposta de preços relativa ao Edital Pregão Presencial em epigrafe cujo objeto é o Registro de Preços visando eventual **aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme as especificações descritas no termo de referência e (Anexo I).**

**COMERCIAL MS LICITA LTDA ME**

CNPJ: 12.501.677/0001-92 - INSC. ESTADUAL: 90532469-12  
AVENIDA SÃO JOÃO, 145 - CENTRO - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR  
TELEFONE: (43) 3477-1933  
EMAIL: [comercialmslicita@gmail.com](mailto:comercialmslicita@gmail.com) SKYPE: [comercialmslicita](https://www.skype.com)

763  
j

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

**TABELA EM ANEXO.**

**OBS:** Nos valores acima estão compreendidos, além do lucro, encargos, tributos e quaisquer despesas de responsabilidade da licitante que decorram do fornecimento *fracionado* do objeto licitado.

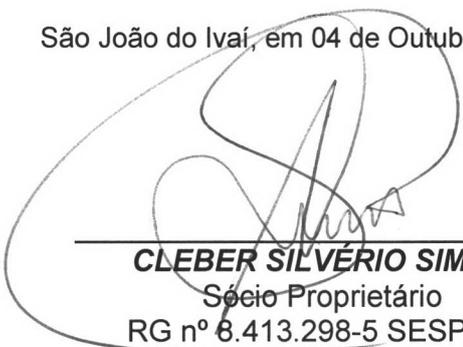
**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 9.937,90 (nove mil, novecentos e trinta e sete reais e noventa centavos).**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação, sob pena de desclassificação da proposta.

**FORMA DE PAGAMENTO:** Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias, após a entrega dos produtos, mediante conferência de quantidade e qualidade pela secretaria requisitante, à base dos preços unitários apresentados na proposta, e mediante a apresentação da Nota Fiscal, contendo a modalidade e o n°. da licitação, agência e conta corrente em nome da proponente, do banco a ser depositado, e das provas de regularidade com a Receita Federal e junto ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

**PRAZO DE ENTREGA:** 15 (quinze) dias após a solicitação.

São João do Ivaí, em 04 de Outubro de 2016.



**CLEBER SILVÉRIO SIMÃO**  
Sócio Proprietário  
RG nº 8.413.298-5 SESP/PR  
CPF nº 045.177.619-40

12501677/0001-92  
COMERCIAL MS LICITA  
LTDA. - M.E.  
Avenida São João, 145  
Centro - CEP 86930-000  
SÃO JOÃO DO IVAÍ PR

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

**CNPJ:** 12.501.677/0001-92 **Fornecedor :** COMERCIAL MS LICITA LTDA - ME

**Endereço :** AV SÃO JOÃO 145 - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR - CEP 86930-000

**Inscrição Estadual:** 9053246912

**Representante:** CLEBER SIMAO

**Endereço representante:** SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR - CEP 86930-000

**E-mail representante:**

**Banco:** 1 - BB

**Agência:** 2631-X - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR

**Conta:** 16594-8

**Data de abertura:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**Fax:**

**Celular:**

**Contador:**

**CPF:** 045.177.619-40

**RG:**

**Telefone contador:**

**Telefone representante:**

**Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).**

**Lote :** 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Armário de aço com 8 portas com cadeado: Armário Duplo com 08 (oito) portas, confeccionado em chapa de aço de baixo teor de carbono, com acabamento pelo sistema de tratamento químico da chapa (anti-ferruginoso e fosfatizante) e pintura através de sistema eletrostático a pó, com camada mínima de tinta de 70 micras. Contendo: 02 (duas) laterais e uma divisória vertical central em chapa de aço nº 24 (0,60mm). 01 (um) fundo e 02 (dois) meio-tampas (superior e inferior) confeccionados em chapa de aço nº 24 (0,60mm), reforço interno (esquadro) confeccionado em chapa de aço nº 18 (1,2mm) fixando as laterais. 1 (um) acabamento frontal composto de dois fechamentos, 01 (um) superior e 01 (um) inferior, em chapa nº 24 (0,60mm) soldado a um acabamento da divisória central em chapa nº 20 (0,9mm). A base deverá ser confeccionada em chapa de aço nº 18 (1,2mm) e possuir quatro pés reguláveis (sapatas) para correção de pequenos desníveis. O armário deverá conter 08 (oito) compartimentos com porta, sendo que a porta deverá conter 02 (duas) dobradiças internas. Área de entrada de cada porta de no mínimo 39,5 x 24 cm, e área interna 41x30x42, 5 cm. Montagem através de rebites. Dimensões: Altura: 1,85 metros, Largura: 60 cm, Profundidade: 45 cm. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	931,08	VEGEL	582,40	2.329,60
002	Armário 02 portas: Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço treilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6,00	UN	662,46	RMP	377,00	2.262,00
004	Cadeira giratória executiva c/braços, tamanho médio. Assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto	6,00	UN	409,58	VIANFLEX	358,80	2.152,80

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.501.677/0001-92 Fornecedor : COMERCIAL MS LICITA LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV SÃO JOÃO 145 - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR - CEP 86930-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 9053246912

Contador:

Telefone contador:

Representante: CLEBER SIMAO

CPF: 045.177.619-40

RG:

Endereço representante: SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR - CEP 86930-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 2631-X - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR

Conta: 16594-8

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. CONTENDO REGISTRO ABNT.						
005	Cadeira Espaço Saúde e recepção (cadeira empilhável). Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg. Garantia 12 meses. CONTENDO REGISTRO ABNT.	20,00	UN	82,00	VIANFLEX	82,00	1.640,00
006	Mesa para refeitório: Com tampo em compensado, com espessura de 25 mm, revestido nas duas faces em laminado melamínico na cor branca, com bordas em PVC preta. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Com dimensões de: 1,20 X 0,80 X 0,78 cm, com pés em aço cromado resistente à ferrugem. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	1,00	UN	711,55	RMP	669,50	669,50
007	Mesa para reuniões: Mesa de reunião retangular c/ tampo em madeira aglomerada c/ 25 mm de espessura, revestida em laminado melamínico na cor branca, c/ bordas em PVC. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Painel frontal em madeira aglomerada. Pés em tubo de aço ABNT 1010/1020, e seção c/ reforço lateral paralelo em tubo de aço ABNT 1010/1020, c/ pintura eletrostática em epóxi pó. Ponteiros de acabamento na cor preta. Niveladores c/ eixo de aço rosqueável. Partes metálicas, c/ tratamento anticorrosivo e antiferruginoso c/ pintura eletrostática em epóxi pó na cor preto fosco. Med: 200 x 110 cm. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	615,66	RMP	442,00	884,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias



COMERCIAL MS LICITA LTDA - ME  
CNPJ: 12.501.677/0001-92

12501677/0001-92

COMERCIAL MS LICITA  
LTDA. - M.E.Avenida São João, 145  
Centro - CEP 86930-000

SAO JOÃO DO IVAÍ PR

TOTAL DO LOTE : 9.937,90

TOTAL DA PROPOSTA : 9.937,90

**COMERCIAL MS LICITA LTDA ME**

CNPJ: 12.501.677/0001-92 - INSC. ESTADUAL: 90532469-12  
AVENIDA SÃO JOÃO, 145 - CENTRO - SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR  
TELEFONE: (43) 3477-1933  
EMAIL: [comercialmslicita@gmail.com](mailto:comercialmslicita@gmail.com) SKYPE: [comercialmslicita](https://www.skype.com)

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

766  
J

**PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016****ANEXO VI**

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.

Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA**

A empresa **COMERCIAL MS LICITA LTDA - ME**, inscrita o CNPJ nº **12.501.677/0001-92**, inscrição estadual nº **90532469-12**, estabelecida à **AV. SÃO JOÃO, N.º 145 - CENTRO, SÃO JOÃO DO IVAÍ/PR, CEP: 86.930-000**, através de seu representante legal, Sr. **CLEBER SILVÉRIO SIMÃO**, portador do RG nº **8.413.298-5 SESP/PR**, inscrito no CPF sob nº **045.177.619-40**, declara, sob as penas da Lei, que a mesma está estabelecida sob o regime legal de **MICROEMPRESA**, conforme conceito legal e fiscal de nosso ordenamento pátrio, podendo usufruir os benefícios da Lei Complementar 123/2006, de 14 de dezembro de 2006.

São João do Ivaí, 04 de Outubro de 2016.

**CLEBER SILVÉRIO SIMÃO**

Sócio Proprietário

RG nº 8.413.298-5 SESP/PR

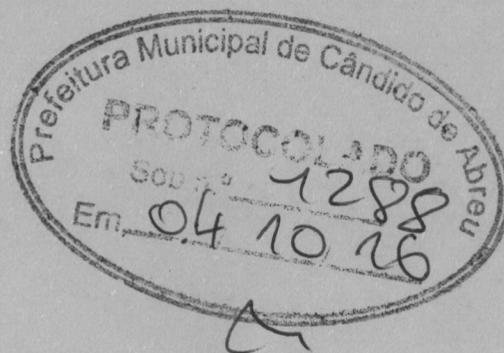
CPF nº 045.177.619-40

**12501677/0001-92**

**COMERCIAL MS LICITA  
LTDA. - M.E.**

Avenida São João, 145  
Centro - CEP 86930-000

**SÃO JOÃO DO IVAÍ - PR**



**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**  
**MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016**  
**RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL MS LICITA LTDA - ME**  
**CNPJ Nº. : 12.501.677/0001-92**

197



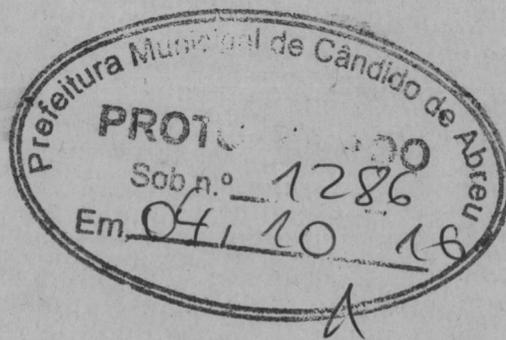
ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU

PREGÃO PRESENCIAL N 62/2016

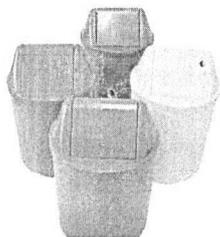
AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA – ME

08.836.350/0001-02



295

AMM. DISTRIBUIDORA  
DE LIMPEZA LTDA.-ME  
Rua Rio Paraná, 471  
Jardim Santo André - CEP 86185-000  
CAMBÉ - PR



AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA – ME  
Produtos de Limpeza em Geral  
CNPJ: 08.836.350/0001-02

762  
J

### ANEXO PROPOSTA

Município de Cândido de Abreu- Paraná  
Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.  
Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

Prezados Senhores,

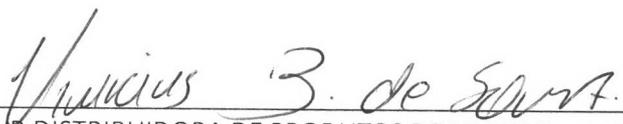
Apresentamos e submetemos à apreciação desta Comissão de Licitação a nossa proposta de preços relativa ao Edital Pregão Presencial em epigrafe cujo objeto é a REGISTRO DE PREÇOS para REGISTRO DE PREÇOS para Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

Valor da Proposta: R\$ 88.847,00 ( Oitenta e oito mil, oitocentos e quarenta e sete reais)

- O prazo de execução conforme edital
- Prazo mínimo da validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias
- O pagamento conforme edital

Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital.

Cambé, 10 de outubro de 2016.

  
AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA – ME  
VINICIUS BERNARDO DE SOUZA  
12.586.470-8 SESP/PR

INC. EST. 904.05033-47  
FONE: (43)3062-3004 / (43)3062-3008  
RUA RIO PARANÁ Nº 471, JD. SANTO ANDRÉ – CAMBÉ-PR. CEP: 86185-300



## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor: AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura: 15/01/2012

Fornecedor enquadrado com o microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Armário de aço com 8 portas com cadeado: Armário Duplo com 08 (oito) portas, confeccionado em chapa de aço de baixo teor de carbono, com acabamento pelo sistema de tratamento químico da chapa (anti-ferruginoso e fosfatizante) e pintura através de sistema eletrostático a pó, com camada mínima de tinta de 70 micras. Contendo: 02 (duas) laterais e uma divisória vertical central em chapa de aço nº 24 (0,60mm). 01 (um) fundo e 02 (dois) meio-tampas (superior e inferior) confeccionados em chapa de aço nº 24 (0,60mm), reforço interno (esquadro) confeccionado em chapa de aço nº 18 (1,2mm) fixando as laterais. 1 (um) acabamento frontal composto de dois fechamentos, 01 (um) superior e 01 (um) inferior, em chapa nº 24 (0,60mm) soldado a um acabamento da divisória central em chapa nº 20 (0,9mm). A base deverá ser confeccionada em chapa de aço nº 18 (1,2mm) e possuir quatro pés reguláveis (sapatas) para correção de pequenos desníveis. O armário deverá conter 08 (oito) compartimentos com porta, sendo que a porta deverá conter 02 (duas) dobradiças internas. Área de entrada de cada porta de no mínimo 39,5 x 24 cm, e área interna 41x30x42, 5 cm. Montagem através de rebites. Dimensões: Altura: 1,85 metros, Largura: 60 cm, Profundidade: 45 cm. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	931,08	ISMA		931,08	3.724,32
002	Armário 02 portas: Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6,00	UN	662,46	INCOFLEX		662,46	3.974,76
003	Armário vitrine, com 1 porta e 3 prateleiras em vidro: uso hospitalar. Armário com 01 porta e 03 prateleiras em vidro. Fundo e Teto em chapa de aço esmaltado, na cor branca. Tratamento anti corrosão. Porta com fechadura cilíndrica. Pés protegidos por ponteiros plásticos. Portas e laterais em vidro com espessura mínima de 4 mm. Dimensões aproximadas de 1,50m de altura X 0,50m de largura X 0,40m de profundidade. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	688,48	CHS		688,48	2.753,92
004	Cadeira giratória executiva c/braços, tamanho médio. Assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul	6,00	UN	409,58	CASTOFAR		409,58	2.457,48

08.82

AWR DISCONTINUED  
DE LINDA J. B. B. B.

Rua 100

Jardim Santo André - CEP 86185-000  
CAMÉD - PR

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. CONTENDO REGISTRO ABNT.							
005	Cadeira Espaço Saúde e recepção (cadeira empilhável). Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg. Garantia 12 meses. CONTENDO REGISTRO ABNT.	20,00	UN	82,00			0,00	0,00
006	Mesa para refeitório. Com tampo em compensado, com espessura de 25 mm, revestido nas duas faces em laminado melamínico na cor branca, com bordas em PVC preta. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Com dimensões de: 1,20 X 0,80 X 0,78 cm, com pés em aço cromado resistente à ferrugem. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	1,00	UN	711,55	INCOFLEX		711,55	711,55
007	Mesa para reuniões: Mesa de reunião retangular c/ tampo em madeira aglomerada c/ 25 mm de espessura, revestida em laminado melamínico na cor branca, c/ bordas em PVC. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Pannel frontal em madeira aglomerada. Pés em tubo de aço ABNT 1010/1020, e seção c/ reforço lateral paralelo em tubo de aço ABNT 1010/1020, c/ pintura eletrostática em epóxi pó. Ponteiros de acabamento na cor preta. Niveladores c/ eixo de aço rosqueável. Partes metálicas, c/ tratamento anticorrosivo e antiferruginoso c/ pintura eletrostática em epóxi pó na cor preto fosco. Med: 200 x 110 cm. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	615,66	INCOFLEX		615,66	1.231,32
008	Mesa escritório com gavetas (medida - 1,20 m de larg. x 0,70 cm). Tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Pannel frontal confeccionado em madeira	8,00	UN	268,00	INCOFLEX		268,00	2.144,00

Lote

08.836 00000001-02

AWR DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO

Rua Rio Pinar, 473

Jardim Santo Andre - CEP 00185-000  
CAMPÉ - PR

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor: AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.							
009	Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com régua antropométrica acoplada, visor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com divisões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláveis em borracha sintética e com seletor de voltagem de 110 e 220 v. Aferido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	1.346,65	BALMAK		1.346,65	1.346,65
010	Autoclave Horizontal De Mesa: Capacidade para 42 litros. Capacidade: 42 litros Controle totalmente Automático que deve ser realizado através de microcontrolador Seleção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60 minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico e Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenóide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em aço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adição da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: devem ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel-cromo, blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a	1,00	UN	4.286,40	BS		4.286,40	4.286,40

08. S. ... 22

AWR D' ...  
DE L' ...

Jardim Saúde ...  
CAMISÉ - CA

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Deve possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falta de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60. cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. Garantia mínima de 18 meses para peças e serviços. CONTENDO REGISTRO ABNT.							
011	Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg: Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 1 10/220 V. Aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	755,52	BALMAK		755,52	755,52
012	Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.	4,00	UN	137,19	TRAMONTINA		137,19	548,76
013	Banqueta giratória, tipo mocho: Totalmente em aço inoxidável, altura regulável com apoio para os pés. Altura mínima de 0,46m X máxima de 0,61m. Estofamento resistente e com base rígida, revestimento em PVC e espuma de densidade controlada que permite limpeza e desinfecção. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	171,65	CHS		171,65	343,30
014	Carrinho para curativo em inox: Estrutura tubular em aço cromado, tempo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tempo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	1,00	UN	984,80	CHS		984,80	984,80
015	Detector de batimento cardíaco fetal: Detector de batimento cardíaco	1,00	UN	492,11	MEDPEJ		492,11	492,11

Jardim Santo Amador - PR  
CAMBÉ - PR  
Rua Rio Grande, 471  
CEP: 835-000

AV/R DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA-ME

88.836.350/0001-02

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor: AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v, que permita guarda do cristal. Deverá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de $\pm 10\%$ . Deverá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO REGISTRO MS/ANVISA.							
016	Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforçada, com degraus revestidos em borracha antiderrapante, pés com ponteiros em borracha. Garantia mínima de 12 meses	1,00	UN	128,77	CHS		128,77	128,77
017	Esfigmomanômetroaneróide portátil obeso: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagemfrequente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de I' qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 68 centímetros, largura de 15 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos obesos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, bem como também o registro no Ministério da Saúde. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95	MIKATOS		506,95	506,95
018	Esfigmomanômetroaneróide portátil pediátrico: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagemfrequente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de P qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 28,5	1,00	UN	324,17	MIKATOS		324,17	324,17

[08.836.550/0001-02]

AWR DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA - ME

Rua Rio de Janeiro, 1471  
Jardim Santo Antônio, 20185-000  
Cariacica - RJ

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
019	centímetros, largura de 9 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em crianças e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex. Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95	MIKATOS		506,95	506,95
020	de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon silicizado, de 1a qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 54 centímetros, largura de 14,5 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex; Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	2,00	UN	145,96	MIKATOS		145,96	291,92
	Estetoscópio adulto: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca. Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não frio flexível e consistente.							

[08.836.350/0001-02]

SOLUTOS

AMR DISTRIBUIDORA PRODUTOS

DE LIMPEZA E LUBRIFICANTES

Rua Rio Paraíba nº 1771

Campe - RR

CEP: 55000-000

Telefone: (16) 3333-3333

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor: AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português e assistência técnica local comprovada. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.							
021	Estadiômetro (Rêgua antropométrica): Equipamento portátil, compacto, para medição de comprimento de indivíduos em posição horizontal (deitada). Confeccionado em acrílico, e/ou alumínio, e/ou PVC, e/ou lona plástica, resistente à abrasão, que não absorva a umidade e que possibilite a higienização sem deteriorização da escala de medição. Escala numerada a cada centímetro, com faixa de indicação de 30 cm a 1,0m. Garantia de 1 (um) ano. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	3,00	UN	170,89	WELMY		170,89	512,67
022	Estetoscópio pediátrico: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca Registro MS/ ANVISA Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não frio flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	185,57	MIKATOS		185,57	185,57
023	Foco Auxiliar: Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Comanel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica deve ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.	1,00	UN	459,52	MEDPEJ		459,52	459,52
024	Mesa auxiliar para material ginecológico: Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de	1,00	UN	898,35	CHS		898,35	898,35

[08.836.250/0001-02]

PRODUTOS

ANR DISTRI

DE LIMPEZA

Rua Nic

Jardim Santo ANR

CAMBE - RJ

085-000

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor: AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
025	Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA Mesa de exame clínico: Estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em courvin, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	1,00	UN	347,78	LEVITA		347,78	347,78
026	Mesa de exame ginecológico. (Cama para exame ginecológico tipo divã): Estrutura em madeira com espessura mínima de 15 mm, MDF de fabricante certificado, revestido em laminado decorativo, na cor bege. Deverá possuir duas (2) gavetas e uma (1) porta em cada lado, uma (1) porta central com uma prateleira interna. Os puxadores deverão ser metal e cromados. O revestimento interno do móvel deverá ser do mesmo material da parte externa. As gavetas deverão ser deslizantes, através de corrediças telescópicas. As dobradiças deverão ser 35 mm. O leito deverá ser estofado, revestido em courvim marrom, sendo as partes anterior e posterior do leito ajustável através de cremalheiras duplas, unidas entre si, fabricadas em aço inoxidável, com no mínimo quatro (4) posições. O móvel deverá vir acompanhado de um par de perneiras anatômicas, em poliuretano injetado, que permitam ajuste de altura e com mobilidade antero-posterior. A fixação desta haste deverá ser feita através de uma estrutura com no mínimo 14 X 5,5 cm. Deverá possuir gaveta para escoamento de líquidos, em aço inox e puxador em inox. A gaveta deverá possuir o mesmo tamanho da abertura feito no móvel para a mesma, não podendo ficar espaço para acúmulo de sujeiras. A gaveta fechada não poderá ficar mais do que 2 cm internamente ao móvel. Dimensões do móvel (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; Registro ABNT largura 0,64m; altura 0,76m. Dimensões do estofamento (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; largura 0,64m; altura na cabeceira 0,15m e nos pés e parte central 0,10m. O revestimento estofado deverá apresentar espuma com densidade 28, revestida em courvim soft 8 marrom. A marca do fabricante deverá vir gravada na maca ou em plaqueta metálica fixada de forma resistente na cama. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT.	1,00	UN	2.457,96	LEVITA		2.457,96	2.457,96
027	Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2.5x e 05 especulos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm-8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para	1,00	UN	366,25	MD		366,25	366,25

Jardim Santo André - PR  
Rua Rio Paraná, 471  
CEP 86185-000

AMF: 015TRIBUNGA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA-ME

36.336.350/0001-02

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
028	<p>Desfibrilador a Semi Automático DEA : Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de</p>	1,00	UN	9.107,40	SAMARITAN		9.107,40	9.107,40

[08.836.350/0001-02]

AWP: DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA.-ME

Rua Rio Paraná, 471

Jardim Santo André - CEP 86185-000  
CAMILI - PR

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco ano para o DEA e seus acessórios. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.							
029	Aparelho para a inalação uso individual: Aparelho que permita a inalação em qualquer posição - em pé, deitado ou em Registro inalação- uso movimento- sem risco de derramar o medicamento. Silencioso, para utilização ANVISA individual na administração de soro fisiológico ou medicamentos por inalação. Deve dispor de controle de intensidade de névoa tipo deslizante e vir acompanhado de: 01 corpo inalador - gerador de ultrassom c/ transdutor incorporado; 01 jg c/ 15 copos; 01 tubo corrugado flexível e conectores 105 cm comp. aprox.; 02 máscaras; tampa do reservatório; boquilha p/ inalação oral; manual de instruções. Controle de Intensidade de Névoa - Potencionamento deslizante. Dimensões aproximadas - 10x14x21cm. Peso máx. 1350g. Consumo Max 17 w. Dados Técnicos - 110/220 v c/ chave seletora. Apresentar Registro no MS, assistência técnica local comprovada, Manual e Catálogo em português, garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	1.063,06	OMRON		1.063,06	1.063,06
030	Oxímetro de pulso de mesa: Com tela de cristal liquido e capas de ser utilizado em qualquer ambiente, com baterias recarregáveis que duram até 8h, tela com curva pletismográfica, sensor para utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Deve possuir gráfico de barras das ultimas 24h, deve funcionar em 110/220 automaticamente. Bateria interna, recarregável, com autonomia mínima de 3h, peso inferior a 3kg Além dos acessórios obrigatórios fornece para cada equipamento 2 sensores - adulto de dedo, 01 sensor - pediátrico de dedo. Limites de leitura e alarmes mínimos: ALARMES: limites ajustáveis e automáticos para SpO2 e pulso, máximos e mínimos. Áudio: Volume ajustável, 2 minutos de silencioso ou desligado. Visual: Valores de Spo2 e pulso, e barra de alertapiscarão indicando que algum alarme foi ultrapassado. PULSO: faixa 30-250 bpm PRECISÃO: 2bpm RESOLUÇÃO: 1 bpm TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos SATURAÇÃO: FAIXA: 0-100% PRECISÃO: 2% RESOLUÇÃO: 1% TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos. AUDIO: os alarmes e pulso deverão possuir tonalidade variável com a mudança no valor da saturação> TELA: Tipo monocromática de catodo frio. Tamanho da tela: 32 mm x 27 mm (alturaxlargura) Curva pletismográfica: cristal liquido. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA	1,00	UN	1.433,13			0,00	0,00
031	Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção	1,00	UN	881,33	MD		881,33	881,33

08.836.350/0001-02

AWR DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA.-ME

Rua Rio Paraná, 471

Jardim Santo André - CEP 86185-000  
CAMBÉ - PR

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
032	<p>para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano; Manual de instruções em Português; Apresentar registro na ANVISA.</p> <p>Conjunto Odontológico-Cadeira, Equipo, Refletor, unidade auxiliar acoplada à cadeira: Conjunto de equipamentos compatíveis e produzidos pelo mesmo fabricante, composto Registro no odontológico pelos componentes abaixo relacionados: INMETRO (cadeira, equipo, refletor, unidade Cadeira Odontológica. Estrutura fabricada em aço. Tratamento anti-corrosivo. Pintura epóxi ou eletrostática lisa. Estabilidade estática e dinâmica em todas as posições de uso e ANVISA auxiliar acoplada na sua capacidade máxima. Base c/ proteção em borracha ou material similar. à cadeira) Revestimento do estofamento em material PVC laminado, sem costuras, na cor verde clara. Proteção plástica p/ os pés do paciente. Braço da cadeira c/ formato e fixação que facilitem o acesso do paciente. Encosto da cabeça articulável, c/ movimento longitudinal. Acionamento através de comandos elétricos c/ atuadores hidráulicos ou moto-redutores. Controle de pé (pedal) p/ os movimentos de subida e descida do assento e do encosto. Alimentação elétrica 110 ou 220 v (60Hz), de acordo c/ a rede local do município de entrega. Resistência de carga mínima de aproximada 140 Kg. Fornecimento de plantas baixas e outras necessárias p/ a perfeita instalação do equipamento, c/ todas as informações sobre alimentação elétricas, hidráulicas e pneumáticas. Fornecimento de manuais de operação e manuais de serviço c/ vista _ _ _ _ _ explodida e detalhamento das peças, principais defeitos e correções, c/ diagramas dos sistemas elétricos, mecânicos e hidráulicos. Garantia mínima do conjunto de 12 meses. Equipo odontológico tipo cart ou acoplado. (Tipo cart com estrutura montada sobre rodízios e tratamento anticorrosivo. Tipo Acoplado: braço articulado, com movimento horizontal, c/ batentes de fim de curso e movimento vertical). Três terminais, sendo 01 p/ micromotor, c/ spray (tipo borden), 01 p/ alta rotação (tipo borden) e 01 seringa tríplice. Suporte das pontas c/ acionamento individual e automático. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Sistema de desinfecção de dutos de água e spray c/ válvula anti-refluxo. Pedal de acionamento do equipo com controle variável (progressivo da rotação dos instrumentos). Com caixa de ligação (distribuição), sendo as mangueiras arredondadas e lisas e contendo todos os acessórios necessários à sua instalação. Caixa de ligação (distribuição) independente da cadeira. Reservatório de água do equipo e sistema de desinfecção em material transparente ou translúcido, de no mínimo 500 ml. Bandejas removíveis de aço. Unidade auxiliar, acoplada à cadeira. Bacia da cuspeira removível, em porcelana ou cerâmica. Ralo separador de detritos, fixado à unidade de água ou à caixa de ligação, conectado à mangueira de sucção. Registro p/ acionamento da água da cuspeira, mínimo de 02 (dois) terminais de sucção, c/ diâmetro aproximado de 6,5 mm, c/</p>	1,00	UN	13.600,00	DENTEMED		13.600,00	13.600,00

08.836.750/2001-02

AWF. DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA - ME

Rua Rio Pequeno - 471

Jardim Santo Antônio - CEP: 86.025-000

CAMSEL - F.F.

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

E-mail:

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	mangueiras e terminais lisos. Formas arredondadas; estrutura em alumínio ou aço, com proteção anti-corrosão. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NO INMETRO E ANVISA.							
033	Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) O a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	448,62	DX		448,62	448,62
034	Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho co Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar:60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	450,00	DX		450,00	450,00
035	MICROMOTOR: Micro Motor Intra com refrigeração; spray externo através de mangueira siliconizada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (universal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado. CONTENDO REGISTRO ANVISA.	1,00	UN	444,50	DX		444,50	444,50
036	Purificador de Água: Com filtro refrigerado, elétrico, ligado direto	2,00	UN	541,67			0,00	0,00

[08.836.350/0001-02]  
ANF DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA.-ME  
Rua Rio Paraná, 471  
Jardim Santo André - PR  
CEP 86185-000

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	ao ponto de água, serpentina de cobre externa, sem contato com a água, depósito de água de fácil assepsia, com termostato de fácil acesso. Refil com tripla filtragem que elimine odores e sabores de cloro, barro, ferrugem e sedimentos, com saída de água na temperatura natural e na temperatura gelada Dimensões aproximadas: 312 mm x 410 mm. Cor Branca. Garantia de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NO INMETRO.							
037	Geladeira para guarda de vacinas com registro na ANVISA: Equipamento vertical, de formato externo e interno retangular, desenvolvido especificamente para a guarda científica de vacinas, capacidade para armazenamento de 280 litros (úteis), refrigeração com circulação de ar forçado, registro na ANVISA, câmara interna em aço inoxidável, com quatro gavetas fabricadas em aço inoxidável com sistemas de contra portas, isolamento térmico mínimo de cinco cm nas paredes em poliuretano injetado livre de CFC, porta de acesso vertical com visor de vidro triplo com sistema antiembaçamento, equipado com rodízios especiais com freio, degelo automático com evaporação de condensado, painel de comando e controle frontal e superior de fácil acesso, com comando eletrônico digital micro processado programável de 2°C a 8°C, temperatura controlada automaticamente a 4°C por solução, sistema de alarme sonoro de máxima e mínima temperatura, comando digital micro processado com temperatura de momento máxima e mínima no painel, sistema silenciador de alarme sonoro, alarme sonoro de falta de energia com bateria recarregável. Chave geral de energia, luz interna temporizada com acionamento externo mesmo com porta fechada por 50 segundos e com acionamento automático na abertura da porta, equipamento em 110 v, 50/60 Hz, potência de 400 Watts, consumo 148KW/HM, manual do proprietário em português. Discador telefônico para até três números. Sistema de emergência integrado que mantenha a temperatura ideal do equipamento por 24 horas sem energia elétrica. Garantia contra defeitos de fabricação por 24 meses. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	22.030,00	INDREL		22.030,00	22.030,00
038	Kit Saúde Reprodutiva: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de familiar e reprodutivo contendo figuras coloridas sobre o aparelho reprodutor feminino, masculino, amamentação, métodos contraceptivos naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos definitivos. Deve ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Deve conter páginas seriadas, tendo no verso de cada lâmina, textos explicativos sobre o tema. Deverá acompanhar manual sobre orientação contraceptiva contemplando métodos de barreira (diafragma, DIU, preservativo masculino, preservativo feminino); métodos químicos (anticoncepcional oral, vaginal, injetável e contraceptivo de emergência) e métodos definitivos	1,00	UN	4.644,67	SEMINA		4.644,67	4.644,67

08.936.350/0001-02  
AWR DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LIDA-ME  
Rua Rio Pacana, 471  
Jardim Santo André - Tel: 46185-000  
CAMBÉ - PR

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	(laqueadura e vasectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - vulva de silicone e pênis de 13,5 cm com escroto. Para o ensino da colocação da camisinha feminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prevenção de DSTs. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pêlvico de Acrílico — tridimensional, fabricado em acrílico com uma lâmina móvel que permite visualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor feminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diafragma, do DIU e da camisinha feminina. Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm. Peso: 0,550 kg - Modelo Pêlvico de Borracha — modelo pêlvico do aparelho reprodutor feminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diafragma, camisinha feminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com formato natural (com bolsa escrotal), __ apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para fins educativos. Medidas: 15 cm Peso: 0,300 kg. - Quadro Imantado com imagens na frente e verso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 figuras imantadas para mostrar sobre: Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptivos e Definitivos, Reprodução e Gestação. Deve acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiva, manual de instrução e sacola para transporte. Medidas: 50 cm x 37 cm Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptivos moldurado com contraceptivos contendo 1 Diafragma, 1 DIU, 1 Preservativo Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetável e 1 Contraceção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de forma real. Deverá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiva bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativos, confeccionada em nylon com alça tiracolo e fechamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm Peso: 0,400 kg							
039	Kit de Equipamento de Urgencia Equipamento Laringoscopia infantil/ adulto com conjunto de lamina 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambus infantil com mascaras 4 jogo de canulas de gueder n 5,7 9 e infantil 3 e 5: LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositivo médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. ANVISA URGENCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. 1-Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior infantil/adulto luminosidade. com conjunto de Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4,	1,00	UN	3.435,67	TK		3.435,67	3.435,67

08.836.350/0001-02  
ANF DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA.-ME  
Rua Rio Paraná, 471  
Rua Rio André - CEP 86185-000  
Jardim Santo André - PR  
CAMBÉ - PR

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02 Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	<p>e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis, com máscaras. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3- Ambú Infantil Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras, sobressalentes e manual de instruções em português REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e infantil -Descrição básica-São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº05,7 e9 e Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com infantil nº 3.51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livre de propriedades tóxicas ou irritantes. Com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete piloto com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3.5 sem balonete distal. Tamanhos: 5.0, 7.0, 9.0 com balonete. CÂNULA OROFARINGEA (GUEDEL)- Descrição básica-Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5</p>							

P 887

[08.836.350/0001-02]

AMR DISTRIBUIDORA PRODUTOS

DE LIMPEZA LTDA-ME

Rua Rio Paranaíba, 4771

00000-000

CEP 88181-000

Araripé - R

CAMARÁ - PE

Caridim Santo

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 08.836.350/0001-02      Fornecedor : AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Endereço : RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: VINICIUS BERNARDO DE SOUZA

CPF: 090.760.279-78

RG:

Endereço representante: RUA RIO PARANA 471 - - CAMBE/PR - CEP 86185-300

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 768-4 - CAMBE - CAMBE/PR

Conta: 33307-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 88.847,00

TOTAL DA PROPOSTA : 88.847,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

*Vinicius B. de Souza*  
\_\_\_\_\_  
AWR DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

CNPJ: 08.836.350/0001-02

**08.836.350/0001-02**

AWR DISTRIBUIDORA PRODUTOS  
DE LIMPEZA LTDA.-ME

Rua Rio Paraná, 471  
Jardim Santo André - CEP 86185-000  
CAMBÉ - PR

*687*

*[Handwritten mark]*

08.836.350/0001-02

AWC DISTRIBUIDORA PRODUTOS

DE LIXEIRA LTDA.-ME

Rua Rio Paraná, 471

CEP 86185-000

Jardim São João - PR

CAMBÉ - PR

FDS

Detalhe do Produto: **ESTETOSCOPIO**

<b>Nome da Empresa:</b>	MIKATOS INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS DE APARELHOS MEDICOS LTDA-EPP		
<b>CNPJ:</b>	05.030.501/0001-34	<b>Autorização:</b>	8021893
<b>Produto:</b>	ESTETOSCOPIO		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Estetoscópio Duoscopic Metalplastic Missouri Adulto Estetoscópio Duoscopic Metalplastic Missouri Infantil Estetoscópio Duoscopic Metalplastic Missouri Recém Nato Estetoscópio Duplo DB-MED Estetoscópio Duplo DB-MED Pediátrico Estetoscópio Duplo Kole Cardiológico 5-1 Estetoscópio Duplo Kole Duoscopic-YP Adulto Estetoscópio Duplo Kole Pediátrico Estetoscópio Duplo Missouri Cardiológico 5-1 Estetoscópio Duplo Missouri Duoscopic-YP Adulto Estetoscópio Duplo Missouri Duoscopic-YP Neonatal Estetoscópio Duplo Missouri Pediátrico Estetoscópio Plano DB-MED Planoscopic-YP Adulto Estetoscópio Plano Kole Planoscopic-YP Adulto Estetoscópio Plano Missouri Planoscopic-YP Adulto Estetoscópio Plano Missouri Planoscopic-YP Neonatal Estetoscópio Plano Missouri Planoscopic-YP Pediátrico Estetoscópio Simples Metalplastic Missouri Adulto Estetoscópio Simples Metalplastic Missouri Infantil Estetoscópio Simples Metalplastic Missouri Recém Nato		
<b>Nome Técnico:</b>	Estetoscópio		
<b>Registro:</b>	80218930004		
<b>Processo:</b>	25351.201638/2005-20		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MIKATOS INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS DE APARELHOS MEDICOS LTDA-EPP - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

  
 31/08/2016

Ministério da Saúde


 Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
ReguladoDetalhe do Produto: **FOCO AUXILIAR**

Nome da Empresa:	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP		
CNPJ:	03.155.958/0001-40	Autorização:	8012784
Produto:	FOCO AUXILIAR		
Modelo Produto Médico:	FL - 4000 - L		
	FL - 4000 - P		
	FL - 4000 - H		
Nome Técnico:	Foco Auxiliar		
Registro:	80127840022		
Processo:	25351.063291/2014-11		
Origem do Produto	FABRICANTE : MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - BRASIL		
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
			<a href="#">&lt;&lt; VOLTAR</a>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2004 Anvisa

**RELAÇÃO DE PRODUTOS NÃO CONSIDERADOS PRODUTOS PARA SAÚDE**  
*(Lista Exemplificativa - versão 2.0, abril/2014)*

**A Produtos utilizados na avaliação, elaboração, fabricação, ou preparação produtos**

- 01 Amalgamador odontológico
- 02 Equipamento para confecção de próteses
- 03 Equipamento para elaboração de lentes para óculos
- 04 Fracionador, dosador ou misturador de soluções ou medicamentos
- 05 Leitora de código de barras
- 06 Máquina para fabricação de comprimidos
- 07 Material de uso exclusivo em laboratório para confecção de próteses que não entrem em contato com paciente.
- 08 Medidor para avaliação de lentes (lensômetro) ou de armações de óculos
- 09 Seladora de embalagens de produtos para saúde

**B Produtos para apoio de atividade laboratorial geral**

- 01 Afiador de navalhas para micrótomo
- 02 Agitador de soluções
- 03 Agitador para laboratório, exceto sangue e seus derivados
- 04 Água destilada
- 05 Alça de platina para microbiologia
- 06 Analisador de água
- 07 Analisador de dissolução de comprimidos e cápsulas
- 08 Analisador de tamanho de partículas
- 09 Aparelho de Karl Fisher, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 10 Aparelho para análise de alimentos
- 11 Aparelho para determinação da friabilidade de amostras
- 12 Aparelho para eletroforese, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 13 Aparelho para teste pirogênico em cobaias
- 14 Aparelho para tratamento de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise.
- 15 Aquecedor para laboratório
- 16 Artigo de plástico ou vidro sem reagente para laboratório
- 17 Autoclave, exceto para esterilização de produtos médicos
- 18 Balança para laboratório
- 19 Banho maria, exceto para implantes e bolsas de sangue.
- 20 Calorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 21 Câmara anaeróbica
- 22 Capela de fluxo laminar, exceto indicada para uso laboratorial em saúde (ex: capela para manipulação de órgãos e tecidos para transplante).
- 22.1 Capela ou cabine para preparação de insumos, medicamentos ou quimioterápicos
- 23 Centrífuga, exceto indicada para laboratório de saúde
- 24 Chuveiro e lava-olhos de emergência
- 25 Colorímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 26 Condutivímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 27 Contador de colônias ou células, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 28 Contador de partículas atômicas, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 29 Corador de lâminas para microscopia, exceto indicado para uso em laboratório clínico
- 30 Corante ou solução para preparo de amostras ou substâncias, exceto indicado para diagnóstico em saúde.
- 31 Criostato
- 32 Cromatógrafo, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 33 Cronômetro p/ medição de tempo de reações.
- 34 Densitômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 35 Digestor

791  
J

- 36 Diluidor de amostras
- 37 Dispensador Automático (p/ enchimento de frascos e tubos)
- 38 Dispensador de parafina para histologia
- 39 Dispositivo para abertura ou vedação de artigos
- 40 Equipamento para gerenciamento de amostras
- 41 Equipamento de proteção individual para uso exclusivo em laboratórios.
- 42 Espectrofotômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 43 Espectrômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 44 Estufa, exceto para esterilização de produtos médicos e produtos para embelezamento ou estética
- 45 Evaporador centrífugo a vácuo
- 46 Fermentador de culturas
- 47 Filtro para soluções
- 48 Forno mufla
- 49 Fotômetro de chama, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 50 Homogeneizador de soluções, exceto para sangue e seus derivados
- 51 Impressora de cassetes e lâminas de vidro.
- 52 Incubadora, exceto indicada para laboratório de saúde
- 53 Indicador de velocidade de sedimentação de soluções
- 54 Indicador físico, químico ou biológico, exceto destinado a diagnóstico em saúde
- 55 Lavadora para artigos de laboratório, exceto as lavadoras desinfectoras de produtos médicos, lavadoras de microplacas e lavadoras para ensaios imunológicos.
- 56 Leitora de fluorescência, exceto indicada para diagnóstico em saúde
- 57 Lenço para assepsia da pele
- 58 Liofilizador
- 59 Luxímetro
- 60 Medidor de O<sub>2</sub> dissolvido em amostras
- 61 Medidor de pH, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 62 Medidor do ponto de fusão
- 63 Microscópio, exceto indicado para procedimento médico ou odontológico
- 64 Micrótomo para histologia
- 65 Mobiliário para laboratório
- 66 Moinho de amostras sólidas
- 67 Monitor de crescimento bacteriano, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 68 Osmômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 69 Pipeta automática
- 70 Pipeta ou micropipeta manual
- 71 Porta algodão
- 72 Porta papeleta
- 73 Processador de DNA, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 74 Processadora de tecidos para histologia, exceto indicado para uso em laboratório clínico
- 75 Produto para teste de soluções de aplicação não diagnóstica
- 76 Radiômetro, exceto para uso em aparelhos de fototerapia
- 77 Recipiente para coleta de resíduos orgânicos para análise
- 78 Refratômetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde
- 79 Seladora de embalagem de artigos para laboratórios
- 80 Suporte para artigos de laboratório
- 81 Temporizador
- 82 Titulador
- 83 Viscosímetro, exceto indicado para diagnóstico em saúde

**C Produtos utilizados para apoio ou infra-estrutura hospitalar**

- 01 Aparelho para tratamento ou acondicionamento ambiental
  - 01.1 – Condicionadores de ar
  - 01.2 – Purificador de ar

Q

787  
J

- 01.3 – Esterilizador de ar
- 01.4 – Umidificador de ar
- 02 Balde
- 03 Bandeja, exceto para esterilização
- 04 Barreira para separação de ambientes
- 04.1 Biombo
- 05 Bomba a vácuo
- 06 Caldeira
- 07 Central de ar comprimido
- 08 Central de gases medicinais
- 09 Central de vácuo
- 10 Compressor de ar
- 11 Concentrador de O<sub>2</sub>, exceto de uso pessoal
- 12 Cortador de isopor para confecção de moldes
- 13 Dispositivo para abertura de produtos médicos
- 14 Equipamento para acondicionamento ou transporte de produtos
- 14.1 - Carro de emergência (transporte de medicamentos, equipamentos e instrumentais para procedimentos médicos), exceto quando possuir painel com conexões elétricas, hidráulicas ou de gases para produtos médicos.
- 15 Equipamentos para Lavanderia
- 16 Escada para paciente, exceto indicada para terapia
- 17 Escova para limpeza de produtos em geral
- 18 Escova para limpeza e assepsia cirúrgica sem antimicrobiano
- 19 Esterilizador de resíduos hospitalares, exceto para uso no local de procedimento em saúde
- 20 Fogão para preparação de alimentos
- 21 Gel para absorção de resíduos orgânicos
- 22 Geladeira e Freezer de uso geral (exceto para armazenamento de vacinas, bolsas de sangue, tecidos e órgãos)
- 23 Gerador de vapor
- 24 Incinerador de resíduos hospitalares
- 25 Indicador físico, químico ou biológico, exceto destinado a diagnóstico em saúde
- 26 Mesa, cadeira ou outro suporte sem indicação para apoio a procedimento médico ou odontológico.
- 26.1 – Mocho Odontológico ou cirúrgico.
- 26.2 – Cadeiras de espera
- 26.3 – Móveis para consultório/clínicas (mesas, cadeiras, armários e outros suportes).
- 26.4 – Mesa de Mayo (suporte de instrumental cirúrgico)
- 26.5 – Mesa de cabeceira
- 26.6 – Mesa para Necrópsia
- 27 Negatoscópio
- 28 Papel higiênico
- 29 Pia hospitalar
- 30 Protetor auricular de ruídos
- 31 Purificador de água, exceto os indicados para purificação de água para uso em hemodiálise.
- 32 Recipiente não fixado ao corpo para coleta de resíduos orgânicos
- 33 Recipiente para coleta ou acondicionamento de produtos em geral
- 34 Registrador de temperatura ou umidade ambiental (termohidrógrafo)
- 35 Roupa de cama, exceto de uso hospitalar descartável
- 36 Secador de ar medicinal
- 37 Seladora de embalagens de produtos médicos
- 38 Sistema de comunicação hospitalar
- 39 Sistema de sinalização hospitalar

→ item 24

**D Produtos para didática ou treinamento médico**

- 01 Manequim para treinamento médico
- 02 Modelo de Órgão para ensino

Q

789  
J

- 20 Massageador muscular (almofadas, cadeiras, poltronas, colchões, etc) Sem Indicações Terapêuticas.
- 21 Mordedor para lactentes
- 22 Óculos para presbiopia
- 23 Passador de fio dental
- 24 Produto para estimulação sexual
- 25 Produtos eróticos sem indicação de uso em saúde
- 26 Purificador de água
- 27 Sauna
- 28 Secador e escova de cabelos

***H Produtos de uso geral utilizados como partes ou acessórios de produtos para saúde***

- 01 Câmera fotográfica de uso geral
- 02 Equipamento de informática de uso geral
- 03 Filme fotográfico comum de uso geral
- 04 Fixador ou revelador de filmes
- 05 Gravador de imagens
- 06 Impressora
- 07 Monitor de vídeo
- 08 Óleo lubrificante
- 09 Papel termo-sensível, exceto indicado para registro de sinais ou imagens médicas

***I Partes e Acessórios para produtos não considerados produtos para saúde***

Q

192

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
ReguladoDetalhe do Produto: Mesa Para Exames Clínicos

<b>Nome da Empresa:</b>	HOSPI BIO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP		
<b>CNPJ:</b>	11.192.559/0001-87	<b>Autorização:</b>	8097029
<b>Produto:</b>	Mesa Para Exames Clínicos		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	LV 121-MESA EXAME CLÍNICO LEITO EM CHAPA – EPOXI LV 121i- MESA EXAME CLÍNICO LEITO EM CHAPA – INOX LV 19- MESA EXAME CLÍNICO LEITO ESTOFADO – EPOXI LV 190B MESA DE EXAME CLÍNICO EPÓXI, OBESO, LEITO ESTOFADO LV 19i OB-MESA DE EXAME CLÍNICO INOX, OBESO, LEITO ESTOFADO LV 19i-MESA EXAME CLÍNICO LEITO ESTOFADO – INOX LV 51- MESA EXAME CLÍNICO PEDIÁTRICA LEITO ESTOFADO – EPOXI LV 51i -MESA EXAME CLÍNICO PEDIÁTRICA LEITO ESTOFADO – INOX LV 64- MESA EXAME CLÍNICO LUXO EM MDF		
<b>Nome Técnico:</b>	Mesa para exame		
<b>Registro:</b>	80970290005		
<b>Processo:</b>	25351.133021/2015-40		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

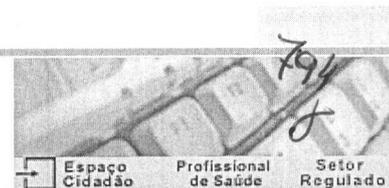
19  
Stim 25

**Detalhe do Produto: FAMÍLIA DE MESA GINECOLOGICA**

<b>Nome da Empresa:</b>	HOSPI BIO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÓVEIS HOSPITALARES EIRELI - EPP		
<b>CNPJ:</b>	11.192.559/0001-87	<b>Autorização:</b>	8097029
<b>Produto:</b>	FAMÍLIA DE MESA GINECOLOGICA		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	LV 117-MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO ESTOFADO LV 117I -MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO ESTOFADO ESTRUTURA INOX LV 118-MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO EM CHAPA INOX LV 119-MESA GINECOLÓGICA ASSENTO REGULAVEL LEITO EM CHAPA INOX LV 20 - MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO EM CHAPA EPOXI LV 20I -MESA GINECOLÓGICA ASSENTO FIXO LEITO DE CHAPA – TOTALMENTE INOX LV 32 - MESA EXAME CLÍNICO E GINECOLÓGICO LUXO EM MADEIRA MDF LV 52 MESA GINECOLÓGICA ASSENTO REGULÁVEL LEITO DE CHAPA EPOXI LV 66- MESA EXAME CLINICO E GINECOLÓGICO LUXO		
<b>Nome Técnico:</b>	Mesa Ginecológica		
<b>Registro:</b>	80970290009		
<b>Processo:</b>	25351.154015/2015-11		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : Hospi Bio Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares EIRELI - EPP - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa


**Detalhe do Produto: OTOSCÓPIO MD**

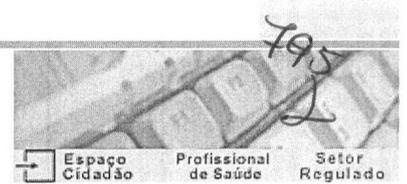
<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	OTOSCÓPIO MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	OTOSCOPIO MARK II OTOSCOPIO OMNI 3000 OTOSCOPIO VISIO 2000		
<b>Nome Técnico:</b>	Otoscópio		
<b>Registro:</b>	80070210012		
<b>Processo:</b>	25351.742530/2009-66		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Item 27

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO



Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
ReguladoDetalhe do Produto: **OFTALMOSCÓPIO MD**

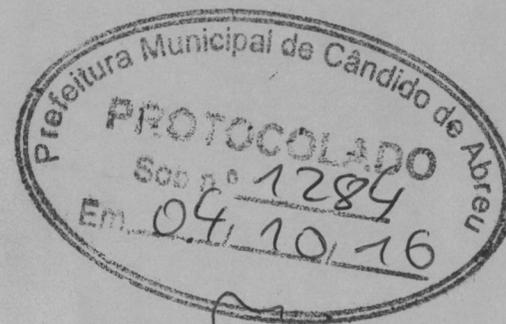
Nome da Empresa:	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
CNPJ:	95.433.397/0001-11	Autorização:	8007021
Produto:	OFTALMOSCÓPIO MD		
Modelo Produto Médico:	Omni 3000; Visio 2000		
Nome Técnico:	Oftalmoscopia		
Registro:	80070210016		
Processo:	25351.577848/2010-12		
Origem do Produto	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

*Stim 31*

MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU  
Pregão Presencial n°. 62/2016  
CUNHA & PRACZUM LTDA ME  
INSCRIÇÃO: 90473055-67  
CNPJ 10.692.055/0001-63 ME (X) EPP ( ) OUTROS ( )  
E-MAIL: [cunhapraczum@hotmail.com](mailto:cunhapraczum@hotmail.com)  
Fone: (43) 34722847 cel. 43 96509925  
RUA: CARLOS GOMES N 206, JARDIM AEROPORTO  
ENVELOPE N: 01 – PROPOSTAS DE PREÇOS



2967



# CUNHA & PRACZUM LTDA – ME

CNPJ: 10.692.055/0001-63

794  
J

## FOLHA DE ROSTO

### PROPOSTA DE PREÇO

CUNHA & PRACZUM LTDA ME  
INSCRIÇÃO: 90473055-67  
CNPJ 10.692.055/0001-63 ME (X) EPP ( ) OUTROS ( )  
E-MAIL: [cunhapraczum@hotmail.com](mailto:cunhapraczum@hotmail.com)  
Fone: (43) 34722847 cel. 43 96509925  
RUA: CARLOS GOMES N 206, JARDIM AEROPORTO  
IVAIPORÃ, PR – CEP 86.870-000

Prezados Senhores,

**AO MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU - PR.**

PREGÃO PRESENCIAL N.º 62/2016

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.692.055/0001-63 Fornecedor: CUNHA &amp; PRACZUM LTDA ME

E-mail: cunhapraczum@hotmail.com

Endereço: RUA CARLOS GOMES 206 - JD AEROPORTO - IVAIPORA/PR - CEP 86870-000

Telefone: (43) 3472-2847 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador: -

Representante: DOUGLAS ANTONIO MARTINS DA CUNHA

CPF: 042.899.419-90

RG:

Endereço representante: RUA CARLOS GOMES 206 - - IVAIPORA/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Armário de aço com 8 portas com cadeado. Armário Duplo com 08 (oito) portas, confeccionado em chapa de aço de baixo teor de carbono, com acabamento pelo sistema de tratamento químico da chapa (anti-ferruginoso e fosfatizante) e pintura através de sistema eletrolítico a pó, com camada mínima de tinta de 70 micras. Contendo: 02 (duas) laterais e uma divisória vertical central em chapa de aço nº 24 (0,60mm), 01 (um) fundo e 02 (dois) meio-tampas (superior e inferior) confeccionados em chapa de aço nº 24 (0,60mm), reforço interno (esquadro) confeccionado em chapa de aço nº 18 (1,2mm) fixando as laterais, 1 (um) acabamento frontal composto de dois fechamentos, 01 (um) superior e 01 (um) inferior, em chapa nº 24 (0,60mm) soldado a um acabamento da divisória central em chapa nº 20 (0,9mm). A base deverá ser confeccionada em chapa de aço nº 18 (1,2mm) e possuir quatro pés reguláveis (sapatas) para correção de pequenos desníveis. O armário deverá conter 08 (oito) compartimentos com porta, sendo que a porta deverá conter 02 (duas) dobradiças internas. Área de entrada de cada porta de no mínimo 39,5 x 24 cm, e área interna 41x30x42, 5 cm. Montagem através de rebites. Dimensões: Altura: 1,85 metros, Largura: 60 cm, Profundidade: 45 cm. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT	4,00	UN	931,08	VEGEL		580,00	2.320,00
002	Armário 02 portas. Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6,00	UN	662,46	MARTINUCCI		658,00	3.948,00
003	Armário vitrine, com 1 porta e 3 prateleiras em vidro; uso hospitalar. Armário com 01 porta e 03 prateleiras em vidro. Fundo e Teto em chapa de aço esmaltado, na cor branca. Tratamento anti corrosão. Porta com fechadura cilíndrica. Pés protegidos por ponteiros plásticos. Portas e laterais em vidro com espessura mínima de 4 mm. Dimensões aproximadas de 1,50m de altura X 0,50m de largura X 0,40m de profundidade. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	688,48	HELTER		685,00	2.740,00
004	Cadeira giratoria executiva c/braços, tamanho médio. Assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m³), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência, 100% poliéster na cor azul	6,00	UN	409,58	MARTIFLEX		340,00	2.040,00

7  
8075

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.692.055/0001-63 Fornecedor : CUNHA &amp; PRACZUM LTDA ME

E-mail: cunhapraczum@hotmail.com

Endereço : RUA CARLOS GOMES 206 - JD AEROPORTO - IVAIPORA/PR - CEP 86870-000

Telefone: (43) 3472-2847 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador: -

Representante: DOUGLAS ANTONIO MARTINS DA CUNHA

CPF: 042.899.419-90

RG:

Endereço representante: RUA CARLOS GOMES 206 - - IVAIPORA/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - /

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. CONTENDO REGISTRO ABNT.							
005	Cadeira Espaço Saúde e recepção (cadeira empilhável) Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg. Garantia 12 meses. CONTENDO REGISTRO ABNT.	20,00	UN	82,00	MARTIFLEX		72,70	1.454,00
007	Mesa para reuniões: Mesa de reunião retangular c/ tampo em madeira aglomerada c/ 25 mm de espessura, revestida em laminado melaminico na cor branca, c/ bordas em PVC. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Painel frontal em madeira aglomerada. Pes em tubo de aço ABNT 1010/1020, e seção c/ reforço lateral paralelo em tubo de aço ABNT 1010/1020, c/ pintura eletrostática em epóxi pó. Ponteiras de acabamento na cor preta. Niveladores c/ eixo de aço rosqueável. Partes metálicas, c/ tratamento anticorrosivo e antiferruginoso c/ pintura eletrostática em epóxi pó na cor preto fosco. Med: 200 x 110 cm. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	615,66	MARTINUCCI		547,00	1.094,00
008	Mesa escritório com gavetas (medida - 1,20 m de larg. x 0,70 cm). Tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Painel frontal confeccionado em madeira aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melaminico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	8,00	UN	268,00	MARTINUCCI		265,00	2.120,00
009	Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com	1,00	UN	1.346,65	WELMY		1.286,00	1.286,00

9 bdx

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.692.055/0001-63 Fornecedor : CUNHA &amp; PRACZUM LTDA ME

E-mail: cunhapraczum@hotmail.com

Endereço : RUA CARLOS GOMES 206 - JD AEROPORTO - IVAIPORA/PR - CEP 86870-000

Telefone: (43) 3472-2847 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador: -

Representante: DOUGLAS ANTONIO MARTINS DA CUNHA

CPF: 042.899.419-90

RG:

Endereço representante: RUA CARLOS GOMES 206 - - IVAIPORA/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - /

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	régua antropométrica acoplada, visor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com divisões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláveis em borracha sintética e com seletor de voltagem de 110 e 220 v. Aferido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.							
012	Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.	4,00	UN	137,19	PRATIKA		120,00	480,00
036	Purificador de Água. Com filtro refrigerado, eletrônico, ligado direto ao ponto de água, serpentina de cobre externa, sem contato com a água, depósito de água de fácil assepsia, com termostato de fácil acesso. Refil com tripla filtragem que elimine odores e sabores de cloro, barro, ferrugem e sedimentos, com saída de água na temperatura natural e na temperatura gelada. Dimensões aproximadas: 312 mm x 410 mm. Cor Branca. Garantia de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NO INMETRO	2,00	UN	541,67	LIBELL		490,60	981,20

PREÇO TOTAL DO LOTE : 18.463,20

TOTAL DA PROPOSTA : 18.463,20

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

CUNHA & PRACZUM LTDA ME  
CNPJ: 10.692.055/0001-63

**10692055/0001-63**  
**CUNHA & PRACZUM**  
**LTDA. - M.E.**

Rua Carlos Gomes, 206  
 Jardim Aeroporto - CEP 86870-000

IVAIPORÃ - PR

# CUNHA & PRACZUM LTDA – ME

CNPJ: 10.692.055/0001-63

Jo  
J

CUNHA & PRACZUM LTDA ME  
INSCRIÇÃO: 90473055-67  
CNPJ 10.692.055/0001-63 ME (X) EPP ( ) OUTROS ( )  
E-MAIL: cunhapraczum@hotmail.com  
Fone: (43) 34722847 cel. 43 96509925  
RUA: CARLOS GOMES N 206, JARDIM AEROPORTO  
CEP: 86.870.000

BANCO DO BRASIL  
CUNHA E PRACZUM LTDA  
AGENCIA 0633-5 - CONTA CORRENTE 23154- 1

## PROPOSTA DE PREÇO

Prezada Senhores,

Apresentamos e submetemos à apreciação deste Pregoeiro a nossa proposta de preços relativa ao Edital Pregão Presencial em epigrafe cujo objeto é a **Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme segue:**

**VALOR TOTAL: R\$18.463,20. Dezoito mil, quatrocentos e sessenta e três reais e vinte centavos.**

- Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- **A Secretaria Municipal de Saúde fornecerá a licitante vencedora, cronograma de entrega do produto, o qual deverá ser cumprido/entregue em até 15 (quinze) dias após a solicitação.**

Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital.

IVAIPORA, PR, 04 DE OUTUBRO de 2016.

DOUGLAS ANTONIO MARTINS DA CUNHA  
RG 90042424  
CPF 042.899.419-90  
SÓCIO-GERENTE

ALEXANDRE RODRIGO MARTINS DA CUNHA  
RG 100964015  
CPF 057.452.169-05  
VENDEDOR

RONALDO BOING  
RG 124144973  
CPF 073.729.519-84  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CUNHA E PRACZUM LTDA –ME - CNPJ 10.692.055/0001-63 – End. Rua Carlos Gomes N: 206 –Bairro: Jardim Aeroporto -CEP 86870-000 - Cidade: Ivaiporã - Pr - fone: (43)34722847 Cel.(43)9910-4318 - E-mail: cunhapraczum@hotmail.com

ENVELOPE 01- PROPOSTA DE PREÇOS  
MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 062/2016

JD EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA. –ME  
CNPJ: 13.550.569/0001-72





## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EVANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
003	Armário vitrine, com 1 porta e 3 prateleiras em vidro: uso hospitalar. Armário com 01 porta e 03 prateleiras em vidro. Fundo e Teto em chapa de aço esmaltado, na cor branca. Tratamento anti corrosão. Porta com fechadura cilíndrica. Pés protegidos por ponteiros plásticos. Portas e laterais em vidro com espessura mínima de 4 mm. Dimensões aproximadas de 1,50m de altura X 0,50m de largura X 0,40m de profundidade. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	688,48	CONKAST	CNK 1001	675,00	2.700,00
006	Mesa para refeitório: Com tampo em compensado, com espessura de 25 mm, revestido nas duas faces em laminado melamínico na cor branca, com bordas em PVC preta. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Com dimensões de: 1,20 X 0,80 X 0,78 cm, com pés em aço cromado resistente à ferrugem. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	1,00	UN	711,55	LEVITA	LV-166	230,00	230,00
009	Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com régua antropométrica acoplada, visor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com divisões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláveis em borracha sintética e com seletor de voltagem de 110 e 220 v. Aferido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	1.346,65	RAMUZA	DP-200	1.237,50	1.237,50
010	Autoclave Horizontal De Mesa: Capacidade para 42 litros. Capacidade: 42 litros Controle totalmente Automático que deve ser realizado através de microcontrolador Seleção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60 minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenóide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em aço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adição da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que	1,00	UN	4.286,40	STERMAX	ASE	3.720,00	3.720,00

803

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EVANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: deve ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel-cromo, blindada em cabo de aço inoxidável el Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Deve possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falta de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60: cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. Garantia mínima de 18 meses para peças e serviços. CONTENDO REGISTRO ABNT.							
011	Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg: Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 1 10/220 V. Aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	755,52	RAMUZA	DP-15	618,75	618,75
012	Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.	4,00	UN	137,19	PURIMAX	PUR10	79,50	318,00
014	Carrinho para curativo em inox: Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	1,00	UN	984,80	LEVITA	LV-75i	764,06	764,06
015	Detector de batimento cardíaco fetal: Detector de batimento cardíaco	1,00	UN	492,11	SIMED	MS101	282,00	282,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EVANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v, que permita guarda do cristal. Deverá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de $\pm 10\%$ . Deverá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO REGISTRO MS/ANVISA.							
016	Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforçada, com degraus revestidos em borracha antiderrapante, pés com ponteiros em borracha. Garantia mínima de 12 meses	1,00	UN	128,77	METALIC	MT-331	79,50	79,50
020	Estetoscópio adulto: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca. Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não frio flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português e assistência técnica local comprovada. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	2,00	UN	145,96	MD	PROFESSIONAL	73,50	147,00
021	Estadiômetro (Régua antropométrica): Equipamento portátil, compacto, para medição de comprimento de indivíduos em posição horizontal (deitada). Confeccionado em acrílico, e/ou alumínio, e/ou PVC, e/ou lona plástica, resistente à abrasão, que não absorva a umidade e que possibilite a higienização sem deteriorização da escala de medição. Escala numerada a cada centímetro, com faixa de indicação de 30 cm a 1,0m. Garantia de 1 (um) ano. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	3,00	UN	170,89	WCS	INFANT1	150,00	450,00
022	Estetoscópio pediátrico: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca Registro MS/ ANVISA Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não frio flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares,	1,00	UN	185,57	MD	PROFESSIONAL	73,50	73,50

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EVANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave e das olivas nos condutos auditivos externos. Devirá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.							
023	Foco Auxiliar: Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Comanel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica dev e ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.	1,00	UN	459,52	CONKAST	CNK-1150	247,50	247,50
024	Mesa auxiliar para material ginecológico: Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA	1,00	UN	898,35	METALIC	MT-400i	306,00	306,00
025	Mesa de exame clínico: Estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em couvrin, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	1,00	UN	347,78	METALIC	MT-300	345,00	345,00
026	Mesa de exame ginecológico. (Cama para exame ginecológico tipo divã): Estrutura em madeira com espessura mínima de 15 mm, MDF de fabricante certificado, revestido em laminado decorativo, na cor bege. Deverá possuir duas (2) gavetas e uma (1) porta em cada lado, uma (1) porta central com uma prateleira interna. Os puxadores deverão ser metal e cromados. O revestimento interno do móvel deverá ser do mesmo material da parte externa. As gavetas deverão ser deslizantes, através de corrediças telescópicas. As dobradiças deverão ser 35 mm. O leito deverá ser estofado, revestido em couvrin marrom, sendo as partes anterior e posterior do leito ajustável através de cremalheiras duplas, unidas entre si, fabricadas em aço inoxidável, com no mínimo quatro (4) posições. O móvel deverá vir acompanhado de um par de perneiras anatômicas, em poliuretano injetado, que permitam ajuste de altura e com mobilidade antero-posterior. A fixação desta haste deverá ser feita através de uma estrutura com no mínimo 14 X 5,5 cm. Deverá possuir gaveta para escoamento de	1,00	UN	2.457,96	METALIC	MT400	2.040,00	2.040,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EVANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	líquidos, em aço inox e puxador em inox. A gaveta deverá possuir o mesmo tamanho da abertura feito no móvel para a mesma, não podendo ficar espaço para acúmulo de sujeiras. A gaveta fechada não poderá ficar mais do que 2 cm internamente ao móvel. Dimensões do móvel (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; Registro ABNT largura 0,64m; altura 0,76m. Dimensões do estofamento (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; largura 0,64m; altura na cabeceira 0,15m e nos pés e parte central 0,10m. O revestimento estofado deverá apresentar espuma com densidade 28, revestida em courvim soft 8 marrom. A marca do fabricante deverá vir gravada na maca ou em plaqueta metálica fixada de forma resistente na cama. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT.							
027	Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2.5x e 05 espelhos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm-8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável. Alimentação por pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, contendo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espelhos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	366,25	MD	OMNI - 3000	366,25	366,25
028	Desfibrilador a Semi Automático DEA : Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Devirá acompanhar bateria não	1,00	UN	9.107,40	NIHON KOHDEN	AED - 2100	6.800,00	6.800,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM- CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EVANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco anos para o DEA e seus acessórios. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.							
029	Aparelho para a inalação uso individual: Aparelho que permita a inalação em qualquer posição - em pé, deitado ou em Registro inalação- uso movimento- sem risco de derramar o medicamento. Silencioso, para utilização ANVISA individual na administração de soro fisiológico ou medicamentos por inalação. Deve dispor de controle de intensidade de névoa tipo deslizante e vir acompanhado de: 01 corpo inalador - gerador de ultrassom c/ transdutor incorporado; 01 jg c/ 15 copos; 01 tubo corrugado flexível e conectores 105 cm comp. aprox.; 02 máscaras; tampa do reservatório; boquilha p/ inalação oral; manual de instruções. Controle de Intensidade de Névoa - Potencionamento deslizante. Dimensões aproximadas - 10x14x21cm. Peso máx. 1350g. Consumo Max 17 w. Dados Técnicos - 110/220 v c/ chave seletora. Apresentar Registro no MS, assistência técnica local comprovada, Manual e Catálogo em português, garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	1.063,06	NS	RESPIRAMAX	225,00	225,00
031	Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2,5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20	1,00	UN	881,33	MD	OMNI 3000	772,50	772,50

## Pregão Presencial 62/2016

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EVANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano; Manual de instruções em Português; Apresentar registro na ANVISA.							
033	Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação e isibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) O a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB) 69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	448,62	CALI	201005	332,50	332,50
034	Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho co Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar: 60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	450,00	CALU	201009	342,75	342,75
035	MICROMOTOR: Micro Motor Intra com refrigeração; spray externo através de mangueira siliconizada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (univ ersal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70	1,00	UN	444,50	CALU	201010	325,50	325,50

## Pregão Presencial 62/2016

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EV ANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
038	<p>db's. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado. CONTENDO REGISTRO ANVISA.</p> <p>Kit Saúde Reprodutiva: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de familiar e reprodutivo contendo figuras coloridas sobre o aparelho reprodutor feminino, masculino, amamentação, métodos contraceptivos naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos definitivos. Deve ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Dev e conter páginas seriadas, tendo no verso de cada lâmina, textos explicativos sobre o tema. Deverá acompanhar manual sobre orientação contraceptiva contemplando métodos de barreira (diafragma, DIU, preservativo masculino, preservativo feminino); métodos químicos (anticoncepcional oral, vaginal, injetável e contraceptivo de emergência) e métodos definitivos (laqueadura e vasectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - vulva de silicone e pênis de 13,5 cm com escroto. Para o ensino da colocação da camisinha feminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prevenção de DST's. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pélvico de Acrílico — tridimensional, fabricado em acrílico com uma lâmina móvel que permite visualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor feminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diafragma, do DIU e da camisinha feminina. Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm . Peso: 0,550 kg - Modelo Pélvico de Borracha — modelo pélvico do aparelho reprodutor feminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diafragma, camisinha feminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com formato natural (com bolsa escrotal), __ apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para fins educativos. Medidas: 15 cm Peso: 0,300 kg. - Quadro Imantado com imagens na frente e verso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 figuras imantadas para mostrar sobre: Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptivos e Definitivos, Reprodução e Gestação. Dev e acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiva, manual de instrução e sacola para transporte. Medidas: 50 cm x 37 cm Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptivos moldurado com contraceptivos contendo 1 Diafragma, 1 DIU, 1 Preservativo Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetável e 1 Contracepção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de forma real. Deverá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiva bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativos, confeccionada em nylon com alça tiracolo e fechamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm Peso: 0,400 kg</p>	1,00	UN	4.644,67	SEMINA	EDUCATIVA	2.901,00	2.901,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

E-mail: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EV ANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
039	Kit de Equipamento de Urgência Equipamento Laringoscópio infantil/adulto com conjunto de laminas 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambus infantil com mascaras 4 jogo de canulas de gueder n 5,7 9 e infantil 3 e 5: LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositivo médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. ANVISA URGENCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. 1-Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior infantil/adulto luminosidade. com conjunto de Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Dev erá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. com máscaras. As lâminas e os cabos dev em possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3- Ambú Infantil Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras. sobressalentes e manual de instruções em português REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e infantil -Descrição básica-São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº05,7 e9 e Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com infantil nº 3.51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Dev e cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Dev e ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios dev em ser livres de látex. CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livre de propriedades tóxicas ou	1,00	UN	3.435,67	MD	KEU	3.430,00	3.430,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.550.569/0001-72 Fornecedor : JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Email: wesley@jdmed.com.br

Endereço : RUA BARAO SANTO ANGELO 143 - XAXIM - CURITIBA/PR - CEP 81810-140

Telefone: (41) 3268 -

Fax:

Celular: (41) 3268 -

Inscrição Estadual: 905.55956-71

Contador: EV ANDRO PIERINI DE SOUZA

Telefone contador: (41) 3022-0900

Representante: GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIR DA SILVA

CPF: 062.008.489-80

RG: 8.966.808-

Endereço representante: AVENIDA CLARICE DE LIMA CASTRO 255 BLOCO 06 - APT 44 - JARDIM NOVA OLINDA - LONDRINA/PR - CEP 86073-310

Telefone representante: (41) 3268 -

E-mail representante: guilherme@jdmed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 363-3 - XAXIM - CURITIBA/PR

Conta: 25092-6

Data de abertura:

**Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).**

irritantes, Com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete piloto com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3.5 sem balonete distal. Tamanhos: 5.0, 7.0, 9.0 com balonete. CÂNULA OROFARINGEA (GUEDEL)- Descrição básica- Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5  
CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 29.054,31

TOTAL DA PROPOSTA : 29.054,31

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias



JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 13.550.569/0001-72

218

CURITIBA, PR 04 DE OUTUBRO DE 2016.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU/PR  
 ESTADO DO PARANÁ  
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

RECEBIMENTO: 04/10/2016 ATÉ AS 14:00 HORAS

ABERTURA: 04/10/2016 ATÉ AS 14:00 HORAS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 062/2016

COD	QTD	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
<b>LOTE 001 - 018150 A 018151 NÃO COTAMOS</b>						
18152	4	UND	Armário v itrine, com 1 porta e 3 prateleiras em v idro: uso hospitalar. Armário com 01 porta e 03 prateleiras m v idro. Fundo e Teto em chapa de aço esmaltado, na cor branca. Tratamento anti corrosão. Porta com fechadura cilíndrica. Pés protegidos por ponteiras plásticas. Portas e laterais em v idro com espessura mínima de 4 mm. Dimensões aproximadas de 1,50m de altura X 0,50m de largura X 0,40m de prof undidade. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	CONKAST	675,00	2.700,00
<b>LOTE 001 - 018153 NÃO COTAMOS</b>						
18156	1	UND	Mesa para refeitório: Com tampo em compensado, com espessura de 25 mm, re estido nas duas faces laminado melamínico na cor branca, com bordas em PVC preta. Superf ícies lisas, duradoras e de f fácil limpeza e desinf ecção. Com dimensões de: 1,20 X 0,80 X 0,78 cm, com pés em aço cromado resistente à ferrugem. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	LEVITA	230,00	230,00
<b>LOTE 001 - 018156 AO 018157 NÃO COTAMOS</b>						
18158	1	UND	Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com régua antropométrica acoplada, v isor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com div isões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláv eis em borracha sintética e com seletor de v oltagem de 110 e 220 v . Af erido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento dev erá ser no Estado do Paraná, se não houv er, a empresa v encedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	RAMUZA	1.237,50	1.237,50

18159	1	UND	<p>Autoclave Horizontal De Mesa: Capacidade para 42 litros          Capacidade: 42 litros Controle totalmente Automático que dev e ser realizado através de Válvula solenóide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. O adição da água na câmara interna da autoclave e dev erá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: construída em aço inoxidável, totalmente perforada, para permitir uma boa circulação e funcionamento do equipamento com a porta aberta. Dev e ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e sua vida no manuseio. Cabos: dev em ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: dev e ser níquel-cromo, blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: dev e ser em chapa de aço inoxidável forjado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Dev e apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Dev e desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Dev e possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falha de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60 cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. Garantia mínima de 18 meses para peças e serviços. CONTENDO REGISTRO ABNT</p>	<b>STERMAX</b>	3.720,00	3.720,00
18160	1	UND	<p>Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg: Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 110/220 V. Aferrida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora dev erá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO</p>	<b>RAMUZA</b>	618,75	618,75
18161	4	UND	<p>Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.</p>	<b>PURIMAX</b>	79,50	318,00
<b>ITEM 18162 NÃO COTAMOS</b>						
18163	1	UND	<p>Carrinho para curativo em inox: Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação</p>	<b>LEVITA</b>	764,06	764,06

18164	1	UND	Detector de batimento cardíaco fetal: Detector de batimento cardíaco fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v , que permita guarda do cristal. Dev erá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de $\pm 10\%$ . Dev erá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	<b>SIGMED</b>	282,00	282,00
18165	1	UND	Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforçada, com degraus revestidos em borracha antiderrapante, pés com ponteiros em borracha. Garantia mínima de 12 meses	<b>METALIC</b>	79,50	79,50
<b>LOTE 001 - 018166 A 018168 NÃO COTAMOS</b>						
18169	2	UND	Estetoscópio adulto: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca. Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma dev erá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e dev erá conteranel não flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal dev erá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português e assistência técnica local comprovada. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	<b>MD</b>	73,50	147,00
18170	3	UND	Estadiômetro (Régua antropométrica): Equipamento portátil, compacto, para medição de comprimento de indivíduos em posição horizontal (deitada). Confeccionado em acrílico, e/ou alumínio, e/ou PVC, e/ou lona plástica, resistente à abrasão, que não absorva a umidade e que possibilite a higienização sem deteriorização da escala de medição. Escala numerada a cada centímetro, com faixa de indicação de 30 cm a 1,0m. Garantia de 1 (um) ano. <u>CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</u>	<b>WCS</b>	150,00	450,00
18171	1	UND	Estetoscópio pediátrico: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca Registro MS/ANVISA Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma dev erá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e dev erá conteranel não flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal dev erá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Dev erá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	<b>MD</b>	73,50	73,50

18172	1	UND	Foco Auxiliar: Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Comanel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica deve ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.	<b>CONKAST</b>	247,50	247,50
18173	1	UND	Mesa auxiliar para material ginecológico: Tapa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA	<b>METALIC</b>	306,00	306,00
18174	1	UND	Mesa de exame clínico: Estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em couro, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	<b>METALIC</b>	345,00	345,00
18175	1	UND	Mesa de exame ginecológico. (Cama para exame ginecológico tipo divã): Estrutura em madeira com espessura mínima de 15 mm, MDF de fabricante certificado, revestido em laminado decorativo, na cor bege. Deverá possuir duas (2) gavetas e uma (1) porta em cada lado, uma (1) porta central com uma prateleira interna. Os puxadores deverão ser metal e cromados. O revestimento interno do móvel deverá ser do mesmo material da parte externa. As gavetas deverão ser deslizantes, através de corredeiras telescópicas. As dobradiças deverão ser 35 mm. O leito deverá ser estofado, revestido em couro marrom, sendo as partes anterior e posterior do leito ajustáveis através de cremalheiras duplas, unidas entre si, fabricadas em aço inoxidável, com no mínimo quatro (4) posições. O móvel deverá vir acompanhado de um par de perneiras anatômicas, em poliuretano injetado, que permitam ajuste de altura e com mobilidade antero-posterior. A fixação desta haste deverá ser feita através de uma estrutura com no mínimo 14 X 5,5 cm. Deverá possuir gaveta para escoamento de líquidos, em aço inox e puxador em inox. A gaveta deverá possuir o mesmo tamanho da abertura feita no móvel para a mesma, não podendo ficar espaço para acúmulo de sujeiras.	<b>METALIC</b>	2.040,00	2.040,00

			<p>gaveta fechada não poderá ficar mais do que 2 cm internamente ao móvel. Dimensões do móvel (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; Registro ABNT largura 0,64m; altura 0,76m. Dimensões do estofamento (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; largura 0,64m; altura na cabeceira 0,15m e nos pés e parte central 0,10m. O revestimento estofado deverá apresentar espuma com densidade 28, revestida em couro imitado em soft 8 marrom. A marca do fabricante deverá vir gravada na maca ou em plaqueta metálica fixada de forma resistente na cama. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT.</p>			
18176	1	UND	<p>Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2.5x e 05 espelhos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm- 8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável. Alimentação por pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, contendo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espelhos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p>	MD	366,25	366,25

18177	1	UND	<p>Desfibrilador a Semi Automático DEA : Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados.</p> <p>Deverá possibilitar através de porta infravermelha ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivar. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar autoteste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco anos para o DEA e seus acessórios. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	NIHON KOHDEN	6.800,00	6.800,00
-------	---	-----	--	--------------	----------	----------

18178	1	UND	<p>Aparelho para a inalação uso individual: Aparelho que permita a inalação em qualquer posição - em pé, deitado ou em Registro inalação- uso movimento - sem risco de derramar o medicamento. Silencioso, para utilização ANVISA individual na administração de soro fisiológico ou medicamentos por inalação. Deve dispor de controle de intensidade de névoa tipo deslizante e vir acompanhado de: 01 corpo inalador - gerador de ultra-som c/ transdutor incorporado; 01 jg c/ 15 copos; 01 tubo corrugado flexível e conectores 105 cm comp. aprox.; 02 máscaras; tampa do reservatório; boquilha p/ inalação oral; manual de instruções. Controle de Intensidade de Névoa - Potenciamento deslizante. Dimensões aproximadas - 10x14x21cm. Peso máx. 1350g. Consumo Max 17 w. Dados Técnicos - 110/220 v c/ chave seletora. Apresentar Registro no MS, assistência técnica local comprovada, Manual e Catálogo em português, garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	NS	225,00	225,00
<b>LOTE 001 - 018179 NÃO COTAMOS</b>						
18180	1	UND	<p>Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a Impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano;Manual de instruções em Português;Apresentar registro na ANVISA.</p>	MD	772,50	772,50
<b>LOTE 001 - 018181 NÃO COTAMOS</b>						
18182	1	UND	<p>Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no UN 1,00 448,62 448,62 mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) 0 a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p>	CALU	332,50	332,50

18183	1	UND	<p>Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com ref rigeração externa ao corpo, acopláv el ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, travada da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho conforme Especificações: Spray :Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar: 60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 db. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	CALU	342,75	342,75
18184	1	UND	<p>MICROMOTOR: Micro Motor Intra com ref rigeração; spray externo através de mangueira siliconizada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (universal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray : Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 db. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado. CONTENDO REGISTRO ANVISA.</p>	CALU	325,50	325,50
<b>LOTE 001 - 018185 A 018186 NÃO COTAMOS</b>						
			<p>Kit Saúde Reprodutiva: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de familiar e reprodutivo contendo figuras coloridas sobre o aparelho reprodutor feminino, masculino, amamentação, métodos contraceptivos naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos definitivos. Deve ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Deve conter páginas seriadas, tendo no verso de cada lâmina, textos explicativos sobre o tema. Deve acompanhar manual sobre orientação contraceptiva contemplando métodos de barreira (diafragma, DIU, preservativo masculino, preservativo feminino); métodos químicos (anticoncepcional oral, vaginal, injetável e contraceptivo de emergência) e métodos definitivos (laqueadura e vasectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - vulva de silicone e pênis de 13,5 cm com escroto. Para o ensino da colocação da camisinha feminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prevenção de DST's. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pélvico de Acrílico — tridimensional, fabricado em acrílico com uma lâmina móvel que permite visualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor feminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diafragma, do DIU e da camisinha feminina.</p>			

18187	1	UND	<p>Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm . Peso: 0,550 kg - Modelo Pélvico de Borracha — modelo pélvico do aparelho reprodutor feminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diafragma, camisinha feminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com formato natural (com bolsa escrotal), — apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para fins educativos. Medidas: 15 cm Peso: 0,300 kg. - Quadro Imantado com imagens na frente e verso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 figuras imantadas para mostrar sobre:</p> <p>Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptivos e Definitivos, Reprodução e Gestação. Deve acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiva, manual de instrução e sacola para transporte.</p> <p>Medidas: 50 cm x 37 cm Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptivos moldurado com contraceptivos contendo 1 Diafragma, 1 DIU, 1 Preservativo Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetável e 1 Contracepção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de forma real. Deverá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiva bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativos, confeccionada em nylon com alça tiracolo e fechamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm Peso: 0,400 kg</p>	SEMINA	2.901,00	2.901,00
			<p>Kit de Equipamento de Urgencia Equipamento Laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambus infantil com mascaras 4 jogo de canulas de guedel n 5,7 9 e infantil 3 e 5: LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositivo médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na intubação endotraqueal. ANVISA URGENCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. 1- Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior infantil/adulto luminosidade. com conjunto de Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Dev erá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autodáveis com máscaras. As lâminas e os cabos dev em possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3- Ambú Infantil Dev e acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras. sobressalentes e manual de instruções em português REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e infantil</p>			

18188	1	UND	<p>Descrição básica-São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar v entilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº05,7 e9 e Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com antil nº 3.51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento</p> <p>Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livres de propriedades tóxicas ou irritantes, Com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete piloto com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3.5 sem balonete distal. Tamanhos: 5,0, 7,0, 9,0 com balonete.</p> <p>CÂNULA OROFARINGEA (GUEDEL)- Descrição básica-Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5 CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	MD	3.430,00	3.430,00
<b>29.054,31</b>						
<b>Vinte e Nove Mil e Cinquenta e Quatro Reais e Trinta e Um Centavos.....</b>						

**CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

**GARANTIA:** 01 (UM) ANO.  
**PAGAMENTO:** conforme dital  
**PRAZO DE ENTREGA:** Conforme o Edital.  
**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta)Dias  
**VALIDADE DOS PRODUTOS:** Conforme Edital  
**FRETE SEGURO:** Por nossa conta, postos no local indicado.  
**IMPOSTOS:** Todos os impostos incidentes estão inclusos no preço acima.

**DADOS DA EMPRESA:**

**RAZÃO SOCIAL:** JD EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.  
**ENDEREÇO:** Rua Barão Santo Angelo, N° 143 - Bairro: Xaxim - Curitiba/PR - Cep.: 81810-140  
**CNPJ/MF:** 13.550.569/0001-72  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 905.55956-71  
**E-MAIL:** wesley@jdmed.com.br  
**TELEFONE/FAX:** (41) 3268-9900/ (41) 8758-3044

**DADOS BANCARIOS:**

**Banco do Brasil**  
**Agencia:** 3663-3  
**Conta Corrente:** 25.092-9

**DADOS BANCARIOS:**

**Banco Bradesco**  
**Agencia:** 6606-0  
**Conta Corrente:** 1532-6

**DADOS BANCARIOS:**

**ITAU**  
**Agencia:** 3723  
**Conta Corrente:** 55.056-6

**DADOS DO SÓCIO - PROPRIETÁRIO**

**NOME:** GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIRO DA SILVA  
**RG:** 8.966.808-5/SSP-PR  
**CPF:** 062.008.489-80



**NOME:** GUILHERME DE OLIVEIRA RIBEIRO DA SILVA

**RG:** 8.966.808-5/SSP-PR  
**CPF:** 062.008.489-80



824  
J

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA  
E AGRONOMIA DO PARANÁ

## Certidão de Registro de Pessoa Jurídica e Negativa de Débitos

O Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Paraná-CREA-PR, certifica que a empresa encontra-se regularmente registrada nos termos da Lei Federal nº 5.194, de 24 de dezembro de 1966, estando habilitada a exercer suas atividades no Estado do Paraná, circunscrita à(s) atribuição(ões) de seu(s) responsável(eis) técnico(s).

**Certidão nº: 115164/2016**

**Validade: 27/03/2017**

**Razão Social:** JD EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - ME

**CNPJ:** 13550569000172

**Num. Registro:** 59911

**Registrada desde :** 30/10/2015

**Capital Social:** R\$ 100.000,00

**Endereço:** RUA BARAO DE SANTO ANGELO, 143 TÉRREO XAXIM

**Município/Estado:** CURITIBA-PR

**CEP:** 81810140

**Objetivo Social:**

Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, parte e peças - cnae - 46.64-8/00 Comércio atacadista de instrumentos e materiais de uso medico cirúrgico, hospitalar e de laboratórios - cnae - 45.45-1/01 Representantes comerciais e agentes do comercio de instrumentos de material odonto-médico-hospitalar - cnae - 46.18.4/02 Aluguel de equipamentos científicos médicos e hospitalares sem operador - cnae - 77.39-0/02 Instalação de máquinas e equipamentos industriais - cnae - 33.21.0/00 Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos, eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação - cnae 33.12.1/03

**Restrição de Atividade :** Atividades técnicas circunscritas às atribuições de seu responsável técnico.

Encontra-se quite com a anuidade relativa ao exercício de 2016.

Não possui débito(s) referente a processo(s) de fiscalização e/ou dívida ativa até a presente data.

**Responsável(eis) Técnico(s):**

1 - JOSE LUIZ VOLTOLINI

Carteira: PR-99470/TD Data de Expedição: 31/10/2008

Desde: 30/10/2015 Carga Horária: 40: H/M

Título: TÉCNICO EM ELETRÔNICA Situação: Regular

LEI 5524, INCISO V, ARTIGO 2º E DOS DECRETOS 90922/85 E 4560/02

Observações: E em função das características curriculares do curso de técnico em eletrônica analisado o profissional está apto para desenvolver atividades nos seguintes campos de atuação profissional: materiais elétricos e eletrônicos; equipamentos eletrônicos - Fontes de alimentação, projetos de circuitos combinacionais, osciladores e amplificadores; sistemas de comunicação e telecomunicações - telefonia, equipamentos de rádio e tv, de satélites e de fibra ótica. As atribuições, para efeito do exercício profissional e de sua fiscalização, respeitados os limites de sua formação para o campo de atuação especificado, consistem em: I - executar e conduzir a execução técnica de trabalhos profissionais, bem como orientar e coordenar equipes de execução de instalações, montagens, operação, reparos ou manutenção; II - prestar assistência técnica e assessoria

no estudo de viabilidade e desenvolvimento de projetos e pesquisas tecnológicas, ou nos trabalhos de vistoria, perícia, avaliação, arbitramento e consultoria, exercendo, dentre outras, as seguintes atividades: 1) coleta de dados de natureza técnica; 2) desenho de detalhes e da representação gráfica de cálculos; 3) elaboração de orçamento de materiais e equipamentos, instalações e mão-de-obra; 4) detalhamento de programas de trabalho, observando normas técnicas e de segurança; 5) aplicação de normas técnicas concernentes aos respectivos processos de trabalho; 6) execução de ensaios de rotina, registrando observações relativas ao controle de qualidade dos materiais, peças e conjuntos; 7) regulagem de máquinas, aparelhos e instrumentos técnicos. III - executar, fiscalizar, orientar e coordenar diretamente serviços de manutenção e reparo de equipamentos, instalações e arquivos técnicos específicos, bem como conduzir e treinar as respectivas equipes; IV - dar assistência técnica na compra, venda e utilização de equipamentos e materiais especializados, assessorando, padronizando, mensurando e orçando; V - responsabilizar-se pela elaboração e execução de projetos compatíveis com a respectiva formação profissional; VI - ministrar disciplinas técnicas de sua especialidade, constantes dos currículos do ensino de 1º e 2º graus, desde que possua formação específica, incluída a pedagógica, para o exercício do magistério nesses dois níveis de ensino. Conforme informado pela Instituição de Ensino em seu projeto de Curso temos as seguintes características de formação, sendo que tal perfil não implica em extensão das atribuições definidas pelos critérios estabelecidos na Lei 5.524 e Decretos 90.922 e 4.560: O técnico em Eletrônica Industrial - Digital e Telecomunicações está apto para: Exercer atividades na área de eletrônica geral e microinformática, tanto a nível de projeto como de instalação e manutenção; Especificar, montar, implementar protótipos e gerar documentação técnica; Elaborar programas de microinformática relacionados com módulos e equipamentos eletrônicos; Montar, projetar e desenvolver placas de circuito impresso; Participar de implantação e dimensionamento de sistemas envolvendo cabeamentos; Aplicar normas técnicas e conceitos de qualidade em todas as atividades em que estiver habilitado; Chefiar equipes, executar treinamento e contatar usuários/clientes para levantamento de necessidades e de custos. **R E S T R I Ç Õ E S** : De acordo com o que estabelece a Lei 5524/68 e os Decretos 90922/85 e 4560/02, e em função das características curriculares do curso frequentado o profissional possui restrição para sistemas de medição e controle elétrico e eletrônico. Também possui restrição para todos os campos de atuação profissional que não fizeram parte da sua formação curricular. De acordo com o que estabelece a Lei 7.270/84 em seu artigo 145 e a Lei 5524/68 e os Decretos 90922/85 e 4560/02, o profissional possui restrição para a atividade de emissão de laudo técnico, podendo porém assessorar um profissional de nível superior no desenvolvimento desta atividade

---

**Para fins de:** Licitações

---

Certificamos que caso ocorra(m) alteração(ões) nos elementos contidos neste documento, esta Certidão perderá sua validade para todos os efeitos.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do CREA-PR (<http://www.crea-pr.org.br>), através do protocolo n.º 334132/2016, ressaltando a impossibilidade de execução de quaisquer serviços ou obras sem a participação efetiva de seu(s) responsável(eis) técnico(s).

Emitida via Internet em 28/09/2016 10:48:34

Dispensa-se a assinatura neste documento, conforme Instrução de Serviço Nº 002/2014.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

**Detalhe do Produto: Detector fetal**


<b>Nome da Empresa:</b>	SIGMED EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA - EPP		
<b>CNPJ:</b>	03.993.484/0001-05	<b>Autorização:</b>	8011930
<b>Produto:</b>	Detector fetal		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	MS101		
<b>Nome Técnico:</b>	Monitor Fetal		
<b>Registro:</b>	80119309004		
<b>Processo:</b>	25351.654015/2015-25		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : SIGMED EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA - EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : SIGMED EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA - EPP - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

**CONSULTA PRODUTO CORRELATO**
[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)
**Detalhe do Produto: INALADOR ULTRASONICO NS**

827

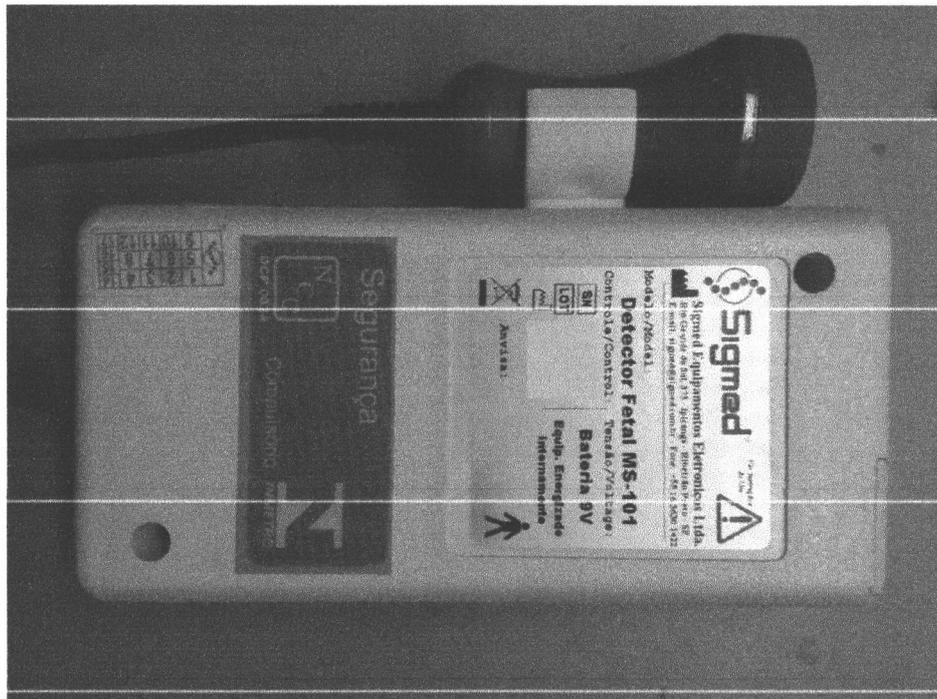
<b>Nome da Empresa:</b>	NS INDUSTRIA DE APARELHOS MEDICOS LTDA.		
<b>CNPJ:</b>	62.515.952/0001-03	<b>Autorização:</b>	1035539
<b>Produto:</b>	INALADOR ULTRASONICO NS		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	INALADOR ULTRASÔNICO NS – MODELO EVOLUSONIC INALADOR ULTRASÔNICO NS – MODELO INALASONIC INALADOR ULTRASÔNICO NS – MODELO RESPIRAMAX INALADOR ULTRASÔNICO NS – MODELO RESPIRAMAX PLUS INALADOR ULTRASÔNICO NS-MODELO SMARTSONIC		
<b>Nome Técnico:</b>	Nebulizador		
<b>Registro:</b>	10355390015		
<b>Processo:</b>	25351.846620/2008-47		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : NS INDUSTRIA DE APARELHOS MEDICOS LTDA. - BRASIL DISTRIBUIDOR : NS INDUSTRIA DE APARELHOS MEDICOS LTDA. - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

828

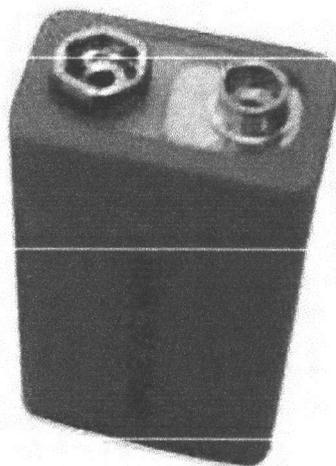
# Imagens do Detector fetal MS101 Código: 01.03.0001



329

**Acessórios:**

**Bateria de 9Vcc. Código: 03.14.004**



**Bolsa de Transporte Código: 01.04.0003**

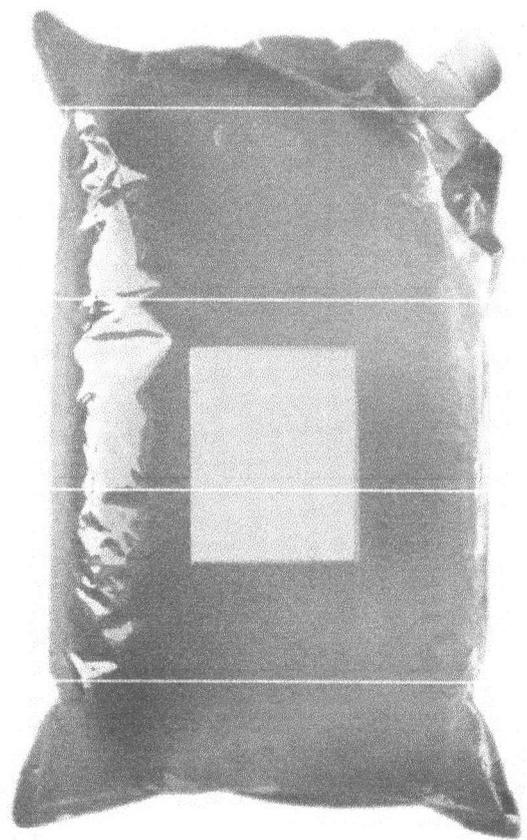


830  
J

**Fone de Ouvido Código: 03.14.0008**



**Gel para Ultrassom Código: 01.04.0004**



# FORMULÁRIO DE PETIÇÃO PARA REGISTRO DE EQUIPAMENTOS Classe I e II

ESTE FORMULÁRIO CORRESPONDE À FICHA TÉCNICA MENCIONADA NO ANEXO I DA IN Nº 13/2009.

VERSÃO 02 – 09/12/2010

83  
J

## ORIENTAÇÕES GERAIS PARA PREENCHIMENTO E ENVIO:

- Em caso de dúvida no preenchimento dos campos, coloque o cursor sobre o campo e pressione F1.
- Deve ser encaminhada para Anvisa cópia impressa deste formulário e cópia eletrônica gravada em CD (limite de 14 Mb), em formato doc ou pdf.
- Caso haja necessidade de encaminhar alguma outra informação que não esteja contemplada nesta ficha técnica, a informação deve ser encaminhada por um documento (PDF) acompanhante a esta ficha técnica.
- O arquivo encaminhado em formato eletrônico será disponibilizado no site da Anvisa para consulta da população.

## 1. Identificação do Processo

<b>1.1 Identificação do Processo nº</b>	<b>1.2 Número do Registro do Produto</b>
<b>1.3 Código do Assunto da Petição</b> 8054	<b>1.4 Descrição do Assunto da Petição</b> Registro de Equipamento NACIONAL, de Medio e Pequeno Porte

## 2. Dados do Fabricante ou Importador

<b>2.1 Razão Social:</b> SIGMED EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA- EPP			
<b>2.2 Nome Fantasia:</b>			
<b>2.3 Endereço:</b> RUA RIO GRANDE DO SUL, 373			
<b>2.4 Cidade:</b> RIBEIRÃO PRETO		<b>2.5 UF:</b> SP	<b>2.6 CEP:</b> 14055-000
<b>2.7 DDD:</b> 16	<b>2.8 Telefone:</b> 36301422	<b>2.9 DDD:</b>	<b>2.10 FAX:</b>
<b>2.11 E-Mail:</b> qualidade@sigmed.com.br			
<b>2.12 Autorização de Funcionamento na ANVISA (AFE):</b> 8011930		<b>2.13 CNPJ:</b> -3993484000105	
<b>2.14 Sítio Eletrônico (URL):</b> www.sigmed.com.br			
<b>2.15 Responsável Técnico:</b> Carlo Luigi Bergamin			<b>2.16 Nº do Conselho de Classe:</b> 0601686287
<b>2.17 Responsável Legal:</b> Robson Luis Melchiades Cardoso			

832

### 3. Dados do Produto

#### 3.1. Identificação do Produto e Petição

<b>3.1.1 Nome Técnico:</b> MONITOR FETAL	<b>3.1.2 Código de Identificação do Nome Técnico:</b> 1511070
<b>3.1.3 Regra de classificação:</b>  10	<b>3.1.4 Classe de Risco:</b>  <input type="checkbox"/> Classe I <input checked="" type="checkbox"/> Classe II
<b>3.1.5 Tipo de petição:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Registro de equipamento único <input type="checkbox"/> Registro de família de equipamentos <input type="checkbox"/> Registro de sistema de equipamentos	
<b>3.1.6 Nome Comercial:</b> Detector Fetal	
<b>3.1.7 Modelos Comerciais / Componentes do Sistema</b> (incluindo códigos de identificação – Part Number): MS101	
<b>3.1.8 Acessórios e Partes que acompanham/integram o equipamento:</b> (informar o nº de registro/cadastro das partes e acessórios não incluídos no registro do equipamento)  * Partes que integram o equipamento: 1 Detector Fetal Portátil; 1 Transdutor 2,37 MHz $\pm$ 5% ; 1 Manual do Usuario.  * Acessórios Opcionais: - Fones de Ouvido; - Bolsa de Transporte; - Gel para Ultrassom; - Bateria de 9vcc.	
<b>3.1.9 Formas de apresentação comercial do produto:</b> (descrever quantitativamente os itens que acompanham o equipamento)  Embalado em caixa de papelão resistente, contendo:  1 Detector Fetal Portátil; 1 Transdutor 2,37 MHz $\pm$ 5% ; 1 Manual do Usuario.	

**\* Acessórios Opcionais:**

- Fones de Ouvido;
- Bolsa de Transporte;
- Gel para Ultrassom;
- Bateria de 9vcc.

**3.1.10 Nome comercial internacional do produto:** (indicar o nome para cada modelo apresentado e o país)

O equipamento será comercializado no Brasil com a mesma denominação do país de origem.

**3.1.11 Endereço na internet para Download do Manual do Usuário:** (se existir manual disponível em internet)

**3.2. Informações sobre o Produto**

**3.2.1 Indicação de Uso/Finalidade:**

Indicação: Diagnostico de gravidez a partir da 10ª semana.

Finalidade: Auscultação fetal a partir da 10ª semana de gravidez, localizar placenta, gravidez múltipla, fluxo de cordão umbilical e morte fetal.

**3.2.2 Princípio de Funcionamento/Mecanismo de Ação:**

O sistema Doppler consiste na transmissão de uma onda ultrassônica de baixa intensidade através do transdutor para dentro do corpo. Esta onda é refletida pelos movimentos cardíacos ou sanguíneos de veias e artérias e captada pelo mesmo. Estes sinais captados são filtrados, amplificados e apresentados de forma sonora clara pelo alto-falante possibilitando auscultar os movimentos cardíacos ou sanguíneos.

O Detector fetal portátil MS101 detecta o coração do feto a partir da 10ª semana de gestação, possibilitando a avaliação do ritmo cardíaco fetal durante a gravidez e parto, diagnosticar gravidez múltipla, morte fetal, e por volta da 24ª semana pode-se localizar a placenta e o cordão umbilical.

**3.2.3 Especificações técnicas:** (descrever os requisitos técnicos do produto)

Classificação segundo norma ABNT NBR IEC 60601-1

Tipo de proteção contra choque elétrico: Equipamento eletromédico energizado internamente

Grau de proteção contra choque elétrico: Parte aplicada de Tipo B

Modo de Operação: Operação contínua

Proteção contra penetração nociva de água:

Transdutor: IPX1 – Protegido contra gotejamento de água

Gabinete: IPX0 – Equipamento sem proteção contra penetração de água.

Características Gerais:

Modelo: Portátil

Alimentação: Bateria de 9Vc.c.

Liga / desliga: Digital

Controle de volume: Digital (2 níveis)

Gabinete: Caixa Plástica ABS

Dimensões: 125 x 62 x 35 mm

Cabo do Transdutor: 80 cm

Peso: 215 g

EMC: Grupo I Classe B

Saída para fone de ouvido: Plugue P2

Características do Transdutor:

Frequência Ultrassônica: 2,37 MHz ± 5%

Índice térmico: < 1

Índice Mecânico: < 1

**3.2.4 Público destinado a operar o equipamento:**

- Leigo  Leigo com prescrição de profissional de saúde  
 Profissional de saúde  Profissional de saúde com treinamento do fabricante/fornecedor  
 Outros, especificar:

**3.2.5 Tipo de ambiente destinado ao equipamento:**

- Doméstico  Hospital/Clínica  
 Laboratório Clínico  Serviço de Hemoterapia  
 Consultório/Ambulatório  Ambulância  
 Outros, especificar:

**3.2.6 Compatibilidade como outros Produtos Médicos ou Produtos para Diagnóstico de uso *in vitro*:** (estes produtos não integram o registro do equipamento, possuindo registro próprio na Anvisa)

- Não se aplica.

**3.2.7 Tipo de usuário (paciente):**

- Adulto  Pediátrico  Neonatal

**3.2.8 Informações sobre medicamentos incorporados/associados/administrados:**

- Não se aplica, não há medicamentos incorporados, associados ou administrados pelo equipamento.

**3.2.9 Informações sobre alarmes:**

- Não se aplica, o equipamento não possui alarmes.

<b>3.2.10 Esterilidade do Produto:</b> <b>a) Produto fornecido estéril?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não  <b>b) Necessita ser esterilizado antes do uso?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>3.2.11 Método de esterilização:</b> Se fornecido estéril ou necessitar ser esterilizando antes do uso, informar métodos de esterilização utilizados/indicados:
<b>3.2.12 Prazo de Validade:</b>  INDETERMINADO	<b>3.2.13 Tempo de uso recomendável:</b>  5 anos
 Os itens 3.2.14 a 3.2.18 dizem respeito aos requisitos estabelecidos na RDC nº 156/2006.	
<b>3.2.14 Equipamento de reprocessamento proibido?</b>  <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>3.2.15 Informar quantidade máxima de reprocessamentos indicados pelo fabricante:</b>  vezes <input type="checkbox"/> O fabricante recomenda uso único <input checked="" type="checkbox"/> Ilimitados
<b>3.2.16 Em quais situações o reprocessamento é recomendado?</b>  Antes e após cada utilização.	
<b>3.2.17 Quem é responsável pelo reprocessamento?</b>  O operador do equipamento ou a critério da instituição.	
<b>3.2.18 Do que consiste o reprocessamento?</b>  Procedimentos de limpeza e desinfecção.	
<b>3.2.19 Método de limpeza recomendado</b> (informar inclusive os tipos de saneantes que podem ser utilizados e com que periodicidade deve ser realizada a limpeza)  Limpeza: Assepsia habitual ou corrente deverá ser feita antes e depois de receber cada paciente. Efetue a limpeza externa do equipamento com pano levemente umedecido com sabão ou detergente neutro e a limpeza externa do transdutor com papel toalha ou pano macio.  Desinfecção: A SIGMED recomenda a desinfecção do TRANSDUTOR com álcool etílico a 70% com secagem espontânea. Este procedimento deverá ser precedido pela limpeza.  Não use solventes voláteis tais como álcool, benzina ou thinner para limpar o equipamento, pois, poderá provocar danos no material ou mudança de coloração.	
<b>3.2.20 Requisitos de manutenção</b> (informar a periodicidade da manutenção e o responsável pela execução)  O Detector fetal MS101 é um equipamento de simples manutenção, bastando apenas mantê-lo limpo externamente com um pano úmido adicionando pouco detergente neutro. Não é requerido nenhum procedimento especial de manutenção PREVENTIVA para o Detector fetal MS101, pode-se utilizar o procedimento de manutenção do hospital em questão para cuidados e manuseio de equipamentos eletrônicos a fim de maximizar a vida útil do equipamento. Caso ocorra danos no equipamento, deve-se segregá-lo em local adequado e indetifique com uma	

etiqueta que o mesmo esta “em manutenção”. Este procedimento visa coibir a utilização inapropriada do equipamento. Reparos somente devem ser efetuados pelo fabricante.

### **3.2.21 Condições para Armazenamento:**

Antes da instalação:

- Manter em local protegido de chuva e sol direto e em sua embalagem original;
- Com proteção de umidade, não expor a chuvas, respingos d’água ou piso umedecido;
- Respeite o empilhamento máximo informado na parte externa da embalagem.

O equipamento dever ser mantido em ambiente com a temperatura entre 0°C e 55°C e umidade relativa entre 20% e 90% (não condensante).

### **3.2.22 Condições para Transporte:**

Antes da instalação:

- Manter em local protegido de chuva e sol direto e em sua embalagem original;
- Com proteção de umidade, não expor a chuvas, respingos d’água ou piso umedecido;
- Respeite o empilhamento máximo informado na parte externa da embalagem.

O equipamento dever ser mantido em ambiente com a temperatura entre 0°C e 55°C e umidade relativa entre 20% e 90% (não condensante).

### **3.2.23 Condições para Operação:**

Após instalação:

- O equipamento, quando não estiver em uso, deve ser armazenado em sua bolsa de transporte em local seguro;
- Evite choques mecânicos, mesmo que leves;
- Mantenha o equipamento limpo e desinfetado para a próxima utilização;
- Não permita que líquidos sejam inseridos no equipamento.

O equipamento dever ser mantido em ambiente com a temperatura entre 0°C e 55°C e umidade relativa entre 20% e 90% (não condensante).

**3.2.24 Requisitos de infra-estrutura:** (caso o equipamento necessite de condições especiais de infra-estrutura física e ambiental para sua operação correta e segura)

Vide item 3.6 do Manual de Instruções - Diretrizes e Declaração do Fabricante – Imunidade e Emissões Eletromagnéticas

### **3.2.25 Advertências/Precauções:**

- Este equipamento deverá ser operado apenas por pessoal adequadamente apto e sob a direção de equipe medica qualificada.
- Verifique o equipamento para se certificar de que não a danos visíveis que possa afetar a segurança do usuário, o desempenho sobre a unidade principal e o transdutor. Quando houver dano evidente pare de usar o equipamento
- Deve-se manusear o equipamento com muito cuidado, nunca o deixando sofrer qualquer queda ou impacto. Embora seu transdutor tenha uma construção robusta é montado com cristais cerâmicos delicados que podem quebrar se forem submetidos a choques mecânicos. Inspeção o transdutor antes de cada uso, verificando se há rachaduras no plástico e a integridade do cabo e do transdutor.
- Não use o transdutor se o cabo do mesmo estiver com partes pinçadas ou se o isolamento

estiver danificado

- Esse equipamento não é adequado ao uso na presença de uma mistura anestésica inflamável com ar, oxigênio ou óxido nitroso, bem como utilização com outros materiais inflamáveis, tais como alguns tipos de fluidos de limpeza.
- Não jogue a bateria no fogo, pode ocorrer uma explosão.
- Nunca esterilize o transdutor, ou o desinfete pelo calor ou mergulhado em líquido para limpeza e assepsia, consulte item específico deste manual de instruções.
- O MS-101 não pode ser utilizado em conjunto com equipamento cirúrgico de alta frequência.
- A saída de fone de ouvido não deve ser conectada a outro tipo de equipamento ou componente que não seja o fone de ouvido. Caso isso seja necessário, este equipamento ou componente deverá estar em conformidade com as normas para equipamentos médicos NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-1 ou qualquer outra norma particular para tal equipamento
- Por se tratar de um equipamento com parte aplicada (transdutor) tipo B, este equipamento não deve ser utilizado em conjunto ou simultaneamente com outros equipamentos, isso pode gerar um risco de segurança para o médico e/ou paciente.
- A unidade principal nunca deve ser exposta ou imersa em líquidos.
- O transdutor ultrassônico não pode ser imerso em água, nem sofre quedas ou choques mecânicos intensos, sob risco de danos mecânicos ou elétricos. Trincas e rachaduras comprometem o grau de segurança elétrica e biológica do transdutor. Para fins ensaios de segurança elétrica, o transdutor pode ser imerso verticalmente até 5 mm em solução salina em relação a área de contato com o paciente.
- O uso de cabo, transdutor ou acessórios diferentes daqueles especificados neste manual, e/ou a substituição de componentes internos do MS-101 podem resultar em aumento das emissões ou diminuição da imunidade do aparelho.
- O MS-101 não deve ser utilizado adjacente ou empilhado em outros equipamentos.
- O MS-101 atende as normas técnicas de compatibilidade eletromagnética se utilizado com o cabo, transdutor e acessórios fornecidos pela SIGMED descrito neste manual.

**3.2.26 Contra Indicações:**

Não se aplica, não há contra indicações para utilização do equipamento.

**3.2.27 Efeitos Adversos:**

Não se aplica, o equipamento não causa efeitos adversos.

**3.2.28 Normas Técnicas utilizadas no desenvolvimento do produto:** (indicar as normas técnicas mesmo nos casos do equipamento não ser certificado pelo INMETRO)

NBR IEC 60601-1:1997

NBR IEC 60601-1-2:2006

NBR IEC 60601-2-37:2003, com exceção das cláusulas 42.3 e 51.2

Portaria 350 de 06 de Setembro de 2010 – INMETRO

**3.2.29 Dimensões do equipamento:**

**Comprimento (mm):** 125

**Largura (mm):** 62

Altura (mm): 35

**3.2.30 Características elétricas:**

Não se aplica

Tensão de alimentação (V):

Corrente (A):

Potência (W):

Requisitos de rede elétrica para instalação:

Outros requisitos elétricos:

**3.2.31 Possui fonte da alimentação interna?**

Sim  Não

Responder os itens abaixo apenas em caso de possuir fonte de alimentação interna.

Tipo: Bateria 9 volts

Autonomia: 8 ~ 12 horas

Prazo em que deve ser trocada: As baterias devem ser substituídas por baterias novas assim que esgotadas e/ou o equipamento não estiver ligando.

Tempo necessário para carga máxima: Não se aplica



Para os casos de modelos ou componentes de sistema com características elétricas, dimensionais e de fonte de alimentação interna diferentes, apresentar os itens 3.2.29, 3.2.30 e 3.2.31 sob forma de tabela em anexo a este formulário.

**3.2.32 Versões associadas ao equipamento:**

Manual: Revisão 03

Projeto: Revisão 03

Software: Não se aplica

O equipamento não possui software embarcado ou associado.

**3.2.33 Informações sobre assistência técnica:**

ASSITENCIA TECNICA

SIGMED Equipamentos Eletrônicos Ltda.

Rua Rio Grande do Sul, 373 – Ipiranga

Ribeirão Preto – SP CEP: 14.055-000

Fone / Fax: +55(16) 3630-1422 CNPJ: 03.993.484/0001-05

EMAIL: sac@sigmed.com.br

SITE: www.sigmed.com.br

**3.2.34 Composição dos materiais que integram o produto e entram em contato com o paciente/operador:**

Contato com operador: Gabinete: plástico ABS

Contato com paciente: Transdutores: plástico PVC

**3.2.35 Outras informações pertinentes:**

Não se aplica, não há informações adicionais que precisem ser informadas que não constem em outros campos deste formulário.



Caso este campo não seja suficiente para apresentar todas as informações sobre o produto, estas devem ser apresentadas sob

forma de tabela, arquivo PDF, a qual deve ser anexada, eletronicamente e em meio impresso, a este formulário.

### 3.3. Imagens Gráficas do Produto

As imagens gráficas (fotos ou desenhos) do equipamento, seus acessórios e partes, com seus respectivos códigos de identificação, devem ser encaminhados em anexo (modo impresso e eletrônico). O modo eletrônico deve ter formato **jpg**, em arquivos **doc** ou **pdf**. Deve ser encaminhada cópia impressa e cópia eletrônica (limite de 14 Mb), gravada em cd, para disponibilização no sítio eletrônico da Anvisa. As figuras apresentadas devem possuir legendas para identificação.

### 3.4. Origem do Produto

Brasil

Externa



Se houver mais de um fabricante, estes têm que ser do mesmo grupo fabril e deve ser apresentada comprovação da constituição do grupo.

**3.4.1 Fabricante(s):** (informar razão social e endereço)

Sigmed Equipamentos Eletrônicos LTDA - EPP

**3.4.2 País(es) de Fabricação do Produto:**

Brasil

**3.4.3 Existe terceirização de Produção?**

Sim  Não



Os itens de 3.4.5 e 3.4.6 devem ser respondidos apenas se a resposta anterior for SIM (item 3.4.3).

**3.4.5 Tipo de Terceirização:**

Contratação de 100% da produção.

Contratação parcial de produção.

**3.4.6 Fabricante(s) contratado(s):** (informar razão social, endereço e etapa produtiva contratada)

**3.4.7 Distribuidor(es):**

Sigmed Equipamentos Eletrônicos LTDA - EPP

**3.4.8 País(es) de Procedência do Produto:**

Brasil

### 3.5. Certificado INMETRO

JK  
J

<b>Possui Certificação INMETRO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>3.5.1 Nº do certificado:</b> (incluir a validade de cada certificado) NCC 15.03992 - VALIDADE 15/10/2020
<b>3.5.2 Nome do Organismo de Certificação de Produto (OCP):</b> NCC CERTIFICAÇÕES DO BRASIL
<b>3.5.3 Normas Técnicas utilizadas na certificação:</b> NBR IEC 60601-1:1997 NBR IEC 60601-1-2:2006 NBR IEC 60601-2-37:2003, com exceção das cláusulas 42.3 e 51.2 Portaria 350 de 06 de Setembro de 2010 – INMETRO
<b>3.5.4 Versão do Manual do Usuário Avaliado na certificação:</b> Revisao 03
<b>3.5.5 Versão do projeto do equipamento avaliado na certificação:</b> Revisao 03
<b>3.5.6 Acessórios e Partes ensaiados em conjunto com o equipamento:</b> Transdutor

<b>Possui Relatório Consolidado?</b> (art. 4º da RDC nº 32/2007) <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>3.5.7 Nº do(s) Relatório(s):</b> (incluir data de emissão de cada relatório) NCC 15.03992 - DATA DE EMISSÃO 15/10/2015
<b>3.5.8 Nome do Organismo de Certificação de Produto (OCP):</b> NCC CERTIFICAÇÕES DO BRASIL LTDA
<b>3.5.9 Normas Técnicas utilizadas nos ensaios:</b> NBR IEC 60601-1:1997 NBR IEC 60601-1-2:2006 NBR IEC 60601-2-37:2003, com exceção das cláusulas 42.3 e 51.2 Portaria 350 de 06 de Setembro de 2010 – INMETRO
<b>3.5.10 Versão do Manual do Usuário avaliado:</b> Revisao 03
<b>3.5.11 Versão do projeto do equipamento avaliado:</b>

841  
J

Revisao 03

**3.5.12 Acessórios e Partes ensaiados em conjunto com o equipamento:**

Transdutor

#### 4. Responsabilidade Legal e Técnica

**Nome do Responsável Legal:**

Robson Luis Melchades Cardoso

**Cargo:**

Diretor de Manufatura

**Nome do Responsável Técnico:**

Carlo Luigi Bergamini

**Conselho de Classe Profissional:**

CREA

**UF: SP**    **Número de Inscrição: 0601686287**

#### 5. Declaração do Responsável Legal e Técnico

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, podendo ser comprovadas por documentos disponíveis na Empresa. Declaro ainda que:

- a. O(s) produto(s) será(ão) comercializado(s) com todas as informações previstas na legislação sanitária vigente;
- b. As instruções de uso, rótulo e etiqueta indelével do(s) produto(s) atendem aos requisitos estabelecidos, respectivamente, no Anexo III.B e art. 4º da Resolução Anvisa RDC nº 185/2001; e
- c. O(s) produto(s) foi(ram) projetado(s) e fabricado(s) atendendo as disposições da Resolução Anvisa RDC nº 56/2001 (Requisitos essenciais de segurança e eficácia) e Resolução Anvisa RDC nº 59/2000 (Requisitos de Boas Práticas de Fabricação e Controle).

842  
J

A empresa encontra-se ciente que o não atendimento às determinações previstas na legislação sanitária caracteriza infração à legislação sanitária federal, estando a empresa infratora sujeita, no âmbito administrativo, às penalidades previstas na Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das sanções de natureza civil ou penal cabíveis. Na esfera jurídica, respondem pelos atos de infração praticados pela empresa os seus Responsáveis Legal e Técnico, conforme infrações e sanções previstas no art. 273 do Decreto Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal - Cap. III: Dos Crimes contra a Saúde Pública).

Ribeirão Preto, 15 de outubro de 2015

**Local e data**

Robson Luis Melchiades Cardoso - Diretor de Manufatura

**Nome do Responsável Legal, Cargo e assinatura**

Carlo Luigi Bergamini - Diretor Administrativo e Financeiro

**Nome do Responsável técnico, Cargo e assinatura.**

**Detalhe do Produto: MESA PARA EXAMES**843  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	METALIC MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - EPP		
<b>CNPJ:</b>	05.788.117/0001-03	<b>Autorização:</b>	8088397
<b>Produto:</b>	MESA PARA EXAMES		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	MT1761 MT1761i MT2428 MT2461 MT300 MT300E MT300i MT301 MT301PC MT301i MT302 MT302F MT302i MT304 MT304i MT306 MT308 MT309 MT310 MT312 MT312E MT313P MT314B. MT315B		
<b>Nome Técnico:</b>	Mesa para exame		
<b>Registro:</b>	80883970003		
<b>Processo:</b>	25351.288643/2016-96		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Metalic Medical Produtos Hospitalares Ltda. - EPP - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

844

**Detalhe do Produto: OFTALMOSCÓPIO MD**

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	OFTALMOSCÓPIO MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Omni 3000; Visio 2000		
<b>Registro:</b>	80070210016		
<b>Processo:</b>	25351:577848/2010-12		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

815  
J

## OTOSCÓPIO F.O. OMNI 3000

### Instruções de uso:

O OMNI 3000 somente deve ser utilizado por profissionais de saúde treinados e familiarizados com as técnicas implicadas e atos sabem idas as instruções de uso.



De acordo com os regulamentos locais, este produto deve ser descarteado separadamente como um equipamento eletrônico.

### Otoscópio F.O. OMNI 3000

As séries dos Otoscópios OMNI estão disponíveis em 2 diferentes modelos.

- 1- Otoscópio F.O. OMNI 3000 Pocket, Enxofre EU, Lâmpada Xenon.
- 2- Otoscópio F.O. OMNI 3000 Pocket, Enxofre EU, Lâmpada LED

Aplicação de Adição: Os Otoscópios OMNI 3000 somente devem ser utilizados para exame do ouvido e tímpano a avaliação geral não-otológica.

### Características:

- Cabeça em ABS resistente a impactos
- Correção para pH e de insulação, permitindo otoscopia pneumática
- Lente giratória com aumento de 3x para inspeção íntima, sem desconectar
- Espelhos de vidro refletíveis ou descartáveis
- Transmissão de luz por fibra óptica
- Lâmpada de Xenon Halógena ou LED

### Uso Seguro:

Os Otoscópios OMNI 3000 só devem ser introduzidos no canal auditivo quando uma ponta ou espelho estiver encostado. A pressão deve ser aplicada com muito cuidado quando se fizer um teste pneumático.

### Instruções para Operação:

Encostando o espelho, O Otoscópio somente pode ser introduzido no canal auditivo quando um espelho descartável (caixa) ou refletível (prelo) estiver encostado. Empurre o espelho no instrumento de forma que a projeção interna se encaste na borda (A). Gire para o lado direito para fixar.

### Lente de Aumento:

A lente giratória (B) conecta-se ao otoscópio proporcionando aumento de 3 vezes. Na posição normal, os testes pneumáticos podem ser feitos utilizando-se a serra de insulação encostada na tampa (C) da cabeça do otoscópio.

### Iluminação Geral:

O Otoscópio pode ser usado com ou sem espelho, para iluminação geral da cavidade oral ou da sala, por exemplo. Evite o contato com a pele sensível ou lesada.

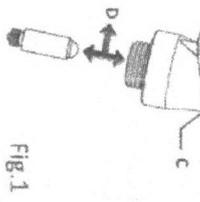
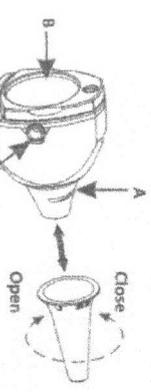


Fig. 1

### Substituição da Lâmpada:

Certifique-se o aparelho está desligado. Remover a cabeça do Otoscópio. A lâmpada está na parte interna da cabeça (D). Remova a lâmpada usando o dedo indicador e o polegar e coloque-a com um pano para proteção. Para a remoção da lâmpada, o timpano local. Descarte a lâmpada usada em local apropriado.

### Substituição das Pilhas:

Para colocar as pilhas é necessário desconectar a parte (C) inferior do cabo do otoscópio, no sentido anti-horário, conforme Fig. 2. Introduzir 2 pilhas alcalinas AA de 1.5V na cavidade do cabo. Observe que o polo + (positivo) deve ficar posicionado para a parte de cima do cabo e conectar no lado externo.

### Cabo da Bateria OMNI 3000 (Fig. 2):

O cabo da bateria OMNI 3000 somente pode ser utilizado como fonte de alimentação para os instrumentos OMNI 3000. Conector: Resaca interna na cabeça do cabo (A).

Operação do Cabo: Movimento o interruptor do cabo para baixo ligará o dispositivo e a lâmpada irá acender. Esta posição já indicada como um indicador vermelho. Para desligar o dispositivo deve-se mover o interruptor do cabo para cima.

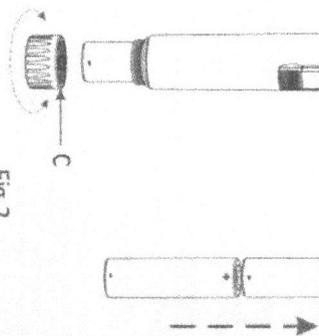
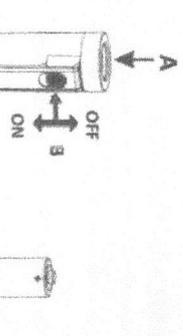


Fig. 2

### Manutenção:

O Otoscópio OMNI 3000 e seus acessórios não requerem nenhuma manutenção específica. Caso seja necessária a verificação do aparelho, por qualquer razão, entre em contato com a assistência técnica autorizada.

### Limpeza e Desinfecção:

O Otoscópio OMNI 3000 deve ser limpo externamente com um pano úmido limpo e seco. Recomenda-se limpar a cabeça do OMNI 3000 com um pano úmido limpo e seco. Caso necessite de algum líquido para limpeza, pode ser utilizar desinfetantes ou desinfetantes.

Evite que a solução escorra para dentro do produto, pois a umidade pode danificar os componentes internos do equipamento. Não utilize álcool, solventes quínicos ou água nas lentes e espelhos do OMNI 3000.

Apenas o espelho refletível do otoscópio pode ser colocado na autoclave a 124°C por um período de até 10 minutos, mas este procedimento irá reduzir a vida útil do produto. Caso o espelho do otoscópio seja inutilizável, higienizá-lo com água morna e sabão antes de qualquer procedimento.

**Detalhe do Produto: OTOSCÓPIO MD**
846  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACRÓSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	OTOSCÓPIO MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	OTOSCOPIO MARK II OTOSCOPIO OMNI 3000 OTOSCOPIO VISIO 2000		
<b>Registro:</b>	80070210012		
<b>Processo:</b>	25351.742530/2009-66		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

## RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de petição, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º .....

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 .....

§1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO  
Diretor-Presidente

## RESOLUÇÃO - RDC Nº 14, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas, seus limites de tolerância e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece os requisitos mínimos para avaliação de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas e seus limites de tolerância.

CAPÍTULO I  
DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS  
Seção I  
Objetivos

Art. 2º Este regulamento possui o objetivo disposições gerais para avaliar a presença de matérias macroscópicas e microscópicas, indicativas de riscos e/ou as indicativas de falhas na aplicação das boas práticas produtivas de alimentos e bebidas, e fixar seus limites.

Seção II  
Abrangência

Art. 3º Este regulamento se aplica aos líquidos, águas envasadas, bebidas, matérias-primas, ingredientes e os coadjuvantes de tecnologia de fabricação ou a granel, destinados ao consumo humano.

Parágrafo único. Excluem-se deste regulamento fraudes, impurezas e defeitos que já estejam regulamentos técnicos específicos ou ainda aqueles adicionais de ingredientes previstos nos padrões de qualidade, exceto aqueles que podem representar risco à saúde.

Seção III  
Definições

Art. 4º Para efeito deste Regulamento Técnico as seguintes definições:

I - alimento embalado: é todo alimento embalagem pronta para ser oferecida ao consumidor;

II - alimento a granel: alimento medido e entregue ao consumidor;

III - alimento deteriorado: aquele que apresenta indesejáveis das características sensoriais e/ou físicas em decorrência da ação de microrganismos e/ou por alterações físicas;

IV - alimento infestado por artrópodes: ausência de qualquer estágio do ciclo de vida do animal ou evidência de sua presença (tais como excrementos, resíduos de produtos atacados) ou ainda, o estabelecimento populacional reprodutivamente ativo. Os artrópodes caso devem ser aqueles que utilizam o alimento para causar dano extensivo ao mesmo;

V - boas práticas: procedimentos que devem ser adotados para garantir a qualidade higiênico-sanitária e a segurança dos produtos alimentícios com os regulamentos técnicos;

VI - matéria estranha: qualquer material não autorizado para uso em condições ou práticas inadequadas de manipulação, armazenamento ou distribuição;

VII - matérias estranhas macroscópicas: são aquelas detectadas por observação direta (olho nu), podendo ser detectadas com auxílio de instrumentos ópticos;

VIII - matérias estranhas microscópicas: são aquelas detectadas com auxílio de instrumentos ópticos, com aumento de 30 vezes;

IX - matérias estranhas inevitáveis: são aquelas presentes no alimento mesmo com a aplicação das Boas Práticas;

X - matérias estranhas indicativas de riscos: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscópicamente capazes de veicular agentes patogênicos para os seres humanos e causar danos ao consumidor, abrangendo:

a) insetos: baratas, formigas, moscas que tenham por hábito manter contato com fezes, cadáveres, ou outros materiais;

b) roedores: rato, ratazana e camundongo, incluindo suas fezes;

c) outros animais: morcego e pombo, incluindo seus excrementos de animais, exceto os de aves;

d) parasitos: helmintos e protozoários, em qualquer fase de desenvolvimento, associados a agravos à saúde humana;

e) objetos rígidos, pontiagudos e ou cortantes com dimensões maiores que 7 mm (medido na maior dimensão), que possam causar danos ao consumidor, tais como: fragmentos de osso e madeira; e plástico rígido;

f) objetos rígidos, com diâmetros iguais ou maiores que 2 mm (medido na maior dimensão), que possam causar danos ao consumidor, tais como: pedra, metal, dentes, caroço de fruta;

g) fragmentos de vidro de qualquer tamanho;

h) filmes plásticos que possam causar danos ao consumidor;

XI - matérias estranhas indicativas de falhas: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscópicamente, abrangendo:

a) artrópodes considerados próprios do ambiente, em qualquer fase de desenvolvimento, inteiros ou em partes, exúvias, teias e excrementos vistos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

b) partes indesejáveis da matéria-prima não reguladas por regulamentos técnicos específicos, exceto os previstos de risco no inciso X deste artigo;

c) pelos humanos e de outros animais, exceto os previstos de risco no inciso X deste artigo;

d) areia, terra e outras partículas macroscópicas previstas como indicativas de risco no inciso X deste artigo;

e) fungos filamentosos e leveduriformes que apresentem características dos produtos; e

f) contaminações incidentais: animais vertebrados não citados acima, e outros materiais não autorizados para uso em alimentos.

XII - partes indesejáveis ou impurezas: são partes de animais que interferem na qualidade do produto, tais como: pedúnculos, pecíolos, cartilagens, aponevroses, ossos, e partículas carbonizadas do alimento advindas de processos de fabricação.

feito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes:

a) Massa (EM): atividade coletiva de natureza recreativa, religiosa, social ou política, por tempo limitado, com concentração ou fluxo excepcional de pessoas, em espaço físico, interno ou externo, segundo a avaliação das autoridades competentes e dos riscos à saúde pública exigida pelo órgão de saúde pública da gestão municipal, que implique o fornecimento de serviços especiais de atendimento (Sinonímia: grandes eventos, eventos de grande porte);

b) Evento: pessoa física ou jurídica, de natureza recreativa, religiosa, social ou política, responsável pelo evento.

## II - SÍTOS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM EVENTOS DE MASSA

Art. 1º Para a prestação de serviços de saúde em eventos de grande porte, o organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 2º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 3º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 4º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 5º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 6º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 7º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 8º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 9º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 10º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 11º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 12º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 13º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 14º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 15º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 16º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 17º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 18º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 19º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 20º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 21º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 22º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 23º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 24º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 25º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 26º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 27º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 28º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 29º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 30º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 31º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 32º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 33º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 34º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 35º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 36º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 37º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

Art. 38º O organizador do evento é responsável por garantir a qualidade dos serviços de saúde em eventos de grande porte.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO  
Diretor-Presidente

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Armário de aço com 8 portas com cadeado: Armário Duplo com 08 (oito) portas, confeccionado em chapa de aço de baixo teor de carbono, com acabamento pelo sistema de tratamento químico da chapa (anti-ferruginoso e fosfatizante) e pintura através de sistema eletrostático a pó, com camada mínima de tinta de 70 micras. Contendo: 02 (duas) laterais e uma divisória vertical central em chapa de aço nº 24 (0,60mm). 01 (um) fundo e 02 (dois) meio-tampas (superior e inferior) confeccionados em chapa de aço nº 24 (0,60mm), reforço interno (esquadro) confeccionado em chapa de aço nº 18 (1,2mm) fixando as laterais. 1 (um) acabamento frontal composto de dois fechamentos, 01 (um) superior e 01 (um) inferior, em chapa nº 24 (0,60mm) soldado a um acabamento da divisória central em chapa nº 20 (0,9mm). A base deverá ser confeccionada em chapa de aço nº 18 (1,2mm) e possuir quatro pés reguláveis (sapatas) para correção de pequenos desníveis. O armário deverá conter 08 (oito) compartimentos com porta, sendo que a porta deverá conter 02 (duas) dobradiças internas. Área de entrada de cada porta de no mínimo 39,5 x 24 cm, e área interna 41x30x42, 5 cm. Montagem através de rebites. Dimensões: Altura: 1,85 metros, Largura: 60 cm, Profundidade: 45 cm. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	931,08	VEGEL	520,00	2.080,00
002	Armário 02 portas: Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6,00	UN	662,46	VEGEL	495,00	2.970,00
003	Armário vitrine, com 1 porta e 3 prateleiras em vidro: uso hospitalar. Armário com 01 porta e 03 prateleiras em vidro. Fundo e Teto em chapa de aço esmaltado, na cor branca. Tratamento anti corrosão. Porta com fechadura cilíndrica. Pés protegidos por ponteiros plásticos. Portas e laterais em vidro com espessura mínima de 4 mm. Dimensões aproximadas de 1,50m de altura X 0,50m de largura X 0,40m de profundidade. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	688,48	VEGEL	529,00	2.116,00
004	Cadeira giratória executiva c/braços, tamanho médio. Assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul	6,00	UN	409,58	POLTRONAS PARANA	320,00	1.920,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - MAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: MAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
005	escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. CONTENDO REGISTRO ABNT.	20,00	UN	82,00	VIAFLEX	72,00	1.440,00
006	Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg. Garantia 12 meses. CONTENDO REGISTRO ABNT.	1,00	UN	711,55	VIAFLEX	645,00	645,00
007	Mesa para refeitório: Com tampo em compensado, com espessura de 25 mm, revestido nas duas faces em laminado melamínico na cor branca, com bordas em PVC preta. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Com dimensões de: 1,20 X 0,80 X 0,78 cm, com pés em aço cromado resistente à ferrugem. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	615,66	VIAFLEX	529,00	1.058,00
008	Mesa para reuniões: Mesa de reunião retangular c/ tampo em madeira aglomerada c/ 25 mm de espessura, revestida em laminado melamínico na cor branca, c/ bordas em PVC. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Paineis frontal em madeira aglomerada. Pés em tubo de aço ABNT 1010/1020, e seção c/ reforço lateral paralelo em tubo de aço ABNT 1010/1020, c/ pintura eletrostática em epóxi pó. Ponteiros de acabamento na cor preta. Niveladores c/ eixo de aço rosqueável. Partes metálicas, c/ tratamento anticorrosivo e antiferruginoso c/ pintura eletrostática em epóxi pó na cor preto fosco. Med: 200 x 110 cm. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	8,00	UN	268,00	VIAFLEX	199,00	1.592,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA  
 Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - VAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Telefone: Fax: Celular:

Inscrição Estadual: Contador: Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: VAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.						
009	Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com régua antropométrica acoplada, visor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com divisões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláveis em borracha sintética e com seletor de voltagem de 110 e 220 v. Aferido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	1.346,65	WELMY	1.340,00	1.340,00
010	Autoclave Horizontal De Mesa: Capacidade para 42 litros. Capacidade: 42 litros Controle totalmente Automático que deve ser realizado através de microcontrolador Seleção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60 minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico e Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenóide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em laço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adição da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: devem ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel-cromo, blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a	1,00	UN	4.286,40		0,00	0,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor: CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço: AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - VAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: VAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Deve possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falta de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60 cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. Garantia mínima de 18 meses para peças e serviços. CONTENDO REGISTRO ABNT.						
011	Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg: Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 1 10/220 V. Aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	755,52	WELMY	459,00	459,00
012	Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.	4,00	UN	137,19		0,00	0,00
013	Banqueta giratória, tipo mocho: Totalmente em aço inoxidável, altura regulável com apoio para os pés. Altura mínima de 0,46m X máxima de 0,61m. Estofamento resistente e com base rígida, revestimento em PVC e espuma de densidade controlada que permite limpeza e desinfecção. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	171,65		0,00	0,00
014	Carrinho para curativo em inox: Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	1,00	UN	984,80		0,00	0,00
015	Detector de batimento cardíaco fetal: Detector de batimento cardíaco	1,00	UN	492,11		0,00	0,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: IAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v , que permita guarda do cristal. Deverá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de $\pm 10\%$ . Deverá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO REGISTRO MS/ANVISA.						
016	Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforçada, com degraus revestidos em borracha antiderrapante, pés com ponteiros em borracha. Garantia mínima de 12 meses	1,00	UN	128,77	MOR	98,00	98,00
017	Esfigmomanômetro aneróide portátil obeso: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de l' qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 68 centímetros, largura de 15 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos obesos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, bem como também o registro no Ministério da Saúde. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95		0,00	0,00
018	Esfigmomanômetro aneróide portátil pediátrico: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de P qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 28,5	1,00	UN	324,17		0,00	0,00

Cecilia

958

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
019	centímetros, largura de 9 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em crianças e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex. Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95		0,00	0,00
020	Esfigmomanômetro para adulto: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de 1a qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 54 centímetros, largura de 14,5 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex; Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	2,00	UN	145,96		0,00	0,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IVAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: IVAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal dev erá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Dev erá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português e assistência técnica local comprovada. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.						
021	Estadiômetro (Régua antropométrica): Equipamento portátil, compacto, para medição de comprimento de indivíduos em posição horizontal (deitada). Confeccionado em acrílico, e/ou alumínio, e/ou PVC, e/ou lona plástica, resistente à abrasão, que não absorva a umidade e que possibilite a higienização sem deteriorização da escala de medição. Escala numerada a cada centímetro, com faixa de indicação de 30 cm a 1,0m. Garantia de 1 (um) ano. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	3,00	UN	170,89		0,00	0,00
022	Estetoscópio pediátrico: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca Registro MS/ ANVISA Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma dev erá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e dev erá conter anel não frio flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal dev erá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Dev erá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	185,57		0,00	0,00
023	Foco Auxiliar: Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Comanel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica deve ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.	1,00	UN	459,52		0,00	0,00
024	Mesa auxiliar para material ginecológico: Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de	1,00	UN	898,35		0,00	0,00

955

Candre

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CACROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IVAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: IVAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA						
025	Mesa de exame clínico: Estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em couvrin, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	1,00	UN	347,78		0,00	0,00
026	Mesa de exame ginecológico. (Cama para exame ginecológico tipo divã): Estrutura em madeira com espessura mínima de 15 mm, MDF de fabricante certificado, revestido em laminado decorativo, na cor bege. Deverá possuir duas (2) gavetas e uma (1) porta em cada lado, uma (1) porta central com uma prateleira interna. Os puxadores deverão ser metal e cromados. O revestimento interno do móvel deverá ser do mesmo material da parte externa. As gavetas deverão ser deslizantes, através de corrediças telescópicas. As dobradiças deverão ser 35 mm. O leito deverá ser estofado, revestido em couvrin marrom, sendo as partes anterior e posterior do leito ajustável através de cremalheiras duplas, unidas entre si, fabricadas em aço inoxidável, com no mínimo quatro (4) posições. O móvel deverá vir acompanhado de um par de perneiras anatômicas, em poliuretano injetado, que permitam ajuste de altura e com mobilidade antero-posterior. A fixação desta haste deverá ser feita através de uma estrutura com no mínimo 14 X 5,5 cm. Deverá possuir gaveta para escoamento de líquidos, em aço inox e puxador em inox. A gaveta deverá possuir o mesmo tamanho da abertura feito no móvel para a mesma, não podendo ficar espaço para acúmulo de sujeiras. A gaveta fechada não poderá ficar mais do que 2 cm internamente ao móvel. Dimensões do móvel (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; Registro ABNT largura 0,64m; altura 0,76m. Dimensões do estofamento (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; largura 0,64m; altura na cabeceira 0,15m e nos pés e parte central 0,10m. O revestimento estofado deverá apresentar espuma com densidade 28, revestida em couvrin soft 8 marrom. A marca do fabricante deverá vir gravada na maca ou em plaqueta metálica fixada de forma resistente na cama. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT.	1,00	UN	2.457,96		0,00	0,00
027	Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2.5x e 05 especulos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm-8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para	1,00	UN	366,25		0,00	0,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICACROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
028	<p>pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável. Alimentação por pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, contendo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espelhos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p> <p>Desfibrilador a Semi Automático DEA : Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de</p>	1,00	UN	9.107,40		0,00	0,00

757

Cecilia

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CACROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - VAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: VAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco ano para o DEA e seus acessórios. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.						
029	Aparelho para a inalação uso individual: Aparelho que permita a inalação em qualquer posição - em pé, deitado ou em Registro inalação- uso movimento- sem risco de derramar o medicamento. Silencioso, para utilização ANVISA individual na administração de soro fisiológico ou medicamentos por inalação. Deve dispor de controle de intensidade de név oa tipo deslizante e vir acompanhado de: 01 corpo inalador - gerador de ultrason c/ transdutor incorporado; 01 jg c/ 15 copos; 01 tubo corrugado flexível e conectores 105 cm comp. aprox.; 02 máscaras; tampa do reservatório; boquilha p/ inalação oral; manual de instruções. Controle de Intensidade de Név oa - Potêncionamento deslizante. Dimensões aproximadas - 10x14x21cm. Peso máx. 1350g. Consumo Max 17 w. Dados Técnicos - 110/220 v c/ chave seletora. Apresentar Registro no MS, assistência técnica local comprovada, Manual e Catálogo em português, garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	1.063,06		0,00	0,00
030	Oxímetro de pulso de mesa: Com tela de cristal liquido e capas de ser utilizado em qualquer ambiente, com baterias recarregáveis que duram até 8h, tela com curv a pletismográfica, sensor para utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Deve possuir gráfico de barras das ultimas 24h, deve funcionar em110/220 automaticamente. Bateria interna, recarregável, com autonomia mínima de 3h, peso inferior a 3kg Além dos acessóriosobrigatóriosfornece para cada equipamento 2 sensores - adulto de dedo, 01 sensor - pediátrico de dedo. Limites de leitura e alarmes mínimos: ALARMES: limites ajustáveis e automáticos para SpO2 e pulso, máximos e mínimos. Áudio: Volume ajustável, 2 minutos de silencioso ou desligado. Visual: Valores de Spo2 e pulso, e barra de alertapiscarão indicando que algum alarme foi ultrapassado. PULSO: faixa 30-250 bpm PRECISÃO: 2bpm RESOLUÇÃO: 1 bpm TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos SATURAÇÃO: FAIXA: 0-100% PRECISÃO: 2% RESOLUÇÃO: 1% TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos. AUDIO: os alarmes e pulso deverão possuir tonalidade variável com a mudança no valor da saturação> TELA: Tipo monocromática de catodo frio. Tamanho da tela: 32 mm x 27 mm (alturaxlargura) Curv a pletismográfica: cristal liquido. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA	1,00	UN	1.433,13		0,00	0,00
031	Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção	1,00	UN	881,33		0,00	0,00

0858

Gentle

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CACACROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - VAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: VAIPORÃ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
032	<p>para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano; Manual de instruções em Português; Apresentar registro na ANVISA.</p> <p>Conjunto Odontológico-Cadeira, Equipo, Refletor, unidade auxiliar acoplada à cadeira: Conjunto de equipamentos compatíveis e produzidos pelo mesmo fabricante, composto Registro no odontológico pelos componentes abaixo relacionados: INMETRO (cadeira, equipo, refletor, unidade Cadeira Odontológica. Estrutura fabricada em aço. Tratamento anti-corrosivo. Pintura epóxi ou eletrostática lisa. Estabilidade estática e dinâmica em todas as posições de uso e ANVISA auxiliar acoplada na sua capacidade máxima. Base c/ proteção em borracha ou material similar. à cadeira) Revestimento do estofamento em material PVC laminado, sem costuras, na cor verde clara. Proteção plástica p/ os pés do paciente. Braço da cadeira c/ formato e fixação que facilitem o acesso do paciente. Encosto da cabeça articulável, c/ movimento longitudinal. Acionamento através de comandos elétricos c/ atuadores hidráulicos ou moto-redutores. Controle de pé (pedal) p/ os movimentos de subida e descida do assento e do encosto. Alimentação elétrica 110 ou 220 v (60Hz), de acordo c/ a rede local do município de entrega. Resistência de carga mínima de aproximada 140 Kg. Fornecimento de plantas baixas e outras necessárias p/ a perfeita instalação do equipamento, c/ todas as informações sobre alimentação elétricas, hidráulicas e pneumáticas. Fornecimento de manuais de operação e manuais de serviço c/ vista _ ... _ explodida e detalhamento das peças, principais defeitos e correções, c/ diagramas dos sistemas elétricos, mecânicos e hidráulicos. Garantia mínima do conjunto de 12 meses. Equipo odontológico tipo cart ou acoplado. (Tipo cart com estrutura montada sobre rodízios e tratamento anticorrosivo. Tipo Acoplado: braço articulado, com movimento horizontal, c/ batentes de fim de curso e movimento vertical). Três terminais, sendo 01 p/ micromotor, c/ spray (tipo borden), 01 p/ alta rotação (tipo borden) e 01 seringa tríplice. Suporte das pontas c/ acionamento individual e automático. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Sistema de desinfecção de dutos de água e spray c/ válvula anti-refluxo. Pedal de acionamento do equipo com controle variável (progressivo da rotação dos instrumentos). Com caixa de ligação (distribuição), sendo as mangueiras arredondadas e lisas e contendo todos os acessórios necessários à sua instalação. Caixa de ligação (distribuição) independente da cadeira. Reservatório de água do equipo e sistema de desinfecção em material transparente ou translúcido, de no mínimo 500 ml. Bandejas removíveis de aço. Unidade auxiliar, acoplada à cadeira. Bacia da cuspeira removível, em porcelana ou cerâmica. Ralo separador de detritos, fixado à unidade de água ou à caixa de ligação, conectado à mangueira de sucção. Registro p/ acionamento da água da cuspeira, mínimo de 02 (dois) terminais de sucção, c/ diâmetro aproximado de 6,5 mm, c/</p>	1,00	UN	13.600,00		0,00	0,00

859

Cecilia

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICA.CROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - I/AIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Endereço representante: I/AIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	mangueiras e terminais lisos. Formas arredondadas; estrutura em alumínio ou aço, com proteção anti-corrosão. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NO INMETRO E ANVISA.						
033	Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) O a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	448,62		0,00	0,00
034	Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho co Especificações: Spray : Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar:60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	450,00		0,00	0,00
035	MICROMOTOR: Micro Motor Intra com refrigeração; spray externo através de mangueira siliconizada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (universal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray : Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado. CONTENDO REGISTRO ANVISA.	1,00	UN	444,50		0,00	0,00
036	Purificador de Água: Com filtro refrigerado, elétrico, ligado direto	2,00	UN	541,67		0,00	0,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CICALCROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Telefone representante:

Endereço representante: IAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
037	<p>ao ponto de água, serpentina de cobre externa, sem contato com a água, depósito de água de fácil assepsia, com termostato de fácil acesso. Refil com tripla filtragem que elimine odores e sabores de cloro, barro, ferrugem e sedimentos, com saída de água na temperatura natural e na temperatura gelada Dimensões aproximadas: 312 mm x 410 mm. Cor Branca. Garantia de 12 meses.</p> <p>CONTENDO REGISTRO NO INMETRO.</p> <p>Geladeira para guarda de vacinas com registro na ANVISA:</p> <p>Equipamento vertical, de formato externo e interno retangular, desenvolvido especificamente para a guarda científica de vacinas, capacidade para armazenamento de 280 litros (úteis), refrigeração com circulação de ar forçado, registro na ANVISA, câmara interna em aço inoxidável, com quatro gavetas fabricadas em aço inoxidável com sistemas de contra portas, isolamento térmico mínimo de cinco cm nas paredes em poliuretano injetado livre de CFC, porta de acesso vertical com visor de vidro triplo com sistema antiembaçamento, equipado com rodízios especiais com freio, degelo automático com evaporação de condensado, painel de comando e controle frontal e superior de fácil acesso, com comando eletrônico digital micro processado programável de 2°C a 8°C, temperatura controlada automaticamente a 4°C por solução, sistema de alarme sonoro de máxima e mínima temperatura, comando digital micro processado com temperatura de momento máxima e mínima no painel, sistema silenciador de alarme sonoro, alarme sonoro de falta de energia com bateria recarregável. Chave geral de energia, luz interna temporizada com acionamento externo mesmo com porta fechada por 50 segundos e com acionamento automático na abertura da porta, equipamento em 110 v, 50/60 Hz, potência de 400 Watts, consumo 148KW/HM, manual do proprietário em português.</p> <p>Discador telefônico para até três números. Sistema de emergência integrado que mantenha a temperatura ideal do equipamento por 24 horas sem energia elétrica. Garantia contra defeitos de fabricação por 24 meses. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica.</p> <p>CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	1,00	UN	22.030,00		0,00	0,00
038	<p>Kit Saúde Reprodutiva: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de familiar e reprodutivo contendo figuras coloridas sobre o aparelho reprodutor feminino, masculino, amamentação, métodos contraceptivos naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos definitivos. Dev e ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Deve conter páginas seriadas, tendo no verso de cada lâmina, textos explicativos sobre o tema. Deverá acompanhar manual sobre orientação contraceptiva contemplando métodos de barreira (diafragma, DIU, preservativo masculino, preservativo feminino); métodos químicos (anticoncepcional oral, vaginal, injetável e contraceptivo de emergência) e métodos definitivos</p>	1,00	UN	4.644,67		0,00	0,00

Cecilia

198

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.287.798/0001-43

Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA

E-mail: CACACROCETTA@HOTMAIL.COM

Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER

CPF: 531.766.509-49

RG:

Telefone representante:

Endereço representante: IVAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
039	<p>(laqueadura e vasectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - vulva de silicone e pênis de 13,5 cm com escroto. Para o ensino da colocação da camisinha feminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prevenção de DST's. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pélvico de Acrílico — tridimensional, fabricado em acrílico com uma lâmina móvel que permite visualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor feminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diafragma, do DIU e da camisinha feminina. Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm . Peso: 0,550 kg - Modelo Pélvico de Borracha — modelo pélvico do aparelho reprodutor feminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diafragma, camisinha feminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com formato natural (com bolsa escrotal), _ _ apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para fins educativos. Medidas: 15 cm Peso: 0,300 kg. - Quadro Imantado com imagens na frente e verso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 figuras imantadas para mostrar sobre: Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptivos e Definitivos, Reprodução e Gestação. Deve acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiva, manual de instrução e sacola para transporte. Medidas: 50 cm x 37 cm Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptivos moldurado com contraceptivos contendo 1 Diafragma, 1 DIU, 1 Preservativo Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetável e 1 Contracepção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de forma real. Deverá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiva bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativos, confeccionada em nylon com alça tiracolo e fechamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm Peso: 0,400 kg</p> <p>Kit de Equipamento de Urgencia Equipamento Laringoscopia infantil/ adulto com conjunto de lamina 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambus infantil com mascaras 4 jogo de canulas de gueder n 5,7 9 e infantil 3 e 5: LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositivo médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. ANVISA URGENCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. 1-Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior infantil/adulto luminosidade. com conjunto de Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4,</p>	1,00	UN	3.435,67		0,00	0,00

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

E-mail: CICALCROCETTA@HOTMAIL.COM

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA  
 Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - MAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone: Fax: Celular:  
 Telefone contador:

Inscrição Estadual: Contador: CPF: 531.766.509-49

RG: Telefone representante:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER  
 Endereço representante: MAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

E-mail representante: Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001						

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	<p>e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. com máscaras. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3- Ambú Infantil Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras. sobressalentes e manual de instruções em português REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e infantil -Descrição básica-São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº05,7 e9 e Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com infantil nº 3.51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livre de propriedades tóxicas ou irritantes, Com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete piloto com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3.5 sem balonete distal. Tamanhos: 5,0, 7,0, 9,0 com balonete. CÂNULA OROFARINGEA (GUEDEL)- Descrição básica-Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5</p>						

*Caribe* 8698

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

E-mail: CACACROSETTA@HOTMAIL.COM

CNPJ: 07.287.798/0001-43 Fornecedor : CROCETTA E SCHRAIBER LTDA  
Endereço : AV. PARANÁ 80 CENTRO - CENTRO - MAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Telefone: Fax: Celular:

Telefone contador:

Inscrição Estadual: Contador:

CPF: 531.766.509-49

RG:

Telefone representante:

Representante: CECILIA CROCETTA SCHRAIBER  
Endereço representante: MAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

E-mail representante:

Conta:

Data de abertura:

Banco:

Agência:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).  
CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 15.718,00

TOTAL DA PROPOSTA : 15.718,00

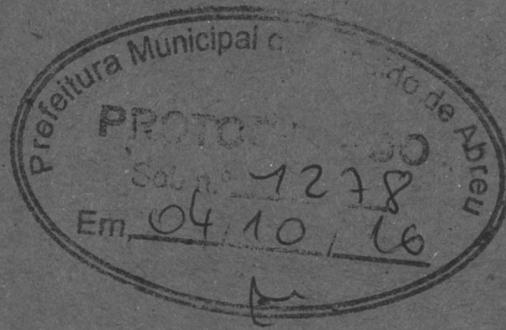
Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 5 dias

CROCETTA E SCHRAIBER LTDA  
CNPJ: 07.287.798/0001-43

864

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS  
MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU  
PREGÃO PRESENCIAL N.º62/2016  
F.P.GARALUZ-ME  
CNPJ: 07.299.558/0001-69



866  
J

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 07.299.558/0001-69 Fornecedor: F.P. GARALUZ - ME

E-mail: papirosapelaria@hotmail.com

Endereço: RUA SANTOS DUMONT 1406 LOJA - CENTRO - CAMPO MOURÃO/PR - CEP 87300-480

Telefone: 44 30162725 Fax: 44 30162724 Celular: 44 99865414

Inscrição Estadual: 9033370447

Contador: SHIRENA GARCIA

Telefone contador: 44 35236565

Representante: FLAVIO PEREIRA GARALUZ

CPF: 043.778.839-33

RG: 7.604.345-0

Endereço representante: RUA SANTOS DUMONT 1406 LOJA - CENTRO - CAMPO MOURÃO/PR - CEP 87300-480

Telefone representante: 44 30162725

E-mail representante: papirosapelaria@hotmail.com

Banco: 1 - BB

Agência: 406-5 - BB - CAMPO MOURÃO /PR

Conta: 41150-7

Data de abertura: 18/03/2005

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Armário de aço com 8 portas com cadeado: Armário Duplo com 08 (oito) portas, confeccionado em chapa de aço de baixo teor de carbono, com acabamento pelo sistema de tratamento químico da chapa (anti-ferruginoso e fosfatizante) e pintura através de sistema eletrostático a pó, com camada mínima de tinta de 70 micras. Contendo: 02 (duas) laterais e uma divisória vertical central em chapa de aço nº 24 (0,60mm). 01 (um) fundo e 02 (dois) meio-tampas (superior e inferior) confeccionados em chapa de aço nº 24 (0,60mm), reforço interno (esquadro) confeccionado em chapa de aço nº 18 (1,2mm) fixando as laterais. 1 (um) acabamento frontal composto de dois fechamentos, 01 (um) superior e 01 (um) inferior, em chapa nº 24 (0,60mm) soldado a um acabamento da divisória central em chapa nº 20 (0,9mm). A base deverá ser confeccionada em chapa de aço nº 18 (1,2mm) e possuir quatro pés reguláveis (sapatas) para correção de pequenos desníveis. O armário deverá conter 08 (oito) compartimentos com porta, sendo que a porta deverá conter 02 (duas) dobradiças internas. Área de entrada de cada porta de no mínimo 39,5 x 24 cm, e área interna 41x30x42, 5 cm. Montagem através de rebites. Dimensões: Altura: 1,85 metros, Largura: 60 cm, Profundidade: 45 cm. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4,00	UN	931,08	VEGEL	930,00	3.720,00
002	Armário 02 portas: Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6,00	UN	662,46	VEGEL	662,00	3.972,00
004	Cadeira giratória executiva c/ braços, tamanho médio. Assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto	6,00	UN	409,58	FRISOKAR	409,00	2.454,00



**F.P. GARALUZ - ME**  
Rua Santos Dumont, 1406 - centro  
Cep: 87.300-480 - Campo Mourão - PR  
Fone: (44) 3016-2725 - 3016-2724  
CNPJ: 07.299.558/0001-69 - Insc. Est. 9033370447

868  
J

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**RAZAO SOCIAL; F.P. GARALUZ – ME**  
CNPJ; 07.299.558/0001 - 69  
ENDEREÇO; RUA SANTOS DUMONT Nº 1406 CAMPO MOURÃO – PR  
TELEFONE; 44 30162725  
EMAIL; papirospapelariaahotmailol.com

**OBJETO**

O objeto da presente licitação é a **aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde**, conforme as especificações descritas no termo de referência e (Anexo I)

**VALOR TOTAL; 11.786,00 (ONZE MIL SETECENTOS E OTOCENTOS E SEIS REAIS)**

**VALIDADE DA PROPOSTA; 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação, sob pena de desclassificação da proposta.**

**ENTREGA; 15 (quinze) dias após a solicitação.**

Campo Mourão, 04 de outubro de 2016.

**FLÁVIO PEREIRA GARALUZ**  
CPF: 043.778.839-33  
RG: 7.604.345-0

07299558/0001-69

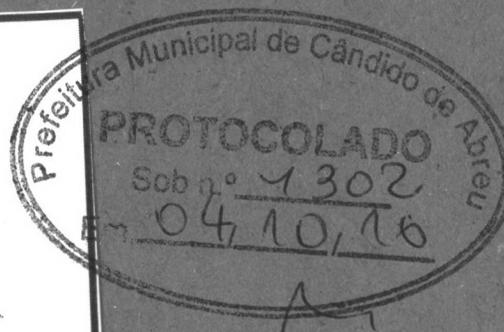
F. P. Garaluz - ME

RUA SANTOS DUMONT, 1406  
CENTRO - CEP 87300-480  
CAMPO MOURÃO - PR

Á  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU  
ESTADO DO PARANÁ  
COMISSAO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 062/2016  
ENVELOPE Nº 1 – PROPOSTA DE PREÇOS  
PROPONENTE: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

EMPRESA: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 11.101.480/0001-01  
REPRESENTANTE LEGAL: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA  
FONE: 041 3501-7359/60 – E-MAIL: [efetive@hotmail.com](mailto:efetive@hotmail.com)  
RUA DAS CARMELITAS, Nº 634- VILA HAUER  
CEP: 81.610-070  
CURITIBA PR

ENTREGA DOS ENVELOPES: 04 DE OUTUBRO 2016 ÀS 13:30 HORAS  
ABERTURA DOS ENVELOPES: 04 DE OUTUBRO DE 2016 ÀS 14:00 HORAS



869



Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

I.E. 904.92848-85  
ELETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
Rua Das Carmelitas, 634  
Vila Hauer

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: ELETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARAÇACA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

E-mail: efetive@hotmail.com  
Telefone: 4130420996

CEP 81610-070 - CURITIBA - P  
Celular: 4130420997

Inscrição Estadual: 9049284885 Contador: VANESSA CONSTANTINA

Telefone contador: 32251823

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Armário de aço com 8 portas com cadeado. Armário Duplo com 08 (oito) portas, confeccionado em chapa de aço de baixo teor de carbono, com acabamento pelo sistema de tratamento químico da chapa (anti-feruginoso e fosfatizante) e pintura através de sistema eletrolítico a pó, com camada mínima de tinta de 70 micras. Conteúdo: 02 (duas) laterais e uma divisória vertical central em chapa de aço nº 24 (0,60mm). 01 (um) fundo e 02 (dois) meio-lambros (superior e inferior) confeccionados em chapa de aço nº 24 (0,60mm). ref.orce interno (esquadro) confeccionado em chapa de aço nº 18 (1,2mm) fixando as laterais: 1 (um) acabamento frontal composto de dois fechamentos, 01 (um) superior e 01 (um) inferior, em chapa nº 24 (0,60mm) soldado a um acabamento da divisória central em chapa nº 20 (0,3mm). A base deverá ser confeccionada em chapa de aço nº 18 (1,2mm) e possuir quatro pés reguláveis (sapatas) para correção de pequenos desníveis. O armário deverá conter 08 (oito) compartimentos com porta, sendo que a porta deverá conter 02 (duas) dobradiças internas. Área de entrada de cada porta de no mínimo 39,5 x 24 cm, e área interna 41x30x42,5 cm. Montagem através de rebites. Dimensões: Altura: 1,85 metros. Largura: 60 cm. Profundidade: 45 cm. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4.00	UN	931,08	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
002	Armário 02 portas. Corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo para fixação em aço treilhado. COR: branca medido 1,60 X 0,95 X 0,50 - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	6.00	UN	662,46	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
003	Armário vitrine, com 1 porta e 3 prateleiras em vidro, uso hospitalar. Armário com 01 porta e 03 prateleiras em vidro. Fundo e Tampo em chapa de aço esmaltado, na cor branca. Tratamento anti corrosão. Porta com fechadura cilíndrica. Pés protegidos por pontleiras plásticas. Portas e laterais em vidro com espessura mínima de 4 mm. Dimensões aproximadas de 1,50m de altura X 0,50m de largura X 0,40m de profundidade. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	4.00	UN	688,48	CONKAST	600,00	2.400,00
004	Cadeira giratória executar a c/bracos, tamanho médio. Assento e encosto em compensado multi-laminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 Kg/m <sup>3</sup> ), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência, 100% poliéster na cor azul	6.00	UN	409,58	NÃO COTAMOS	0,00	0,00

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

11.101.480/0001-01

I. E. 904.92848-85

EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

E-mail: efetive@hotmail.com Rua Das Carmelitas, 634

Telefone: 4130420996

Fax: 4130420997 Vila Hauer

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicaproductos.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
005	escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação. CONTENDO REGISTRO ABNT.	20,00	UN	82,00	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
006	Cadeira Espaço Saúde e recepção (cadeira empilhável). Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg. Garantia 12 meses. CONTENDO REGISTRO ABNT.	1,00	UN	711,55	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
007	Mesa para refeitório: Com tampo em compensado, com espessura de 25 mm, revestido nas duas faces em laminado melamínico na cor branca, com bordas em PVC preta. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Com dimensões de: 1,20 X 0,80 X 0,78 cm. com pés em aço cromado resistente à ferrugem. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	2,00	UN	615,66	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
008	Mesa para reuniões: Mesa de reunião retangular c/ tampo em madeira aglomerada c/ 25 mm de espessura, revestida em laminado melamínico na cor branca, c/ bordas em PVC. Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. Paineis em madeira aglomerada. Pés em tubo de aço ABNT 1010/1020, e seção c/ reforço lateral paralelo em tubo de aço ABNT 1010/1020, c/ pintura eletrostática em epóxi pó. Ponteiras de acabamento na cor preta. Niveladores c/ eixo de aço rosqueável. Partes metálicas, c/ tratamento anticorrosivo e antiferruginoso c/ pintura eletrostática em epóxi pó na cor preto fosco. Med: 200 x 110 cm. Acabamentos arredondados. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.	8,00	UN	268,00	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
	Mesa escritório com gavetas (medida - 1,20 m de larg. x 0,70 cm). Tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Paineis em madeira						

30/09/2016 11:22:19

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

11.101.480/0001-01  
I. E. 904.92848-85

Página 3

EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Rua Das Carmelitas, 634  
Vila Hauer

E-mail: efetive@hotmail.com

Telefone: 4130420996

Fax: 4130420996

Telefone contador: 32251823

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor : EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
009	aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano. DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT. Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com régua antropométrica acoplada, visor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com divisões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláveis em borracha sintética e com seletor de voltagem de 110 e 220 v. Aferido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	1.346,65	RAMUZA	1.078,00	1.078,00
010	Autoclave Horizontal De Mesa: Capacidade para 42 litros. Capacidade: 42 litros Controle totalmente Automático que deve ser realizado através de microcontrolador Seleção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60 minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico e Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenóide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em aço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adição da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: devem ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel-cromo, blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a	1,00	UN	4.286,40	STERMAX	3.468,00	3.468,00

*JCB*

Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

**11.101.480/0001-01**  
PREGÃO  
I. E. 904.92848-85  
EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA DAS CARMELIAS 634 BARRAÇAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070  
Inscrição Estadual: 9049284885

CPF: 084.265.219-16  
RG: 125406878  
Telefone: 4130420996  
E-mail: efetive@hotmail.com

Rua Das Carmelias, 634  
Vila Hauer  
CEP 81610-070 - CURITIBA - P

Contador: VANESSA CONSTANTINA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Telefone representante: 4130420996

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicaproductos.com.br

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Qtd. Unid. Preço Máximo Marca

Preço Unitário

Preço Total

011 Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg. Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 110/220 V. Atenda e certificada pelo IPEN/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica.  
CONTENDO REGISTRO ABNT.

1,00 UN 755,52 RAMUZA

590,00 590,00

012 Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros  
Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.  
CONTENDO REGISTRO NO IPEN E INMETRO.

4,00 UN 137,19 ARTINOX

92,00 368,00

013 Banqueta giratória, tipo mocho. Totalmente em aço inoxidável, altura regulável com apoio para os pés. Altura mínima de 0,46m X máxima de 0,61m. Estofamento resistente e com base rígida, revestimento em PVC e espuma de densidade controlada que permite limpeza e desinfecção. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.  
DE ACORDO COM AS NORMAS ABNT.

2,00 UN 171,65 NÃO COTAMOS

0,00 0,00

014 Carrinho para curativo em inox. Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.

1,00 UN 984,80 CONKAST

756,00 756,00

015 Detector de batimento cardíaco fetal. Detector de batimento cardíaco

1,00 UN 492,11 MEDPEJ

480,00 480,00

Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRAÇA O - VILA HAUER - CURTIBA/PR - CEP 81610-070  
Inscrição Estadual: 9049284885

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURTIBA/PR - CEP 81610-070

Banco: 1 - BB

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Qtd.	Unid.	Pregó Máximo	Marca	Pregó Unitário	Pregó Total	
016	1,00	UN	128,77	CONKAST	78,00	78,00
Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforçada, com degraus revestidos em borracha antiderrapante, pés com pontleiras em borracha. Garantia mínima de 12 meses						
017	1,00	UN	506,95	WELLCHE ALLYN	420,00	420,00
Esfignomanoanetroaneroide portátil obeso: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem/requente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon silicônico, de 1ª qualidade, antiérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, largura de 15 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos obesos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antiérgico, livre de látex. Bolsa e péra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embaldado individualmente em bolsa plástica, coudim ou outro material resistente. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, bem como também o registro no Ministério da Saúde.						
CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.						
018	1,00	UN	324,17	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
Esfignomanoanetroaneroide portátil pediátrico: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem/requente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon silicônico, de 1ª qualidade, antiérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 28,5						

11.101.480/0001-01  
I. E. 904.92848-85

EFETIVE PRODUTOS  
MEDICO-HOSPITALARES LTDA  
Rua Das Carmelitas, 634  
Vila Hauer  
CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

Data de abertura: 18/12/2008

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

11.101.480/0001-01

I. E. 904.92848-85

Página: 6

EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Rua Das Carmelitas, 634

Vila Hauer

CEP 81610-070 CURITIBA - P

Telefone contador: 32251823

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACA O - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

E-mail: efetive@hotmail.com

Telefone: 4130420996

Fax: 4130420996

Celular:

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
019	centímetros, largura de 9 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em crianças e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex. Bolsa e péra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95	WELLCH ALLYN	420,00	420,00
020	Esfigmomanômetro para adulto: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon silicônico, de 1ª qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 54 centímetros, largura de 14,5 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e péra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex; Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	2,00	UN	145,96	ADVANTIVE	62,00	124,00

Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA DAS CARMEITAS 634 BARRAÇAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070  
Inscrição Estadual: 9049284885

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA  
CPF: 084.265.219-16 RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMEITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070  
E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR Conta: 24563-1

Forneceador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	--------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

021	Estetômetro (Régua antropométrica): Equipamento portátil, compacto, para medição de comprimento de indivíduos em posição horizontal (delatada). Confeccionado em acrílico, etou alumínio, etou PVC, etou lona plástica, resistente à abrasão, que não absorva a umidade e que possibilite a higienização sem deteriorização da escala de medição. Escala numerada a cada centímetro, com faixa de indicação de 30 cm a 1,0m. Garantia de 1 (um) ano. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.		3,00	UN	170,99	WELMY	168,00	504,00
-----	---	--	------	----	--------	-------	--------	--------

022	Estetoscópio pediátrico: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca Registro MS/ ANVISA Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não fino flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir moia na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA		1,00	UN	185,57	ADVANTIVE	62,00	62,00
-----	---	--	------	----	--------	-----------	-------	-------

023	Foco Auxiliar: Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm, Comanel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epoxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica dev e ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.		1,00	UN	459,52	LEVITA	217,00	217,00
-----	--	--	------	----	--------	--------	--------	--------

024	Mesa auxiliar para material ginecológico: Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de poliuretano, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de		1,00	UN	898,35	METALIC	295,00	295,00
-----	---	--	------	----	--------	---------	--------	--------

D  
B

11.101.480/0001-01  
I.E. 904.92848-85

EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
Rua Das Carmelitas, 634  
Vila Hauer  
Curitiba/PR - P

Telefone representante: 4130420996  
Telefone contador: 32251823

Data de abertura: 18/12/2008

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

11.101.480/0001-01

I. E. 904.92848-85

Página 8

EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Rua Das Carmelitas, 634

Vila Hauer

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

E-mail: efetive@hotmail.com

Telefone: 4130420996

Fax: 4130420997

Telefone celular: 4130420998

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

E-mail representante: gustavo@medicaproductos.com.br

Telefone representante: 4130420996

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
025	Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA Mesa de exame clínico: Estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em courovin, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85m de comprimento X 0,50m de largura X 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA.	1,00	UN	347,78	METALIC	347,00	347,00
026	Mesa de exame ginecológico. (Cama para exame ginecológico tipo divã): Estrutura em madeira com espessura mínima de 15 mm, MDF de fabricante certificado, revestido em laminado decorativo, na cor bege. Deverá possuir duas (2) gavetas e uma (1) porta em cada lado, uma (1) porta central com uma prateleira interna. Os puxadores deverão ser metal e cromados. O revestimento interno do móvel deverá ser do mesmo material da parte externa. As gavetas deverão ser deslizantes, através de corrediças telescópicas. As dobradiças deverão ser 35 mm. O leito deverá ser estofado, revestido em courovin marrom, sendo as partes anterior e posterior do leito ajustável através de cremalheiras duplas, unidas entre si, fabricadas em aço inoxidável, com no mínimo quatro (4) posições. O móvel deverá vir acompanhado de um par de perneiras anatômicas, em poliuretano injetado, que permitam ajuste de altura e com mobilidade antero-posterior. A fixação desta haste deverá ser feita através de uma estrutura com no mínimo 14 X 5,5 cm. Deverá possuir gaveta para escoamento de líquidos, em aço inox e puxador em inox. A gaveta deverá possuir o mesmo tamanho da abertura feito no móvel para a mesma, não podendo ficar espaço para acúmulo de sujeiras. A gaveta fechada não poderá ficar mais do que 2 cm internamente ao móvel. Dimensões do móvel (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; Registro ABNT largura 0,64m; altura 0,76m. Dimensões do estofamento (variação permitida 5%): Comprimento 1,85m; largura 0,64m; altura na cabeceira 0,15m e nos pés e parte central 0,10m. O revestimento estofado deverá apresentar espuma com densidade 28, revestida em courovin soft 8 marrom. A marca do fabricante deverá vir gravada na maca ou em plaqueta metálica fixada de forma resistente na cama. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT.	1,00	UN	2.457,96	METALIC	2.022,00	2.022,00
027	Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2,5x e 05 especulos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm-8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para	1,00	UN	366,25	NÃO COTAMOS	0,00	0,00

9 228

Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

11.101.480/0001-01  
I. E. 904.92848-85  
ELETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
Rua Das Carmelitas, 634  
Vila Hauer  
CURITIBA - P

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA DAS CARMELOTAS 634 BARRAÇAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Email: efetive@hotmail.com  
Telefone: 4130420996

Inscrição Estadual: 9049284885 Contador: VANESSA CONSTANTINA

Fax: 4130420996  
Telefone contador: 32251823

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA CPF: 084.265.219-16 RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELOTAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Forneceador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

028 Desfibrilador a Semi Automático DEA: Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto; 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos realizados. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação - IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil. - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de

1,00 UN 9.107,40 INSTRAMED

7.945,00 7.945,00

288

Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

11.101.480/0001-01  
I. E. 904.92848-85  
EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
Rua Das Carmelitas, 634  
Vila Hauer  
Curitiba - P  
CEP 81610-070 - Curitiba - P  
Telefone contador: 32251823

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor : EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço : RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACA0 - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

E-mail: efetive@hotmail.com

Telephone: 4130420996

Fax: 4130420997

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Telefone representante: 4130420996

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
029	choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco ano para o DEA e seus acessórios. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA. Aparelho para a inalação uso individual: Aparelho que permita a inalação em qualquer posição - em pé, deitado ou em Registro inalação- uso movimento- sem risco de derramar o medicamento. Silencioso, para utilização ANVISA individual na administração de soro fisiológico ou medicamentos por inalação. Deve dispor de controle de intensidade de névoa tipo deslizante e vir acompanhado de: 01 corpo inalador - gerador de ultrassom c/ transdutor incorporado; 01 jg c/ 15 copos; 01 tubo corrugado flexível e conectores 105 cm comp. aprox.; 02 máscaras; tampa do reservatório; boquilha p/ inalação oral; manual de instruções. Controle de Intensidade de Névoa - Potencionamento deslizante. Dimensões aproximadas - 10x14x21cm. Peso máx. 1350g. Consumo Max 17 w. Dados Técnicos - 110/220 v c/ chave seletora. Apresentar Registro no MS, assistência técnica local comprovada, Manual e Catálogo em português, garantia mínima de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	1.063,06	MEDICATE	190,00	190,00
030	Oxímetro de pulso de mesa: Com tela de cristal líquido e capas de ser utilizado em qualquer ambiente, com baterias recarregáveis que duram até 8h, tela com curva pletismográfica, sensor para utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Deve possuir gráfico de barras das últimas 24h, deve funcionar em 110/220 automaticamente. Bateria interna, recarregável, com autonomia mínima de 3h, peso inferior a 3kg Além dos acessórios obrigatórios fornece para cada equipamento 2 sensores - adulto de dedo, 01 sensor - pediátrico de dedo. Limites de leitura e alarmes mínimos: ALARMES: limites ajustáveis e automáticos para SpO2 e pulso, máximos e mínimos. Áudio: Volume ajustável, 2 minutos de silêncio ou desligado. Visual: Valores de Spo2 e pulso, e barra de alertapiscarão indicando que algum alarme foi ultrapassado. PULSO: faixa 30-250 bpm PRECISÃO: 2bpm RESOLUÇÃO: 1 bpm TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos SATURAÇÃO: FAIXA: 0-100% PRECISÃO: 2% RESOLUÇÃO: 1% TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos. AUDIO: os alarmes e pulso deverão possuir tonalidade variável com a mudança no valor da saturação> TELA: Tipo monocromática de catodo frio. Tamanho da tela: 32 mm x 27 mm (altura x largura) Curva pletismográfica: cristal líquido. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	1.433,13	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
031	Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2,5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção	1,00	UN	881,33	MD	784,00	784,00

8  
b  
b

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACA O - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

E-mail: efetive@hotmail.com

Telefone: 4130420996

Fax: 4130420997

11.101.480/0001-01  
I. E. 904.92848-85  
EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Rua Das Carmelitas, 634

Vila Hauer

Telefone/Contador: 4130420996 - P

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Telefone representante: 4130420996

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
032	para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano; Manual de instruções em Português; Apresentar registro na ANVISA. Conjunto Odontológico-Cadeira, Equipo, Refletor, unidade auxiliar acoplada à cadeira; Conjunto de equipamentos compatíveis e produzidos pelo mesmo fabricante, composto Registro no odontológico pelos componentes abaixo relacionados: INMETRO (cadeira, equipo, refletor, unidade Cadeira Odontológica. Estrutura fabricada em aço. Tratamento anti-corrosivo. Pintura epóxi ou eletrostática lisa. Estabilidade estática e dinâmica em todas as posições de uso e ANVISA auxiliar acoplada na sua capacidade máxima. Base c/ proteção em borracha ou material similar. à cadeira) Revestimento do estofamento em material PVC laminado, sem costuras, na cor verde clara. Proteção plástica p/ os pés do paciente. Braço da cadeira c/ formato e fixação que facilitem o acesso do paciente. Encosto da cabeça articulável, c/ movimento longitudinal. Acionamento através de comandos elétricos c/ atuadores hidráulicos ou moto-redutores. Controle de pé (pedal) p/ os movimentos de subida e descida do assento e do encosto. Alimentação elétrica 110 ou 220 v (60Hz), de acordo c/ a rede local do município de entrega. Resistência de carga mínima de aproximada 140 Kg. Fornecimento de plantas baixas e outras necessárias p/ a perfeita instalação do equipamento, c/ todas as informações sobre alimentação elétricas, hidráulicas e pneumáticas. Fornecimento de manuais de operação e manuais de serviço c/ vista _ _ _ _ _ explodida e detalhamento das peças, principais defeitos e correções, c/ diagramas dos sistemas elétricos, mecânicos e hidráulicos. Garantia mínima do conjunto de 12 meses. Equipo odontológico tipo cart ou acoplado. (Tipo cart com estrutura montada sobre rodízios e tratamento anticorrosivo. Tipo Acoplado: braço articulado, com movimento horizontal, c/ batentes de fim de curso e movimento vertical). Três terminais, sendo 01 p/ micromotor, c/ spray (tipo borden), 01 p/ alta rotação (tipo borden) e 01 seringa tríplice. Suporte das pontas c/ acionamento individual e automático. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Sistema de desinfecção de dutos de água e spray c/ válvula anti-refluxo. Pedal de acionamento do equipo com controle variável (progressivo da rotação dos instrumentos). Com caixa de ligação (distribuição), sendo as mangueiras arredondadas e lisas e contendo todos os acessórios necessários à sua instalação. Caixa de ligação (distribuição) independente da cadeira. Reservatório de água do equipo e sistema de desinfecção em material transparente ou translúcido, de no mínimo 500 ml. Bandejas removíveis de aço. Unidade auxiliar, acoplada à cadeira. Bacia da cuspeira removível, em porcelana ou cerâmica. Ralo separador de detritos, fixado à unidade de água ou à caixa de ligação, conectado à mangueira de sucção. Registro p/ acionamento da água da cuspeira, mínimo de 02 (dois) terminais de sucção, c/ diâmetro aproximado de 6,5 mm, c/	1,00	UN	13.600,00	PALLAS	10.689,95	10.689,95

Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

11.701.480/0001-01  
I.E. 904.92848-85  
EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRAÇA O - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone: 4130420996

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicaproductos.com.br

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

mangueiras e terminais lisos. Formas arredondadas; estrutura em alumínio ou aço, com proteção anti-corrosão. Pintura epóxi ou eletrolítica, totalmente lisa. Garantia mínima de 12 meses.

CONTENDO REGISTRO NO INMETRO E ANVISA.

033	Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confieccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) O a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	1,00	UN	448,62	DX	336,00	336,00
-----	---	------	----	--------	----	--------	--------

CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.

034	Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocabél lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca. Tamanho co Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão. Pressão Ar:60 a 80 (PSI). Consumo de ar: 65 (L/min). Razoão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C. Peso: 90 g. Ruído: 70 dbps. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	1,00	UN	450,00	DX	331,80	331,80
-----	--	------	----	--------	----	--------	--------

CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.

035	MICROMOTOR: Micro Motor Intra com refrigeração: spray externo através de mangueira siliconizada. Confieccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo bordem (universal 2 furos). Velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído, autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm. Com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razoão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C. Peso: 90 g. Ruído: 70 dbps. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado.	1,00	UN	444,50	DX	310,80	310,80
-----	---	------	----	--------	----	--------	--------

CONTENDO REGISTRO ANVISA.

036	Purificador de Água: Com filtro refrigerado, elétrico, ligado direto	2,00	UN	541,67	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
-----	--	------	----	--------	-------------	------	------

Município de Cândido de Abreu

Pregão Presencial 62/2016

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

11.101.400/0001-01  
I. E. 904.92848-85EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Rua Das Carmelitas, 634

Vila Hauer

CEP 81610-070 - CURITIBA - P  
Telefone contador: 32251823

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: efetive@hotmail.com

Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone: 4130420996

Fax: 4130420997

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	ao ponto de água, serpentina de cobre externa, sem contato com a água, depósito de água de fácil assepsia, com termostato de fácil acesso. Refil com tripla filtragem que elimine odores e sabores de cloro, barro, ferrugem e sedimentos, com saída de água na temperatura natural e na temperatura gelada Dimensões aproximadas: 312 mm x 410 mm. Cor Branca. Garantia de 12 meses. CONTENDO REGISTRO NO INMETRO.						
037	Geladeira para guarda de vacinas com registro na ANVISA: Equipamento vertical, de formato externo e interno retangular, desenvolvido especificamente para a guarda científica de vacinas, capacidade para armazenamento de 280 litros (úteis), refrigeração com circulação de ar forçado, registro na ANVISA, câmara interna em aço inoxidável, com quatro gavetas fabricadas em aço inoxidável com sistemas de contra portas, isolamento térmico mínimo de cinco cm nas paredes em poliuretano injetado livre de CFC, porta de acesso vertical com visor de vidro triplo com sistema antiembaçamento, equipado com rodízios especiais com freio, degelo automático com evaporação de condensado, painel de comando e controle frontal e superior de fácil acesso, com comando eletrônico digital micro processado programável de 2°C a 8°C, temperatura controlada automaticamente a 4°C por solução, sistema de alarme sonoro de máxima e mínima temperatura, comando digital micro processado com temperatura de momento máxima e mínima no painel, sistema silenciador de alarme sonoro, alarme sonoro de falta de energia com bateria recarregável. Chave geral de energia, luz interna temporizada com acionamento externo mesmo com porta fechada por 50 segundos e com acionamento automático na abertura da porta, equipamento em 110 v, 50/60 Hz, potência de 400 Watts, consumo 148KW/HM, manual do proprietário em português. Discador telefônico para até três números. Sistema de emergência integrado que mantenha a temperatura ideal do equipamento por 24 horas sem energia elétrica. Garantia contra defeitos de fabricação por 24 meses. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.	1,00	UN	22.030,00	NÃO COTAMOS	0,00	0,00
038	Kit Saúde Reprodutiva: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de familiar e reprodutivo contendo figuras coloridas sobre o aparelho reprodutor feminino, masculino, amamentação, métodos contraceptivos naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos definitivos. Deve ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Deve conter páginas seriadas, tendo no verso de cada lâmina, textos explicativos sobre o tema. Deverá acompanhar manual sobre orientação contraceptiva contemplando métodos de barreira (diafragma, DIU, preservativo masculino, preservativo feminino); métodos químicos (anticoncepcional oral, vaginal, injetável e contraceptivo de emergência) e métodos definitivos	1,00	UN	4.644,67	NÃO COTAMOS	0,00	0,00

288

Município de Cândido de Abreu  
Pregão Presencial 62/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

11.101.480/0001-01  
I. E. 904.92848-85  
14/06/2016

EFFETIVE PRODUTOS

MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Rua Das Carmelitas, 634

Vila Pelávia

CEP Telefone: 4130420997

E-mail: efetive@hotmail.com  
Telefone: 4130420996  
Fax: 4130420997

Contador: VANESSA CONSTANTINA

CNPJ: 11.101.480/0001-01

RG: 125406878

Telefone representante: 4130420996

Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARBACAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070  
Inscrição Estadual: 9049284885  
CNPJ: 11.101.480/0001-01  
Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA  
Enderço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070  
E-mail representante: gustavo@medicajprodutos.com.br  
Banco: 1 - BB  
Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR  
Conta: 24563-1  
Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Pregão Unitário	Pregão Total
---------	--------------------------------	------	-------	---------------	-------	-----------------	--------------

(laqueadura e vasectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - vulva de silicone e pênis de 13,5 cm com escoreto. Para o ensino da colocação da camisinha feminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prevenção de DSTs. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pênis de Acrílico — tridimensional, fabricado em acrílico com uma lâmina móvel que permite visualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor feminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diáfragma, do DIU e da camisinha feminina. Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm. Peso: 0,550 kg - Modelo Pênis de Borracha — modelo pênis do aparelho reprodutor feminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diáfragma, camisinha feminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm. Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com formato natural (com bolsa escrotal) — apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para fins educativos. Medidas: 15 cm. Peso: 0,300 kg - Quadro Imantado com imagens na frente e verso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 figuras imantadas para mostrar sobre: Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptivos e Definitivos, Reprodução e Gestação. Deve acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiva, manual de instrução e sacola para transporte. Medidas: 50 cm x 37 cm. Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptivos moldurado com contraceptivos contendo 1 Diáfragma, 1 DIU, 1 Preservativo Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetável e 1 Contracepcção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de forma real. Devirá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiva bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm. Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativos, confeccionada em nylon com alça tiracolo e fechamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm. Peso: 0,400 kg

039 Kit de Equipamento de Urgência Equipamento Laringoscópio infantil/ adulto com conjunto de lâminas 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambus infantil com mascaras 1,00 UN 3.435,67 ONGELJG MORIYA/SOLIDOR/ADVANTIVE 2.278,00 2.278,00

4 jogo de canulas de queder n. 5, 7, 9 e infantil 3 e 5.  
LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositivo médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na intubação endotraqueal. ANVISA

URGÊNCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recarregáveis e alimentação através de pilhas tipo C. 1-Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior infantil/adulto luminosidade, com conjunto de lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4.

883

Município de Cândido de Abreu  
 Pregão Presencial 62/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

**11.101.480/0001-01**  
 I.E. 904.92848-85  
 EFETIVE PRODUTOS  
 MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
 Endereço: RUA DAS CARMEITAS 634 BARRAÇAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Email: efetive@hotmail.com Rua Das Carmelitas, 634  
 Telefone: 4130420996

Inscrição Estadual: 9049284885 Contador: VANESSA CONSTANTINA

Fax: 4130420997 Vila Chelular:  
 CEP 81610-070 Contador: 325482P

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16 RG: 125406878

Endereço representante: RUA DAS CARMEITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone representante: 4130420996

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

**Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).**

Lote : 001 Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Qtde. Unid. Preço Máximo Marca

Preço Unitário Preço Total

e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis: com máscaras. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3-Ambú Infantil Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras, sobresselentes e manual de instruções em português REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e infantil -Descrição básica-São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto) Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº 05, 7 e 9 e Reanimador manual em silicone transiúcido de alta qualidade, autoclavável, com infantil nº 3, 51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 9382: 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparents, livre de propriedades tóxicas ou irritantes, Com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete plático com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3, 5 sem balonete distal. Tamanhos: 5, 0, 7, 0, 9, 0 com balonete. CÂNULA OROFARINGEA (GUEDELI)-Descrição básica-Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebatamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração. Numeração: 1, 3, 5

884

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 11.101.480/0001-01 Fornecedor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: efetive@hotmail.com

Endereço: RUA DAS CARMELITAS 634 BARRACAO - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

Telefone: 4130420996

Fax: 4130420997

Celular:

Inscrição Estadual: 9049284885

Contador: VANESSA CONSTANTINA

Telefone contador: 32251823

Representante: GUSTAVO HENRIQUE CARREGA

CPF: 084.265.219-16

RG: 125406878

Telefone representante: 4130420996

Endereço representante: RUA DAS CARMELITAS 634 CASA - VILA HAUER - CURITIBA/PR - CEP 81610-070

E-mail representante: gustavo@medicalprodutos.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 3663-3 - BANCO DO BRASIL - CURITIBA/PR

Conta: 24563-1

Data de abertura: 18/12/2008

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 36.494,55

TOTAL DA PROPOSTA : 36.494,55

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

  
EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 11.101.480/0001-01

11.101.480/0001-01  
I. E. 904.92848-85  
EFETIVE PRODUTOS  
MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
Rua Das Carmelitas, 634  
Vila Hauer  
CEP 81610-070 - CURITIBA - P

885

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU  
ESTADO DO PARANÁ  
COMISSAO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 062/2016**

**Objeto: Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.**

**DECLARAÇÃO DA PROPOSTA**

Razão Social: Efetive Produtos Médicos Hospitalares Ltda  
Endereço: Rua das Carmelitas, nº 634- Vila Hauer /CEP: 81.610-070 – Curitiba – PR  
CNPJ: 11.101.480/0001-01  
Inscrição Estadual: 90492848-85  
Inscrição Municipal: 572460-4  
Prazo de Pagamento: Conforme Edital  
Prazo de Entrega: 15 (quinze) dias Conforme Edital  
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias Conforme Edital  
Todos os preços já inclusos no valor final do produto  
Garantia/Validade dos Produtos: Conforme Edital  
Dados Bancário: Banco do Brasil / Ag: 3663-3 C/c: 24563-1  
Representante Legal: Thyago Spaini Lopes , Responsável Legal, RG: 12.622.217-3 CPF: 051.227.119-41, Endereço: Curitiba – PR - Email: [efetive@hotmail.com](mailto:efetive@hotmail.com)

Declaramos que a validade da nossa proposta comercial é de 60 (sessenta) dias. Declaramos que nos preços unitários cotados estão incluídos todos os impostos, taxas, seguros, fretes, montagem, embalagem, todas as despesas com reposição de material, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas incidentes até a efetiva entrega dos produtos em Cândido de Abreu.

Curitiba, 04 de Outubro de 2016.

  
**GUSTAVO HENRIQUE CARREGA**  
CPF: 084.265.219-16  
RG: 12.640.687-8  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**Detalhe do Produto: AUTOCLAVE STERMAX DIGITAL**

 887  
 J

<b>Nome da Empresa:</b>	STERMAX PRODUTOS MÉDICOS LTDA.		
<b>CNPJ:</b>	84.859.552/0001-40	<b>Autorização:</b>	1043081
<b>Produto:</b>	AUTOCLAVE STERMAX DIGITAL		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	12, 20, 30, 40 e 60 Litros.		
<b>Registro:</b>	10430810003		
<b>Processo:</b>	25023.021295/01-66		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : STERMAX PRODUTOS MÉDICOS LTDA. - BRASIL DISTRIBUIDOR : STERMAX PRODUTOS MÉDICOS LTDA. - BRASIL		
<b>Vencimento do Registro:</b>	27/12/2016		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copied to 2013/07/13



888

**Detalhe do Produto: CANETA DE ALTA ROTACAO DX**

<b>Nome da Empresa:</b>	DX INDÚSTRIA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA		
<b>CNPJ:</b>	02.228.938/0001-99	<b>Autorização:</b>	8005511
<b>Produto:</b>	CANETA DE ALTA ROTACAO DX		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Mega Button Mega Torque Mini Mini Button Mini Esférica		
<b>Registro:</b>	80055110002		
<b>Processo:</b>	25351.025220/2005-18		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : DX INDÚSTRIA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : DX INDÚSTRIA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Ministério da Saúde



Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado

889

**Detalhe do Produto: CONJUNTO ODONTOLÓGICO PALLAS**

<b>Nome da Empresa:</b>	PALLAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP		<b>Autorização:</b>	8015837
<b>CNPJ:</b>	53.128.682/0001-89			
<b>Produto:</b>	CONJUNTO ODONTOLÓGICO PALLAS			
<b>Modelo Produto Médico:</b>	ATHENAS PLUS			
	MAXIMUS PLUS			
	SUPREMUS PLUS			
<b>Registro:</b>	80158370004			
<b>Processo:</b>	25351.750711/2013-38			
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : PALLAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : PALLAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP - BRASIL			
<b>Vencimento do Registro:</b>	18/08/2019			
				<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

890  
y

**Detalhe do Produto: Contra Angulo DX**

<b>Nome da Empresa:</b>	DX INDÚSTRIA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA		
<b>CNPJ:</b>	02.228.938/0001-99		
<b>Produto:</b>	Contra Angulo DX	<b>Autorização:</b>	8005511
<b>Modelo Produto Médico:</b>	DORIOT		
	DORIOT REFRIGERADO		
	INTRA		
	INTRA REFRIGERADO		
<b>Registro:</b>	80055110012		
<b>Processo:</b>	25351.636263/2012-11		
<b>Origem do Produto</b>			
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>			

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado

### Detalhe do Produto: DESFIBRILADOR ISIS

891  
j

<b>Nome da Empresa:</b>	INSTRAMED INDUSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
<b>CNPJ:</b>	90.909.631/0001-10	<b>Autorização:</b>	1024295
<b>Produto:</b>	DESFIBRILADOR ISIS		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	ISIS		
<b>Nome Técnico:</b>	DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO / SEMI-AUTOMÁTICO EXTERNO		
<b>Registro:</b>	10242950010		
<b>Processo:</b>	25351.309467/2011-56		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Instramed Industria Médico Hospitalar LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : Instramed Industria Médico Hospitalar LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	III - ALTO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	11/07/2021		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

**Detalhe do Produto: DETECTOR FETAL PORTATIL**

*892*  
*J*

Nome da Empresa:	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP		
CNPJ:	03.155.958/0001-40	Autorização:	8012784
Produto:	DETECTOR FETAL PORTATIL		
Modelo Produto Médico:	DF - 4001		
Registro:	80127840006		
Processo:	25351.204846/2006-61		
Origem do Produto	FABRICANTE : MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - BRASIL DISTRIBUIDOR : MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP - BRASIL		
Vencimento do Registro:	11/12/2016		
<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>			

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2010 Anvisa

**Detalhe do Produto: ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE DURASHOCK WELCH ALLYN**
893  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	WELCH ALLYN DO BRASIL, COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	03.135.603/0001-99	<b>Autorização:</b>	8001168
<b>Produto:</b>	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE DURASHOCK WELCH ALLYN		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	DS44; DS45		
<b>Registro:</b>	80011680034		
<b>Processo:</b>	25351.293450/2008-42		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : WELCH ALLYN GMBH PSC - ALEMANHA FABRICANTE : WELCH ALLYN DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. - MÉXICO FABRICANTE : WELCH ALLYN MEDICAL PRODUCTS - ESTADOS UNIDOS FABRICANTE : WELCH ALLYN, INC. - ESTADOS UNIDOS DISTRIBUIDOR : WELCH ALLYN GMBH PSC - ALEMANHA DISTRIBUIDOR : WELCH ALLYN DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. - MÉXICO DISTRIBUIDOR : WELCH ALLYN GMBH & CO. KG - ALEMANHA DISTRIBUIDOR : MD INTERNATIONAL INC. - ESTADOS UNIDOS DISTRIBUIDOR : WELCH ALLYN MEDICAL PRODUCTS - ESTADOS UNIDOS DISTRIBUIDOR : WELCH ALLYN, INC. - ESTADOS UNIDOS		
<b>Vencimento do Registro:</b>	01/12/2018		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copy right 2013 ANVISA

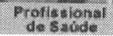
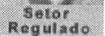
**Detalhe do Produto: ESTETOSCOPIO ADVANTIVE**
894  
f

<b>Nome da Empresa:</b>	JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	78.742.491/0001-33	<b>Autorização:</b>	1029690
<b>Produto:</b>	ESTETOSCOPIO ADVANTIVE		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	ESTETOSCÓPIO ADVANTIVE DUO SONIC - ADULTO / ESTETOSCÓPIO ADVANTIVE SINGLE SONIC - ADULTO / ESTETOSCÓPIO ADVANTIVE DUO SONIC - PEDIÁTRICO / ESTETOSCÓPIO ADVANTIVE SINGLE SONIC - PEDIÁTRICO / ESTETOSCÓPIO ADVANTIVE CARDIOLÓGICO / ESTETOSCÓPIO ADVANTIVE RAPPAPORT		
<b>Registro:</b>	10296900044		
<b>Processo:</b>	25351.270983/2010-10		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : WENZHOU JIANDA MEDICAL INSTRUMENT CO. LTD. - CHINA DISTRIBUIDOR : WENZHOU JIANDA MEDICAL INSTRUMENT CO. LTD. - CHINA		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2013 Anvisa

**CONSULTA PRODUTO CORRELATO**
[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)

**Espaço  
Cidadão**

**Profissional  
de Saúde**

**Setor  
Regulado**
**Detalhe do Produto: INALADOR NEBULIZADOR ULTRA-SONICO**895  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	DORJA INDÚSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	50.208.271/0001-05	<b>Autorização:</b>	1033217
<b>Produto:</b>	INALADOR NEBULIZADOR ULTRA-SONICO		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Medicate MD 2000; Medicate MD 3000		
<b>Nome Técnico:</b>	Aparelho Para Nebulizacao de Medicamentos		
<b>Registro:</b>	10332170032		
<b>Processo:</b>	25351.082910/2008-17		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : DORJA INDÚSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : DORJA INDÚSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

**CONSULTA PRODUTO CORRELATO**
[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)
[Espaço  
Cidadão](#)
[Profissional  
de Saúde](#)
[Setor  
Regulado](#)
**Detalhe do Produto: MICRO MOTOR DX**

896

<b>Nome da Empresa:</b>	DX INDÚSTRIA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA		
<b>CNPJ:</b>	02.228.938/0001-99	<b>Autorização:</b>	8005511
<b>Produto:</b>	MICRO MOTOR DX		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	DORIOT INTRA		
<b>Nome Técnico:</b>	Micro Motor Odontologico		
<b>Registro:</b>	80055110003		
<b>Processo:</b>	25351.025236/2005-12		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : DX INDÚSTRIA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : DX INDÚSTRIA COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA - BRASIL		
<b>Classificação de Risco:</b>	II - MEDIO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Detalhe do Produto: **OFTALMOSCÓPIO MD**

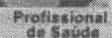
897

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	OFTALMOSCÓPIO MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Omni 3000; Visio 2000		
<b>Registro:</b>	80070210016		
<b>Processo:</b>	25351.577848/2010-12		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>


**Ministério da Saúde**

**Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária**  
www.anvisa.gov.br

[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)



**Detalhe do Produto: OTOSCÓPIO MD**
898  
J

<b>Nome da Empresa:</b>	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	95.433.397/0001-11	<b>Autorização:</b>	8007021
<b>Produto:</b>	OTOSCÓPIO MD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	OTOSCOPIO MARK II		
	OTOSCOPIO OMNI 3000		
	OTOSCOPIO VISIO 2000		
<b>Registro:</b>	80070210012		
<b>Processo:</b>	25351.742530/2009-66		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO DISTRIBUIDOR : MEDICAL DEVICES (PVT) LTD. - PAQUISTÃO		
<b>Classificação de Risco:</b>	I - BAIXO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	VIGENTE		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa


**Ministério da Saúde**

**Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária**  
www.anvisa.gov.br

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação


**Espaço  
Cidadão**

**Profissional  
de Saúde**

**Setor  
Regulado**
899  
J**Detalhe do Produto: OXÍMETRO DE PULSO G1B**

<b>Nome da Empresa:</b>	ENDOBRAX COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	07.427.470/0001-85	<b>Autorização:</b>	8039391
<b>Produto:</b>	OXÍMETRO DE PULSO G1B		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	G1B		
<b>Registro:</b>	80393910018		
<b>Processo:</b>	25351.513210/2015-69		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : GENERAL MEDITECH, INC. - CHINA DISTRIBUIDOR : GENERAL MEDITECH, INC. - CHINA		
<b>Classificação de Risco:</b>	III - ALTO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	21/03/2021		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa


 Ministério da Saúde


 Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação


**Detalhe do Produto: CANULA DE GUEDEL ADVANTIVE**
*999*

<b>Nome da Empresa:</b>	JOÃO MED COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	78.742.491/0001-33	<b>Autorização:</b>	1051006
<b>Produto:</b>	CANULA DE GUEDEL ADVANTIVE		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	Branco leitoso - 000;00;0;1;2;3;4;5;6Transparente - 000;00;0;1;2;3;4;5;6		
<b>Registro:</b>	10296900068		
<b>Processo:</b>	25351.409913/2012-44		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : Foremount Enterprise CO., Ltd - TAIWAN		
<b>Vencimento do Registro:</b>	01/10/2017		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

Institucional

Anvisa Divulga

Serviços

Áreas de Atuação

Legislação

Espaço  
CidadãoProfissional  
de SaúdeSetor  
Regulado

Detalhe do Produto: **LARINGOSCÓPIO**

90/8

<b>Nome da Empresa:</b>	OXIGEL MATERIAIS HOSPITALARES, IND.E COMERCIO LTDA.		
<b>CNPJ:</b>	49.353.956/0001-66	<b>Autorização:</b>	1033052
<b>Produto:</b>	LARINGOSCÓPIO		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL		
	LARINGOSCÓPIO FIBRA ÓTICA		
	LARINGOSCÓPIO ARTICULADO		
<b>Registro:</b>	10330520073		
<b>Processo:</b>	25351.407071/2014-48		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : OXIGEL MATERIAIS HOSPITALARES, IND.E COMERCIO LTDA. - BRASIL DISTRIBUIDOR : OXIGEL MATERIAIS HOSPITALARES, IND.E COMERCIO LTDA. - BRASIL		
<b>Encerramento do Registro:</b>	19/01/2020		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa



902

**Detalhe do Produto: Ressuscitador Manual Reutilizável Besmed**

<b>Nome da Empresa:</b>	JG MORIYA REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA COMERCIAL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	67.882.621/0001-17	<b>Autorização:</b>	1034959
<b>Produto:</b>	Ressuscitador Manual Reutilizável Besmed		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	BE - 2103 - Ressuscitador Manual Reutilizável Besmed Adulto;		
	BE - 2203 - Ressuscitador Manual Reutilizável Besmed Infantil;		
	BE - 2303 - Ressuscitador Manual Reutilizável Besmed Neonatal.		
<b>Registro:</b>	10349590114		
<b>Processo:</b>	25351.078738/2012-12		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : BESMED HEALTH BUSINESS CORP. - TAIWAN		
<b>Vencimento do Registro:</b>	25/03/2018		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Detalhe do Produto: **TUBO ENDOTRAQUEAL**

903

Nome da Empresa:	LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA		
CNPJ:	46.568.655/0001-61	Autorização:	1023758
Produto:	TUBO ENDOTRAQUEAL		
Modelo Produto Médico:	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO SOLIDOR: DISPONÍVEL PARA I.D 2.0 A 10.0.		
	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM MANGUITO SOLIDOR: DISPONÍVEL PARA I.D 2.0 A 10.0.		
Registro:	10237580025		
Processo:	25351.025322/2004-44		
Origem do Produto	FABRICANTE : WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA		
Vencimento do Registro:	14/06/2019		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

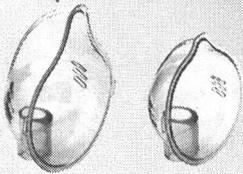
**medicate**<sup>®</sup>

904j

# Inalador Ultrassônico

## MD 3000

Máscaras para Adultos e Crianças



Carregador para carro  
(opcional)



- ▶ Uso Residencial
- ▶ Adulto e Infantil
- ▶ Não utiliza copos descartáveis
- Design inovador e portátil
- ▶ Leve e de fácil manuseio

- ▶ Baixo consumo de energia
- ▶ Timer de desligamento automático
- ▶ Multivolt: 127/220V~ +opcional 12 V~para carro
- ▶ Maior aproveitamento do medicamento  
(partículas menores que 5 micra)

**Inspirando Bem Estar**

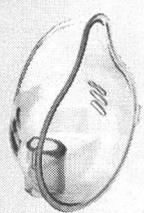
905 J

**medicate**<sup>®</sup>

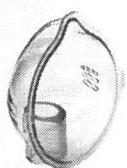


# Inalador Ultrassônico

## MD 3000



1 Máscara Adulto



1 Máscara Infantil

- ▶ Sensor de falta de líquidos no recipiente
- ▶ Controle inteligente de temperatura de operação
- ▶ Baixo consumo de energia



Carregador para carro (opcional)

### Especificações e Características Técnicas:

Inalador ultrassônico microcontrolado
Voltagem: 127/220 Volts + opcional 12v para uso em automóvel
Consumo de energia: 40VA
Peso: 300g
Incorpora fluxo de ar (ventilação positiva)
Timer de desligamento automático a cada 10 minutos + 5 minutos
Sensor de falta de líquidos no recipiente
Controle inteligente de temperatura de operação.
Frequência de operação: 2,5 MHz
Tamanho das partículas: 80% entre 1 e 5 micra
Garantia: 12 meses contra defeitos de fabricação
Assistência Técnica: Permanente
Registro Anvisa: 103002170032

- Garantia de 12 meses contra defeitos de fabricação
- Assistência técnica permanente

Imagens ilustrativas. Os produtos podem ser alterados sem prévio aviso



Indústria e Comércio de Equipamentos Médicos Ltda.  
São Paulo - SP - Brasil - CNPJ: 50.208.271/0001-05  
www.dorja.com.br

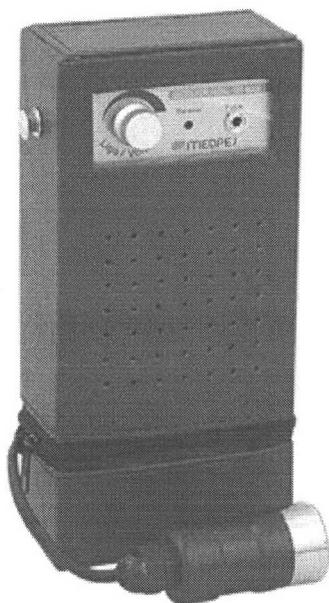


Revendedor Autorizado

## **DF-4001 - Detector fetal portátil**

ANVISA nº 80127840006

- Sonar utilizado para detectar batimentos cardíacos fetais.
- Modelo portátil.
- Gabinete em ABS.
- Botão liga ou desliga com regulagem de intensidade do volume.
- Ausculata de batimentos cardíacos a partir da 10ª semana.
- Alta sensibilidade para ausculta coletiva.
- Saída para fone de ouvido ou gravador de som.
- Ciclagem de 6.000 a 60.000. Frequência de 2,0 a 2,25MHz.
- Faixa de medida do BFC de 50 a 240bpm.
- Alojamento para transdutor na parte inferior do estojo.
- Compartimento para a bateria na parte inferior interna.
- Alimentação por 02 baterias de 9 v. (não inclusas no aparelho).
- LED indicador de bateria fraca localizada no painel frontal.
- Acompanha frasco de gel para contato, fone de ouvido biauricular para ausculta individual, estojo de couro sintético.
- Dimensões: (L. P. A) 85 x 45 x 19 0mm.
- Peso líquido: 360 gr.
- Produto projetado em conformidade aos requisitos das normas: NBR-IEC 60.601-1 e NBR-IEC 60.601-1-2.
- Garantia de 02 anos contra defeitos de fabricação.
- Assistência técnica permanente.



**MEDPEJ – EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA –EPP**

CNPJ: 03.155.958/0001-40 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.482.268.112

RUA CAMPINAS, 2248 – VILA ELISA – FONE/FAX (16) 3238.0300

CEP 14075-070 – RIBEIRÃO PRETO – SP

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

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

Página 1 de 1

90%



## Otoscópio MD® Mark II

O Mark II é um otoscópio clássico com iluminação direta de alta qualidade.



908

- O MD® Mark II é um otoscópio para diagnósticos médicos, indicado para avaliar tanto a parte interna quanto a parte externa do ouvido.
- Iluminação branca e de alto brilho, com excelente nitidez da imagem.
- Conexão para pera de insuflação, possibilita avaliar a mobilidade da membrana timpânica (pera opcional).
- Espêculos disponíveis em diversos tamanhos e modelos.
- Fácil substituição da lâmpada ou LED.
- Cabo em metal recartilhado para melhor ergonomia e segurança durante o exame.
- Reostato para controle de intensidade da luz.
- Alimentação através de 2 pilhas alcalinas tipo C.
- Cabo compatível com todas as cabeças Mark II.

Kit sobressalente que acompanham o produto:

- 05 Espêculos Auriculares Autoclaváveis (2.5, 3.5, 4.5, 5.5 e 9mm) MD®
- 01 Estojo Macio para otoscópio e seus acessórios MD®

### Benefícios

- Iluminação direta de 2.5V proporciona qualidade de iluminação.
- Cabeça inteiramente metálica com lente removível.
- Campo de visão com aumento de 4 vezes.
- Abertura na base do cabo, permite utilizar bateria recarregável.

### Informações Técnicas

Transmissão da Luz:	Direta
Lâmpada:	Vácuo, Halógena ou LED
Material da Cabeça:	Metal
Material do Cabo:	Metal
Acabamento do Cabo:	Recartilhado
Tensão:	2.5V
Alimentação:	2 pilhas tipo C
Reostato para controle da luz:	Possui
Lente de aumento:	4 vezes
Comprimento Total:	185cm
Peso Total:	205g
Garantia do equipamento:	1 ano

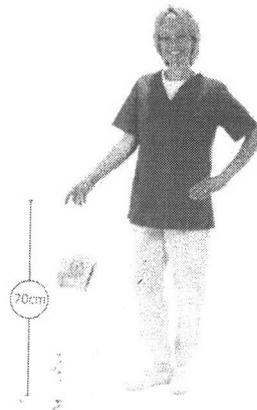
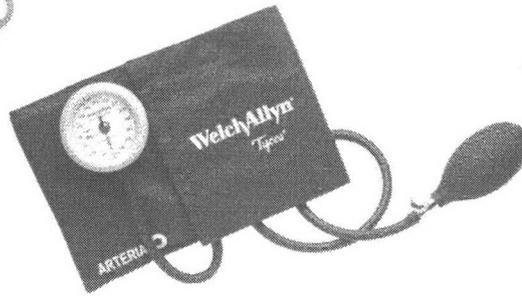
### Certificações

- ANVISA: 80070210012
- FDA U.S. – Food and Drug Administration
- CE 0120
- ISO13485
- ISO9001

## Esfigmomanômetro DuraShock DS44

909

- O único esfigmomanômetro aneróide sem engrenagens para maior durabilidade do instrumento.
- Atende às normas da AAMI de resistência a impactos.
- Pode cair de uma altura de até 70 cm, não quebra e não perde a calibração.
- Garantia de calibração por 5 anos.
- Manômetro gira 360° para fácil visualização.
- Leve e livre de látex para maior comodidade.
- Único manguito para braço direito e esquerdo para posicionamento preciso.
- Manguito com durabilidade de até 100.000 ciclos.
- Design ergonômico que permite trabalhar com a mão direita ou esquerda.
- Amortecedores de impacto (opcional).



Registro ANVISA: 80011680034

## Braçadeiras Reutilizáveis Welch Allyn Tycos

Durabilidade, conforto, mais leves e resistentes que as braçadeiras tradicionais.

- Para uso em diversos monitores e esfigmomanômetros
- Marcadores que facilitam o ajuste a cada paciente
- Livre de látex, minimiza o risco de reação alérgica



Registro ANVISA: 80028340001

### Um Tubo:

- #5082-07 Neonatal (10 - 14cm)
- #5082-03 Infantil (14 - 20cm)
- #5082-62 Criança (20 - 29cm)
- #5082-43 Adulto (29 - 42cm)
- #5082-44 Adulto Largo (34 - 52cm)

### Dois Tubos:

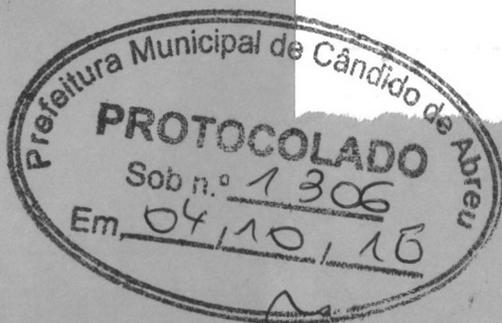
- #5082-08 Infantil (14 - 20cm)
- #5082-24 Criança (20 - 29cm)
- #5082-25 Adulto (29 - 42cm)
- #5082-26 Adulto Largo (34 - 52cm)
- #5082-78 Coxa (40 - 61cm)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE  
ABREU - ESTADO DO PARANÁ**

EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016  
Avenida Paraná, nº 03.

**DATA DE ENTREGA: 04/10/2016 – HORÁRIO: ATÉ AS 14h00min**

**ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**



2016



Londrina-Pr, 04 de Outubro de 2016.

À

Cliente: Prefeitura Municipal de Candido de Abreu - Paraná

Ref.: Pregão Presencial 62/2016

ENTREGA DOS EVELOPES PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO: Dia 04 de Outubro de 2016 às 14h00Min

ABERTURA DA PRESENTE LICITAÇÃO: Dia 04 de Outubro de 2016 às 14h00min

TIPO: Menor Preço por Item

A Empresa HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA-ME, com sede à Avenida Celso Garcia Cid,1559, Cep: 86039-000, Londrina-PR, Fone/Fax: (43) 3341-0006, apresenta a seguinte proposta :

Item	Nome do Produto/Descrição	Und	Qtd	Marca	V. Unitario	V. Total
1	BALANÇA ANTROPOMETRICA - ADULTO balança digital adulto com régua antropométrica acoplada, v isor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com div isões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré-aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláv eis em borracha sintética e com seletor de v oltagem de 110 e 220 v . Af erido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento dev erá ser no Estado do Paraná, se não houv er, a empresa v encedora dev erá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	UND	1	BALMACK	R\$ 1.346,00	R\$ 1.346,00
3	Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg: Balança digital de medição exclusiv a para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display ) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel f rontal. Construída em material resistente e de f ácil limpeza. Bandeja no f ormato de concha anatômica e f abricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláv eis, rev estidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chav e seletora de tensão de 1 10/220 V. Af erida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento dev erá ser no Estado do Paraná, se não houv er, a empresa v encedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	UND	1	BALMACK	R\$ 750,00	R\$ 750,00
4	Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidáv el, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.	UND	4	PROLAR	R\$ 137,00	R\$ 548,00
6	Carrinho para curativ o em inox: Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, v arandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, f ixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidáv el. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de prof undidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para def eitos de f abricação.	UND	1	RENASCER	R\$ 980,00	R\$ 980,00

7	Detector de batimento cardíaco fetal: Detector de batimento cardíaco fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v , que permita guarda do cristal. Dev erá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita f acilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sof rer v ariação de $\pm 10\%$ . Dev erá trazer a marca do fabricante e lote de f abricação grav ada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certif icado de Boas Práticas de Fabricação. Comprov ar assistência técnica no Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO REGISTRO MS/ANVISA.	UND	1	MD	R\$ 490,00	R\$ 490,00
8	Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com rev estimento anticorrosiv o de cor branca, ref orçada, com degraus rev estidos em borracha antiderrapante, pés com ponteiros em borracha. Garantia mínima de 12 meses	UND	1	RENASCER	R\$ 128,00	R\$ 128,00
9	Esf igmomanômetroaneróide portátil obeso: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, env olta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Dev erá ser resistente a desregulagemf reqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para f acilitar v isualização. Braçadeira - conf eccionada em ny lon siliconizado, de l' qualidade, antialérgico, resistente, extremidade f lexív el, impermeáv el. Fecho com v elcro resistente. Dev erá conter a marca do f abricante, indicação do tamanho da circunf erência do braço, com o comprimento total de 68 centímetros, largura de 15 centímetros, indicado para v erif icação adequada da pressão arterial em adultos obesos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válv ula - peça em metal lev e, de mecanismos nas operações de retenção e esv aziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, liv re de látex; Bolsa e pêra - conf eccionadas em borracha especial de comprov ada v edação e resistência, liv re de látex. Dev erá possuir identif icação da marca e f abricante do produto na braçadeira e no manômetro.Embalagem - dev erá ser embalado indiv idualmente em bolsa plástica, courv im ou outro material resistente. Comprov ar assistência técnica no Estado do Paraná. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprov ada através de carta do f ornecedor. Os aparelhos quando entregues dev erão v ir acompanhados do laudo técnico do IPEM certif icando sua af erição indiv idualmente, bem como também o registro no Ministério da Saúde. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	UND	1	MISSOURI	R\$ 500,00	R\$ 500,00

10	<p>Esfigmomanômetro aneróide portátil pediátrico: Manômetro aneróide - resistência a quedas. Dev erá ser resistente a desregulagemf reqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para f acilitar v isualização. Braçadeira - conf eccionada em ny lon siliconizado, de P qualidade, antialérgico, resistente, extremidade f lexív el, impermeáv el. Fecho com v elcro resistente. Dev erá conter a marca do f abricante, indicação do tamanho da circunf erência do braço, com o comprimento total de 28,5 centímetros, largura de 9 centímetros, indicado para v erif icação adequada da pressão arterial em crianças e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válv ula - peça em metal lev e, de mecanismos nas operações de retenção e esv aziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, liv re de látex. Bolsa e pêra - conf eccionadas em borracha especial de comprov ada v edação e resistência, liv re de látex. Dev erá possuir identif icação da marca e f abricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - dev erá ser embalado indiv idualmente em bolsa plástica, courv im ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprov ada atrav és de carta do f ornecedor. Os aparelhos quando entregues dev erão v ir acompanhados do laudo técnico do IPEM certif icando sua af erição indiv idualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprov ar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. <b>CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.</b></p>	UND	1	MISSOURI	R\$ 320,00	R\$ 320,00
11	<p>Esfigmomanômetro para adulto: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, env olta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Dev erá ser resistente a desregulagemf reqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para f acilitar v isualização. Braçadeira - conf eccionada em ny lon siliconizado, de 1a qualidade, antialérgico, resistente, extremidade f lexív el, impermeáv el. Fecho com v elcro resistente. Dev erá conter a marca do f abricante, indicação do tamanho da circunf erência do braço, com o comprimento total de 54 centímetros, largura de 14,5 centímetros, indicado para v erif icação adequada da pressão arterial em adultos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válv ula - peça em metal lev e, de mecanismos nas operações de retenção e esv aziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, liv re de látex; Bolsa e pêra - conf eccionadas em borracha especial de comprov ada v edação e resistência, liv re de látex; Dev erá possuir identif icação da marca e f abricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - dev erá ser embalado indiv idualmente em bolsa plástica, courv im ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprov ada atrav és de carta do f ornecedor. Os aparelhos quando entregues dev erão v ir acompanhados do laudo técnico do IPEM certif icando sua af erição indiv idualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprov ar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. <b>CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.</b></p>	UND	1	MISSOURI	R\$ 500,00	R\$ 500,00

12	<p>Estetoscópio adulto: Com duas oliv as maleáv eis de borracha macia ou similar, com sistema de f ixação sem rosca. Formato duo-sonic que permita auscult de sons de baixa e alta f reqüência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer v ariação de até 10 Hz para o menor v alor e de até 20 Hz para o maior v alor. O diaf ragma dev erá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e dev erá conter anel não f rio f lexív el e consistente, f acilitandosua limpeza.</p> <p>Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal dev erá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo f lexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suav e das oliv as nos condutos auditiv os externos. Dev erá ser entregue em embalagem indiv idual. Garantia de no mínimo um (1) ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português e assistência técnica local comprov ada. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p>	UND	2	BIC	R\$ 140,00	R\$ 280,00
14	<p>Estetoscópio pediátrico: Com duas oliv as maleáv eis de borracha macia ou similar, com sistema de f ixação sem rosca Registro MS/ ANVISA Formato duo-sonic que permita auscult de sons de baixa e alta f reqüência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer v ariação de até 10 Hz para o menor v alor e de até 20 Hz para o maior v alor. O diafragma dev erá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e dev erá conter anel não f rio f lexív el e consistente, f acilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal dev erá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo f lexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suav e das oliv as nos condutos auditiv os externos. Dev erá ser entregue em embalagem indiv idual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p>	UND	1	BIC	R\$ 180,00	R\$ 180,00
15	<p>Foco Auxiliar: Luminária f lexív el com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Comanel de f ixação, haste f lexív el e cromada, pés em f erro f undido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O f io de alimentação elétrica dev e ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v . Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.</p>	UND	1	MEDPEJ	R\$ 459,00	R\$ 459,00
16	<p>Mesa auxiliar para material ginecológico: Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés prov idos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA</p>	UND	1	RENASCER	R\$ 890,00	R\$ 890,00

19	<p>Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2.5x e 05 espelhos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm- 8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável el. Possuir visor articulado ao cabeçote e móv el. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável el de tamanho médio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável el. Alimentação por pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, contendo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espelhos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p>	UND	1	MD	R\$ 365,00	R\$ 365,00
20	<p>Desfibrilador Semi Automático DEA : Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivar. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar autoteste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo totalmente carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco anos para o DEA e seus acessórios.</p>	UND	1	SMARITAN	R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00

22	<p>Oxímetro de pulso de mesa: Com tela de cristal líquido e capas de ser utilizado em qualquer ambiente, com baterias recarregáveis que duram até 8h, tela com curva pletismográfica, sensor para utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Deve possuir gráfico de barras das últimas 24h, deve funcionar em 110/220 automaticamente. Bateria interna, recarregável, com autonomia mínima de 3h, peso inferior a 3kg Além dos acessórios obrigatórios oferece para cada equipamento 2 sensores - adulto de dedo, 01 sensor - pediátrico de dedo. Limites de leitura e alarmes mínimos: ALARMES: limites ajustáveis e automáticos para SpO2 e pulso, máximos e mínimos. Áudio: Volume ajustável, 2 minutos de silencioso ou desligado. Visual: Valores de SpO2 e pulso, e barra de alerta piscarão indicando que algum alarme foi ultrapassado. PULSO: faixa 30-250 bpm PRECISÃO: 2bpm RESOLUÇÃO: 1 bpm TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos SATURAÇÃO: FAIXA: 0-100% PRECISÃO: 2% RESOLUÇÃO: 1% TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos. AUDIO: os alarmes e pulso deverão possuir fidelidade variável com a mudança no valor da saturação&gt; TELA: Tipo monocromática de cátodo frio. Tamanho da tela: 32 mm x 27 mm (altura x largura) Curva pletismográfica: cristal líquido. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA</p>	UND	1	GENERAL MEDITECH	R\$ 1.430,00	R\$ 1.430,00
23	<p>Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, XenonHalógena ou LED, iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano;Manual de instruções em Português;Apresentar registro na ANVISA.</p>	UND	1	MD	R\$ 880,00	R\$ 880,00
25	<p>Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) O a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p>	UND	1	DENTFLEX	R\$ 448,00	R\$ 448,00

26	<p>Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com ref rigeração externa ao corpo, acopláv el ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trav a da broca por lâmina de aço deslocáv el lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho co Especificações: Spray : Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com rev ersão, Pressão Ar:60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de v elocidade: 1:1, Autoclaváv el: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	UND	1	DENTFLEX	R\$ 450,00	R\$ 450,00
27	<p>MICROMOTOR: Micro Motor Intra com ref rigeração; spray externo através de mangueira siliconizada. Conf eccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superf ícial, f acilitando a assepsia e desinf ecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (univ ersal 2 f uros); v elocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a rev ersão da rotação, baixo nívl el de ruído; autoclaváv el até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray : Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com rev ersão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de v elocidade: 1:1. Autoclaváv el: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado. CONTENDO REGISTRO ANVISA.</p>	UND	1	DENTFLEX	R\$ 444,00	R\$ 444,00
30	<p>Kit Saúde Reprodutiv a: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de f amiliar e reprodutiv o contendo f iguras coloridas sobre o aparelho reprodutor f eminino, masculino, amamentação, métodos contraceptiv os naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos def initiv os. Dev e ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Dev e conter páginas seriadas, tendo no v erso de cada lâmina, textos explicativ os sobre o tema. Dev erá acompanhar manual sobre orientação contraceptiv a contemplando métodos de barreira (diaf ragma, DIU, preserv ativ o masculino, preserv ativ o f eminino); métodos químicos anticoncepcional oral, v aginal, injetáv el e contraceptiv o de emergência) e métodos def initiv os (laqueadura e v asectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - v ulv a de silicone e pênis de 13,5 cm com escroto. Para o ensino da colocação da camisinha f eminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prev enção de DST's. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pélv ico de Acrílico — tridimensional, f abricado em acrílico com uma lâmina móv el que permite v isualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor f eminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diaf ragma, do DIU e da camisinha f eminina. Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm . Peso: 0,550 kg - Modelo Pélv ico de Borracha — modelo pélv ico do aparelho reprodutor f eminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diaf ragma, camisinha f eminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com f ormato natural (com bolsa escrotal), __ __ apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para f ins educativos. Medidas: 15 cm Peso: 0,300 kg. - Quadro lmantado com imagens na f rente e v erso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 f iguras lmantadas para mostrar sobre: Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptiv os e Def initiv os, Reprodução e Gestação. Dev e acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiv a, manual de instrução e sacola para transporte. Medidas: 50 cm x 37 cm Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptiv os moldurado com contraceptiv os contendo 1 Diaf ragma, 1 DIU, 1 Preserv ativ o Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetáv el e 1 Contracepção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de f orma real. Dev erá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiv a bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativ os, conf eccionada em ny lon com alça tiracolo e f echamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm Peso: 0,400 kg</p>	UND	1	SEMINA EDUTACIVA	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00

17.737.428/0001-14 <sup>918</sup>

HOSPITRÔNICA COM. DE EQUIP.  
MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - ME.  
AV. CELSO GARCIA CID, 1523 - LOJA 8  
VL. N. S. LURDES - CEP 86010-490  
LONDRINA - PR

31	<p>Kit de Equipamento de Urgencia Equipamento Laringoscópio inf/antil/ adulto com conjunto de laminas 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambus inf antil com mascaras 4 jogo de canulas de gueder n 5,7 9 e inf antil 3 e 5: LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositiv o médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. ANVISA URGENCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. 1-Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior inf antil/adulto luminosidade. com conjunto de Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Dev erá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas dev erão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis com máscaras. As lâminas e os cabos dev em possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3- Ambú Inf antil Dev e acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras, sobressalentes e manual de instruções em português REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e inf antil -Descrição básica-São balões auto-inf laváveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº05,7 e9 e Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com inf antil nº 3,51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula bidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inf lavável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inf lavável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Dev e ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inf lavável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inf lavável; Dev e cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 8382; 1988. Dev e ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Dev e ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios dev em ser livres de látex. CÁNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livres de propriedades tóxicas ou irritantes. Com linha radiopaca, superfície lisa, estéril, orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete piloto com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3,5 sem balonete distal. Tamanhos: 5,0, 7,0, 9,0 com balonete. CÁNULA OROFARÍNGEA (GUEDEL)- Descrição básica-Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5 CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>	UND	1	MD	R\$ 3.435,00	R\$ 3.435,00
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 27.823,00</b>

**Declaro estar computado todos os custos relacionados com o fornecimento, ficando vedada qualquer alegação posterior que vise ressarcimento de custos não considerados nos preços cotados.**

**Declaro que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.**

Validade da Proposta: **Conforme Edital; 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de sua apresentação.**

Condição de Entrega: **Conforme Edital,**

Condição de Pagamento: **Conforme Edital**

Prazo de Garantia: **Conforme Edital**

Local e Prazo de Entrega: **Conforme Edital**

Frete : **CIF ( PAGO )**

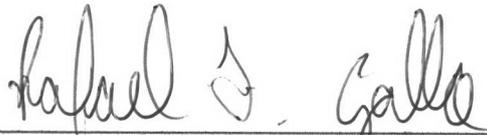
Conta Bancária - Banco Caixa AG: 1284 OP: 003 C/C: 100509-2

CNPJ/MF nº. 17.737.428/0001-14

Insc.Est. nº. 90624437-39

Insc. Munic. Nº 199.7785

E-mail: hospitronica1@gmail.com



**HOSPITRÔNICA COM. EQUIP. MED. HOSP. LTDA**  
**SILVANA PELAIS PESENTI**  
Proprietário / Gerente  
RG: 4.846.113-1 SSP-PR  
CPF: 731.073.959-00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor : HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
009	Balança Antropométrica Adulta: Balança eletrônica digital adulta com régua antropométrica acoplada, visor em LCD digital, com capacidade para 200 kg, com divisões de pelo menos 100g, pesagem imediata dispensando pré- aquecimento. Acabamento em tinta eletrostática. Tapete/piso em borracha antiderrapante. Pés reguláveis em borracha sintética e com seletor de voltagem de 110 e 220 v. Aferido pelo INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	1.346,65	BALMACK		1.346,00	1.346,00
011	Balança Eletrônica Pediátrica 15 Kg: Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 Kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 1 10/220 V. Aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E INMETRO.	1,00	UN	755,52	BALMACK		750,00	750,00
012	Balde cilíndrico porta detritos, c/ pedal, capacidade aprox. 10 litros Totalmente construído em aço inoxidável, tampa acionada por pedal. Capacidade aproximada de 10 litros. Garantia mínima de 01 (um) ano.	4,00	UN	137,19	PROLAR		137,00	548,00
014	Carrinho para curativo em inox: Estrutura tubular em aço cromado, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para balde e bacia cromados, pés com rodízio de 2 a 3" de diâmetro, fixação do tampo, da prateleira e armação por meio de parafusos sobre arruelas de pressão, acompanha 01 balde em alumínio polido ou em aço inoxidável. Dimensões aproximadas de 0,45m de largura X 0,80m de altura X 0,75m de profundidade. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	1,00	UN	984,80	RENASCER		980,00	980,00
015	Detector de batimento cardíaco fetal: Detector de batimento cardíaco fetal, modelo portátil, alimentado por bateria 9 v, que permita guarda do cristal. Deverá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8	1,00	UN	492,11	MD		490,00	490,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor: HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço: AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de $\pm$ 10 %. Deverá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. CONTENDO REGISTRO REGISTRO MS/ANVISA.							
016	Escada clínica 02 degraus: Escada com dois degraus todo em aço inox ou aço com revestimento anticorrosivo de cor branca, reforçada, com degraus revestidos em borracha antiderrapante, pés com ponteiros em borracha. Garantia mínima de 12 meses	1,00	UN	128,77	RENASCER		128,00	128,00
017	Esfigmomanômetro aneróide portátil obeso: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de 1ª qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 68 centímetros, largura de 15 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos obesos e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, bem como também o registro no Ministério da Saúde. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95	MISSOURI		500,00	500,00
018	Esfigmomanômetro aneróide portátil pediátrico: Manômetro aneróide - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem freqüente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconizado, de P qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 28,5 centímetros, largura de 9 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em crianças e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula -	1,00	UN	324,17	MISSOURI		320,00	320,00

906

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

**CNPJ:** 17.737.428/0001-14 **Fornecedor:** HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

**E-mail:**

**Endereço:** AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

**Telefone:**

**Fax:**

**Celular:**

**Inscrição Estadual:**

**Contador:**

**Telefone contador:**

**Representante:** RAFAEL FERNANDO GALLO

**CPF:** 096.291.889-02

**RG:**

**Endereço representante:** RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

**Telefone representante:**

**E-mail representante:**

**Banco:**

**Agência:** 1284-003 - CAIXA - /PR

**Conta:** 100509-2

**Data de abertura:**

**Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).**

**Lote:** 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
019	peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex. Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvim ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português. CONTENDO REGISTRO NO IPEM E ANVISA.	1,00	UN	506,95	MISSOURI		500,00	500,00
020	Estetoscópio adulto: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca. Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não frio flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo	2,00	UN	145,96	BIC		140,00	280,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor : HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português e assistência técnica local comprovada. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.							
022	Estetoscópio pediátrico: Com duas olivas maleáveis de borracha macia ou similar, com sistema de fixação sem rosca Registro MS/ ANVISA Formato duo-sonic que permita ausculta de sons de baixa e alta frequência, com audibilidade de 20 a 500 Hz, podendo ocorrer variação de até 10 Hz para o menor valor e de até 20 Hz para o maior valor. O diafragma deverá possuir uma espessura entre 200 e 350 micra e deverá conter anel não frio flexível e consistente, facilitando sua limpeza. Borda do sino com proteção de borracha macia e consistente. Na extremidade proximal deverá possuir mola na junção dos tubos auriculares, permitindo flexibilidade e distensibilidade, proporcionando adaptação suave das olivas nos condutos auditivos externos. Deverá ser entregue em embalagem individual. Garantia de no mínimo um (1) ano. CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.	1,00	UN	185,57	BIC		180,00	180,00
023	Foco Auxiliar: Luminária flexível com lâmpada, estrutura em tubo redondo de 1" X 1,20mm. Comanel de fixação, haste flexível e cromada, pés em ferro fundido, acabamento em pintura epóxi, altura aproximada de 1,10cm e máximo de 1,60cm. O fio de alimentação elétrica deve ter no mínimo 1,30m. Acompanha lâmpada de 110 v. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, APRESENTAR REGISTRO NO MS/ANVISA.	1,00	UN	459,52	MEDPEJ		459,00	459,00
024	Mesa auxiliar para material ginecológico: Tampa e prateleira em chapa de aço inox 20 de acabamento polido, pés em tubo de 1 X 1,20mm, pés providos de rodas giratórias de 3" de diâmetro com aro de rodas de polietileno, extremidades sem arestas. Fixação da prateleira seja por solda com acabamento liso. Medindo aproximadamente 0,40 X 0,60 X 0,80m. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com Padrões Internacionais de Qualidade, Normas da ABNT, Apresentar Registro no MS/ANVISA	1,00	UN	898,35	RENASCER		890,00	890,00
027	Otoscópio: Equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2,5x e 05 especulos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm-3,0mm-3,5mm-4,0mm-8,0mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável. Alimentação por	1,00	UN	366,25	MD		365,00	365,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor : HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	<p>pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, contendo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espelhos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA, Manual e Catálogo em português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o traslado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica.</p> <p>CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.</p>							
028	<p>Desfibrilador a Semi Automático DEA : Aparelho utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular. Características Gerais: O equipamento será utilizado para interpretar automaticamente o traçado do ECG da vítima e aplicar mediante acionamento manual, o choque para reversão de parada cardíaca nos casos de fibrilação ou taquicardia ventricular, devendo ser composto de: 1 - Uma bolsa para transporte do desfibrilador que deverá ser confeccionada em tecido resistente e possuir compartimento para acessórios, módulo compacto. 2 - Um aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais auto explicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelho ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. - Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação — IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas</p>	1,00	UN	9.107,40	SAMARITAN		9.000,00	9.000,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor : HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	novos totalmente carregados. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco anos para o DEA e seus acessórios. CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.							
030	Oxímetro de pulso de mesa: Com tela de cristal líquido e capas de ser utilizado em qualquer ambiente, com baterias recarregáveis que duram até 8h, tela com curva pletismográfica, sensor para utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Deve possuir gráfico de barras das últimas 24h, deve funcionar em 110/220 automaticamente. Bateria interna, recarregável, com autonomia mínima de 3h, peso inferior a 3kg Além dos acessórios obrigatórios fornece para cada equipamento 2 sensores - adulto de dedo, 01 sensor - pediátrico de dedo. Limites de leitura e alarmes mínimos: ALARMES: limites ajustáveis e automáticos para SpO2 e pulso, máximos e mínimos. Áudio: Volume ajustável, 2 minutos de silencioso ou desligado. Visual: Valores de Spo2 e pulso, e barra de alerta piscarão indicando que algum alarme foi ultrapassado. PULSO: faixa 30-250 bpm PRECISÃO: 2bpm RESOLUÇÃO: 1 bpm TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos SATURAÇÃO: FAIXA: 0-100% PRECISÃO: 2% RESOLUÇÃO: 1% TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos. AUDIO: os alarmes e pulso deverão possuir tonalidade variável com a mudança no valor da saturação> TELA: Tipo monocromática de catodo frio. Tamanho da tela: 32 mm x 27 mm (altura x largura) Curva pletismográfica: cristal líquido. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA	1,00	UN	1.433,13	GENERAL MEDITECH		1.430,00	1.430,00
031	Oftalmoscópio :Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, XenonHalógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano; Manual de instruções em Português; Apresentar registro na ANVISA.	1,00	UN	881,33	MD		880,00	880,00
033	Caneta de Alta rotação: Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a Registro Rotação visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação MS/ de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. ANVISA Rotação (rpm) O a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB) 69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	1,00	UN	448,62	DENTFLEX		448,00	448,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor: HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço: AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	CONTENDO REGISTRO MS/ANVISA.							
034	Contra ÂNGULO: Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micro motor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho co Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar: 60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	1,00	UN	450,00	DENTFLEX		450,00	450,00
	CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.							
035	MICROMOTOR: Micro Motor Intra com refrigeração; spray externo através de mangueira siliconizada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (universal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado.	1,00	UN	444,50	DENTFLEX		444,00	444,00
	CONTENDO REGISTRO ANVISA.							
038	Kit Saúde Reprodutiva: Cada kit contendo: - 1 álbum grande de familiar e reprodutivo contendo figuras coloridas sobre o aparelho reprodutor feminino, masculino, amamentação, métodos contraceptivos naturais, métodos de barreira, métodos químicos e métodos definitivos. Deve ser apresentado em capa dura e espiral tipo "wire-o". Deve conter páginas seriadas, tendo no verso de cada lâmina, textos explicativos sobre o tema. Deve acompanhar manual sobre orientação contraceptiva contemplando métodos de barreira (diafragma, DIU, preservativo masculino, preservativo feminino); métodos químicos (anticoncepcional oral, vaginal, injetável e contraceptivo de emergência) e métodos definitivos (laqueadura e vasectomia). Opção: Sacola para Transporte. - Kit Reprodutor Feminino e Masculino - vulva de silicone e pênis de 13,5 cm com escroto. Para o ensino da colocação da camisinha feminina e masculina e demonstração da relação sexual. Para o auto-conhecimento, cuidado com a higiene pessoal e prevenção de DST's. Acondicionado em estojo especial. Medidas do Estojo: 18,5 cm x 12 cm. Peso: 0,400 g (com pênis de 13,5 cm) - Modelo Pélvico	1,00	UN	4.644,67	SEMINA		4.000,00	4.000,00

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor : HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
039	de Acrílico — tridimensional, fabricado em acrílico com uma lâmina móvel que permite visualizar o endométrio e os órgãos que compõem o aparelho reprodutor feminino. Utilizado também para demonstração da colocação de diafragma, do DIU e da camisinha feminina. Acompanha manual de instrução. Acondicionado em caixa especial para transporte. Medidas: 24 cm x 22 cm . Peso: 0,550 kg - Modelo Pélvico de Borracha — modelo pélvico do aparelho reprodutor feminino, tridimensional, em espuma de borracha para demonstração de colocação do diafragma, camisinha feminina e para ensinar a mulher a conhecer o seu próprio corpo através do toque no colo do útero e demonstrar a relação sexual. Medidas: 12,5 cm x 11,5 cm x 9,5 cm Peso: 0,100 kg - Pênis de Borracha — modelos penianos com formato natural (com bolsa escrotal), __ apresentados nas cores morena e negra com tamanho de 15 cm para fins educativos. Medidas: 15 cm Peso: 0,300 kg. - Quadro Imantado com imagens na frente e verso do Aparelho Reprodutor Masculino e Feminino contendo 37 figuras imantadas para mostrar sobre: Sexualidade, Menstruação, Métodos Contraceptivos e Definitivos, Reprodução e Gestação. Deve acompanhar suporte de madeira, caderno sobre Orientação Contraceptiva, manual de instrução e sacola para transporte. Medidas: 50 cm x 37 cm Peso: 2,650 kg - Quadro de métodos contraceptivos moldurado com contraceptivos contendo 1 Diafragma, 1 DIU, 1 Preservativo Masculino e 1 Feminino, 1 Anticoncepcional Oral e 1 Injetável e 1 Contracepção de Emergência, para compreensão e conhecimento destes métodos, de forma real. Deverá acompanhar 1 caderno sobre Orientação Contraceptiva bem como suporte de madeira. Medidas: 50 cm x 35 cm Peso: 1,700 kg - Sacola para transporte e acondicionamento dos materiais educativos, confeccionada em nylon com alça tiracolo e fechamento com zíper de dois cursores. Medidas: 66 cm x 46 cm Peso: 0,400 kg	1,00	UN	3.435,67	MD		3.435,00	3.435,00
	Kit de Equipamento de Urgencia Equipamento Laringoscopia infantil/adulto com conjunto de laminas 2 Ambu Adulto com mascaras 3 ambu infantil com mascaras 4 jogo de canulas de gueder n 5,7 9 e infantil 3 e 5: LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica-Dispositivo médico-Registro na EQUIPAMENTO hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. ANVISA URGENCIA Especificações técnicas mínimas: EQUIPAMENTO Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. 1-Laringoscópio Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior infantil/adulto luminosidade. com conjunto de Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. lâminas. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. 2-Ambú Adulto Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. com máscaras. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatíveis com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. 3- Ambú Infantil Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas com máscaras. sobressalentes e manual de instruções em português							

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor : HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	<p>REANIMADOR MANUAL (AMBU) — adulto e infantil -Descrição básica-São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre 5-Jogo de cânulas máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. deGuedel (adulto Especificações técnicas mínimas- Aspectos gerais nº05,7 e9 e Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com infantil nº 3.51) válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651-4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL-Descrição básica-Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livre de propriedades tóxicas ou irritantes, Com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, e orifício distal. Dotado de balonete distal macio e flexível de alto volume e baixa pressão e balonete piloto com válvula anti-retorno. Tamanhos: 3.5 sem balonete distal. Tamanhos: 5,0, 7,0, 9,0 com balonete. CÂNULA OROFARINGEA (GUEDEL)- Descrição básica-Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5</p> <p>CONTENDO REGISTRO NA ANVISA.</p>							

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.737.428/0001-14 Fornecedor : HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME

E-mail:

Endereço : AV. CELSO GARCIA CID 1523 - - LONDRINA/PR - CEP 86039-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: RAFAEL FERNANDO GALLO

CPF: 096.291.889-02

RG:

Endereço representante: RUA JOSÉ DELALLIBERA 938 - - CAMBE/PR - CEP 86183-550

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: 1284-003 - CAIXA - /PR

Conta: 100509-2

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

PREÇO TOTAL DO LOTE : 27.823,00

TOTAL DA PROPOSTA : 27.823,00

Validade da proposta: 90 dias



HOSPITRONICA COM. DE EQUIP. MED. HOSP. LTDA - ME  
CNPJ: 17.737.428/0001-14

17.737.428/0001-14

HOSPITRÔNICA COM. DE EQUIP.  
MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - ME.

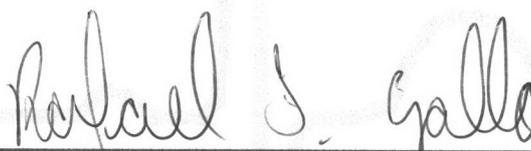
AV. CELSO GARCIA CID, 1523 - LOJA 8  
VL. N. S. LOURDES - CEP 85010-490  
LONDRINA - PR



**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA LICITANTE**

Se vencedora da Licitação, assinará o contrato, na qualidade de representante legal o Senhora SILVANA PELAIS PESENTI, Sócia/Gerente, casada, inscrita no CPF sob o n.º 731.073.959-00, e RG n.º 4.486.113-1, residente à Avenida Paul Harris, n.º 88, Jardim Nossa Senhora de Lurdes, Cidade de Londrina, Estado do Paraná, CEP 86039-280. Fone (43) 3341-0006, e-mail hospitronica1@gmail.com.

Londrina - PR, 04 de Outubro de 2016.



**HOSPITRONICA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA**  
SILVANA PELAIS PESENTI  
Sócia / Gerente  
RG: 4.846.113-1 SSP-PR  
CPF: 731.073.959-00

17.737.428/0001-14

HOSPITRÔNICA COM. DE EQUIP.  
MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - ME.

AV. CELSO GARCIA CID. 1523 - LOJA 8  
VL. N. S. LOURDES - CEP 86010-490  
LONDRINA - PR

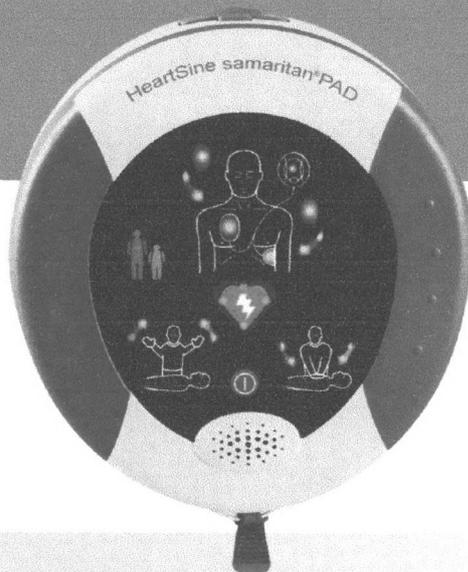


93p  
HeartSine®

Inventor. Innovator. Lifesaver.

## HeartSine samaritan® PAD

Desfibrilador de Acesso Público



### Tecnologia compacta, fácil de utilizar e que salva vidas

A Parada Cardíaca (PC) é uma das principais causas de morte em todo o mundo. O tempo de resposta é crucial para a sobrevivência do paciente. O HeartSine samaritan® PAD foi criado especialmente para ser utilizado em áreas públicas. Ele é um moderno desfibrilador inovador para uso em adultos e crianças, leve e de fácil operação.

#### Compacto no tamanho, robusto em capacidade

**Portátil e leve.** O samaritan PAD é leve (1,1 kg).

**Durável.** O samaritan® PAD é resistente a impactos e vibrações. Ele possui classificação IP56, a mais alta da indústria contra poeira e água. E possui 10 anos de garantia.

**Tecnologia avançada.** O samaritan® PAD utiliza tecnologia de eletrodos proprietária e firmware avançado e estável. Além disso, possui Tecnologia Bifásica SCOPE™ patenteada\* (uma onda escalonável e de baixa energia que se ajusta automaticamente às diferenças de impedância do paciente) para avaliar o ritmo e recomendar a desfibrilação, caso seja necessário.



Tecnologia avançada criada para as necessidades de uso no mundo real. Na HeartSine, nossa inovação muda vidas. E salva vidas.

#### Comandos Intuitivos

**Fácil de utilizar.** O samaritan® PAD possui recursos de fácil compreensão que guia o usuário através do processo.

**Operação com dois botões.** Apenas dois botões, LIGA/DESLIGA e CHOQUE são necessários, resultado, assim um funcionamento simples.

**Sempre pronto.** Um Indicador de Status Pronto do Sistema pisca para mostrar que o todo o sistema está operacional e pronto para uso. Semanalmente, o dispositivo executa automaticamente uma autoteste.

#### Indicadores luminosos de todo o procedimento



Sinalizações sobre o posicionamento dos eletrodos



Não toque no paciente

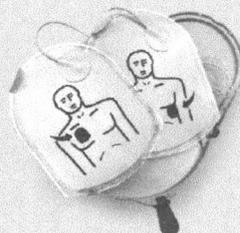


O paciente pode ser tocado

#### Economia real para um mundo real

Dois acessórios, uma data de validade. O cartucho do Pad-Pak™ combina pads com eletrodo e bateria que possuem apenas uma data de validade a ser acompanhada.

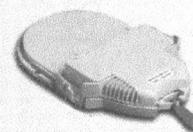
Baixo custo. O cartucho tem vida útil de quatro anos a partir da data de fabricação, oferecendo uma economia significativa sobre outros desfibriladores que necessitam de bateria e unidades de pads separadamente.



#### Cartuchos

Pad-Pak e Pediatric-Pak com eletrodos pré-instalados.

A inteligência integrada do Pad-Pak pediátrico assegura que os níveis adequados de energia sejam aplicados às crianças.



\* A tecnologia de Inclinação de Saída de Pulso Autocompensadora automaticamente compensa a energia, a inclinação e a curva para o paciente.

## Características

### Dimensões físicas (com Pad-Pak®)

Tamanho:	20 cm x 18,4 cm x 4,8 cm
Peso:	1,1kg (com a bateria Pad-Pak)

### Desfibrilador

Formato de onda:	Formato de onda bifásica de curva de pulsação de saída autocompensadora (SCOPE) que compensa automaticamente a energia, inclinação e a curva do pulso de acordo com a impedância do paciente.
------------------	---

### Opções de energia

Adulto:	1º Choque: 150J; 2º Choque: 150J; a partir do 3º Choque: 200J
Crianças:	Choque: 50J

### Tempo de carregamento de bateria

Bateria nova:	Normalmente 150J em < 8 s, 200J em < 12 s.
---------------	--

### Sistema de Análise do Paciente

Método:	Avalia o ECG do paciente, a qualidade do sinal e a integridade do contato dos eletrodos para determinar se o choque é necessário ou não
Sensibilidade/especificação:	Atende a ISO 60601-2-4

### Características ambientais

Temperatura de operação e armazenamento (standby):	0°C a 50°C
Temperatura de transporte:	-10°C a 50°C por até dois dias. A unidade deve permanecer à temperatura de operação durante 24 horas antes do uso.
Umidade relativa:	5% a 95% (sem condensação)
Resistência à água:	IEC 60529/EN 60529 IP56: Protegido contra a entrada de partículas de poeira e de água em alta pressão sobre qualquer ângulo
Altitude:	0 a 4.575 metros (0 a 15.000 pés)
Choque:	MIL STD 810F Método 516.5, Procedimento I (40 G)
Vibração:	MIL STD 810F Método 514.5+ Categoria 4 – Transporte por caminhão Categoria 7 – Transporte aéreo
EMC (Compatibilidade Eletromagnética):	EN 60601-1-2

### Dados Ambientais (continuação)

Emissões Irradiadas:	EN 55011
Imunidade à RF por Descarga Eletrostática:	EN 61000-4-3:2001 80MHz-2.5GHz (10V/m)
Imunidade a Campos Magnéticos:	EN 61000-4-8:2001 (3 A/m)
Aviões:	RTCA/DO-160F: 1997, Seção 21 (Categoria M)
Resistência a queda	1 m (3,3 pés)

### Documentação de eventos

Tipo:	Memória Interna
Capacidade da Memória:	90 minutos de ECG (completo) e relatório de eventos e incidentes
Recursos de reconstituição:	Cabo USB próprio conectado diretamente a um PC com software de revisão de dados Saver™ EVO para Windows

### Materiais Utilizados

Gabinete:	ABS, Santoprene. Placa de circuito impresso com componentes eletrônicos.
Bateria:	Dióxido de Lítio e Manganês (LiMnO2)
Eletrodos:	Hidrogel, Prata, Alumínio e Poliéster

### Pad-Pak — Cartucho de Bateria e Eletrodos

#### Pad-Pak Adulto e Pad-Pak Pediátrico

Vida Útil:	4 anos a partir da data de fabricação
Peso:	0,2 kg
Tamanho:	10 cm x 13,3 cm x 2,4 cm
Tipo de Bateria:	Dióxido de Lítio e Manganês (LiMnO2)
Capacidade:	Mais de 60 choques a 200J
Posicionamento dos eletrodos:	Anterior lateral (adulto); Anterior posterior (pediátrico)
Área ativa do gel:	100 cm <sup>2</sup>
Comprimento do Cabo:	1 m

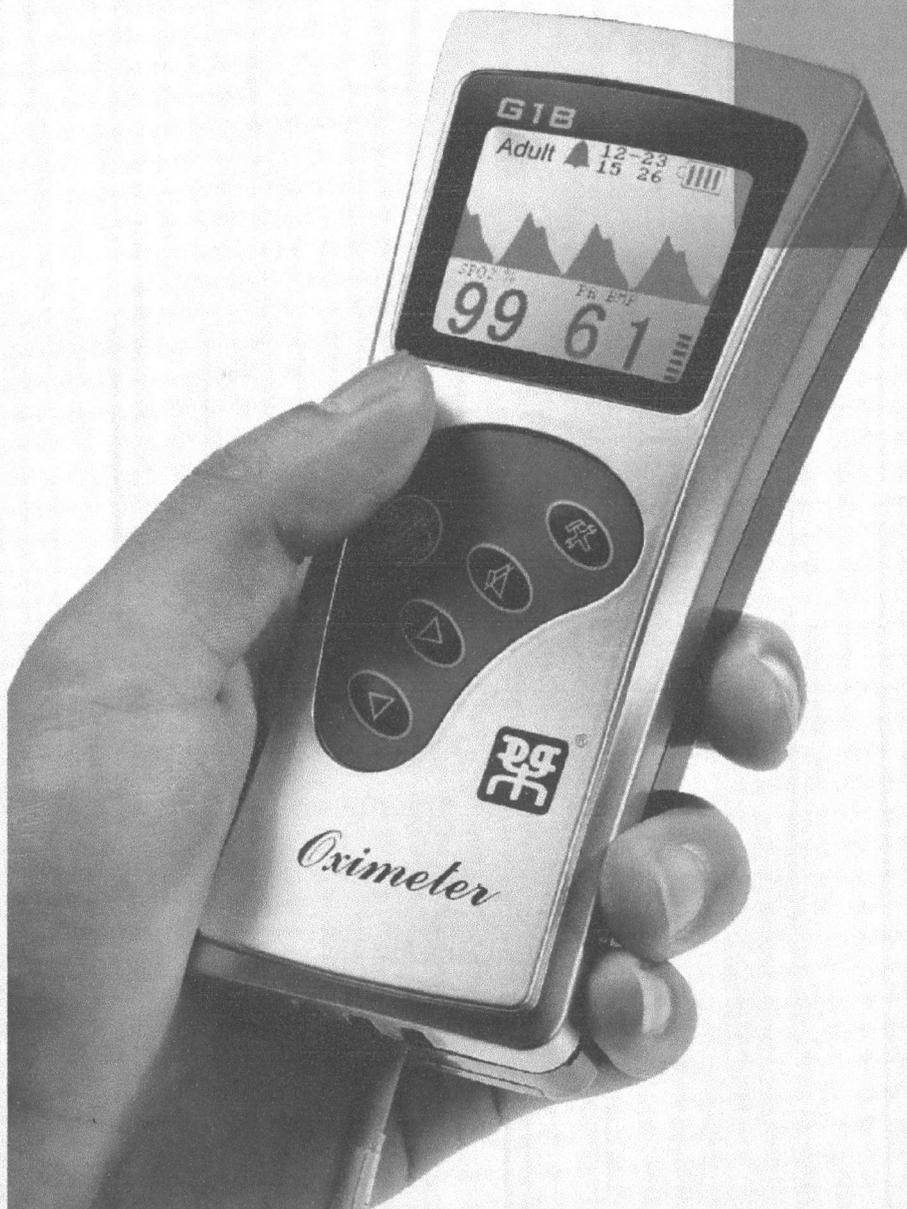


General Meditech

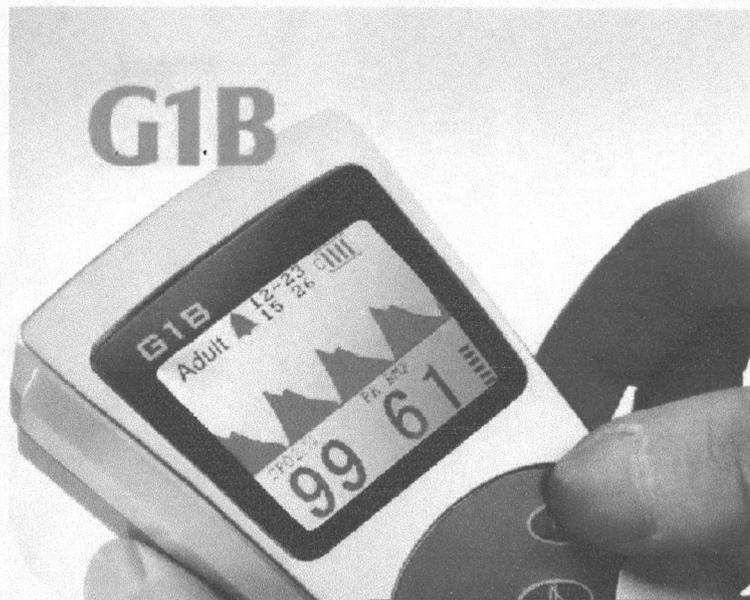


# G1B

Oxímetro de Pulso



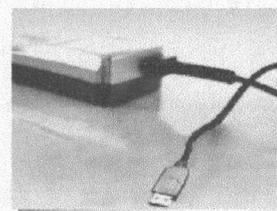
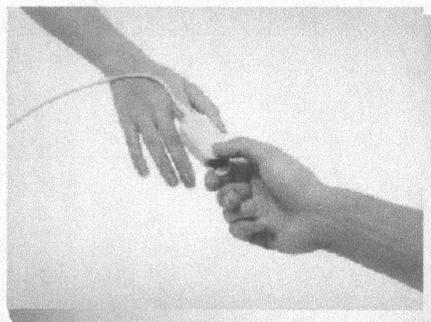
933  
J



# Oxímetro de Pulso

- Oxímetro de Pulso com monitoração de batimentos cardíacos.
- Portátil (quando fora da base).
- De mesa (quando alojado na base).
- Carrega as baterias durante o uso (quando alojado na base).
- Tecnologia de Medição Digital.
- Alarmes de parâmetros programáveis (todos).
- Medições precisas em perfusões baixas.
- Anti-Movement System: Permite medições mesmo em pacientes agitados ou em movimento, sem perda de pulso.
- Sensor Digital Spo2 que permite medições em pacientes de pele escura ou com esmalte.
- Baterias recarregáveis tipo AA, (De fácil reposição). Com autonomia de até 16 horas\* de uso contínuo ou 72 horas em Standby.
- Memória interna para armazenamento de até 24 horas de monitoramento.
- Comunicação com o computador para recuperação da monitoração armazenada na memória interna das últimas 24 horas.
- Software de gerenciamento de informações capaz de apresentar curva de tendência das informações armazenadas na memória\*\*.
- Display de LCD colorido com Curva Plestimográfica, indicação numérica e barra gráfica ou com números grandes e barra gráfica. Retro iluminado que facilita a visualização mesmo em ambientes com pouca ou nenhuma luz. Ajuste da retro iluminação conforme a necessidade do ambiente.
- Monitoração assistida por interface sonora com nível ajustável.
- Sensor SpO2 para Adulto, Pediátrico, Neonatal e Lingual.
- Dimensões: 13,5x6,5x3,0 cm
- Peso: 118g.

Anvisa: 80393910004



\*\* Acessório

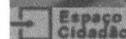
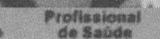
\* Com baterias de Alta Capacidade em modo de economia



endobrax.com.br

Endobrax

Av. Silvano Brandão, 765, 3º andar  
Sagrada Família, Belo Horizonte - MG  
CEP: 31030-525 Tel.: (31) 3222-0863  
E-mail: endobrax@endobrax.com.br

**CONSULTA PRODUTO CORRELATO**
[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)



**Detalhe do Produto: DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO EXTERNO SAMARITAN PAD**

934

<b>Nome da Empresa:</b>	EMERGO BRAZIL IMPORT IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME		
<b>CNPJ:</b>	04.967.408/0001-98	<b>Autorização:</b>	8011758
<b>Produto:</b>	DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO EXTERNO SAMARITAN PAD		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	SAM PAD 350P		
	SAM PAD 500P		
<b>Nome Técnico:</b>	DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO / SEMI-AUTOMÁTICO EXTERNO		
<b>Registro:</b>	80117580280		
<b>Processo:</b>	25351.152929/2014-68		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : HEARTSINE TECHNOLOGIES LTD. - IRLANDA DO NORTE (REINO UNIDO) DISTRIBUIDOR : HeartSine Technologies Inc. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA DISTRIBUIDOR : HEARTSINE TECHNOLOGIES LTD. - IRLANDA DO NORTE (REINO UNIDO)		
<b>Classificação de Risco:</b>	III - ALTO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	15/09/2019		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

## CONSULTA PRODUTO CORRELATO

[Institucional](#)
[Anvisa Divulga](#)
[Serviços](#)
[Áreas de Atuação](#)
[Legislação](#)

 Detalhe do Produto: **OXÍMETRO DE PULSO G1B**

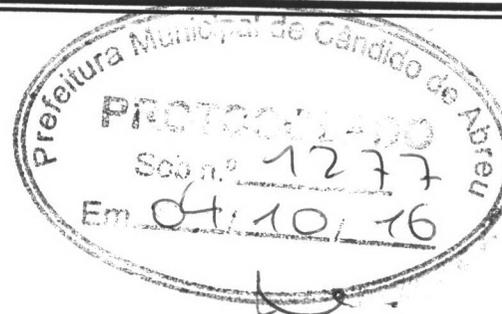
935

<b>Nome da Empresa:</b>	ENDOBRIX COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		
<b>CNPJ:</b>	07.427.470/0001-85	<b>Autorização:</b>	8039391
<b>Produto:</b>	OXÍMETRO DE PULSO G1B		
<b>Modelo Produto Médico:</b>	G1B		
<b>Nome Técnico:</b>	Oxímetro de Pulso		
<b>Registro:</b>	80393910004		
<b>Processo:</b>	25351.153459/2009-38		
<b>Origem do Produto</b>	FABRICANTE : GENERAL MEDITECH, INC. - CHINA DISTRIBUIDOR : GENERAL MEDITECH, INC. - CHINA		
<b>Classificação de Risco:</b>	III - ALTO RISCO		
<b>Vencimento do Registro:</b>	1/2/2015		
			<b>&lt;&lt; VOLTAR</b>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

**ENVELOPE 02 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO  
MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016  
J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME  
C.N.P.J. 84.972.926/0001-39**



936  
5

J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

OITAVA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

CNPJ/MF: 84.972.926/0001-39

JOÃO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, do comércio, solteiro, nascido em 21/12/1961, natural de Centenário do Sul - PR, residente e domiciliado na cidade de Cambé - Paraná, na Rua Rio Iguaçu nº 460 - sobreloja, Jardim Santo Amaro, CEP. 86.185-090, portador da cédula de identidade nº 3.988.431-3 SSP/PR e CPF/MF ° 362.425.009-49, e MARIA INÊS NUNES PEREIRA, brasileira, do comércio, solteira, nascida em 19/01/1968, natural de Jaguapitã - PR, residente e domiciliado na cidade de Cambé - Paraná, na Rua Rio Iguaçu nº 460 - sobreloja, Jardim Santo Amaro, CEP. 86.185-090, portadora da cédula de identidade nº 4.257.791-0 SSP/PR, CPF nº 677.191.559-04 únicos sócios componentes da sociedade que gira sob nome "J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA ME", com sede e foro á Avenida Brasil nº 1543 - centro, CEP. 86.181-010, em Cambé, Estado do Paraná, com Contrato Social registrado sob nº 41202698983 de 18/02/1.992, e alteração contratual registrada sob nº 20131668080 de 02/04/2013 e 20144125129 de 15/07/2015, "RESOLVEM", por este instrumento de alteração contratual, modificar as cláusulas em vigor mediante as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Diante da alteração havida, de comum acordo, resolvem os sócios consolidarem o Contrato Social através do presente documento.

JOÃO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, do comércio, solteiro, nascido em 21/12/1961, natural de Centenário do Sul - PR, residente e domiciliado na cidade de Cambé - Paraná, na Rua Rio Iguaçu nº 460 - sobreloja, Jardim Santo Amaro, CEP. 86.185-090, portador da cédula de identidade nº 3.988.431-3 SSP/PR e CPF/MF ° 362.425.009-49, e MARIA INÊS NUNES PEREIRA, brasileira, do comércio, solteira, nascida em 19/01/1968, natural de Jaguapitã - PR, residente e domiciliado na cidade de Cambé - Paraná, na Rua Rio Iguaçu nº 460 - sobreloja, Jardim Santo Amaro, CEP. 86.185-090, portadora da cédula de identidade nº 4.257.791-0 SSP/PR, CPF nº 677.191.559-04, únicos sócio componentes da sociedade mercantil que gira sob nome "J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA ME", com sede e foro á Avenida Brasil nº 1543 - centro, CEP. 86.181-010, em Cambé, Estado do Paraná, com Contrato Social registrado sob nº 41202698983 de 18/02/1.992, e alteração contratual registrada sob nº 20131668080 de 02/04/2013, 20144125129 de 15/07/2015 e 20157536017 de 14/12/2015 mediante as clausulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade girará sob o nome empresarial de "J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA ME", com sede e foro á Avenida Brasil nº 1543 - centro, CEP. 86.181-010, em Cambé, Estado do Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/05/2016 17:03 SOB Nº 20163007268.  
PROTOCOLO: 163007268 DE 18/05/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11600454362. NIRE: 41202698983.  
J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA GERAL  
CURITIBA, 19/05/2016  
www.empresafacil.pr.gov.br

J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

OITAVA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

CNPJ/MF: 84.972.926/0001-39

938  
f

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades a partir de 18 de Fevereiro de 1.991.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A sociedade têm por objetivo social o ramo de "COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO, COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE TINTAS, VERNIZES, COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO, COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO E COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE TAPEÇARIA; PERSIANAS E CORTINAS.

**CLÁUSULA QUARTA:** O capital social da sociedade, totalmente integralizado no valor total de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), dividido em 40.000 (quarenta mil), quotas de R \$ 1,00 (um real) cada uma, ficando assim distribuído entre os sócios atuais:

SÓCIOS	QUÓTAS	CAPITAL EM R\$
JOÃO RIBEIRO DE SOUZA	20.000	20.000,00
MARIA INÊS NUNES PEREIRA	<u>20.000</u>	<u>20.000,00</u>
<b>TOTAL =</b>	<b>40.000</b>	<b>40.000,00</b>

**CLÁUSULA QUINTA:** A responsabilidade de cada sócio é limitada a importância total do capital social, nos termos do artigo 2º da lei 3.708 de 10 de Janeiro de 1919.

**CLÁUSULA SEXTA:** As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para suas aquisições.



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/05/2016 17:03 SOB Nº 20163007268.  
PROTOCOLO: 163007268 DE 18/05/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11600454362. NIRE: 41202698983.  
J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

Libertad Bogus  
SECRETÁRIA GERAL  
CURITIBA, 19/05/2016  
www.empresafacil.pr.gov.br

J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME  
OITAVA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL  
CNPJ/MF: 84.972.926/0001-39

939  
J

**CLÁUSULA SETIMA:** O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando-lhes o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça o direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 60 (sessenta) dias, contados do recebimento da notificação ou em maior prazo a critério do sócio alienante. Decorrido este prazo, sem que sejam exercidos o direito de preferência, as quotas poderão livremente ser transferidas.

**CLÁUSULA OITAVA:** A sociedade será administrada pelos sócios "JOAO RIBEIRO DE SOUZA E MARIA INÊS NUNES PEREIRA", únicos sócios denominado de administradores, ao qual compete o uso da firma individualmente, vedado no entanto, o uso do nome empresarial em negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

Parágrafo único: Fica estabelecido que a destituição do administrador será feita por votos que representem a maioria absoluta do capital social.

**CLÁUSULA NONA:** Pelos serviços que prestar à sociedade, perceberá os sócios na qualidade de administradores, a título de retirada pró-labore, quantia mensal fixada de comum acordo, até os limites de dedução fiscal previstos em Lei a qual será levada a conta de despesas gerais.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Falecendo ou sendo interditado qualquer dos sócios, a sociedade continuará com seus herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse, apurar-se-ão os haveres em balanço geral, que se levantará, conforme entendimento vigente.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** O exercício social da sociedade obedecerá ao ano calendário e a cada 31 de Dezembro de cada ano, serão levantadas as demonstrações contábeis cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:** As deliberações dos sócios para fins de aprovação das contas dos Administradores, o balanço patrimonial e o resultado econômico, não haverá reunião de assembléia, conforme previsto no Art. 70 da Lei Complementar 123 de 14/12/2006, que desobriga as ME/EPP da realização das reuniões da assembléia.

f  
mf

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/05/2016 17:03 SOB Nº 20163007268.  
PROTOCOLO: 163007268 DE 18/05/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11600454362. NIRE: 41202698983.  
J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME



Libertad Bogus  
SECRETÁRIA GERAL  
CURITIBA, 19/05/2016  
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signature]

**J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME**  
**OITAVA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**CNPJ/MF: 84.972.926/0001-39**

940

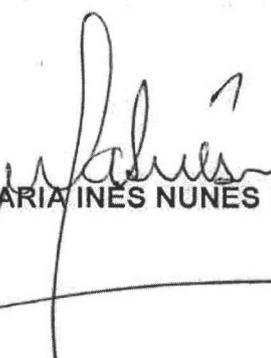
**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Os Administradores declara, sob as penas da lei, de que não esta impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

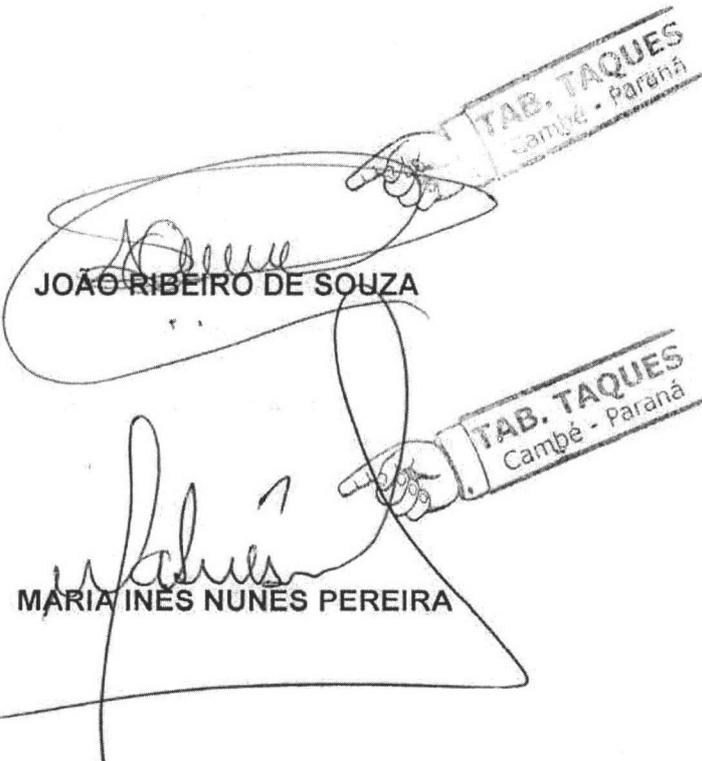
**CLAUSULA DECIMA QUARTA:** Fica eleito o foro central desta cidade para dirimir as dúvidas advindas do presente instrumento.

E, pôr assim terem justo e contratados, lavram, datam e assinam, o presente instrumento, em uma única via, obrigando-se fielmente pôr si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cambe - Pr, 10 de Maio de 2.016.

  
**JOÃO RIBEIRO DE SOUZA**

  
**MARIA INÊS NUNES PEREIRA**





CERTIFICO O REGISTRO EM 19/05/2016 17:03 SOB Nº 20163007268.  
 PROTOCOLO: 163007268 DE 18/05/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11600454362. NIRE: 41202698983.  
 J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA GERAL  
 CURITIBA, 19/05/2016  
 www.empresafacil.pr.gov.br

941

**1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS**  
 Rua Equador, 35 - Centro - CEP: 86182-135 - Cambé - PR - Fone: (43) 3254-3263  
 Artur Lucas Santos de Araujo - Tabelião

Selo EW0jc.9wmJq.xWjta. Controle: RjYdP.7r8D

Reconheço verdadeira a assinatura de **JOAO RIBEIRO DE SOUZA e MARIA INES NUNES PEREIRA**

Dou fé

Cambé-PR, 11 de maio de 2016 - 16:11:09h.

Em Teste \_\_\_\_\_ da Verdade

Jorge Luiz Souza de Araujo  
(Escrevente)



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/05/2016 17:03 SOB Nº 20163007268.  
 PROTOCOLO: 163007268 DE 18/05/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11600454362. NIRE: 41202698983.  
 J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

Libertad Bogus  
 SECRETÁRIA GERAL  
 CURITIBA, 19/05/2016  
 www.empresafacil.pr.gov.br

*[Handwritten signature]*

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

942  
J

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>84.972.926/0001-39</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/02/1992</b>
NOME EMPRESARIAL <b>J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - EPP</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.79-6-01 - Comércio atacadista de tintas, vernizes e similares</b> <b>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.49-4-05 - Comércio atacadista de artigos de tapeçaria; persianas e cortinas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA</b>		
LOGRADOURO <b>AV BRASIL</b>	NÚMERO <b>1543</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>86.181-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CAMBE</b>
		UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(43) 3253-1380</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>11/12/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **28/09/2016** às **11:47:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 84972926/0001-39  
**Razão Social:** J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA ME  
**Endereço:** AV BRASIL 1543 / CENTRO / CAMBE / PR / 86181-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

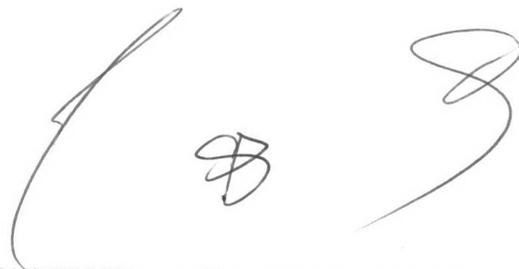
**Validade:** 22/09/2016 a 21/10/2016

**Certificação Número:** 2016092202263696630095

Informação obtida em 03/10/2016, às 10:49:51.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**

943  
8





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

944  
8

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME**  
CNPJ: **84.972.926/0001-39**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 09:31:00 do dia 15/07/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2017.

Código de controle da certidão: **56A3.D5C1.A7F2.3B07**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 015285751-71

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **84.972.926/0001-39**  
Nome: **J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 19/01/2017 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)





# Prefeitura Municipal de Cambé

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

9268

## CERTIDÃO QUANTO AOS DÉBITOS À FAZENDA MUNICIPAL

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS Nº/ANO: 11736/2016

**CONTRIBUINTE:** 326755 - J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

**CPF/CNPJ:** 84.972.926/0001-39

**ENDEREÇO:** AVN BRASIL

**Nº:** 1543

**BLOCO:**

**APTO/SALA/LOJA:**

**BAIRRO:** LOTES E CHACARAS

**COMPLEMENTO:** L 4-A3/A1

**MUNICÍPIO:** CAMBE

**UF:** PR

**CEP:** 86.192-000

**ATIVIDADE:** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças; 4649-4/05 - Comércio atacadista de artigos de tapeçaria; persianas e cortinas; 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente; 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; 4647-8/01 -

Conforme disposto no Art. 194 do Código Tributário Municipal - CTM, aprovado pela Lei nº 454/83, de 22/12/1983 e suas alterações posteriores, este documento tem os mesmos efeitos da CERTIDÃO NEGATIVA, por existirem, em relação ao contribuinte de que se trata, somente débito(s) referente(s) ao(s) tributo(s) e contribuição(ões) Municipal(ais), cuja exigibilidade está suspensa nos termos do Art. 140 do CTM e/ou Tributo(s) sem pendência(s) de regularização a que se refere(m) o(s) parcelamento(s) de débito(s). Esta certidão refere-se a débitos de tributos Mobiliários, Imobiliários e Dívida Ativa. Fica ressalvado o direito de o Município inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas em levantamentos posteriores, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

**FINALIDADE :** DE APRESENTAÇÃO JUNTO A ÓRGÃOS PÚBLICOS.

Emitida em: 12/08/2016 Válida até: 10/11/2016

**ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE O CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO E A NÃO EXISTÊNCIA DE DÉBITOS À DATA DE EMISSÃO.**

Código de Autenticidade: 26adf81bbdf3

Para verificar: <http://sgm.cambe.pr.gov.br:8180/Autenticacao/certidaoAutenticado>

944  
J



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 84.972.926/0001-39

Certidão nº: 83246095/2016

Expedição: 25/08/2016, às 09:13:46

Validade: 20/02/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 84.972.926/0001-39, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



9488

Busca



Inicio Voltar A+ A-

### Consulta Optantes

Data da consulta: 28/09/2016

#### Identificação do Contribuinte

CNPJ : 84.972.926/0001-39

Nome Empresarial : J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - EPP

#### Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 01/07/2007**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

#### Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

#### Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

#### Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

#### Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

[Clique aqui para informações sobre como optar pelo SIMEI.](#)

[Política de Privacidade e Condições de Uso](#)



949  
J

**OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, DEPOSITÁRIO PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL**  
CAMBÉ - PARANÁ  
Av. Roberto Conceição nº 532-CEP 86.192.550-fone/fax 0XX-43-3254-5892 CNPJ 01302537/0001-79

**JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DE CAMBÉ**  
**ESTADO DO PARANÁ.**

**OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO E DEMAIS ANEXOS**

**CERTIDÃO EXCLUSIVA DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO DE EMPRESA (JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL) "PARA EFEITOS CIVIS"**

Eu, Roseli de Figueiredo, Distribuidora desta Comarca de Cambé-PR., na forma da lei,

**CERTIFICO**

A requerimento de pessoa interessada, para fins de licitação, que revendo nos livros deste Ofício, nos registro de feitos CÍVEIS\*, verifiquei **NÃO CONSTAR**, nos mesmos, distribuição de ação de **FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO DE EMPRESA (JUDICIAL/EXTRAJUDICIAL)**, contra a empresa: **J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME**, inscrita no C.N.P.J. sob nº 84.972.926/0001-39. Busca relativa aos últimos 20 (VINTE) anos.

Por ser esta a expressão da verdade, assino e dou fé pública.  
Dado e passado nesta cidade de Cambé-Paraná,

Em 06 de setembro de 2016.



Vilma Aparecida Ribeiro  
Empregada Juramentada

CUSTAS: 28,23

\* Com ressalva de quaisquer procedimentos já registrados junto ao SISTEMA PROJUDI, contudo, ainda não formalmente registrados junto a este setor de Distribuição.

**TITULAR - Roseli de Figueiredo**  
**EMPREGADAS JURAMENTADAS: Vilma Aparecida Ribeiro**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1146 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58036-000 www.azevedobastos.net.br - Tel.: (81) 3244-5404 - Fax: (81) 3244-5404

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 42872109161135570937-1; Data: 21/09/2016 11:35:59**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADZ38302-8AT2;  
Valor Total do Ato: R\$ 3,78  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
Titular

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 28/09/2016 às 10:33:01 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8e61c5a9c241aa88873450259e476121c006febd455b4b2187224d4f4a2ca6a7ccb421d5f36c5a412816d494b15ca9f6fed3ca7ec67cca7fd10a7e221137f045

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

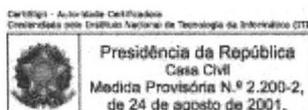
**Esta certidão tem a sua validade até: 21/09/2017 às 14:10:14 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 591201

**Código de Controle da Autenticação:**

**42872109161135570937-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**LEÓPOLIS**

950  
J

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura do Município de Leopópolis situada a Rua Pedro Domingues de Souza 374 Estado do Paraná, atesta que a empresa J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº. 84.972.926/0001-39, estabelecida a Av. Brasil, 1543 – Cambé - PR é nossa fornecedora de Instrumentos e materias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; produtos odontológicos; equipamentos de informática; eletro-eletrônicos; móveis; artigos de escritório e papelaria; produtos de higiene e limpeza; cumprindo com as entregas sempre dentro dos prazos estabelecidos e os materiais ofertados de ótima qualidade, tendo a referida empresa, nada que a desabone.

Leópolis 05 de agosto de 2016.

  
Cléa Márcia Bernardes de Oliveira  
Prefeita Municipal

R. Pedro Domingues de Souza, 374 - Centro  
CEP: 86330-000 - Leopópolis - PR  
Fone (43) 3627-1361 / Fax: (43) 3627-1350  
E-mail: prefeitura@leopolis.pr.gov.br

	<b>CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS</b> 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código UNJ 06.870-0 Av. Presidente Epifânio Pessoa, 5145 - Bairro São Espirito - João Pessoa/PB - CEP: 50030-600 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5454 - Fax: (33) 3244-5884
<b>Autenticação Digital</b>	
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º (pc. V.8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º, Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008) autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé	
Cód. Autenticação: 42871208161538540515-4; Data: 12/08/2016 15:38:56	
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ADU64340-RSA3; Valor Total do Ato: R\$ 3,78	
Confira os dados do ato em: <a href="https://selodigital.tjpb.jus.br">https://selodigital.tjpb.jus.br</a>	
 Bel Valber de Miranda Cavalcanti Titular	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 08/09/2016 às 08:17:57 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b706fc9c9d1b9a0830cb0b92abf5f02cb26df762aa3af344cd78f0cb10d09826cccb421d5f36c5a412816d494b15ca9f6d3f489bdf5e2cc9ff7dffa51dbd44d8b

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para J. RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

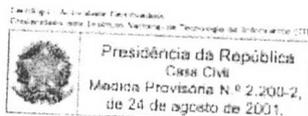
**Esta certidão tem a sua validade até: 12/08/2017 às 15:45:29 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 575271

**Código de Controle da Autenticação:**

42871208161538540515-1 a 42871208161538540515-4

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
90535631-36	84.972.926/0001-39	10/2010

<b>Empresa / Estabelecimento</b>	
Nome Empresarial	J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	AV BRASIL, 1543 - CENTRO - CEP 86181-010 FONE: (43) 32531-3800
Município de Instalação	CAMBE - PR, DESDE 10/2010 ( Estabelecimento Matriz )

<b>Qualificação</b>	
Situação Atual	ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 07/2016
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
	4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
	4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS
	4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
	4649-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
	4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
	4652-4/00 - COMERCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRONICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICACAO
	4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4647-8/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA	
4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR	

<b>Quadro Societário</b>			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	677.191.559-04	MARIA INES NUNES PEREIRA	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	362.425.009-49	JOAO RIBEIRO DE SOUZA	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 02/11/2016.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

CAD/ICMS Nº 90535631-36

Emitido Eletronicamente via Internet  
03/10/2016 10:06:53

Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CÂNDIDO DE ABREU**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**ANEXO III**

**Município de Cândido de Abreu- Paraná**  
**Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.**  
**Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.**

**Declaração de Inexistência de Fato Superveniente Impeditivo da Habilitação, Idoneidade e Disponibilização de Documentos.**

A empresa **J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME**, abaixo assinada, declara, sob as penas da lei, que:

- 1 - Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar, em havendo, ocorrências posteriores que o inabilite para participar de certames licitatórios.
- 2 - Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade da entrega.
- 3 - Não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal.

CAMBÉ, 04 DE OUTUBRO DE 2016.

**84972926/0001-39**

**Ins.Est. 90535631-36**

**J. Ribeiro Comércio  
Atacadista LTDA - ME**

**AV. Brasil, 1543 Vila Salomé  
CEP. 86192-000 CÂMBÉ - PR**

  
\_\_\_\_\_  
**J. RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA.-ME**

# J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

959  
J

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CÂNDIDO DE ABREU ESTADO DO PARANÁ

### ANEXO V

Município de Cândido de Abreu- Paraná  
Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.  
Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

### DECLARAÇÃO

A empresa J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME, abaixo assinada, por seu representante legal o Sr. JOÃO RIBEIRO DE SOUZA, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz  
Sim ( ) Quantos ( ) Não (X).

CAMBÉ, 04 DE OUTUBRO DE 2016.

**84972926/0001-39**

Ins.Est. 90535631-36

J. Ribeiro Comércio  
Atacadista LTDA - ME

AV. Brasil, 1543 Vila Salomé  
CEP. 86192-000 CAMBÉ - PR

  
J. RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA.-ME

# J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA - ME

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CÂNDIDO DE ABREU

ESTADO DO PARANÁ

954  
J

### ANEXO VII

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.

Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE INCOMPATIBILIDADE FUNCIONAL

Declaramos sob as penas da Lei que esta empresa **J RIBEIRO COMERCIO ATACADISTA LTDA – ME**, não possui dirigente com vínculo de parentesco por linha reta ou colateral até o terceiro grau, inclusive, de servidor municipal investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou de membro da comissão licitante, de pregoeiro habilitado ou de servidor encarregado da contratação.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

CAMBÉ, 04 DE OUTUBRO DE 2016.

84972926/0001-39  
Ins.Est. 90535631-36

J. Ribeiro Comércio  
Atacadista LTDA - ME

AV. Brasil, 1543 Vila Salomé  
CEP. 86192-000 CAMBÉ - PR



J. RIBEIRO COMÉRCIO ATACADISTA LTDA.-ME

# MAQ-SOL

**I. SLVA - EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO**

(44) 3016-2480

Rua Prefeito Devete de Paula Xavier, 1348 - Centro

CEP 87302-190

CAMPO MOURÃO

PARANÁ

ENVELOPE 02 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO  
MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016  
C.N.P.J. 09.230.568/0001-73

*[Handwritten scribbles]*

Prefeitura Municipal de Cândido de Abreu  
**PROTOCOLADO**  
Sob n.º 1305  
Em 04/10/18

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*





# REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EMPRESARIAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO VERSO

DO PARANÁ

956



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) <b>IVO DA SILVA</b>				
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) <b>JANIOPOLIS</b>		UF <b>PR</b>	NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado) <b>Comunhão parcial</b>			
FILHO DE (pai) <b>ALEIXO DA SILVA</b>		(mãe) <b>TERESA ROSA DA SILVA</b>		
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>25/07/1960</b>	IDENTIDADE número <b>3015771-0</b>	Orgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>PR</b>	CPF (número) <b>414132969-04</b>
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) <b>RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER</b>				NÚMERO <b>1348</b>
COMPLEMENTO <b>CASA</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>87302-190</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
MUNICÍPIO <b>CAMPO MOURÃO</b>				UF <b>PR</b>

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Paraná:

CÓDIGO DO ATO <b>080</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>INSCRIÇÃO</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>080</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>INSCRIÇÃO</b>
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL <b>I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO</b>				
LOGRADOURO (rua, av, etc.) <b>RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER</b>				NÚMERO <b>1348</b>
COMPLEMENTO <b>FUNDOS</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>87302-190</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
MUNICÍPIO <b>CAMPO MOURÃO</b>		UF <b>PR</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>10.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL (por extenso) <b>DEZ MIL REAIS</b>			

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal <b>4789-0/07</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO; COMÉRCIO VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS; CONSERTOS EM EQUIPAMENTOS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E ELETRODOMÉSTICOS; SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES COMERCIAIS;</b>
Atividades secundárias <b>4753-9/00</b>	
<b>9511-8/00</b>	
<b>9521-5/00</b>	

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>01/12/2007</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA/DEPARTAMENTO DE AUTOMAÇÃO/GOVERNAMENTA
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/agente/procurador) <b>I. SILVA - EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO</b>				
DATA DA ASSINATURA <b>12/11/2007</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO			

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

*Jane Ivete Cardoso*  
**Jane Ivete Cardoso**  
RG 1.857.527 - PR  
24/11/07

**JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**  
ESCRITÓRIO REGIONAL DE CAMPO MOURÃO  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 22/11/2007  
SOB NÚMERO: 4110624123  
Protocolo: 07/513878-6, DE 21/11/2007

*Maria Theresia Lopes Salomão*  
**MARIA THERESIA LOPES SALOMAO**  
SECRETARIA GERAL  
2079732

**Autenticação Digital**  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DEPARTAMENTO DE AUTOMAÇÃO/GOVERNAMENTA  
Rua: ...  
Cod. Autenticação: 57181401161036030423-1; Data: 14/01/2016 10:36:30  
Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal CACR67080-EMJUS;  
Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*(Handwritten signatures and marks)*



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Departamento de Registro de Empresas e Comércio Exterior  
Departamento de Registro de Empresas e Comércio Exterior

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

954

CNPJ (Nº do Registro de Empresa - NIRE DA SEDE) 4110024132-3		NIRE DA FILIAL (preencher somente se alto o formulário filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (em caso de empresa) IVC DA SILVA			
NATURAL DE (cidade e sigla de estado) JANIOPOLIS	UF PR	NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL Casado
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) ALEIXO DA SILVA		(mãe) TERESA ROSA DA SILVA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 25/07/1960	IDENTIDADE número 3015771-0	Órgão emissor SSP	UF PR
CPF (número) 414132969-04			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação) - somente no caso de menor			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER			NÚMERO 1348
COMPLEMENTO CASA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87302-190	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO CAMPO MOURÃO			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Paraná:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO-ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER			NÚMERO 1348
COMPLEMENTO FUNDOS	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87302-190	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO CAMPO MOURÃO		UF PR	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE principal) 4789-0/07 Atividades não industriais 4761-0/03 4753-9/00 4773-3/00 4665-6/00	DESCRIÇÃO DO OBJETO COM. VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E APARELHOS DE COMUNICAÇÃO, INCLUSIVE SUPRIMENTOS, COM. VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E PEDAGÓGICOS E BRINQUEDOS, COM. VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS, MÓVEIS E ARTIGOS PARA RESIDÊNCIA, COM. VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES, COM. VAREJISTA DE INSTALAÇÃO E AUTOMAÇÃO COMERCIAL, COM. VAREJISTA DE TECIDOS, VESTUÁRIO E ARMARINHOS(4755-5/01); REPARAÇÃO DE MAQUINAS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E ELETRODOMÉSTICOS(9511-8/00).		
DATA DE INSCRIÇÃO DAS ATIVIDADES 01/12/2007	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 092305680/0017-3	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/ responsável/gereente/procurador) I. Silva Equipamentos para Escritório - ME			
DATA DA ASSINATURA 10/11/2008	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. Jane Ivete Cardoso RG. 1.857.527 - PR 11.11.08			

**CAIXA DE APROVAÇÃO DE DOCUMENTOS**  
**Autenticação Digital**  
 O documento apresentado e conteúdo neste ato, é referente à verdade. Dou fé.  
 Cod. Autenticação: 57181401161036030423-2; Data: 14/01/2016 10:36:10  
 Valor Total do Ato: R\$ 3,78  
 Salo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; ACR67079-YNRC  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signature and initials at the bottom left.

Handwritten signature and initials at the bottom right.



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

958  
J

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>4110624132-3</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) <b>IVO DA SILVA</b>			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) <b>JANIOPOLIS</b>	UF <b>PR</b>	NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>	ESTADO CIVIL <b>Casado</b>
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado) <b>Comunhão parcial</b>		
FILHO DE (pai) <b>ALEIXO DA SILVA</b>	(mãe) <b>TERESA ROSA DA SILVA</b>		
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>25/07/1960</b>	IDENTIDADE número <b>3015771-0</b>	Orgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>PR</b>
CPF (número) <b>414132969-04</b>			
ELIMINADO POR (forma de extinção - somente no caso de menor)			
DOMICILIO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) <b>RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER</b>			NÚMERO <b>1348</b>
COMPLEMENTO <b>CASA</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>87302-190</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>CAMPO MOURÃO</b>			UF <b>PR</b>

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Paraná:

CÓDIGO DO ATO <b>002</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>ALTERAÇÃO</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>021</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>ALTERAÇÃO DE DADOS</b>
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL <b>I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO-EPP</b>			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) <b>RUA PREF. DEVETE DE P. XAVIER</b>			NÚMERO <b>1348</b>
COMPLEMENTO <b>FUNDOS</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>87302-190</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>CAMPO MOURÃO</b>			UF <b>PR</b>
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>=20.000,00=</b>		VALOR DO CAPITAL (por extenso) <b>VINTE MIL REAIS</b>	

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal <b>4789-0/07</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COM. VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E APARELHOS DE COMUNICAÇÃO, INCLUSIVE SUPRIMENTOS(4751-2/01); COM. VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E PEDAGÓGICOS E BRINQUEDOS; COM. VAREJISTA DE ELETRODOMÉSTICOS, MÓVEIS E ARTIGOS PARA RESIDÊNCIA; COM. VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES; COM. VAREJISTA DE INSTALAÇÃO E AUTOMAÇÃO COMERCIAL; COM. VAREJISTA DE TECIDOS, VESTUÁRIO E ARMARINHOS(4755-5/01); REPARAÇÃO DE MAQUINAS DE ESCRITÓRIO, INFORMÁTICA E ELETRODOMÉSTICOS(9511-8/00); RECARGA DE CARTUCHOS(4751-2/02);</b>
Atividades secundárias <b>4761-0/03 4753-9/00 4773-3/00 4665-6/00 4751-2/02</b>	

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>01/12/2007</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>092305680/0017-3</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
--	--	--	----	--

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante, assistente, gerente/procurador) <b>I. SILVA - EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO - EPP.</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO
DATA DA ASSINATURA <b>07/11/2013</b>	

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL**

DEFERIDO  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE

*Jane Ivete Cardoso*  
**Jane Ivete Cardoso**  
RG: 1.857.527-PR  
22, 11, 13

**JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**  
AGÊNCIA REGIONAL DE CAMPO MOURAO  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 22/11/2013  
SOB NÚMERO: 20136583261  
Protocolo: 13/658326-1, DE 12/11/2013

*Jane Ivete*  
**Jane Ivete**  
RG: 1.857.527-PR

Empresa: 41 1 0624132 3  
I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO EPP

**SEBASTIÃO MOTTA**  
SECRETARIO GERAL

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** (PREENCHER APENAS OS EMPRESÁRIOS NATURAIS FÍSICOS E JURÍDICOS, NÃO OS EMPRESÁRIOS JURÍDICOS DE DIREITO PÚBLICO)

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. VI 9º inc. VII 10º inc. VIII da Lei Estadual 8.217/2008 assinado e registrado digitalmente, reproduzido fielmente do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57181401161036030423-3. Data: 14/01/2016 10:36:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACR67078-JE40; Valor Total do Ato: R\$ 3,78

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

Valor de Minuta Convencional

*[Handwritten signatures and marks]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 20/01/2016 às 14:06:11 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b36c73bc9c84f3f08a6f67e5a72839f44acaac7ea28a50c6422cd94946619c15525daeb9b3072e9c53f66a2196a92a01100360079404264721ce549d1f57940d9

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para I. SILVA - EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO - EPP e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

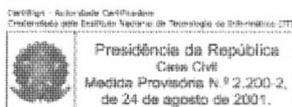
Esta certidão tem a sua validade até: 20/01/2017 às 14:05:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 474404

Código de Controle da Autenticação:

57181401161036030423-1 a 57181401161036030423-3

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



959

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
		<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>09.230.568/0001-73</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>22/11/2007</b>
NOME EMPRESARIAL <b>I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO - EPP</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MAQSOL</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b> <b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b> <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças</b> <b>47.51-2-02 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática</b> <b>47.55-5-01 - Comércio varejista de tecidos</b> <b>95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)</b>			
LOGRADOURO <b>R PREF. DEVETE DE P. XAVIER</b>	NÚMERO <b>1348</b>	COMPLEMENTO <b>FUNDOS</b>	
CEP <b>87.302-190</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CAMPO MOURAO</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(44) 3523-5862</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>22/11/2007</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **03/10/2016** às **16:30:21** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 03/10/2016



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO - EPP**  
**CNPJ: 09.230.568/0001-73**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 14:45:51 do dia 28/06/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/12/2016.

Código de controle da certidão: **2AAF.8DCC.EF5D.E503**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 015341794-07

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 09.230.568/0001-73  
Nome: I SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 31/01/2017 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)





ESTADO DE PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO  
SECRETARIA DA FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO  
DEPARTAMENTO ARRECADAÇÃO

962  
J

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Protocolo:	N. Certidão: <b>22379/2016</b>
Contribuinte: <b>I. SILVA - EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO - ME</b>	RG:
CPF: <b>09.230.568/0001-73</b>	Ponto de Referência:
Endereço: <b>RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER, nº 1348</b>	Validade: <b>02/11/2016</b>
Bairro: <b>CENTRO</b>	
Complemento: <b>FUNDOS</b>	
Requerente:	
Cód. Contrib.: <b>1106538</b>	

### [ FINALIDADE ]

PARA FINS DIVERSOS

### [ OBSERVAÇÕES ]

Declaramos que para a finalidade desta Certidão, **não consta débitos vencidos** no Cadastro deste Município.

CAMPO MOURÃO/PR, 3 de outubro de 2016.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via internet  
<https://campomourao.atende.net>

Emitido Via Portal

Rua Brasil, 1487 - CAMPO MOURÃO - PARANÁ - CAIXA POSTAL, 420 - CEP 87301-140  
TEL.: (44) 3518-1144 - FAX: (44) 3518-1104- CNPJ MF nº 75904524/0001-06  
Home-page: [www.campomourao.pr.gov.br](http://www.campomourao.pr.gov.br) E-mail: [prefeitura@campomourao.pr.gov.br](mailto:prefeitura@campomourao.pr.gov.br)

IMPRIMIR

VOLTAR

963  
J



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 09230568/0001-73  
**Razão Social:** I SILVA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO ME  
**Endereço:** RUA PREF DEVETE DE P XAVIER 1348 FUNDOS / CENTRO / CAMPO MOURAO / PR / 87302-190

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

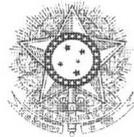
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 22/09/2016 a 21/10/2016

**Certificação Número:** 2016092202373740223309

Informação obtida em 03/10/2016, às 16:34:16.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa.  
**www.caixa.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO - EPP (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.230.568/0001-73

Certidão nº: 60797901/2016

Expedição: 23/06/2016, às 11:36:47

Validade: 19/12/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que I. SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO - EPP (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 09.230.568/0001-73, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

# MAQ-SOL

965 J

## I.SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

RUA DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348-CENTRO CEP: 87302-190 CAMPO MOURÃO-PR

☎44-3016-2480 CNPJ:09.230.568/0001-73

E-MAIL: ivomaquequip@hotmail.com INSC:904.24374-49

### ANEXO III

#### Declaração de Inexistência de Fato Superveniente Impeditivo da Habilitação, Idoneidade e Disponibilização de Documentos.

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL N°. 62/2016.

Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução n° 004/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

A empresa, abaixo assinada, declara, sob as penas da lei, que:

- 1 - Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar, em havendo, ocorrências posteriores que o inabilite para participar de certames licitatórios.
- 2 - Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade da entrega.
- 3 - Não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal.

Campo Mourão – PR, 04 de outubro de 2016

  
I. Silva – Equipamentos para Escritório  
Alan Francisco Fribida Rocha  
RG: 9.459.192-9 – SSP/PR  
CPF: 070.337.279-33

09230568/0001-73

I. Silva - Equipamentos p/  
Escritório - ME

RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348  
CENTRO - CEP 87302-190  
CAMPO MOURÃO - PR















# MAQ-SOL

966  
y

## I.SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

RUA DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348-CENTRO CEP: 87302-190 CAMPO MOURÃO-PR

☎44-3016-2480 CNPJ:09.230.568/0001-73

E-MAIL: ivomaquequip@hotmail.com INSC:904.24374-49

### ANEXO IV

#### Declaração de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL N.º 62/2016.

Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução n.º 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

Em atendimento ao previsto no edital de PREGÃO PRESENCIAL n.º.62/2016, DECLARAMOS que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação exigidos para participação no presente certame.

Campo Mourão – PR, 04 de outubro de 2016

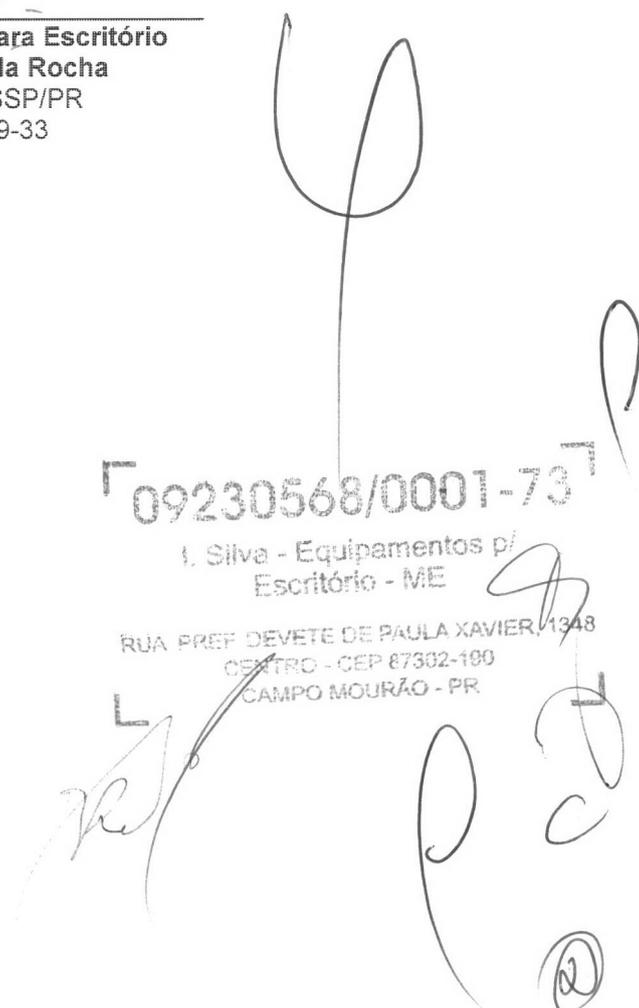


I. Silva – Equipamentos para Escritório  
Alan Francisco Fribida Rocha  
RG: 9.459.192-9 – SSP/PR  
CPF: 070.337.279-33

09230568/0001-73

I. Silva - Equipamentos p/  
Escritório - ME

RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348  
CENTRO - CEP 87302-190  
CAMPO MOURÃO - PR



# MAQ-SOL

967  
y

## I.SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

RUA DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348-CENTRO CEP: 87302-190 CAMPO MOURÃO-PR

☎44-3016-2480 CNPJ:09.230.568/0001-73

E-MAIL: ivomaquequip@hotmail.com INSC:904.24374-49

### ANEXO V DECLARAÇÃO

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.

Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

A empresa, abaixo assinada, por seu representante legal, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz

Sim( ) Quantos ( ) Não (X).

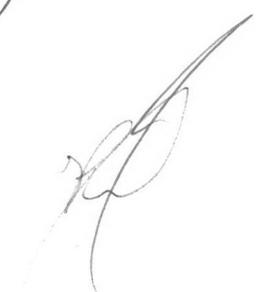
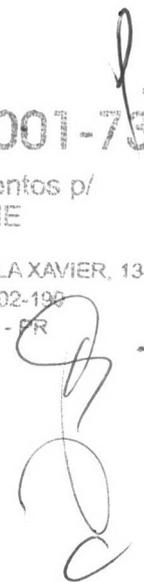
Campo Mourão – PR, 04 de outubro de 2016

  
I. Silva – Equipamentos para Escritório  
Alan Francisco Fribida Rocha  
RG: 9.459.192-9 – SSP/PR  
CPF: 070.337.279-33

09230568/0001-73

I. Silva - Equipamentos p/  
Escritório - ME

RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348  
CENTRO - CEP 87302-190  
CAMPO MOURÃO - PR


# MAQ-SOL

968  
J

## I.SILVA-EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIO

RUA DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348-CENTRO CEP: 87302-190 CAMPO MOURÃO-PR

☎44-3016-2480 CNPJ:09.230.568/0001-73

E-MAIL: ivomaquequip@hotmail.com INSC:904.24374-49

### ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE INCOMPATIBILIDADE FUNCIONAL

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL N°. 62/2016.

Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução n° 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

Declaramos sob as penas da Lei que esta empresa não possui dirigente com vínculo de parentesco por linha reta ou colateral até o terceiro grau, inclusive, de servidor municipal investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou de membro da comissão licitante, de pregoeiro habilitado ou de servidor encarregado da contratação.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Campo Mourão – PR, 04 de outubro de 2016

  
I. Silva – Equipamentos para Escritório  
Alan Francisco Fribida Rocha  
RG: 9.459.192-9 – SSP/PR  
CPF: 070.337.279-33

09230568/0001-73

I. Silva - Equipamentos para  
Escritório - ME

RUA PREF DEVETE DE PAULA XAVIER, 1348  
CENTRO - CEP 87302-190  
CAMPO MOURÃO - PR

**ENVELOPE 02 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 62/2016**

**RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: C. K. YOKOTA MÓVEIS**

**Nº DO C.N.P.J. DO PROPONENTE: 04.340.669/0001-83**



8  
696

DECLARAÇÃO DE FIRMA MERCANTIL INDIVIDUAL

940

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO TITULAR (completo, sem abreviaturas) <b>CHRISTIAN KEHDI YOKOTA</b>					
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) <b>Umuarama - PR</b>			NACIONALIDADE <b>Brasileiro</b>		ESTADO CIVIL <b>Solteiro</b>
FILHO DE (pai) <b>Hironu Yokota</b>			(mãe) <b>Ilda Yokota</b>		
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>10-12-1975</b>		PROFISSÃO <b>Comerciante</b>		CPF (número) <b>726.439.609-63</b>	
IDENTIDADE número <b>6.022.417-0</b>		órgão emissor <b>S. S. S. PR</b>		EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)	
RESIDENTE NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) <b>Av. Souza Naves, Edifício Onix</b>					NÚMERO <b>970</b>
COMPLEMENTO <b>Ap. 402 - Bloco B</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>		CEP <b>86870-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>Ivaiporã</b>					UF <b>PR</b>
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade mercantil, que não possui outra firma mercantil individual e requer:					
CÓDIGO DO ATO <b>001</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>Constituição de Firma</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>302</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>Enquadramento de Mic. Exp.</b>		
NOME EMPRESARIAL <b>C. K. YOKOTA</b>					
LOGRADOURO (rua, av, etc.) <b>Av. Souza Naves.</b>					NÚMERO <b>925</b>
COMPLEMENTO <b>Sala</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>		CEP <b>86870-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>Ivaiporã</b>					UF <b>PR</b>
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>R\$ 50.000,00</b>			VALOR DO CAPITAL (por extensão) <b>( Cinquenta Mil Reais )</b>		
continuação (capital por extensão)					
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA <b>5212-4/00</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES) Atividade principal <b>Supermercado</b>				
Atividades secundárias					

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>01-04-2001</b>	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CFC ou CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA COMPANHIA AUTORIZADA GOVERNAR
DATA <b>12-03-2001</b>	ASSINATURA DO TITULAR <i>[Assinatura]</i>			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

AUTENTICAÇÃO

*João Maciel*  
R.G. 480701-PR  
15/03/2001

ESCRITÓRIO REGIONAL DE IVAIPORÃ  
CERTIFICÓRIO REGISTRO EM: 15/03/2001  
SOB O NÚMERO:  
41 1 0522705 0

Protocolo: 01/054828-9

TUFIRAME  
SECRETÁRIO GERAL

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 02.870-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º, 7º inc. V, 8º inc. I, 11º e 12º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XI do Decreto 4.661/2003 alterado e atualizado pelas alterações da Lei Federal 8.731/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e conferido neste ato. O referido é verdade, dou-lo por certo.

Cod. Autenticação: 36002005161539190969-1; Data: 20/05/2016 15:39:23

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ADJ88314-10E-1. Valor Total do Ato: R\$ 3,78

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valério de Miranda Cavalcanti  
Titular

971  
J

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 23/05/2016 às 08:08:49 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdc5c0f743ed0664db39620c33c82947a0b6cc9243db1b3a379efa956419062948d7628dd7a710c8638dbd22d4421ee46d9581b3a8f8e2c7f46c0ef1f68dfc9f7

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para C. K. YOKOTA MÓVEIS e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

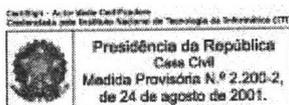
**Esta certidão tem a sua validade até: 21/05/2017 às 04:23:55 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 535832

Código de Controle da Autenticação:

**36002005161539190969-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ Folhas: 1 / 1

942



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>41105227050</b>		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) <b>CHISTIAN KEHDI YOKOTA</b>			
NACIONALIDADE <b>BRASILEIRA</b>		ESTADO CIVIL <b>CASADO</b>	
SEXO <b>M</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) <b>COMUNHÃO PARCIAL</b>		
FILHO DE (pai) <b>HIROMU YOKOTA</b>		(mãe) <b>ILDA YOKOTA</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>10/12/1975</b>	IDENTIDADE (número) <b>6.022.417-0</b>	Órgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>PR</b> CPF (número) <b>726.439.609-83</b>
EMANCIPIADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) <b>RUA ALCIONE BASTOS</b>			NÚMERO <b>1085</b>
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO <b>ALTO DA XV</b>	CEP <b>85.065-020</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) <b>6131</b>
MUNICÍPIO <b>GUARAPUAVA</b>			UF <b>PR</b>
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ			
CÓDIGO DO ATO <b>002</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>ALTERAÇÃO</b>	CÓDIGO DO EVENTO <b>022</b>	DESCRIÇÃO DO EVENTO <b>ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL</b>
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL <b>C K YOKOTA MOVEIS ME</b>			
LOGRADOURO (rua, av, etc) <b>RUA ALCIONE BASTOS</b>			NÚMERO <b>1085</b>
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO <b>ALTO DA XV</b>	CEP <b>85.065-020</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) <b>6131</b>
MUNICÍPIO <b>GUARAPUAVA</b>	UF <b>PR</b>	PAIS <b>BRASIL</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>50.000,00</b>	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) <b>CINQUENTA MIL REAIS</b>		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal <b>4754701</b> Atividade secundária <b>4789007</b> <b>4751201</b> <b>4789008</b> <b>4753900</b> <b>4761003</b> <b>3101200</b>	DESCRIÇÃO DO OBJETO <b>COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO; COMÉRCIO VAREJISTA DE MOVEIS PLANEJADOS; COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS ESCOLARES; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS FOTOGRAFICOS E PARA FILMAGEM; COMERCIO VAREJISTA DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA; FABRICAÇÃO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA. XXXXXXXXXX</b>		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES XXXXXXXXXXXXXX	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>04340669000183</b>	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF <b>XX</b> USO DA JUNTA DEPENDENTE AUTORIZAÇÃO GOVERNAM

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)  
*C. K. Yokota moveis me*

DATA DA ASSINATURA: **24/01/2012**      ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: *[Signature]*

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE  
*Kita Antoniczei Pacheco*  
RG 4.574.889-9 PR  
**27 JAN. 2012**

AUTENTICAÇÃO  
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
AGÊNCIA REGIONAL DE GUARAPUAVA  
CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 27/01/2012  
SOB NÚMERO: 20120463024  
Protocolo: 12/046302-4, DE 24/01/2012  
Empresa: 41105227050  
YOKOTA MOVEIS ME  
**SEBASTIÃO MOTTA**  
SECRETÁRIO GERAL

**Autenticação Digital**  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.871/0  
R. Francisco Espírito Santo, 150 - Jd. São João, Curitiba - PR - CEP: 81205-000  
Cód. Autenticação: 36002005161539340172-1; Data: 20/05/2016 15:39:37  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AJ88315-4PNC.  
Valor Total do Ato: R\$ 0,00  
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br  
Edu. Valfer de Miranda Cavalcanti  
Titular

*[Handwritten marks and signatures]*

973  
J

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 23/05/2016 às 08:07:23 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdc5c0f743ed0664db39620c33c82947aaec82b2210354cc95bc0e33e0  
15610498d7628dd7a710c8638dbd22d4421ee46c67b10a68bbab23fdd6ca15f3004fa01

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para C. K. YOKOTA MÓVEIS e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

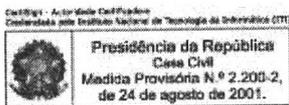
**Esta certidão tem a sua validade até: 21/05/2017 às 04:23:55 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 535833

Código de Controle da Autenticação:

**36002005161539340172-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

974  
J**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.340.669/0001-83</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>15/03/2001</b>
NOME EMPRESARIAL <b>C K YOKOTA MOVEIS - ME</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório</b> <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b> <b>47.89-0-08 - Comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem</b> <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b> <b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b> <b>31.01-2-00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)</b>			
LOGRADOURO <b>R ALCIONE BASTOS</b>	NÚMERO <b>1085</b>	COMPLEMENTO	
CEP <b>85.065-020</b>	BARRO/DISTRITO <b>ALTO DA XV</b>	MUNICÍPIO <b>GUARAPUAVA</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>cmassuqueto@hotmail.com</b>	TELEFONE <b>(42) 3035-2767 / (42) 3035-7315</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **13/09/2016** às **09:06:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

975  
J

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: C K YOKOTA MOVEIS - ME**  
**CNPJ: 04.340.669/0001-83**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 09:30:27 do dia 11/07/2016 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/01/2017.  
Código de controle da certidão: **CB82.77E7.E3C7.4369**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 015268789-25

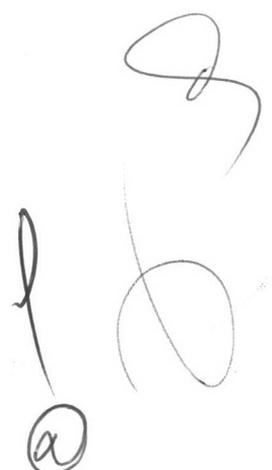
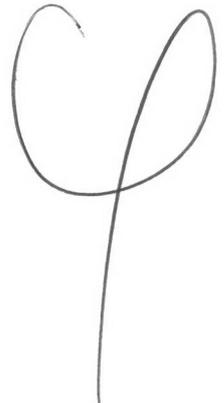
Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **04.340.669/0001-83**  
Nome: **C K YOKOTA MOVEIS ME**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 17/01/2017 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)





# PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPUAVA

Secretaria Municipal de Finanças  
Rua Brigadeiro Rocha, 2777 - Centro

977  
8

CERTIDÃO NEGATIVA 28136 /2016

CONTRIBUINTE:C K YOKOTA MOVEIS ME

CPF/CNPJ:04.340.669/0001-83

ENDEREÇO: N°: 1085 ALTO DA XV

FINALIDADE:Inexistência de Débitos

Certificamos para os devidos fins, atendendo solicitação, que o contribuinte acima identificado não possui débitos tributários pendentes junto a fazenda pública do Município de Guarapuava até a presente data.  
Com a localização acima descrita, fica ressalvado o direito da fazenda Pública Municipal de cobrar débitos posteriormente constatativos, mesmo referente ao período nesta certidão compreendido.

A presente certidão é válida por 30(trinta)dias, a contar da data de emissão da mesma.

Guarapuava,23/09/2016

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 481954142481954

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04340669/0001-83  
**Razão Social:** C K YOKOTA MOVEIS ME  
**Endereço:** R ALCIONE BASTOS 1085 / ALTO DA XV / GUARAPUAVA / PR / 85065-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 14/09/2016 a 13/10/2016

**Certificação Número:** 2016091402152447905794

Informação obtida em 20/09/2016, às 08:55:22.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

978  
J



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

970  
J

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: C K YOKOTA MOVEIS - ME (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.340.669/0001-83

Certidão n°: 92850141/2016

Expedição: 20/09/2016, às 08:56:46

Validade: 18/03/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **C K YOKOTA MOVEIS - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.340.669/0001-83**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



980  
J

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**  
**CNPJ: 04.340.669/0001-83 – I.E: 90585051-26**  
**RUA ALCIONE BASTOS, 1085 – ALTO DA XV**  
**GUARAPUAVA/PR**  
**CEP: 85065-020 – FONE/FAX: 42 3035-7315**  
**perflexmoveis@gmail.com**

**Município de Cândido de Abreu- Paraná**

**Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL N°. 62/2016.**

**Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.**

**Declaração de:**

**Inexistência de Fato Superveniente Impeditivo da Habilitação,  
Idoneidade e Disponibilização de Documentos.**

A empresa, abaixo assinada, declara, sob as penas da lei, que:

- 1 - Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar, em havendo, ocorrências posteriores que o inabilite para participar de certames licitatórios.
- 2 - Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade da entrega.
- 3 - Não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal.

**04340669/0001-83**

**Guarapuava, 04 de Outubro de 2016.**

**C. K. Yokota Móveis - ME**

Rua Alcione Bastos, 1085

ALTO DA XV - CEP 85.065-020

GUARAPUAVA - PARANÁ

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**

**CNPJ N° 04.340.669/0001-83**

**CHISTIAN K. YOKOTA – REPRESENTANTE LEGAL**

**RG: 6.022.417-0 - SSP/PR**

**CPF: 726.439.609-63**



981

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**  
**CNPJ: 04.340.669/0001-83 – I.E: 90585051-26**  
**RUA ALCIONE BASTOS, 1085 – ALTO DA XV**  
**GUARAPUAVA/PR**  
**CEP: 85065-020 – FONE/FAX: 42 3035-7315**  
**perflexmoveis@gmail.com**

**Município de Cândido de Abreu- Paraná**

**Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.**

**Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.**

### **DECLARAÇÃO**

A empresa, abaixo assinada, por seu representante legal, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz  
Sim( ) Quantos ( ) Não ( X ).

**Guarapuava, 04 de Outubro de 2016**

**04340669/0001-83**  
**C. K. Yokota Móveis - ME**  
Rua Alcione Bastos, 1085  
ALTO DA XV - CEP 85.065-020  
GUARAPUAVA - PARANÁ

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**  
**CNPJ Nº 04.340.669/0001-83**  
**CHISTIAN KEHDI YOKOTA – REPRESENTANTE LEGAL**  
RG: 6.022.417-0 - SSP/PR  
CPF: 726.439.609-63



982  
J

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**  
**CNPJ: 04.340.669/0001-83 – I.E: 90585051-26**  
**RUA ALCIONE BASTOS, 1085 – ALTO DA XV**  
**GUARAPUAVA/PR**  
**CEP: 85065-020 – FONE/FAX: 42 3035-7315**  
**perflexmoveis@gmail.com**

**Município de Cândido de Abreu- Paraná**

**Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 62/2016.**

**Objeto: Aquisição de móveis e equipamentos para UBS Campão, de acordo com a Resolução nº 604/2015 - APSUS da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.**

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE INCOMPATIBILIDADE FUNCIONAL**

Declaramos sob as penas da Lei que esta empresa não possui dirigente com vínculo de parentesco por linha reta ou colateral até o terceiro grau, inclusive, de servidor municipal investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou de membro da comissão licitante, de pregoeiro habilitado ou de servidor encarregado da contratação.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

**Guarapuava, 04 de Outubro de 2016**

**04340669/0001-83**  
**C. K. Yokota Móveis - ME**  
Rua Alcione Bastos, 1085  
**ALTO DA XV - CEP 85.065-020**  
**GUARAPUAVA - PARANA**

**C. K. YOKOTA MÓVEIS**  
**CNPJ Nº 04.340.669/0001-83**  
**CHISTIAN KEHDI YOKOTA – REPRESENTANTE LEGAL**  
**RG: 6.022.417-0 - SSP/PR**  
**CPF: 726.439.609-63**

983  
8

## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90585051-26	04.340.669/0001-83	02/2012

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **C K YOKOTA MOVEIS ME**  
Título do Estabelecimento  
Endereço do Estabelecimento **RUA ALCIONE BASTOS, 1085 - ALTO DA XV - CEP 85065-020**  
Município de Instalação **GUARAPUAVA - PR, DESDE 02/2012**  
( Estabelecimento Matriz )

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 07/2016**  
Natureza Jurídica **213-5 - EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)**  
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS**  
**4789-0/07 - COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO**  
**4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA**  
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento **4789-0/08 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS FOTOGRAFICOS E PARA FILMAGEM**  
**4753-9/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO**  
**4761-0/03 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA**  
**3101-2/00 - FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA**

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	726.439.609-63	CHISTIAN KEHDI YOKOTA	EMPRESÁRIO

Este CICAD tem validade até 16/10/2016.



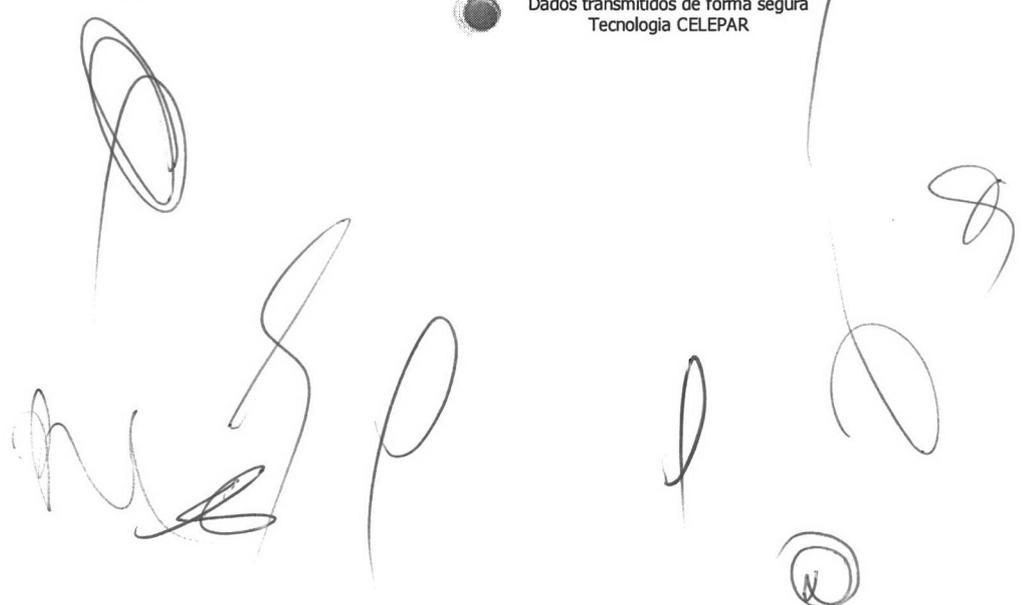
Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

CAD/ICMS Nº 90585051-26

Emitido Eletronicamente via Internet  
16/09/2016 14:37:37

Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



984  
J

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE GUARAPUAVA

OFICIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL  
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA  
SANTANA  
GUARAPUAVA/PR - 85.070-18

TITULAR  
NERY REGIANI DE MACEDO  
JURAMENTADOS  
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA  
ADLAVIR ROZETTI JUNIOR

**Certidão Negativa**

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição Ações de EXECUÇÃO PATRIMONIAL, FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

**CK YOKOTA MOVEIS ME**

CNPJ 04.340.669/0001-83, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.



GUARAPUAVA/PR, 12 de Setembro de 2016

ADLAVIR ROZETTI JUNIOR



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS  
R. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dourado - Guarapuava/PR - CEP: 85200-000 - Fone: (41) 3333-1111  
N.º Inscrição Estadual: 170.988.900-00 - N.º Inscrição Municipal: 16.103.034.004 - INSC. ESTADUAL: 170.988.900-00

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cod. Autenticação: 36002709161552110000-1; Data: 27/09/2016 15:52:26  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C/AE006151-L79C.  
Valor digital do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valdir de Miranda Cavallanti  
Tribunal

Custas = R\$ 31,43

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta certidão

Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

985  
J

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 29/09/2016 às 09:15:56 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda57c6dfef8e50b9335f790d8590bb2a50f83ffd9fa142f0babf3572c6721  
98c8d7628dd7a710c8638dbd22d4421ee46fa0fb1be8195d7db72649a763bad4287

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para C. K. YOKOTA MÓVEIS e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

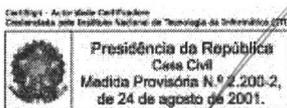
**Esta certidão tem a sua validade até: 29/09/2017 às 08:42:03 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 592775

**Código de Controle da Autenticação:**

**36002709161552110000-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



*(Handwritten signatures and scribbles)*