

| Séq. | Un | Quantidade | Código | Especificação | Marca | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|----|------------|--------|--|-------|---------------|------------|
| 1 | UN | 120,00 | 397462 | LOCAÇÃO DE VENTILADOR MECÂNICO BINÍVEL SUPORTE A VIDA, ASTRAL 100: EQUIPAMENTO QUE PERMITE TELEMONITORAMENTO PARA MELHOR SEGURANÇA DO PACIENTE NO DOMICÍLIO, COMBATERIA INTERNA, POSSIBILITANDO O DESLOCAMENTO DO PACIENTE, COMPATÍVEL COM PESODO PACIENTE COM O NÚMERO DE HORAS DE USO NECESSÁRIAS. *FABRICANTE: RESMED; *MODO VENTILATÓRIO: ACV, V-SIMV, PACV,P-SIMV, CPAP, ST, PAC; *PESO: 3,2 KG; *DIMENSÕES(CXLCA): 11,22"X3,66" (285MMX215MMX93MM); *VOLTAGEM: BIVOLT; *BATERIA INTERNA: 8H *GARANTIA: 24 MESES; *NÍVEL DE RUÍDO: 35 DBA; *ANVISA: 80047300528; VENTILADOR MECÂNICO BI NÍVEL SUPORTE A VIDA ASTRAL, COM BATERIA INTERNA. MODEMPARA TELE MONITORAMENTO NO BREACK UMIDIFICADOR EXTERNO E COPO CATETER MOUNT KIT NEBULIZAÇÃO PARA TRAQUEOSTOMIA DOIS CIRCUITOS DE VENTILAÇÃO INVASIVA PRÓPRIO DO VENTILADOR MECÂNICO INSTALADO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO MÍNIMO DE 5 LITROSECILINDRO DE BACKUP, MÍNIMO DE 1M³, PARA CASOS DE QUEDA DE ENERGIA E FALHA NOEQUIPAMENTO. | | | |

| | | |
|----------------------------|---|---------------------------------------|
| Carimbo Padronizado | Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) ____ / ____ / ____ | Total Geral R\$ _____ _____ |
| | Prazo para Entrega ____ / ____ / ____ | |

Observações

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____