



RGLMED ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua: RUA SILVERIO MANOEL DA SILVA - Nº 302 SALA 02 - CACHOEIRINHA- RS CEP: 94940-243  
Telefone: (51) 3347-9465  
CNPJ: 50.867.070/0001-10 IE: 177/0250465 IM: 167824  
Email: rglmedadm@gmail.com



Ao Órgão MUNICIPIO DE URUOCA. Pregão Eletrônico Nº 0191503.2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 1</b>					
1	AMBU COM RESERVATÓRIO ADULTO - DIMENSÕES APROXIMADAS DA MÁSCARA: 8CM (P) X 12CM (A) X 6 13CM (L) - BOJO CONFECCIONADO EM POLICARBONATO COM COXIM EM SILICONE, CALIBRAGEM DA VÁLVULA DE SEGURANÇA: 45 CM/ H20, BALÃO COM CAPACIDADE DE 1600ML. <b>MARCA: FARMATEX</b> <b>MODELO: ADULTO</b>	UND	4,00	135,90	543,60
<b>Valor total do grupo:</b>					<b>543,60</b>

<b>Lote: 5</b>					
5	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA CAPACIDADE 30 LITROS. PESO 36 KG, CÂMARA AÇO INOX. DIMENSÕES DA CÂMARA 30 X 42,4 CM (DIÂMETRO X COMPRIMENTO) DIMENSÕES DO AUTOCLAVE 38 X 44 X 59,5 CM (ALTURA X LARGURA X COMPRIMENTO) POTÊNCIA 1400 W PRESSÃO DE TRABALHO 1 KGF/CM <sup>2</sup> , TEMPERATURA PADRÃO O.M.S ATÉ 12°C SEGURANÇA 22 DISPOSITIVO DE SEGURANÇA TENSÃO/CORRENTE NOMINAL 127 V / 10 A OU 220 V / 5 A, CICLO DE SECAGEM DE SÉRIE BANDEJAS DE ALUMÍNIO. <b>MARCA: ALT</b> <b>MODELO: 30LT</b>	UND	6,00	6.500,00	39.000,00
<b>Valor total do grupo:</b>					<b>39.000,00</b>



RGLMED ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua: RUA SILVERIO MANOEL DA SILVA - Nº 302 SALA 02 - CACHOEIRINHA- RS CEP: 94940-243  
Telefone: (51) 3347-9465  
CNPJ: 50.867.070/0001-10 IE: 177/0250465 IM: 167824  
Email: rglmedadm@gmail.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE URUOCA. Pregão Eletrônico Nº 0191503.2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 10</b>					
10	BIPAP AUTOMÁTICO: EQUIPAMENTO DE SUPORTE VENTILATÓRIO, MICROPROCESSADO, PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS, A PARTIR DE 30 KG; PORTÁTIL; BILEVEL; DEVE POSSUIR, NO MÍNIMO, OS SEGUINTEs MODOS DE VENTILAÇÃO: ESPONTÂNEA (S) E CPAP; DEVE POSSUIR, NO MÍNIMO, AS SEGUINTEs FAIXAS DE AJUSTE: PRESSÃO POSITIVA INSPIRATÓRIA (IPAP) DE NO MÍNIMO 4 A 20 CMH2O; PRESSÃO EXPIRATÓRIA (EPAP) DE NO MÍNIMO 4 A 20 CMH2O; CPAP DE NO MÍNIMO 4 A 20 CMH2O; TEMPO DE RAMP A DE NO MÍNIMO 5 A 40 MINUTOS; POSSUIR DISPLAY PARA APRESENTAÇÃO DE PELO MENOS: MODO VENTILATÓRIO E ACESSO AO MENU; CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE DADOS EM CARTÃO SD, PORTA USB OU MEMÓRIA INTERNA; O EQUIPAMENTO DEVE TER INTERFACE COM O USUÁRIO NO IDIOMA PORTUGUÊS; POSSUIR SISTEMA DE REGISTRO DE EVENTOS DE USO DO EQUIPAMENTO, COM SISTEMA DE GRAVAÇÃO EM MÍDIA DIGITAL REUTILIZÁVEL; POSSUIR BATERIA INTERNA OU EXTERNA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 04 HORAS; PERMITIR O USO DE UMIDIFICADOR AQUECIDO; ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICA OU 220V/60HZ. GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO A CONTAR A PARTIR DA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO. REGISTRO NA ANVISA VIGENTE. DEVERÁ ACOMPANHAR NO MÍNIMO: 2 (DOIS) CIRCUITOS COMPLETOS REUTILIZÁVEIS AUTOCLAVÁVEIS OU HIGIENIZÁVEIS (COM MÁSCARA FACIAL OU NASAL EM SILICONE COM COTOVELO DE CONEXÃO GIRANDO 360° GRAUS COM APOIO DE TESTA COM REGULAGEM DE APROXIMAÇÃO), FIXADOR CEFÁLICO COM SUPORTE DE VELCRO DE 04 PONTAS, TRAQUÉIAS, VÁLVULAS E CONECTORES; 1 (UM) UMIDIFICADOR; 1 (UM) BOLSA PARA TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS; MANUAL OPERACIONAL EM PORTUGUÊS; TODOS OS DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. <b>MARCA: RESMART</b> <b>MODELO: BMC</b>	UND	1,00	6.399,90	6.399,90
				<b>Valor total do grupo:</b>	<b>6.399,90</b>





RGLMED ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua: RUA SILVERIO MANOEL DA SILVA - Nº 302 SALA 02 - CACHOEIRINHA- RS CEP: 94940-243  
Telefone: (51) 3347-9465  
CNPJ: 50.867.070/0001-10 IE: 177/0250465 IM: 167824  
Email: rgmedadm@gmail.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE URUOCA. Pregão Eletrônico Nº 0191503.2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 17</b>					
17	CARDIOTOCÓGRAFO: EQUIPAMENTO PARA MONITORIZAÇÃO E REGISTRO DA ATIVIDADE CARDÍACA FETAL, MOVIMENTOS FETAIS E CONTRAÇÕES UTERINAS; FREQUÊNCIA CARDÍACA QUE ABRANJA A FAIXA DE PELO MENOS 50 A 210 BATIMENTOS POR MINUTO; FAIXA DE FREQUÊNCIA UTERINA DE PELO MENOS 0 A 99 UNIDADES RELATIVAS; PORTÁTIL; COM IMPRESSORA INTEGRADA; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO CONFIGURÁVEL DE PELO MENOS 10, 20 E 30 MM/MIN; COM POSSIBILIDADE DE MONITORIZAÇÃO DE FETOS GEMELARES SIMULTANEAMENTE; CONFIGURAÇÃO DO TEMPO DE MONITORIZAÇÃO AJUSTÁVEL; ALARME PARA FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL E FALTA DE PAPEL; DISPLAY QUE APRESENTE OS PARÂMETROS SIMULTANEAMENTE; O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR A POSSIBILIDADE DE MARCAÇÃO DE EVENTOS PELA PACIENTE; ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICA OU 220V/60HZ. GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO A CONTAR A PARTIR DA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO. DEVERÁ ACOMPANHAR NO MÍNIMO: 3 (TRÊS) TRANSDUTORES ULTRASSÔNICOS; 2 (DOIS) TRANSDUTORES PARA CONTRAÇÃO UTERINA; 2 (DOIS) MARCADORES DE EVENTOS; 2 (DOIS) ESTIMULADORES VIBRATÓRIOS FETAIS; 10 (DEZ) CINTAS PARA ACOMODAÇÃO DOS TRANSDUTORES NA PACIENTE; 10 (DEZ) BOBINAS PARA IMPRESSÃO DE EXAMES; 2 (DOIS) FRASCOS DE GEL; MANUAL OPERACIONAL EM PORTUGUÊS; TODOS OS DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. <b>MARCA:</b> ENDOBRIX <b>MODELO:</b> G6A	UND	1,00	9.699,28	9.699,28
<b>Valor total do grupo:</b>					<b>9.699,28</b>
<b>Lote: 19</b>					
19	DERMATOSCÓPIO: TIPO: PORTÁTIL, ACESSÓRIOS: AMPLIAÇÃO DE ATÉ 10 X, CABO METAL, HALÓGENA, COMPONENTES/ 2 LENTES, ESTOJO PRÓPRIO, TENSÃO: À BATERIA. <b>MARCA:</b> MIKATOS <b>MODELO:</b> MISSOURI	UND	8,00	1.049,90	8.399,20
<b>Valor total do grupo:</b>					<b>8.399,20</b>
<b>Lote: 29</b>					
29	LARINGOSCÓPIO: TIPO LÂMPADA: DE FIBRA ÓTICA, COMPONENTES/ 7 LÂMINAS, COMPONENTES ADICIONAIS/CABO, MATERIAL 2: EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO CABO: ADULTO E INFANTIL, EMBALAGEM: C/ ESTOJO <b>MARCA:</b> DYASIST <b>MODELO:</b> ADULTO	UND	1,00	1.500,00	1.500,00
<b>Valor total do grupo:</b>					<b>1.500,00</b>





RGLMED ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua: RUA SILVERIO MANOEL DA SILVA - Nº 302 SALA 02 - CACHOEIRINHA- RS CEP: 94940-243  
Telefone: (51) 3347-9465  
CNPJ: 50.867.070/0001-10 IE: 177/0250465 IM: 167824  
Email: rgmedadm@gmail.com

Ao Órgão MUNICÍPIO DE URUOCA. Pregão Eletrônico Nº 0191503.2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 35</b>					
35	OFTALMOSCÓPIO: TIPO: AÇO INOX, TIPO LUZ: LUZ ANÉTRICA, TENSÃO ALIMENTAÇÃO: 2 PILHAS MÉDIAS V, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: DISCO DE LENTES DE +/- 0,5 A +/- 20 DPT, APLICAÇÃO: DIAFRAGMA C/ 2 TAMANHOS, COMPONENTES: E OTOSCÓPIO C/ CABEÇA C/ LÂMPADA, REGULADOR DE LUZ, ADICIONAIS: VISOR MÓVEL, 5 ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS. <b>MARCA: GOWLANDS</b> <b>MODELO: 3008</b>	UND	5,00	499,90	2.499,50
				Valor total do grupo:	2.499,50
				Valor total da proposta:	68.041,48



O valor total dessa proposta é de R\$68.041,48 (sessenta e oito mil e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos).

### Dados Comerciais:

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 903-2

Agencia: 8455-7

Validade da proposta: 90 dias

Prazo de entrega: 15 dias

Prazo para pagamento: 30 dias

Prazo de garantia: 12 MESES

### Observações:

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos a todas as condições do Edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que os preços cotados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

\*Declaramos que a empresa RGLMED nada deve ao Município de São Paulo, referente aos Tributos Mobiliários. em todas as suas atribuições no presente edital.

À Prefeitura Municipal.

Estamos fornecendo nossa proposta financeira, acatando todas as exigências editalíssimas e referente ao Edital tipo Pregão Eletrônico para aquisição dos equipamentos DESCRITOS ACIMA: Obs.: Declaramos que, nos preços cotados estão inclusas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre os equipamentos ofertados, inclui todos os custos diretos e indiretos, impostos, taxas, benefícios, encargos sociais, trabalhistas e fiscais e de materiais e transporte, constituindo, a qualquer título, a única e completa remuneração pela prestação e perfeita entrega dos equipamentos.

Obs.: Declaramos que somos Assistência Técnica dos equipamentos por nós ofertados e que dispomos de peças originais, caso haja necessidade.

Obs.: Declaramos que esta proposta, nos termos do edital, é firme e concreta, não nos cabendo desistência após a fase de habilitação, na forma do art. 43, 6º, da Lei nº. 8.666/93 com suas alterações

Obs.: Declaramos que os produtos serão fornecidos de acordo com as descrições técnicas detalhadas, deste edital, bem como, com as normas de segurança, padrões de qualidade e no prazo solicitado.

OBSERVAÇÃO\*INFORMAMOS: Que todos os itens OFERTADOS pela empresa licitante, após análise de nosso departamento técnico ao termo de referência, são, no mínimo, similar, compatível ou superior ao que se pede em edital. Neste sentido, é de extrema importância e NECESSÁRIO, que essa renomada CPL e o Sr.(a) pregoeiro(a), juntamente com a área técnica e/ou solicitante, faça suas análises minuciosamente e criteriosa através do catálogo enviando juntamente com a proposta, a fim de comprovar se o equipamento/produto OFERTADO, atende a todos os requisitos e necessidade desta instituição. Ainda assim, estaremos incluindo na proposta, marca e modelo dos itens OFERTADOS, que após análise, aceite, adjudicação e homologação, estaremos nos comprometendo em entrega aqueles itens conforme constantes em proposta e ATA, nos ISENTANDO totalmente de recusas posteriores no ato de entrega por incompatibilidade.

Cachoeirinha, 3 de Outubro de 2023



RGLMED ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua: RUA SILVERIO MANOEL DA SILVA - Nº 302 SALA 02 - CACHOEIRINHA- RS CEP: 94940-243  
Telefone: (51) 3347-9465  
CNPJ: 50.867.070/0001-10 IE: 177/0250465 IM: 167824  
Email: rgmedadm@gmail.com

**Representante Legal**

50.867.070/0001-10

RGLMED COM. ATAC. DE  
EQUIP. HOSP. LTDA

Rua Silverio Manoel da Silva, 302/02  
Vila Princesa Manoel - CEP 94940-243  
CACHOEIRINHA - RS



MARCELO DE ALMEIDA TELES

RG:5087626759

CPF:020.879.450-63



## DADOS DE ASSINATURA



O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.iti.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 03/10/2023 11:35:59 é(são):

Nome: **RGLMED COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPIT**

CNPJ: 50.867.070/0001-10

Data: 03/10/2023 11:35:59