

VILA VELHA, 20 DE JUNHO DE 2018

A

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
PREGAO ELETRONICO: 0248/2018  
PROCESSO: 80363725

**PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	UN	QTDE	MARCA	VALOR UNIT.	TOTAL
05	INDICADOR QUIMICO; DO TIPO INTEGRADOR, CLASSE 5 CONFORME NORMA ANSI/AMI/ISO 11140-1, QUE PERMITE EFETUAR O MONITORAMENTO DE TODOS OS PARAMETROS CRITICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZACAO A VAPOR, COM PERFORMANCE EQUIVALENTE OU SUPERIOR A CURVA DE MORTE MICROBIANA DO GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS. A EMBALAGEM DEVERA CONTEMPLAR 2 VALORES DECLARADOS: 121°C, 135°C, CORRELACIONADAS COM O TEMPO DE MORTE MICROBIANA E NA TEMPERATURA DE 121°C DEVERA REAGIR A PARTIR DE 16,5 MINUTOS; DEVERA GARANTIR ARQUIVAMENTO POR PELO MENOS 6 MESES E NAO APRESENTAR TOXICIDADE AO MANUSEIO; DEVERA SER LIVRE DE CHUMBO E COMPROVAR TODAS AS EXIGENCIAS CITADAS; NAO APRESENTAR GABARITO DE CORES; UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE	UN	395.250	3M	0,40	158.100,00
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>R\$ 158.100,00</b>

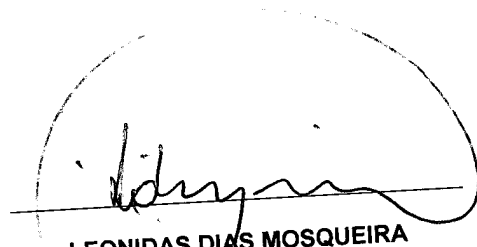
Condições de Pagamento: 30 Dias Após recebimento da nota fiscal atestada pelo Almojarifado.

Validade da Proposta: 60 Dias.

Prazo de Entrega de Materiais: 20 Dias após o recebimento da AFM.

Prazo de Entrega dos Produtos: 75% de seu prazo de validade original, contados a partir da entrega no Almojarifado.

Prazo de Entrega dos Equipamentos: 20 (vinte) dias consecutivos, contados a partir da data de recebimento da Autorização de Fornecimento



**LEONIDAS DIAS MOSQUEIRA**

**SÓCIO PROPRIETÁRIO**

CI. 530.733 -SSP - ES

03.696.880/0001-70

**CIRÚRGICA MOSQUEIRA**  
LTDA

Rua Nelson Sampaio, nº 225  
Glória - Vila Velha - ES

RUA NELSON SAMPAIO, Nº 225, GLÓRIA - VILA VELHA - ES TEL.: (27) 3239 - 2655  
CGC.: 03.696.880/0001-70 INSC.: 082.035.93-8 CEP.: 29122-340  
Email: cirurgicamosqueira@uol.com.br

A

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
PREGAO ELETRONICO: 0248/2018  
PROCESSO: 80363725

03.696.880/0001-70

CIRÚRGICA MOSQUEIRA  
LTD A

Rua Nelson Sampaio, nº 225  
Glória - Vila Velha - ES  
CEP: 29.122-340

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	UN	QTDE	MARCA	VALOR UNIT.	TOTAL
02	PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO; DE USO UNICO; COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA SUPER-RAPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL NEGATIVA EM 1 (UMA) HORA, POR METODO DE FLUORESCENCIA E UM INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5, CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1, POSICIONADOS EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO EM EMBALAGEM DESCARTAVEL; O PACOTE E PROJETADO PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM DESEMPENHO EQUIVALENTE AO PACOTE TESTE DE 16 CAMPOS AAMI. A ETIQUETA PRESENTE NA AMPOLA DEVE CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE, PRAZO DE VALIDADE, CAMPOS PARA INFORMACOES SOBRE CARGA, ESTERILIZADOR E DATA E UM INDICADOR QUIMICO DE EXPOSICAO, QUE DIFERENCIA AS AMPOLAS PROCESSADAS DAS NAO-PROCESSADAS; O INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 DEVE TER LEITURA DE RESULTADO ATRAVES DE MUDANCA DE LIMITE/MOVIMENTO FRONTAL (NAO EXIGE INTERPRETACAO DE COR), ACOMPANHA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZACAO COMO CONTROLE POSITIVO; O ROTULO EXTERNO DEVERA CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE EXPIRACAO, ALEM DE UM INDICADOR QUIMICO DE EXPOSICAO; A EMPRESA VENCEDORA DEVERA FORNECER EM REGIME DE COMODATO INCUBADORA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE	UN	8.562	3M	47,02	402.585,24
03	PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO UNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RAPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL EM ATÉ 3 (TRES) HORAS, POR METODO DE FLUORESCENCIA E UM INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5, CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISSO 11140-1. SENDO ESTE PACOTE PROJETADO PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM DESEMPENHO EQUIVALENTE AO PACOTE TESTE DE 16 CAMPOS AAMI. O INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 DEVE TER LEITURA DE RESULTADO ATRAVES DE MUDANCA DE LIMITE/MOVIMENTO FRONTAL (NAO EXIGE INTERPRETACAO DE COR) SE TODOS OS PARAMETROS CRITICOS DO PROCESSO DE ESTERILIZACAO A VAPOR FOREM ALCANCADOS. A EXTENSÃO DA MIGRAÇÃO E PROPORCIONAL AO TEMPO DE EXPOSICAO DO PACOTE AO VAPOR E A TEMPERATURA. O PACOTE DEVERA CONTER UMA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZACAO COMO CONTROLE POSITIVO. O ROTULO EXTERNO DEVERA CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE EXPIRACAO, ALEM DE UM INDICADOR QUIMICO DE EXPOSICAO, QUE MUDARA DE COR PARA DIFERENCIAR PACOTES QUE FORAM EXPOSTOS AO PROCESSO DE ESTERILIZACAO POR VAPOR SATURADO. A EMPRESA GANHADORA DEVERA FORNECER EQUIPAMENTO PARA LEITURA DO INDICADOR BIOLÓGICO. O INTEGRADOR CLASSE V DEVE OFERECER PRECISAO DE INTERPRETACAO DO TESTE NAO APRESENTANDO GABARITO DE CORES.	UN	8.804	3M	25,05	220.540,20

*[Handwritten signature]*

07	<p>PACOTE TESTE DESAFIO COM INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 COM LEITURA POR MUDANCA DE LIMITE, DE USO UNICO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZACAO A VAPOR, PARA LIBERACAO DE CARGAS SUBSEQUENTES AO TESTE BIOLOGICO QUE NAO CONTENHAM IMPLANTES. O PACOTE DEVE SER COMPOSTO CONFORME NORMA ANSI/AMI/ISO 11140-1, POSICIONADO EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO EM EMBALAGEM DESCARTAVEL. O INTEGRADOR, DE MOVIMENTO FRONTAL, NAO EXIGE INTERPRETACAO DE COR. A INTERPRETACAO DO RESULTADO E POSSIBILITADO PELA VERIFICACAO, ATRAVES DA JANELA IDENTIFICADA POR REJEITADO/ACEITO, QUANDO TODAS AS CONDICOOES NECESSARIAS PARA A ELIMINACAO DE MICROORGANISMOS NO INTERIOR DO PACOTE FOREM ALCANCADAS. O ROTULO EXTERNO DEVERA CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE EXPIRACAO, ALEM DE UM INDICADOR QUIMICO DE EXPOSICAO, QUE MUDARA DE COR PARA DIFERENCIAR PACOTES QUE FORAM EXPOSTOS AO PROCESSO DE ESTERILIZACAO POR VAPOR SATURADO.</p>	UN	73.840	3M	15,84	1.169.625,60
----	---	----	--------	----	-------	--------------

**TOTAL GERAL** R\$ 1.792.751,04

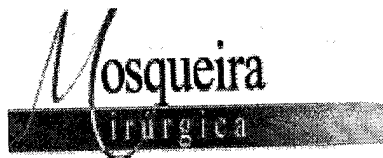
**Condições de Pagamento:** 30 Dias Após recebimento da nota fiscal atestada pelo Almoxarifado.  
**Validade da Proposta:** 60 Dias.  
**Prazo de Entrega de Materiais:** 20 Dias após o recebimento da AFM.  
**Validade dos Produtos:** 75% de seu prazo de validade original, contados a partir da entrega no Almoxarifado.  
**Prazo de Entrega dos Equipamentos:** 20 (vinte) dias consecutivos, contados a partir da data de recebimento da Autorização de Fornecimento

*[Handwritten signature]*

**LEONIDAS DIAS MOSQUEIRA**  
**SÓCIO PROPRIETÁRIO**  
**CI. 530.733 - SSP - ES**

**03.696.880/0001-70**  
**CIRÚRGICA MOSQUEIRA**  
**LTDA**

Rua Nelson Sampaio, nº 225  
 Glória - Vila Velha - ES  
 CEP: 29.122-340



80363725  
708

VILA VELHA, 08 DE JUNHO DE 2018

03.696.880/0001-70

CIRÚRGICA MOSQUEIRA  
LTDA

Rua Nelson Sampaio, nº 225  
Glória - Vila Velha - ES  
CEP: 29.122-340

A

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
PREGAO ELETRONICO: 0248/2018  
PROCESSO: 80363725

**DADOS DO FORNECEDOR**

Razão Social: **CIRÚRGICA MOSQUEIRA LTDA**

CNPJ: **03.696.880/0001-70**

Insc. Municipal: **25896**

Insc. Estadual: **082.035.93-8**

CEP: **29122.340**

Endereço: **RUA. NELSON SAMPAIO**

N.º: **225**

Bairro: **GLORIA**

Município: **VILA VELHA**

Estado: **ES**

DDD: **27**

Telefone **3239-2655/ 2596**

Fax: **3239-2655/ 2596**

BANCO: **BANESTES**

AG: **101**

C/C.: **7.416.100**

E-MAIL: [cirurgicamosqueira@uol.com.br](mailto:cirurgicamosqueira@uol.com.br) / [gerencia@cmosqueira.com.br](mailto:gerencia@cmosqueira.com.br)

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS OU SEU REPRESENTANTE LEGAL ATRAVÉS DE PROCURAÇÃO PÚBLICA OU PARTICULAR:

Nome: **LEÔNIDAS DIAS MOSQUEIRA**

RG do Assinante: **530.733 SSP-ES**

CPF do Assinante: **698.195.057-04**

**LEONIDAS DIAS MOSQUEIRA**

**SÓCIO PROPRIETÁRIO**

**CI. 530.733 –SSP – ES**