

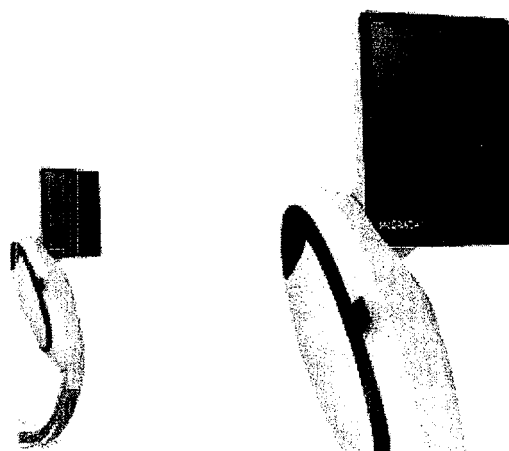


Proposta: 030169
Oportunidade: 029689
Porto Alegre, 25/03/2020

Ao / A
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI
CNPJ/CPF 88067780000138
A/C

Prezado (a) Senhor (a),
Conforme solicitado, passamos a transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento para:

1. **OBJETOS DESTA PROPOSTA:** Fornecimento do (s) seguinte (s) equipamento (s) por modalidade de **REVENDA**:

Item: 01	Código: CV-300-000-000
Quantidade: 1	Produto: VIDEO LARINGOSCOPIO MCGRATH MAC
Valor Unitário: R\$ 14.990,00	Valor total Item: R\$ 14.990,00
	
Previsão de entrega: Entre 30 a 45 dias	<p>Ficha Técnica: Videolaringoscópio ergonômico, para ser utilizado em situações de intubação fácil, média e difícil ou em qualquer posição, mesmo com colar cervical, em paciente obesos, ou qualquer situação dentro das unidades de atendimento.</p> <p>O equipamento permitindo a visualização completa das cordas vocais e estruturas adjacentes, com iluminação em LED de alta intensidade. Angulação de tela, podendo ajustar de acordo com o posicionamento do utilizador, evitando que o mesmo se posicione muito próximo ao paciente permitindo também assim a avaliação do médico da situação clínica do paciente.</p> <p>Especificações técnicas: -Tela de 2,5" colorida em LED -Sem fio -Operação com botão único liga/desliga -Bateria de lítio de longa duração (250 minutos) -Bateria no canto esquerdo da tela. -Resistente a quedas livres de até 2 metros. -Higienização compatível com os mais modernos sistemas de esterilização com peróxido de hidrogênio. -Peso de 200g. -Câmera: CMOS, materiais termoplásticos duráveis de nível médico com centro estrutural reforçado com liga, o dispositivo e a embalagem não contém látex. -Revestimento a prova de embaçamento. -Tela com inclinação de 45°</p>

15225

	<p>Acompanha:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 01 bateria de 250 min - 05 lâminas descartáveis nº 1 - 05 lâminas descartáveis nº 2 - 10 lâminas descartáveis nº 3 - 10 lâminas descartáveis nº 4 <p>ANVISA: 10349009003</p>
--	---

Observação: Fotos apresentadas nesta proposta são meramente ilustrativas.

2. **PREÇO TOTAL DE VENDA:** Valor total de R\$ 14.990,00- QUATORZE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA REAIS para os produtos acima sem opcionais;

I. Nos preços ofertados estão computados todos os tributos de qualquer natureza incidentes sobre o material e a venda a ser realizada. Nos preços cotados já estão inclusos todos os descontos.

II. Todos os preços citados nesta proposta já incluem o valor do IPI.

III. O faturamento poderá ser feito pelo CNPJ da matriz ou pelo CNPJ de qualquer filial vinculada a empresa.

IV. As operações de compra parceladas somente serão validas após a aprovação/validação de crédito do cliente junto as instituições parceiras da MA Hospitalar. Podem eventualmente ser solicitado documento para análise do crédito.

3. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** 30 DIAS, DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE

4. **ENTREGA:** O prazo de entrega será de acordo com a observação dos itens listados acima.

I. Deve ser contatado diretamente o executivo de vendas, que consta no final deste documento, para tratativas referentes a parte de instalação e treinamentos.

II. Será fornecido treinamento de operação aos servidores da unidade onde os equipamentos serão instalados;

III. Declaramos que os produtos ofertados são novos, ou seja, de primeira utilização;

IV. Declaramos que os produtos cotados atendem aos dispositivos da Lei nº 8078/90 de 11/09/90 do Código de Defesa do Consumidor.

V. Comprometemo-nos a trocar os produtos entregues, sem ônus para a administração, caso estes não estejam de acordo com os padrões de qualidade exigidos;

5. **VALIDADE DESTA PROPOSTA:** 30 dias após a emissão desta, em caso de licitação proposta válida por 90 dias.

6. **GARANTIA:** 12 MESES

Exclusivamente contra defeitos de fabricação com prazos conforme observação dos itens, sendo que após entregue no cliente a instalação não deverá ultrapassar 90 dias. Estão excluídos desta garantia defeitos ou danos provocados por fatores externos tais como variações de energia elétrica, temperatura, umidade ou outra em não conformidade com as recomendações fornecidas no projeto arquitetônico de implantação do equipamento fornecido. Estão também excluídos os danos provocados por casos fortuitos ou de força maior, bem como, os provocados pelo acesso ou manuseio de terceiros não autorizados pelo Fornecedor.

Nota: Qualquer parte/peça de reposição adquirida de terceiros e instalada por terceiros sem a anuência prévia do Fornecedor durante o período de garantia do equipamento, cancela e anula a referida garantia por completo.

7. **CONTRATAÇÃO:** Ao assinar a presente proposta, através dos seus representantes legais e/ou procuradores, o comprador estará concordando com o seguinte:

I. Com a aquisição dos produtos ou serviços ofertados, nas condições constantes do presente, inclusive quanto a preços, prazos de entrega, condições de pagamentos, garantias, exclusões de responsabilidades, e tudo o mais que constar deste documento;

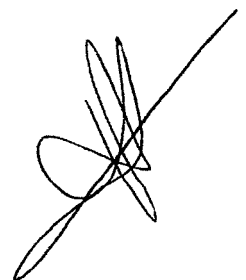
II. Com a transformação do presente documento em contrato formal, que passa a vincular entre as Partes, em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-as por si e seus sucessores;

III. Com a outorga ao presente documento qualidade de título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil Brasileiro, sem prejuízo das demais garantias expressas neste documento, transcrito a seguir:

"O documento público ou particular assinado pelo devedor e subscrito por duas testemunhas, do qual conste a obrigação de pagar quantia determinada, onde entregar coisa fungível".

8. **OBSERVAÇÕES:**

9. **OBSERVAÇÕES DE ORDEM CONTRATUAL:**



Notas:

1. Esta Proposta foi emitida em duas vias iguais:
2. Os signatários acima deverão rubricar todas as páginas da proposta.

Ciente e de acordo com todos os termos e as condições desta Proposta: 030169

25 03 /2020
Local Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI
CNPJ/CPF: 88067780000138

Nome legível:
RG:
Cargo: **Emanuel Hassen de Jesus**
Prefeito Municipal
CPF: 982.371.870-91

Emanuel Hassen de Jesus
Prefeito Municipal
CPF: 982.371.870-91

TESTEMUNHAS:

Nome: Ramon De Jesus
RG: 2083288754

Nome:
RG:

Atenciosamente,

PEDRO FONSECA
51 992515872
pedro.fonseca@mahospitalar.com.br

Representante Legal
Nome
RG

Matriz Porto Alegre
Rua Maestro Mendanha, 102
CEP 90620-160 | Santana - Porto Alegre RS
Fone/Fax: +55 51 3029 8385
CNPJ: 04.078.043/0001-40

Filial Itajaí
Rua Willy Henning, 622
CEP 88303-350 | São Judas – Itajaí SC
Fone/Fax: +55 47 3045 6695
CNPJ: 04.078.043/0002-21

Filial Curitiba
Rua Brigadeiro Franco, 3636
CEP 80220-100 | Água Verde – Curitiba PR
Fone/Fax: +55 41 3029 8386
CNPJ: 04.078.043/0003-02