



# PROPOSTA REGISTRADA

#### Dados do Processo

Município: Nova Russas / CE

Número do processo: 00009.20240925/0001-02

Número do certame: SS-PE014/2024

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data da abertura: 21/11/2024 às 09:00

#### Dados do Fornecedor

Razão social: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES

Telefone: (85) 2134-2866 / (85) 9860-5919

LTDA

CNPJ/MF: 74.068.008/0001-26

E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com

Endereço: Rua Tupi, 1017, Henrique Jorge, Fortaleza / CE - CEP: 60.510-215

### Dados das Declarações

#### DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

## Declaração de conhecimento de informações

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

## DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM





Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

#### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

#### DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

#### DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no incise IV clo art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecido com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informacees apresentadas.

### DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIN

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitido para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

# DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Sist

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

#### DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM





Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

## Dados da Proposta de Preços

1 - COMPRESSOR ODONTOLÓGICO - VOLTAGEM: 220V / DESLOCAMENTO TEÓRICO: 148 I/MIN - 5,2 PCM / PRESSÃO MÁXIMA: 120 PSI - 8,3 BAR / RESERVATÓRIO: 40 L / Nº DE CILINDROS: 1 / Nº DE ESTÁGIOS: 1 / RPM DO BLOCO: 1710 / MOTOR ELÉTRICO: 1HP - 0.750 KW - 4P / TIPO DE RESERVATÓRIO: VERTICAL

Especificação: COMPRESSOR ODONTOLÓGICO - VOLTAGEM: 220V / DESLOCAMENTO TEÓRICO: 148 I/MIN - 5,2 PCM / PRESSÃO MÁXIMA: 120 PSI - 8,3 BAR / RESERVATÓRIO: 40 L / Nº DE CILINDROS: 1 / Nº DE ESTÁGIOS: 1 / REM DO BLOCO: 1710 / MOTOR ELÉTRICO: 1HP - 0,750 KW - 4P / TIPO DE RESERVATÓRIO: VERTICAL.

Ouantidade: 1.0

Valor ofertado: R\$ 6.397.37

Fabricante/Marca: MOTOMIL

Valor de referência: R\$ 6.397.37

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 6.397,37

Modelo: MOTOMIL

2 - ULTRASSOM ODONTOLÓGICO - POSSUI: CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRASSOM AUTOCLAVÁVEL / JATO DE BICARBONATO INTEGRADO / NÃO POSSUI: CAVITADOR.

Especificação: ULTRASSOM ODONTOLÓGICO - POSSUI: CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRASSOM AUTOCIAVAVEI JATO DE BICARBONATO INTEGRADO / NÃO POSSUI: CAVITADOR.

Quantidade: 1,0

Valor ofertado: R\$ 6.046.71

Fabricante/Marca: GNATUS

Valor de referência: R\$ 6.046,71

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 6.046.71

Modelo: GNATUS

3 - AUTOCIAVE HORIZONTAL DE MESA - (DE 40 LITROS) / CÂMARA DE ESTERELIZAÇÃO (AÇO INOXIDÁVEL)/MODO DE OPERAÇÃO (DIGITAL)/CAPACIDADE (40 LITROS)/ACESSÓRIOS (NÃO POSSUI).

Especificação: AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA - (DE 40 LITROS) /CÂMARA DE ESTERELIZAÇÃO INOXIDÁVEL)/MODO DE OPERAÇÃO (DIGITAL)/CAPACIDADE (40 LITROS)/ACESSÓRIOS (NÃO POSSUI).

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 7.376,28

Valor total: R\$ 7.376,28

Fabricante/Marca: DIGITALI

Modelo: DIGITALI

Valor de referência: R\$ 7.376,28

EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM





4 - CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA - (EQUIPO

TIPO/CART/SUGADOR/REFLETOR/MOCHO/CABECEIRA/SERINGA TRÍPLICE/ PEÇA RETA/CONTRA ÂNGULO/ MICRO MOTOR/ CANETA DE ROTAÇÃO/ UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR)/ COMANDO DA CADEIRA (PEDAL)/ CUBA (PORCELANA/CERÂMICA) TERMINAIS (NO MÍNIMO 3).

Especificação:

CADEIRA

ODONTOLÓGICA

COMPLETA

(FOLLIPO

TIPO/CART/SUGADOR/REFLETOR/MOCHO/CABECEIRA/SERINGA TRÍPLICE/ PEÇA RETA/CONTRA ÂNGULO/ MICRO MOTOR/ CANETA DE ROTAÇÃO/ UNIDADE AUXILIAR (SUGADOR)/ COMANDO DA CADEIRA (PEDAL)/ CUBA (PORCELANA/CERÂMICA) TERMINAIS (NO MÍNIMO 3).

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 25.273,41

Valor total: R\$ 25.273,41

Fabricante/Marca: SANTAREM

Modelo: SANTAREM

Valor de referência: R\$ 25.273.41

5 - APARELHO DE RAIOS X - ODONTOLÓGICO - MODELO: AXR COLUNA MÓVEL / CLASSIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO SEGUNDO A ANVISA: CLASSE III / PROTEÇÃO CONTRA CHOQUE ELÉTRICO/ EQUIPAMENTO DE CLASSE II - PARTE APLICADA DE TIPO B / GRAU DE SEGURANÇA DE APLICAÇÃO NA PRESENÇA /

ESPECÍFICAÇÃO: APARELHO DE RAIOS X - ODONTOLÓGICO - MODELO: AXR COLUNA MÓVEL / CLASSIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO SEGUNDO A ANVISA: CLASSE III / PROTEÇÃO CONTRA CHOQUE ELÉTRICO/ EQUIPAMENTO DE CLASSE I - PARTE APLICADA DE TIPO B / GRAU DE SEGURANÇA DE APLICAÇÃO NA PRESENÇA / EQUIPAMENTO NÃO ADEQUADO DE UMA MISTURA ANESTÉSICA INFLAMÁVEL COM O AR, OXIGÊNIO OU ÓXIDO NITROSO / MODO DE OPERAÇÃO: OPERAÇÃO CONTÍNUA COM CARGA INTERMITENTE - T. ON: 1 SEGUNDO / T. OFF: X 30 SEGUNDOS / PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO NOCIVA DE ÁGUA OU MATERIAL PARTICULADO: IPXO / GERADOR: IMERSO EM ÓLEO / COLIMADOR: CILÍNDRICO / TENSÃO DA AMPOLA: 70 KV / CORRENTE DA AMPOLA: ZMA / EAIXA SELECIONÁVEL DE TEMPO DE IRRADIAÇÃO: 0,06 A 3,2S / POTÊNCIA: 1330 VA / POTÊNCIA EM STAND BY: 15 VA / Nº DE FASES: MONOFÁSICO / BIFÁSICO / TIPO DOS FUSÍVEIS: VIDRO 20 MM / FLUTUAÇÃO ADMISSÍVED: 1/-4% / PONTO FOCAL DO GERADOR: 0,7×0,7.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 13.954,11

Valor total: R\$ 13.954,11

Fabricante/Marca: X.DENT

Modelo: X.DENT

Valor de referência: R\$ 13.954,11

6 - CÂMARA ESCURA PARA REVELAÇÃO ODONTOLÓGICA - COR: PRETA / MODELO COM ILUMINAÇÃO / REVELAÇÕES DE RADIOGRAFIAS PERIAPICAIS, INTERPROXIMAS E OCLUSAIS (22X35MM OU 31X41MM) / AMGULO PARA ENTRADA DAS MÃOS / FÁCIL REMPÇÃP DAS LUVAS PARA ASSEPSIA / VISOR ACRILICO DESTACÁBEL COM TOTAL FILTRAGEM DE LUZ / 4 RE





ESPECÍFICAÇÃO: CÂMARA ESCURA PARA REVELAÇÃO ODONTOLÓGICA - COR: PRETA / MODELO COM ILUMINAÇÃO / REVELAÇÕES DE RADIOGRAFIAS PERIAPICAIS, INTERPROXIMAS E OCLUSAIS (22X35MM OU 31X41MM) / AMGULO PARA ENTRADA DAS MÃOS / FÁCIL REMPÇÃP DAS LUVAS PARA ASSEPSIA / VISOR ACRILICO DESTACÁBEL COM TOTAL FILTRAGEM DE LUZ / 4 RESERVATÓRIOS PARA LIQUIDO (ÁGUA, REMOVEDOR, FIXADOR E ÁGUA) / SEM BORDAS RETENTIVAS / FPACIL ASSEPSIA / MATERIAL RESISTENTE A PRODUTOS QUÍMICOS, PACIDOS SUBSTANCIAS ALCALINAS E DETERGENTES / DIMENSÕES: 340MM (COMPRIMENTO) X 230 MM (LARGURA) X 230MM (ALTURA) / PESO BRUTO: 1,3 KG.

Quantidade: 1,0

Valor ofertado: R\$ 467,44

Fabricante/Marca: BIOTRON

Valor de referência: R\$ 467,44

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 467,44

Modelo: BIOTRON

7 - BOMBA DE VÁCUO ATÉ 2HP/CV/POTÊNCIA DE 0,5 A 1,2 HP / VÁCUO A PARTIR DE 100 MMHG.

Especificação: BOMBA DE VÁCUO ATÉ 2HP/CV/POTÊNCIA DE 0,5 A 1,2 HP / VÁCUO A PARTIR DE 100 MAHO

Quantidade: 1,0

- -----

Valor ofertado: R\$ 3.225,70

Fabricante/Marca: GG

Valor de referência: R\$ 3.225,70

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 3.225,70

Modelo: GG

8 - BALANÇA CLINICA MÉDICA DIGITAL - CAPACIDADE MÁXIMA 200KG / PLATAFORMA E COLUNA DE ACO CARBONO / TAPETE ANTIDERRAPANTE / DISPLAY COM 06 DÍGITOS EM LED VERMELHO OU LCD / FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA DE 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO (BIVOLT) / PINTURA: EPÓXI NA COR-BRANCA.

ESPECÍFICAÇÃO: BALANÇA CLINICA MÉDICA DIGITAL - CAPACIDADE MÁXIMA 200KG / PLATAFORMA E COLUNA DE AÇO CARBONO / TAPETE ANTIDERRAPANTE / DISPLAY COM 06 DÍGITOS EM LED VERMELHO OU LOD / FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA DE 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO (BIVOLT) / PINTURA: EPOXI NA COR BRANCA.

Ouantidade: 1.0

Valor ofertado: R\$ 2.430,22 Fabricante/Marca: BALMAK

Valor de referência: R\$ 2.430,22

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 2.430,22

Modelo: BALMAK

9 - CADEIRA DE RODAS PEDIÁTRICA - MATERIAL: ALUMINIO / ASSENTO: FLEXIVEL / ALMOFADA ESPUMA 5 CM DENS. 33 / PEDAL: REGULÁVEL EM ALTURA / RODA TRASEIRA: RAIADA 36 RAIOS / EIXO DIANTEIRO: DESMONTÁVEL / EIXO TRASSEIRO DESMONTÁVEL / PESO: 11,5 KG / CAPACIDADE: 120 KG.

ESPECÍFICAÇÃO: CADEIRA DE RODAS PEDIÁTRICA - MATERIAL: ALUMINIO / ASSENTO: FLEXIVEL / ALMOFADA ESPUMA 5 CM DENS. 33 / PEDAL: REGULÁVEL EM ALTURA / RODA TRASEIRA: RAIADA 36 RAIOS / EIXO DIANTEIRO: DESMONTÁVEL / EIXO TRASSEIRO DESMONTÁVEL / PESO: 11,5 KG / CAPACIDADE: 120 KG.

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES - CNPJ: 74.068.008/0001-26 ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0 EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM





Quantidade: 1,0

Valor ofertado: R\$ 1.466,00

Fabricante/Marca: DELLAMED

Valor de referência: R\$ 1.466,00

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 1.466,00

Modelo: DELLAMED

10 - CADEIRA DE RODAS ADULTO - MATERIAL DE CONFECÇÃO EM AÇO OU FERRO / APOIO PARA BRAÇOS / APOIO PARA PÉS / ELEVAÇÃO DE PERNAS / ESCAMOTEÁVEL REMOVÍVEL, COM ELEVAÇÃO.

ESPECÍFICAÇÃO: CADEIRA DE RODAS ADULTO - MATERIAL DE CONFECÇÃO EM AÇO OU FERRO / APOIO PARA BRAÇOS / APOIO PARA PÉS / ELEVAÇÃO DE PERNAS / ESCAMOTEÁVEL REMOVÍVEL, COM ELEVAÇÃO.

Quantidade: 1,0

Valor ofertado: R\$ 1.512,01

Fabricante/Marca: DELLAMED

Valor de referência: R\$ 1.512,01

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 1.512,01

Modelo: DELLAMED

11 - MESA AUXILIAR EM AÇO INOX/ TAMPO E PRATELEIRA EM AÇO INOX SEM ARESTAS CORTANTES/ PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS/ DIMENSÃO DE 40X40X80CM A 40X60X80CM.

Especificação: MESA AUXILIAR EM AÇO INOX/ TAMPO E PRATELEIRA EM AÇO INOX SEM ARESTAS CORTANTES/ PES COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS/ DIMENSÃO DE 40X40X80CM A 40X60X80CM.

Quantidade: 1,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.005,93

Valor total: R\$ 1,005,93

Fabricante/Marca: TUBOMED

Modelo: TUBOMED

Valor de referência: R\$ 1.005,93

12 - ARMÁRIO ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04 PRATELEIRAS/ CAPACIDADE MÍNIMA. DA PRATELEIRA 40 KG / MATERIAL AÇO.

Especificação: ARMÁRIO ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04 PRATEIEIRAS, CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATEIEIRA 40 KG / MATERIAL AÇO.

Quantidade: 4,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 1.577,33

Valor total: R\$ 6.309,32

Fabricante/Marca: DM

Modelo: DM

Valor de referência: R\$ 1.577,33

13 - ARMÁRIO VITRINE COM DUAS PORTAS, COM LATERAIS E PRATELEIRAS DE VIDRO, FECHADURA COM CHAVES, 3 PRATELEIRAS CONFECCIONADO EM CHAPA DE AÇO 26 PINTADO COM TINTA EPOXI-PÓ COM SECAGEM EM ESTUFA DE ALTA TEMPERATURA. DIMENSÕES MÍNIMAS: 150X35X70CM.

Especificação: ARMÁRIO VITRINE COM DUAS PORTAS, COM LATERAIS E PRATELEIRAS DE VIDRO, FECHADURA COM CHAVES, 3 PRATELEIRAS CONFECCIONADO EM CHAPA DE AÇO 26 PINTADO COM TINTA EPOXI-PÓ COM SECAGEM EM ESTUFA DE ALTA TEMPERATURA. DIMENSÕES MÍNIMAS: 150X35X70CM.

PROPONENTE: NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES - CNPJ: 74.068.008/0001-26 ENDEREÇO: RUA TUPI 1017 - HENRIQUE JORGE - 60510-215 - FORTALEZA - CE TELEFONE: (85) 996891323 CGF: 07.029190-0

EMAIL: NORTMEDHOSPITALAR@OUTLOOK.COM





Quantidade: 4.0

Valor ofertado: R\$ 1.366,83 Fabricante/Marca: TUBOMED

Valor de referência: R\$ 1.366,83

Unidade: Unidade Valor total: R\$ 5.467,32

Modelo: TUBOMED

14 - MESA DE ESCRITÓRIO - COM DUAS GAVETAS MEDINDO (A X 1 X P) 740MMX1200MMX600MM NA COR CINZA / COM TAMPO E CORPO MACIÇOS CONFECCIONADOS EM MDP DE 15MM REVESTIDO EM MELAMÍNICA FIXADA ATRAVÉS DE PROCESSO INDUSTRIAL DE PRENSA DE BAIXA PRESSÃO / ACABAMENTO COM FITA DE BORDA COLADO POR CENTRO DE USINAGEM P

ESPECÍFICAÇÃO: MESA DE ESCRITÓRIO - COM DUAS GAVETAS MEDINDO (A X 1 X P) 740MMX1200MMX600MM NA COR CINZA / COM TAMPO E CORPO MACIÇOS CONFECCIONADOS EM MDP DE 15MM REVESTIDO EM MELAMÍNICA. FIXADA ATRAVÉS DE PROCESSO INDUSTRIAL DE PRENSA DE BAIXA PRESSÃO / ACABAMENTO COM FITA DE BORDA COLADO POR CENTRO DE USINAGEM PELO SISTEMA HOTMELT NA COR CINZA / POSSUIR GAVETEIRO AÉREO COM 2 GAVETAS COM ACABAMENTO EM FITA ABS / POSSUIR FECHADURA CILÍNDRICA TIPO YALE COM CHAVES, BOTIJAO E LINGUETA / POSSUIR PUXADORES TIPO ALCA EM POLIETILENO DE ALTO IMPACTO / POSSUIR PÉ FIXO TIPO "HE COM ESTRUTURA EM AÇO INDUSTRIAL COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO ATRAVÉS DA FOSFORIZAÇÃO INORGÂNICA E REVESTIMENTO PELO SISTEMA EPÓXI-PÓ CURADO EM ESTUFA NA COR CINZA E ENTRE ELAS ALMOFADA EM MOPOSE 15 MM NA MESMA COR DO TAMPO / POSSUIR PONTEIRAS OBLONGAS COM SAPATAS NIVELADORAS.

Quantidade: 2,0

Valor ofertado: R\$ 829,17

Fabricante/Marca: J.FLEX

Valor de referência: R\$ 829,17

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 1.658,34

Modelo: J.FLEX

15 - CADEIRA - MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO / FERRO PINTADO; BRAÇOS NÃO POSSUI; REGULA GEM DE ALT|POSSUI; RODÍZIOS|POSSUI; ASSENTO E ENCOSTO|ESTOFADO;

Especificação: CADEIRA - MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO / FERRO PINTADO; BRAÇOS NÃO POSSUI REGULACEM DE ALTIPOSSUI; RODÍZIOSIPOSSUI; ASSENTO E ENCOSTO[ESTOFADO;

Quantidade: 6,0

Valor ofertado: R\$ 346.91

Fabricante/Marca: J.FLEX

Valor de referência: R\$ 346,91

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 2.081,46

Modelo: J.FLEX

17 - AR CONDICIONADO (TIPO SPLIT) - 12.000 BTU'S - CICLO DE AR: QUENTE/FRIO / PARA AMBIENTES DE ATÉ 20 METROS QUADRADOS /CAPACIDADE DE REFRIGERAÇÃO: 12.000 BTU/H E 3517W / POTÊNCIA MÁXIMA: 1085W / ALIMENTAÇÃO (VOLTS) 220V / CORRENTE ELÉTRICA DE REFRIGERAÇÃO (AMPERES) 5.0 / VAZÃO DE AR (M3/H) 550 / GÁS R





ESPECÍFICAÇÃO: AR CONDICIONADO (TIPO SPLIT) - 12.000 BTU'S - CICLO DE AR: QUENTE/FRIO / PARA AMBIENTES DE ATÉ 20 METROS QUADRADOS /CAPACIDADE DE REFRIGERAÇÃO: 12.000 BTU/H E 3517W / POTÊNCIA MÁXIMA: 1085W / ALIMENTAÇÃO (VOLTS) 220V / CORRENTE ELÉTRICA DE REFRIGERAÇÃO (AMPERES)5.0 / VAZÃO DE AR (M3/H) 550 / GÁS REFRIGERANTE: R-410° / SERPENTINA COM TUBOS 100% EM COBRE / SELO PROCEL COM CLASSIFICAÇÃO DO INMETRO DE EFICIÊNCIA ENERGÉTICA "A" / TIPO DO CONDENSADOR: HORIZONTAL / TIPO DE TECNOLOGIA DO COMPRESSOR: INVERTER / CONTROLE DA DIREÇÃO DO AR (PARA CIMA - PARA BAIXO) AUTOMÁTICO / NÍVEL DE RUÍDO INTERNO: 54DB/A /COR DA EVAPORADORA; BRANCO / REGULA VELOCIDADE DE VENTILAÇÃO / PAINEL DE LED COM ILUMINAÇÃO SUAVE COM EXIBIÇÃO DA TEMPERATURA E DAS FUNÇÕES DO APARELHO COM AJUSTE DO TERMOSTATO DE AJUSTE MAIS PRECISO, PERMITINDO A SELEÇÃO DE TEMPERATURA GRAU A GRAU / FUNÇÕES: SLEEP, SWING, TURBO, HOLD E TIMER /CONTROLE DA DIREÇÃO DO AR (ESQUERDA - DIREITA): MANUAL / ACOMPANHAR MANUAL DE INSTRUÇÕES E CONTROLE REMOTO COM TECLAS DE FUNÇÕES E REGULAGEM DE TEMPERATURA / GARANTIA DO FORNECEDOR: MÍNIMA DO FABRICANTE DE 12 (DOZE) MESES. PRESTADA NO ESTADO DO CEARÁ.

Quantidade: 4,0

Valor ofertado: R\$ 3,424,44

Fabricante/Marca: OES

Valor de referência: R\$ 3.424,44

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 13.697.76

Modelo: OES

19 - BALDE A PEDAL / LIXEIRA MATERIAL DE CONFECÇÃO / CAPACIDADE / AÇO INOX / DE 30L ATÉ 49L Específicação: BALDE A PEDAL / LIXEIRA MATERIAL DE CONFECÇÃO / CAPACIDADE / AÇO INOX / DE 30L ATÉ 49L

Quantidade: 4,0

Valor ofertado: R\$ 371,40

Fabricante/Marca: CLINK

Valor de referência: R\$ 371,40

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 1.485,60

Modelo: CLINK

20 - BALDE / LIXEIRA CAPACIDADE / MATERIAL DE CONFECÇÃO; DE 11 ATÉ 20 L / AÇO OU FERRO PINTADO.

ESPECÍFICAÇÃO: BALDE / LIXEIRA CAPACIDADE / MATERIAL DE CONFECÇÃO; DE 11 ATÉ 20 L / AÇO OU FERRO PINTADO.

Quantidade: 3,0

Valor ofertado: R\$ 121,25

Fabricante/Marca: CLINK

Valor de referência: R\$ 121,25

Unidade: Unidade

Valor total: R\$ 363,75

Modelo: CLINK

Total geral da proposta: R\$ 100.218,73 (cem mil, duzentos e dezoito reais e setenta e três centavos)





Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 13 de Novembro de 2024 às 17:54

Dados do Usuário:

Usuário logado como: NORT CPF/MF: 74.068.008/0001-26 E-mail: nortmedhospitalar@outlook.com

MANUELA DE Assinado de forma digital por MANUELA DE OLIVEIRA DANTAS:04908974365 DANTAS:0490897476 DANTAS:049089776 DANTAS:049089776 DANTAS:049089776 DANTAS:04908776 DANTAS:04908776 DANTAS:04908776