

PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 98/2021
PROCESSO N. 507.138/2021

OBJETO: Locação de impressora a seco para imagens radiográficas, incluindo instalação e garantia de funcionamento; e fornecimento de filmes para diagnóstico radiográfico e para mamografia, pelo período de 12 (doze) meses.

Nome de Fantasia: Tiradentes Produtos Para a Saúde.	
Razão Social: Tiradentes Médico-Hospitalar Ltda.	Insc. Estadual: 10.000.023 – 1 / Insc. Munic: 009.242/8
CNPJ: 01.536.135/0001-39	Optante pelo SIMPLES: () Sim (x) Não
Endereço: Rua 74, nº. 152	
Bairro: Centro	Cidade: Goiânia - GO
CEP: 74.045-020	E-mail: vendas@tiradentessaude.com.br
Telefone: (62) 3221-8900	Fax: (62) 3212-8550
Banco: 001 Banco do Brasil S/A	Conta Bancária: 3692-7
Nome e nº. da agência bancária: Agência Goyazes nº. 1242-4	

À
CÂMARA DOS DEPUTADOS

Em atendimento ao Edital do Pregão à epígrafe, apresentamos a seguinte proposta de preços:

GRUPO ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	Nº REGISTRO ANVISA	UND	QUANT	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL (A)	PREÇO MENSAL (B)	PREÇO ANUAL C=(B)*12
GRUPO ÚNICO (Itens 1 a 4)	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA, COM FORNECIMENTO DE FILMES PARA DIAGNÓSTICO									
01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA	CARESTREAM	DV 6850	80378750032	SV	01			R\$ 410,38	R\$ 4.924,56
02	FILME PARA DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO PARA IMPRESSORA A SECO, TAMANHO GRANDE 35X43 CM.	CARESTREAM	DVE	80378759003	U	6.000	R\$ 5,85	R\$ 35.100,00		
03	FILME PARA DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO PARA IMPRESSORA A SECO, TAMANHO MÉDIO 28X35 CM	CARESTREAM	DVE	80378759003	U	5.500	R\$ 3,78	R\$ 20.790,00		

TIRADENTES MÉDICO-HOSPITALAR LTDA.

MATRIZ GOIÂNIA-GO: RUA 74 Nº 152 – CENTRO – CEP 74.045-020 – FONE (62) 3221 8900 – FAX (62) 3212 8550 – CNPJ: 01.536.135/0001-39
 FILIAL: BRASÍLIA-DF: SHCS – 202, BLOCO C – LOJA 28 – CEP 70.232-535 – FONE (61) 3225 1020 – FAX (62) 3226 5678 – CNPJ: 01.536.135/0002-10
 FILIAL: CUIABÁ-MT: RUA VILA MARIA N. 343, BAÚ, 78.008-060 – FONE (65) 3621-4030 – FAX (65) 3621-6655 – CNPJ: 01.536.135/0005-82

www.tiradentessaude.com.br

Documento autenticado por: Vanderlei Almeida Veloso
 Selo digital de segurança: 2021-NQFC-OFRL-TGIT-SZAU.



04	FILME PARA MAMOGRAFIA PARA IMPRESSORA SECO 20X25 CM.	CARESTREAM	DVM	80378759003	5.500	R\$ 2,61	R\$ 14.355,00		
PREÇO GLOBAL ANUAL DO GRUPO ÚNICO: R\$ 75.169,56 (SETENTA E CINCO MIL CENTO E SESENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)									

Informações do equipamento oferecido por meio de locação (ITEM 01 EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA) compatível com os itens 02,03 e 04 do grupo único:

DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	N. DE REGISTRO DA ANVISA
01 (uma) unidade de: APLICAÇÃO: para impressão a seco de imagens radiológicas com fornecimento de filmes. CARACTERÍSTICA(S): a) equipamento novo e para primeiro uso; b) tecnologia de impressão a seco; c) compatível com modalidade de impressão DICOM através de rede Ethernet, sendo capaz de endereçar simultaneamente, no mínimo, 8 (oito) equipamentos; d) compatível com impressão a partir dos seguintes equipamentos médicos: - tomógrafo Computadorizado SIEMENS Somatom Definition AS; - mamógrafo SIEMENS Mammomat Inspiration; - equipamento de Raios X Telecomandado Digital SIEMENS Axiom Luminos dRF; - equipamento de Ultrasonografia PHILIPS Affiniti 50; - estações de Laudo SIEMENS com plataforma Syngo; d.1) a compatibilidade mencionada nesta alínea "d" deverá ser comprovada durante os testes de funcionamento, respondendo a Contratada por todo atraso decorrente da eventual incompatibilidade; e) espessura do filme: aproximadamente 175 micrômetros; f) resolução de: 650 pixels por polegada (espaçamento entre pixels de 39 micrômetros); 14 bits 16.384 níveis de contraste; g) possibilidade de utilização de filmes das dimensões solicitadas; h) velocidade mínima (para 2ª impressão em diante): 70 filmes/hora para todos os formatos; i) Possui bandejas separadas para as 3 dimensões de filme fornecido, possibilitando que o filme seja selecionável remotamente por software, sem a necessidade de intervenção do operador - caso seja fornecido o mesmo filme para mamografia e diagnóstico, não é necessária uma bandeja específica para o filme de mamografia; j) a impressora possui solução tecnológica que permita o seu carregamento em sala clara; k) alimentação elétrica: 220 Vac 60Hz, direta ou através de adaptador incluído no fornecimento.	CARESTREAM	DRYVIEW 6850	80378750032



TIRADENTES MÉDICO-HOSPITALAR LTDA.

MATRIZ GOIÂNIA-GO: RUA 74 Nº 152 - CENTRO - CEP 74.045-020 - FONE (62) 3221 8900 - FAX (62) 3212 8550 - CNPJ: 01.536.135/0001-39
FILIAL: BRASÍLIA-DF: SHCS - 202, BLOCO C - LOJA 28 - CEP 70.232-535 - FONE (61) 3225 1020 - FAX (62) 3226 5878 - CNPJ: 01.536.135/0002-10
FILIAL: CUIABÁ-MT: RUA VILA MARIA N. 343, BAÚ, 78.008-060 - FONE (65) 3621-4030 - FAX (65) 3621-6855 - CNPJ: 01.536.135/0005-62

www.tiradentessaude.com.br



ACESSÓRIO (S): - Cabos, adaptadores e conectores para a correta instalação; - Nobreak com alimentação elétrica 220 Vac 60 Hz, compatíveis com potência da impressora. Fornecimento de todos insumos necessários para a impressão.			
---	--	--	--

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da sessão pública.

Validade dos filmes: 12 (doze) meses, contados da data do recebimento definitivo.

Prazo de entrega dos filmes: 10 (dez) dias úteis, contados da data da confirmação do recebimento da Ordem de Fornecimento.

Local de entrega dos filmes: Departamento Médico da Câmara dos Deputados, subsolo do Edifício Anexo III, em Brasília-DF, telefone: (61) 3216-7901.

Local de entrega e instalação do equipamento: Departamento Médico da Câmara dos Deputados, subsolo do Edifício Anexo III, em Brasília-DF, telefone: (61) 3216-7901

Prazo de entrega, da instalação da Impressora, da Realização de Testes e Treinamento: 10 (dez) dias úteis, contados da data da confirmação do recebimento da autorização.

Do pagamento Para o Item 1 do objeto da licitação: Para o Item 1 do objeto da licitação: o objeto aceito pela CONTRATANTE será pago em parcelas mensais fixas, não se admitindo o pagamento antecipado sob qualquer pretexto.

O pagamento de cada parcela será feito por meio de depósito em conta corrente da CONTRATADA, em agência bancária indicada, mediante a apresentação de nota fiscal/fatura discriminada, emitida no mês subsequente ao da prestação dos serviços, após atestação pelo Órgão Responsável.

Para os Itens 2, 3 e 4 do objeto da licitação: o objeto efetivamente entregue e aceito definitivamente pela CONTRATANTE será pago por meio de depósito em conta corrente da CONTRATADA, em agência bancária indicada, mediante a apresentação de nota fiscal/fatura discriminada, após atestação pelo Órgão Responsável.

O pagamento será feito com prazo não superior a trinta dias, contados do aceite do objeto e da comprovação da regularidade da documentação fiscal e trabalhista apresentada, prevalecendo a data que ocorrer por último.

Declaramos que os itens constantes desta proposta correspondem exatamente às especificações descritas no Anexo n. 1 e às condições de execução dos serviços descritas no Anexo n. 5 do Edital, às quais aderimos formalmente.

Declaramos que disponibilizaremos equipamentos e pessoal técnico adequados para realização do objeto da presente licitação.

Declaramos que o Item 1 do objeto ofertado apresenta total compatibilidade com os equipamentos médicos com os quais deverá se conectar, relacionados no Título 2 do Anexo n. 1 – alínea “d” do Item 1 do objeto.



TIRADENTES MÉDICO-HOSPITALAR LTDA.

MATRIZ GOIÂNIA-GO: RUA 74 Nº 152 – CENTRO – CEP 74.045-020 – FONE (62) 3221.8900 – FAX (62) 3212.8550 – CNPJ: 01.536.135/0001-39
 FILIAL: BRASÍLIA-DF: SHCS – 202, BLOCO C – LOJA 28 – CEP 70.232-535 – FONE (61) 3225.1020 – FAX (62) 3226.5678 – CNPJ: 01.536.135/0002-10
 FILIAL: CUIABÁ-MT: RUA VILA MARIA N. 343, BAÚ, 78.008-060 – FONE: (65) 3621-4030 – FAX (65) 3621-6655 – CNPJ: 01.536.135/0005-62

www.tiradentessaude.com.br



DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Nome do signatário: Fernando Gonçalves Sales

Cargo: Diretor

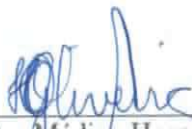
Qualificação: Sócio Proprietário

CI. n. 1392572 – 2º via – SSP/GO

CPF n. 336.748.251-04

Endereço Rua SB-23, Qd. 15, Lotes 8 e 9 – Condomínio Portal do Sol I – Goiânia-GO – CEP: 74.884-610

Goiânia -GO, 11 de novembro de 2021



Tiradentes Médico-Hospitalar Ltda.

Francisca Hildete Gonçalves de Oliveira - Procuradora

CI. n.º 1357544 2ª. via - SSP-GO

CPF nº 307.643.001-72

TIRADENTES MÉDICO-HOSPITALAR LTDA.

MATRIZ GOIÂNIA-GO: RUA 74 Nº 152 – CENTRO – CEP 74.045-020 – FONE (62) 3221 8900 – FAX (62) 3212 8550 – CNPJ: 01.536.135/0001-39

FILIAL: BRASÍLIA-DF: SHCS – 202, BLOCO C – LOJA 28 – CEP 70.232-535 – FONE (61) 3225 1020 – FAX (62) 3226 5678 – CNPJ: 01.536.135/0002-10

FILIAL: CUIABÁ-MT: RUA VILA MARIA N. 343, BAÚ, 78.008-060 – FONE: (65) 3621-4030 – FAX (65) 3621-6655 – CNPJ: 01.536.135/0005-62

www.tiradentessaude.com.br



Documento autenticado por: Vanderlei Almeida Veloso

Selo digital de segurança: 2021-NQFC-OFRL-TGIT-SZAU.