

Philips Medical Systems Ltda
ENDEREÇO - FII: RUA: Rua Otto Salgado, 250, Prédio Varginha B2 - Parte B
Distrito Industrial Claudio Galvão Nogueira, CEP 37066-440 - Varginha/MG
CNPJ: 56.295.213/0021-11
Inscrição Estadual: 001986101.02-97
Inscrição Municipal: 028964

PHILIPS



Varginha/MG, 19 de junho de 2020.

À
PREFEITURA DE JAGUARUANA
SECRETARIA DE SAÚDE
ESTADO DO CEARÁ

PREGÃO ELETRÔNICO: N° 014/2020-PE
PROCESSO ADMINISTRATIVO: N° 05.25-001/2020
ABERTURA DA SESSÃO: 19/06/2020 ÀS 09:00 HORAS
INÍCIO DA DISPUTA: 19/06/2020 ÀS 09:00 HORAS

OBJETO: Aquisição de equipamentos ventiladores pulmonar, destinados ao tratamento de pacientes portadores de COVID-19, junto à Secretaria de Saúde do município de Jaguaruana, Estado do Ceará, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

PROPOSTA COMERCIAL

| Item | Especificação | Marca | Unid | Qtd | Valor Unit. | Valor. Total |
|--------|---|-------------------------|------|-----|---|--|
| 108387 | VENTILADOR PULMONAR Modelo: E30 (conforme especificação abaixo) | Philips/ Respironics | UND | 02 | R\$ 23.071,67 (vinte e três mil, setenta e um reais e sessenta e sete centavos) | R\$ 46.143,44 (quarenta e seis mil, cento e quarenta e três reais e quarenta e quatro centavos) |

Especificações Técnicas:

Ventilador
Modelo: E30
N de Registro ANVISA: 10216710389
Marca/Fabricante: Philips/Respironics
Procedência: EUA

Ventilador Respironics E30

Philips Medical Systems Ltda
ENDEREÇO – FILIAL: Rua Otto Salgado, 250, Prédio Varginha B2 – Parte B,
Distrito Industrial Cláudio Galvão Nogueira, CEP 37066-440 – Varginha/MG
CNPJ: 58.295.213/0021-11
Inscrição Estadual: 001986101.02-97
Inscrição Municipal: 028864

PHILIPS



Um ventilador que soluciona a crítica carência de ventilação mecânica nos hospitais para pacientes com COVID-19. O ventilador Respironics E30 da Philips tem uso autorizado para o tratamento de pacientes com insuficiência respiratória

Fácil de usar: Configuração rápida e operações simples, permitindo que profissionais de saúde com um amplo conjunto de competências tratem e monitorem os pacientes.

Projetado para a sua segurança: As configurações de circuito recomendadas contêm um filtro bacteriológico/viral para minimizar a exposição de profissionais de saúde quando usado de forma invasiva e não invasiva. Na forma não invasiva pode ser usado com máscaras faciais “full face” não ventiladas (sem vazamento integrado) ou capacete.

Fornecimento de oxigênio: Permite entrada de oxigênio de até 30 l/min via circuito do paciente ou de 60l/min via dispositivo.

Monitoramento e alarmes essenciais: Monitoramento respiratório na tela (pressão, volume corrente, FR, volume minuto, vazamento e SpO2), além de alarmes audíveis e visuais para proporcionar informações pertinentes sobre a terapia.

| Especificações do dispositivo | |
|-------------------------------|--|
| Umidificação | Umidificação aquecida integrada (não invasiva) |
| Filtros | Pólen reutilizável, ultrafino descartável |
| Controles do dispositivo | LCD, botão de controle de disar/apertar |
| Garantia | 1 ano após a data de envio |
| Dimensões | 15,7 x 19,3 x 8,4 cm (sem umidificador) 29,7 x 19,3 x 8,4 cm (com umidificador) |
| Peso | 1,98 kg (com umidificador e fonte de alimentação) |
| Requisitos elétricos | 100 a 240 VCA, 50/60 Hz, 2,0- 1,0 A |

gm

Philips Medical Systems Ltda
 ENDEREÇO – FILIAL: Rua Otto Salgado, 250, Prédio Varginha F2 – Parte B
 Distrito Industrial Cláudio Galvão Nogueira, CEP 37066-440 – Varginha/MG
 CNPJ: 58.295.213/0021-11
 Inscrição Estadual: 001985101.02-97
 Inscrição Municipal: 028864

PHILIPS



| Diretrizes da prescrição | |
|--|---|
| Modalidade da interface | Invasiva/não invasiva (insuficiência respiratória) |
| Faixa de pressão (incrementos de 0,5 cmH2O) | IPAP: 4 a 30 cmH2O EPAP: 4 a 25 cmH2O A pressão máxima no modo CPAP é de 20 cmH2O |
| Modos de ventilação | CPAP, S, S/T, PC |
| Oxigênio suplementar | Baixo fluxo: circuito do paciente — até 30 l/min Entrada no dispositivo — até 60 l/min |
| Tipo de acionamento | Auto-Trak — acionamento automático |
| Alarmes do paciente (configuráveis, em incrementos de 1) | Desconexão do circuito: desligado, 15, 60 segundos Apneia: agora desligado, 10, 20, 30, 40 segundos Baixo volume minuto: 1 a 99 l/min |
| Inspirações por minuto (configurável) | Desligado; 1 a 30 (incrementos de 1 inspiração) |
| Tempo inspiratório | 0,5 a 3,0 segundos (o incremento é de 0,1 segundos) |
| Tempo de subida | Fixo 300 ms |
| Oximetria | Nonin Xpod |
| Som | < 30 dBA a 10cmH2O |

| Acessórios | |
|-------------------------|---|
| Incluído no dispositivo | Umificador aquecido, fonte e cabo de alimentação, conjunto de entrada de O2 do dispositivo, kit de módulo de alarme, manual do usuário |
| Recomendado | Circuito simples uma via de 1,80m e 22 mm Válvula expiratória simple port ou whisper swivel Filtro HMEF Filtro de barreira hidrofóbico |
| Opcional (não incluso) | Sensor de oximetria Módulo de oximetria |

Givanildo Rodrigues
GIVANILDO MELO RODRIGUES
 RG N° 29.912.373-X SSP-SP
 CPF: 191.280.218-00
 PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA.

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS
 CNPJ: 58.295.213/0021-11
 Av. Otto Salgado, 250/252
 Distrito Industrial Cláudio Galvão Nogueira,
 CEP: 37066-440

gru



CONDIÇÕES GERAIS

- **Condição de pagamento:** no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir da data final do período de adimplimento a que se referir, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo CONTRATADO
- **Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação;
- **Prazo de entrega:** O prazo de entrega será de 05 (cinco) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.
- **Local de entrega:** Praça Adolfo Francisco da Rocha, 404, Centro, Jaguaruana-CE, CEP 62.823-000, de segunda a sexta, das 08:00h às 12:00h.
- **Prazo de garantia dos equipamentos:** 12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação em condições normais de uso;
- **Assistência técnica:** Permanente, prestada exclusivamente nos laboratórios da Philips ou através do representante credenciado conforme dados na próxima página;
- **Instalação/Treinamento:** a Philips, através de seus profissionais/representantes, fará montagem, instalação, testes de funcionamento e treinamento nos locais determinados sem ônus aos elementos designados pelo Hospital, para um perfeito manuseio dos equipamentos;
- **Manutenção:** a Philips oferece "Contrato de Manutenção" preventiva e corretiva para todos os equipamentos de sua fabricação após o prazo de garantia;
- **Observação:** Os preços ofertados, dentro do prazo de validade da proposta, estão computados os tributos de qualquer natureza incidentes sobre o material e a venda a ser realizada, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga e outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento da presente licitação.

Esta empresa declara estar ciente de que a apresentação da presente proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico N° 014/2020-PE e seus anexos.

[Handwritten signature]

Philips Medical Systems Ltda
ENDEREÇO - FILIAL: Rua Otto Salgado, 250, Prédio Varginha B2 - Parte B
Distrito Industrial Cláudio Galvão Nogueira, CEP: 37066-440 - Varginha/MG
CNPJ: 58.295.213/0071-11
Inscrição Estadual: 001986101-02-97
Inscrição Municipal: 028864

PHILIPS

REPRESENTANTE CREDENCIADO "PHILIPS" TÉCNICO E COMERCIAL PARA A CIDADE DO JAGUARUANA- CE:

PROEL COM. E SERV. LTDA - EPP.
CNPJ. 10.518.694/0001-07
Rua Alfeu Alboim, 693 A - Papiçu
Fortaleza - CE CEP: 60175-375
Fone: (85) 3265-2218 - Fax: (85) 3365-2231
Responsável: Sr. Manoel Décio Pinheiro Filho



PROPONENTE:

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA.

ENDEREÇO - FILIAL: Rua Otto Salgado, 250, Prédio Varginha B2 - Parte B, Distrito Industrial Cláudio Galvão Nogueira, CEP 37066-440 - Varginha/MG
CNPJ/MF: 58.295.213/0021-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001986101.02-97
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 028864
Fone/Fax: (11) 97302-2855
Email : sonia.borges@philips.com

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil - Agência: 3400-2 - C/C 5549-2
CNPJ: 58.295.213/0021-11 - Favorecido: Philips Medical Systems Ltda
OBS: O depósito deve ser identificado com a razão social do depositante ou CNPJ

DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

- **JOSE GERSON DE ABREU NETO**, brasileiro, solteiro, contador, portador da cédula de identidade RG nº 1984698-3 e inscrito no CPF/MF sob o nº 982.661.872-15;

- **AVELINO DE CAMPOS FIGUEIRA**, brasileiro, casado, advogado, portador da cédula de identidade RG 44.777.946-1 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob nº. 346.543.518-41;

Endereço pra envio de correspondências: Avenida Dr. Marcos Penteadro de Ulhôa Rodrigues, 939 - 4º Andar, Torre Jacarandá - Tamboré CEP: 06460-040 - Barueri/SP.

Contatos por e-mail para assuntos referentes à envio/assinatura de contratos, empenhos, recursos, ofícios e notificações: ana.lucia.santos@philips.com

Givanildo Rodrigues

GIVANILDO MELO RODRIGUES
RG Nº 29.912.373-X SSP-SP
CPF: 191.280.218-00
PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA.

PHILIPS MEDICAL SYSTEMS

CNPJ: 58.295.213/0021-11
Av. Otto Salgado, 250/252
Distrito Industrial Cláudio Galvão Nogueira,
CEP: 37066-440

ju