



Estado do Rio de Janeiro
Fundo Municipal de Saúde de Trajano de Moraes

Página 1 de 1

Anexo II - Proposta de Preços

Pregão eletrônico

Processo administrativo N° 00235/2023

PROPOSTA

ITEM	UND	QUANTIDADE	Limite de valor Unitário	MARCA	UNIT. Empresa	TOTAL Empresa
1 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA Ventilador mecânicoModos Ventilatório: ACV, V-SIMV, PACV, P-SIMV, PS, CPAP, ST, PACBIVOLT, bateria interna 8h, fluxo de 220l/minFrequência RespiratóriaAdulto: Desl, 2 a 50 bpmPediátrico: Desl, 5 a 80 bpmIntervalo de pressões operacionaisRamo único com válvula:Expiratória: 3 hPaInspiratória: 50 hPaRamo único com fuga intencional:Expiratória: 2 hPa, Inspiratória: 50 hPa, CPAP: 3 a 20 hPa.Limite máximo de pressão operacional: 10 a 55 hPa.A transição forçada ocorre se o limite de alarme de pressão for excedido.Intervalo de volume corrente operacional (modos de controle de volume)Adulto: 100 ml a 2500 mlPediátrico: 50 ml a 300 mlPressão máxima com falha única: 60 hPa (em todos os modos).Resistência respiratória com falha únicaCírculo pediátrico:Inspiração: 2,2 hPa (em 15 L/min), 5,3 hPa (em 30 L/min)Expiração: 2,4 hPa (em 15 L/min), 5,0 hPa (em 30 L/min)Círculo adulto:Inspiração: 5,7 hPa (em 30 L/min), 8,3 hPa (em 60 L/min)Expiração: 4,2 hPa (em 30			12,00	15.600,00		
Valor total da proposta orçada pela administração:			187.200,00			

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE/UF:

TELEFONE:

FAX:

E-MAIL:

AGÊNCIA:

CONTA:

BANCO:

VALIDADE DA PROPOSTA: _____ DIAS

CARIMBO DO CNPJ DA EMPRESA	DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS TERMOS DA LEI N 8.666/1993 DATA: ____ / ____ / ____
	REPRESENTANTE DA EMPRESA