

**Ao Órgão 985867 - PREF.MUN.DE NOVA FRIBURGO. Pregão Eletrônico N° 602023. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição  | Unidade | Qtd   | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|--|---------|-------|--------------|-------------|
| 14   | <p>APARELHO P/ CARBOXITERAPIA, VIA SUBCUTÂNEA</p> <p>APLICAÇÃO: FISIOTERAPIA DERMATO FUNCIONAL; CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: VISOR CRISTAL LÍQUIDO ALFANUMÉRICO; COMPONENTES: PEDAL, CABO DE FORÇA; OUTROS COMPONENTES: MANGUEIRA, GABINETE C/ RODÍZIO; VOLTAGEM: 110/220 V; MODELO: VOL. 5 A 200ML</p> <p><b>MARCA:</b> IBRAMED<br/><b>FABRICANTE:</b> IBRAMED<br/><b>MODELO/VERSÃO:</b> ARES</p>  | UNIDADE | 1,00  | 6.540,75     | 6.540,75    |
| 17   | <p>APARELHO DE TENS, FES E BURST- 220W/ BIVOLT CARACTERÍSTICAS: ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR TRANSCUTÂNEO DE DOIS CANAIS COM CONTROLES INDEPENDENTES PARA OS TRATAMENTOS COM ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA (TENS) E ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA FUNCIONAL (FES) MUSCULAR. A TÉCNICA CONSISTE NA APLICAÇÃO DE SUAVE ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA ATRAVÉS DE ELETRODOS COLOCADOS EM ÁREAS CORPORAIS AFETADAS PELA DOR (TENS), OU ATIVAR OS MÚSCULOS ESQUELÉTICOS E PRODUZIR MOVIMENTOS (FES).</p> <p><b>MARCA:</b> IBRAMED<br/><b>FABRICANTE:</b> IBRAMED<br/><b>MODELO/VERSÃO:</b> NEURODYN III</p> | UNIDADE | 10,00 | 1.229,13     | 12.291,30   |
| 18   | <p>APARELHO DE TENS, FES E CORRENTE RUSSA- 4 CANAIS</p> <p>CARACTERÍSTICAS: 220W/BIVOLT EQUIPAMENTO PARA APLICAÇÃO DE CORRENTE ELÉTRICA VIA ELETRODOS EM CONTATO DIRETO COM O PACIENTE PARA TERAPIA DE DISFUNÇÕES NEUROMUSCULARES COM AS CORRENTES TENS, FES E RUSSA E COM QUATRO CANAIS COM AJUSTE DE INTENSIDADE INDEPENDENTES, POSSIBILITA A ESCOLHA DE PARÂMETROS, ENTRETANTO, OFERECE PROGRAMAS DE TERAPIAS PRÉ-DETERMINADOS PARA FACILITAR OS ATENDIMENTOS.</p> <p><b>MARCA:</b> IBRAMED<br/><b>FABRICANTE:</b> IBRAMED<br/><b>MODELO/VERSÃO:</b> NEURODYN II</p>              | UNIDADE | 10,00 | 1.193,23     | 11.932,30   |
| 20   | <p>APARELHO DE ULTRASSOM 1 E 3 MHZ - CARACTERÍSTICAS: 220W/BIVOLT EQUIPAMENTO MICROCONTROLADO DE ULTRASSOM TERAPÊUTICO NAS FREQUÊNCIAS DE 1 MHZ OU 3 MHZ DESENVOLVIDO PARA UTILIZAÇÃO EM FISIOTERAPIA E ESTÉTICA. APRESENTA A ERA (ÁREA EFETIVA DE RADIAÇÃO) DE 7 CM*, POSSIBILITANDO A SELEÇÃO DA FREQUÊNCIA DE 1 MHZ OU 3 MHZ COM A ERA DE 7 CM*. A POTÊNCIA CORRENTE COM OS EFEITOS TÉRMICOS E MECÂNICOS DO ULTRASSOM</p> <p><b>MARCA:</b> IBRAMED<br/><b>FABRICANTE:</b> IBRAMED<br/><b>MODELO/VERSÃO:</b> SONOPULSE III</p>   | UNIDADE | 10,00 | 1.459,10     | 14.591,00   |



**Promedi Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda.**

**Rua:** Avenida Caldas Júnior, 456 - Três Vendas - Erechim/RS

**CEP:** 99.713-190

**Telefone:** (54) 2106-1270/(54) 2106-8340/ (54) 99669-7278

**CNPJ:** 27806274000129 **IE:** 039/0176249 **NIRE:** 4320811825-5 **Inscrição Municipal:** 101394

**Email:** licitacao@promedisaude.com.br - **Email:** comercial@promedisaude.com.br

**Ao Órgão 985867 - PREF.MUN.DE NOVA FRIBURGO. Pregão Eletrônico N° 602023. Apresentamos nossa proposta de preços.**

| Item | Descrição   | Unidade | Qtd   | R\$ Unitário | Valor Total |
|------|---|---------|-------|--------------|-------------|
| 28   | CORRENTE INTERFERENCIAL<br>CARACTERÍSTICA: APARELHO BIVOLT FAIXA DE FREQUÊNCIA DE TRATAMENTO (AMF)VARIÁVEL DE 1 A 100 HZ FAIXA DE FREQUÊNCIA DE VARREDURA VARIÁVEL DE 1 A 100HZ ON TIME DE 1 A 60 SEGUNDOS OFF TIME DE 1 A 60 SEGUNDOS, 4 ELÉCTRODOS DE SILICONE 5CMX5CM; 4 ELETRODOS DE 3CMX3CM; 1 CABO DE DUAS VIAS E PINO BANANA; 1 FUSÍVEL SOBRESSALENTE; GEL<br><b>MARCA:</b> IBRAMED<br><b>FABRICANTE:</b> IBRAMED<br><b>MODELO/VERSÃO:</b> NEUROVECTOR | UNIDADE | 10,00 | 1.340,10     | 13.401,00   |

Valor total da proposta: 58.756,35

O valor total dessa proposta é de R\$58.756,35 (cinquenta e oito mil e setecentos e cinquenta e seis reais e trinta e cinco centavos).

### Dados Comerciais:

#### Informações Bancárias:

**Banco:** Banco do Brasil

**Conta:** 102130-3

**Agência:** 132-5

**Banco:** Banrisul

**Conta:** 0600201706

**Agência:** 0210

**Validade da proposta:** 90 (noventa) dias.

**Prazo de entrega:** 30 (trinta) dias.

**Forma de pagamento:** conforme edital.

#### Dados do representante que assinará a ATA/Contrato:

**Fabiana Domingues**

**Nacionalidade:** brasileira

**Estado civil:** solteira

**RG:** 7063788629

**CPF:** 959.084.550-91

**Função:** Representante Legal/Sócia

**E-mail:** licitacao@promedisaude.com.br.


### Observações:

Declaramos que nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Face ao disposto no Artigo 78, inciso XV da Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, reserva-se ao direito de suspender o fornecimento do objeto licitado caso haja um atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos, até seu restabelecimento.

Finalizando, concordamos com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Erechim, 10 de Maio de 2023

| Representante Legal  |                    |
|--|--------------------|
|  |                    |
| FABIANA DOMINGUES  |                    |
| RG:7063788629  | CPF:959.084.550-91 |

