



Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

PROCESSO N.º 250/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 07/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

NOME FANTASIA: EMENDA PARLAMENTAR (EQUIPAMENTOS)

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC/OSCIP: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

VALOR RECEBIDO: -

DATA DO RECEBIMENTO: -

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 104.057,97

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 874,65

2024



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 13 de junho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
 Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
 PROCESSO N.º 250/2023
 TERMO DE FOMENTO N.º 07/2023
 OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
 MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024
 OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
 RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCIENE LUCAS
 VALOR TOTAL RECEBIDO: -

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/04/2024	R\$104.057,97
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$0,00
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$0,00
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$215,30
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$104.273,27

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
22/05/2024	NF nº 000.006.575	AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	EQUIPAMENTOS	R\$ 54.198,62
29/05/2024	NF nº 21282	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	EQUIPAMENTOS	R\$ 49.200,00
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 103.398,62
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 874,65

Guaíra/SP, 13 de junho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE FOMENTO N.º 07/2023 – PROCESSO N.º 250/2023

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

EXERCÍCIO: MAIO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 07/2023	30/11/2023	01/12/2023 a 30/05/2024	250.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				104.057,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				215,30
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				104.273,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				104.273,27

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de MAIO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	103.398,62	0,00	103.398,62	103.398,62	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	103.398,62	0,00	103.398,62	103.398,62	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	104.273,27
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	103.398,62
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	874,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	874,65

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guaíra/SP, 13 de junho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MAIO/2024

Processo n.º 250/2023

Termo de fomento n.º 07/2023

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

Órgão público: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 1438-9

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/04/2024	SALDO ANTERIOR			104.057,97
22/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.006.575	54.198,62		49.859,35
29/05/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.659	49.200,00		659,35
31/05/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		215,30	874,65
SALDO FINAL				874,65

Guaíra/SP, 13 de junho de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332121018591441013
12/06/2024 10:20:35

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 1438-9 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.201	54.198,62 D	
				22/05 16:48 ARLEI JOSE FRIGIERI ME			
22/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	54.198,62 C	0,00 C
29/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.901	49.200,00 D	
				29/05 15:14 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
29/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	49.200,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



Dados do Cliente

Agência

8670-3

Conta

1438-9

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 104.057,97
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 103.398,62
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 215,30
Saldo bruto em 31/05/2024 :	R\$ 874,65

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 102.924,80	R\$ 1.133,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
22/05/2024	Resgate	R\$ 53.512,90	R\$ 685,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.198,62
29/05/2024	Resgate	R\$ 48.548,92	R\$ 651,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.200,00
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 862,98	R\$ 11,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 12/06/2024 às 10:20

RECEBEMOS DE AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 54.198,62 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.006.575
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AJF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA
RUA DR. PRESCILIANO PINTO, 2179
BOA VISTA - 15025-100
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 17991077341

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.575
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0501 3665 9300 0177 5500 1000 0065 7513 4511 0267

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241067379885 - 21/05/2024 14:35:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135865649113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.366.593/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/05/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:35:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/05/2024
Valor R\$ 54.198,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.198,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.198,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
006018900	BILITRON MODELO 3006 BTP - 3 EDICAO Lt:AAU014333	90181990	0400	5102	AP	1,0000	5.798,6200	5.798,62	0,00	0,00		0,00	
093020700	INCUBADORA PARA RECEM NASCIDOS 1186A	90189091	0400	5102	AP	1,0000	48.400,0000	48.400,00	0,00	0,00		0,00	
CONFERE COM ORIGINAL <i>LB</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Orcamento: 220/2024 Rev.6
Solicitacao/Pedido: 296/2024
Nro. Fatura: 296/2024

I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS IPI ISS

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342217059840561
22/05/2024 17:08:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.51
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.438-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240522173115477840834
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$54.198,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/05/2024 - 16:48:47

PAGO PARA: Arlei Jose Frigieri Me
CNPJ: 1.366.593/0001-77
CHAVE PIX: 01366593000177
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569 - CONTA: 000000000000021031
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/05/2024 - 16:48:48

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: F.DC5.37A.190.CC1.11F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 49.200,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Rua RUA 24, 872 JD PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.021.282
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Rua Joana Maria Pereira, 128
Vila Adélia - 18080-141
Sorocaba - SP Fone/Fax: 1532343490

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.021.282
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0406 1898 5500 0199 5500 1000 0212 8217 9021 9886

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240804830032 - 17/04/2024 13:54:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669522980118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/04/2024

ENDEREÇO

Rua RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
49.200,00	8.856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.178,32	0,00	49.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

Rua GENERAL AUGUSTO S DOS SANTOS, 550 -- Parque Industria

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

-

MARCA

NUMERAÇÃO

-

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18350	OXIMETRO G1B COM OS 3 SENSORES - ADUL/INF/NEO	90189099	000	5102	UN	4,0000	1.800,0000	7.200,00	7.200,00	1.296,00	0,00	18,00	0,00
17466	MONITOR DAVID + CAP	90189099	000	5102	UN	2,0000	14.000,0000	28.000,00	28.000,00	5.040,00	0,00	18,00	0,00
11121	ELETROCARDIOGRAFO ELISHA	90181100	000	5102	UN	2,0000	7.000,0000	14.000,00	14.000,00	2.520,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: C - F10 Ref: Venda 10949 no total R\$ 49.200,00 Parcelamento: 1/1 - 24/04/2024 - R\$ 49.200,00 - Referente ao pedido/OS nº 22043 - ORC 89839 - ENDEREÇO: RUA 24, Nº 872 APROVADO POR BEATRIZ VIA E-MAIL ELETROCARDIOGRAFO ELISHA SN: 2923120092 | 2923120089 MONITOR DAVID + CAP SN: 1924030081 | 1924030080 OXIMETRO G1B COM OS 3 SENSORES - ADUL/INF/NEO SN: G1B218BR639 | G1B218BR640 | G1B218BR638 | G1B218BR637 Trib. aprox. RS: 7.274,32 Federal, 5.904,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2 Valor Aproximado dos Tributos : RS 13.178,32

RESERVADO AO FISCO

12



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312915480209531
29/05/2024 16:01:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.06
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.438-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240529181438686752775
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$49.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2024 - 15:14:49

PAGO PARA: Medsystem Equipamentos Medicos Eirel
CNPJ: 6.189.855/0001-99
CHAVE PIX: 06189855000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 0000000000130005293
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/05/2024 - 15:14:50

=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 3.429.12B.C33.82D.CFA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:43:25 do dia 18/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/06/2024.

Código de controle da certidão: **2836.0F72.43B4.8B09**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOÁ

Cidade

GUAÍRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.
ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 09:32:29 do dia 04/06/2024

Válida até 04/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número 23967D4396ABC0E8

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020542255-01

Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

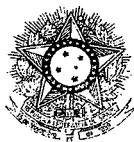
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/05/2024 a 19/06/2024

Certificação Número: 2024052106090377029855

Informação obtida em 03/06/2024 08:16:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão nº: 38617614/2024
Expedição: 03/06/2024, às 08:19:13
Validade: 30/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.341.283/0001-61**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

ARLEI JOSE FRIGIERI-ME

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 596.007.450.119

RUA JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS, 97 - CRISTO
REDENTOR
SALES/SP

(17) 3222-5930

email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 220/2024 - Rev:6

Elaborado: 27/03/2024 14:44:28

Emissão: 27 de Março de 2024

Página: 1/2

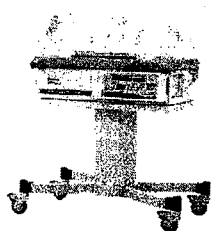
SALES/SP, 27 de Março de 2024

Dados do Solicitante

Nome : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAÍRA/SP CEP:14790-000
Telefone(s) : (17)3332-7000
CPF/CNPJ : 48.341.283/0001-61
Contato : compras@santacasa de guaira.com.br

Produto(s)

Item	Descrição		Qtde	Unitário	Total
1 -	INCUBADORA PARA RECEM NASCIDOS 1186A - CODIGO: 093020700	AP	1	48.400,00	48.400,00



Beatriz L. Mira Rodrigues
CPF: 361.627.628-40
Administradora
Santa Casa de Misericórdia de Guaira-SP

Incubadora 1186 A

Funções vitais que mantêm o conforto e a vida do recém-nascido.

As incubadoras FANEM 1186 apresenta duas versões de painel (LED e Monocromático) atendendo as necessidades de um microclima estável para o RN aliada a praticidade de uso.

Principais características

Painel com Controle Microprocessado:

- Monocromático de 5,5", com ajuste de contraste e parâmetros gráficos (versão C);
- Painel em LED azul de fácil visualização (versão A).

Leito:

- Sistema de inclinação próclive e trendelemburg suave e contínuo com acionamento externo a cúpula ou acionamento externo simples de duas posições;
- Radiotransparente com gaveta para Raios-X abaixo do leito;
- Deslizante facilita o atendimento do paciente;
- Balança integrada leito até 10Kg (versão C).

Operação:

- Aquecimento: Modo Pele e Modo Ar;
- Operação simples;
- Oxigênio Servocontrolado (versão C);
- Umidade Controlada (versão C) e Umidade passiva (versão A);
- Oxímetro de pulso integrado SpO2 (versão C).

Dados técnicos

Alimentação: 127v ou 220v (50/60 Hz)

Consumo: 400w (máximo)

Altura: 147 cm (máxima)

Largura: 107 cm

Profundidade: 56 cm

Peso: 82kg (máximo)

2 -	BILITRON MODELO 3006 BTP - 3ª EDICAO - CODIGO: 006018900	AP	1	5.798,62	5.798,62
-----	--	----	---	----------	----------



Beatriz L. Mira Rodrigues
CPF: 361.627.628-40
Administradora
Santa Casa de Misericórdia de Guaira-SP

ARLEI JOSÉ FRIGIERI-ME

C.N.P.J: 01.366.593/0001-77 IE: 596.007.450.119



RUA JEAN CARLOS MENDES DE CAMPOS, 97 - CRISTO
REDENTOR
SALES/SP



(17) 3222-5930



email: arlei@medriohospitalar.com.br
site:

ORÇAMENTO

Nº: 220/2024 - Rev:6

Elaborado: 27/03/2024 14:44:28

Emissão: 27 de Março de 2024

Página: 2/2

APARELHO DE FOTOTERAPIA MICROPROCESSADA DE SUPER LED – MARCA FANEM® - MODELO 3006 BILITRON® BTP
Configuração com pedestal e braço articulável que sustenta o cabeçote para uso em incubadoras, berços aquecidos e berços comuns; Equipamento certificado em conformidade com as normas NBR IEC 60601-1, "Equipamento Eletromédico - Parte 1 – Prescrições Gerais para Segurança" e NBR IEC 60601-2-50 - "Prescrições Particulares para Segurança de Equipamentos de Fototerapia" e NBR IEC 60601-1-2 "Compatibilidade Eletromagnética". Produto Patentado.
Primeira fototerapia microprocessada de grande eficácia e dimensões reduzidas;
Utiliza cinco modernos Super LED com avançada tecnologia de fonte de irradiação no espectro azul focado em 460 nm, eliminando, comprovadamente, a necessidade dos filtros, com atenuação dos raios infravermelho e ultravioleta. Alta irradiação, tanto no centro quanto nas extremidades da área focada; Vida média estimada do módulo fonte: 50.000 horas; O módulo fonte é facilmente removível para limpeza e troca; Intensidade média no centro do foco luminoso a 30cm de distância: 39~65 µW/cm2. nm; Dimensões do foco luminoso: 140x70cm (distância de 300mm);
Elevação da temperatura no corpo: < 1,5°C (ambiente a 25°C); Ruído: < 50 dBA;
Caixa em plástico de engenharia, contém display alfanumérico com back light.
Teclado em membrana e controle microprocessado para fácil acesso a diversas funções;
Seus modernos controles permitem o ajuste da irradiância proporcional emitida de 0 a 100%, conforme protocolo de tratamento para o paciente, com ajuste a cada 10%. Pode-se, também, verificar o tempo de tratamento, ajustar a data e escolher o idioma;
Totalizador de horas para a fonte emissora. Relógio calendário;
Sistema de proteção contra alta temperatura do módulo fonte;
Memorização das irradiações medidas manual ou automaticamente (a cada hora) para emissão de relatório;
Saída RS232 para impressora ou computador;
Dimensões do corpo do aparelho (L x F x A): 11,6 x 23,0 x 5,0cm
Haste com rodízios construída em chapa de aço com pintura pó eletrostático, possui dois rodízios de 2" com freio e um rodízio de 2" sem freio. Por suas dimensões reduzidas, oferece fácil acesso e possibilita movimentos de rotação de 240° em torno do eixo, inclinação variável e ajuste de altura. Possibilita trabalhar com sistema combinado de fototerapia dupla;
Permite a incorporação de sensor para medir a irradiância através de tomada incorporada;
Menor consumo de energia entre os aparelhos de fototerapia existentes: 42VA
Chave liga/desliga; Alimentação elétrica: 127/220/240 VAC - Cabo de alimentação; Frequência: 50/60 Hz
Registro ANVISA: 10224620049
Configuração com haste móvel e base sobre rodízios Altura máxima de 150,0cm e mínima de 105,0cm; Dimensões da base (L x P): 55,0 x 67,0cm
Ref.: 006.018.900 BTP.
Dados Técnicos
Voltagem do Equipamento: Bivolt
Dimensões: 11,6 x 23,0 x 5,0 cm
Produto registrado na ANVISA: 10.224.620.049
Referência: 006018900

Total de Produtos: R\$ 54.198,6;

Vlr. Total: R\$ 54.198,6;

Condições Gerais

Vir de Frete: 0,00

Prazo de Entrega: 40 Dias

Prazo de Garantia: 90 dias

Forma de Pagamento: A Vista

Validade da Proposta: 30 Dias

Nro. Chamado do Cliente:

Nro. Pedido do Cliente:

Beatriz L. Mira Rodrigues
CPF: 361.627.628-40
Administradora

Santa Casa da Misericórdia da Cuiabá, SP

OBS. PEDIDO INFERIOR A R\$ 488,16 SERÁ COBRADO R\$ 40,00 DE FRETE PARA A ENTREGA DO PRODUTO.
VALOR INFERIOR A R\$ 61,02 (SESSENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS) SOMENTE COM PAGAMENTO A VISTA!
ESTA REVISÃO DO ORÇAMENTO CANCELA AUTOMATICAMENTE QUALQUER REVISÃO ANTERIOR.

Outras Informações

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO.

ITENS INCLUSOS (ACOMPANHA) INCUBADORA:

PLATAFORMA P/ CONJUNTO DE RX S/ BALANÇA - CÓD -093072600;
KIT PRATELEIRA GIRATÓRIA G3 DIREITA C/ HASTE S/BRAÇO - CÓD -094075600;
SUPORTE DE SORO COLUNA - G3 - CÓD -094053600;
KIT PRATELEIRA GIRATÓRIA G3 ESQUERDA C/HASTE S/BRAÇO - CÓD -094073600;
KIT PARA-CHOQUE LATERAL 2 PARTES G3 C/ PROTETOR LATERAL - CÓD -093069800;
CONJUNTO GAVETÃO (DIR) - GV - CÓD -090278600;

01 BABYPUFF VERSÃO MESA COM BLENDER - CÓD.: 020004600;

01 BILITRON MODELO 3006 BTP - CÓD.: 006018900;

Executor
RENILSON ALEX DE CASTRO SILVA

Elaborado eletronicamente por
LARISSA SALVADOR TAQUETO

Analisado criticamente por
ARLEI JOSÉ FRIGIERI

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
06	INE0205021	INCUBADORA DE TRANSPORTE C/ CARRO PANTOGRAFICO RWT PLUS OLIDEF	1,00	49.997,9500	49.997,95

Descrição do Produto

INCUBADORA DE TRANSPORTE - MODELO RWT PLUS
 MARCA: OLIDEF - PROCEDÊNCIA: NACIONAL ò BRASIL
 DESCRIÇÃO TÉCNICA

GERAL

Incubadora de transporte microprocessada, desenvolvida para proporcionar o conforto térmico ideal para os recém-nascidos de risco, oferecendo as condições ideais para transporte seguro do paciente; Equipamento registrado na ANVISA sob nº 10227180031, fabricado de acordo com as Boas Práticas de Fabricação ANVISA e NBR ISO 13485:2016 e certificado em conformidade com os termos da RDC ANVISA nº 27 de 21 de junho de 2011 e as normas técnicas:

ABNT NBR IEC 60601-1-2

ABNT NBR IEC 60601-1-6

ABNT NBR IEC 60601-1-8

ABNT NBR IEC 60601-1-9

ABNT NBR IEC 60601-2-20

CARACTERÍSTICAS GERAIS

(ACOMPANHAM EQUIPAMENTO DE LINHA)

CÚPULA

Construída em acrílico transparente de alta qualidade, permite visualização total do paciente; Possui parede dupla em toda a sua superfície para reduzir as perdas de calor por irradiação; Porta ampla de acesso frontal com parede dupla dotada de duas portinholas com manga punho e guarnições de silicone atóxico e autoclavável;

Porta de acesso lateral com parede dupla, que permite a movimentação do leito do paciente, deslocando-o externamente facilitando realização de procedimentos, dotada de portinhola íris para passagem de tubos e cabos;

As três portinholas permitem a passagem das mãos do operador, sendo uma redonda do tipo "íris" e duas ovais, todas com guarnições atóxicas e punho elástico;

O conjunto apoiado sob guarnição de material atóxico, proporcionando a condição de leve pressão positiva no interior da cúpula, garantindo isolamento e estabilidade da temperatura no compartimento do recém-nascido;

Quatro aberturas flexíveis em material atóxico na cúpula, para entrada de cabos, sondas e sensores sem oclusão;

Uma entrada com tampa para nebulizador;

Iluminação auxiliar anti-ofuscante, montada em haste flexível, com LEDs brancos de alta potência e baixo consumo de energia e emissão de luz fria, sem aumento de temperatura do paciente;

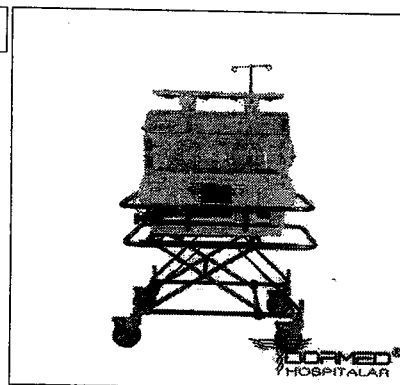
Duas travas de segurança para fixação da cúpula ao corpo da incubadora.

LEITO

Leito removível, em material plástico radiotransparente de alta resistência mecânica, e com três cintos de segurança para o paciente, confeccionados em material macio e resistente, de fácil ajuste.

Colchão construído em material atóxico e autoextinguível, com espuma com densidade adequada ao conforto do RN e capa impermeável removível prensada, sem costuras para evitar concentração de bactérias, aberta de um dos lados para facilitar o procedimento de limpeza;

Permite deslocamento externo na região da cabeça através da porta lateral, com guias e trava de segurança para final de curso, permitindo manobras de intubação do paciente;



PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

Dimensões do colchão: 30,5 x 61 cm.

CORPO/BASE

Construído em plástico de engenharia, radiotransparente e de alta resistência mecânica;
Isento de cantos vivos e arestas, facilitando os procedimentos de limpeza e desinfecção, principalmente do compartimento do RN, com fácil acesso a parte interna sem necessidade de uso de ferramentas;
Principais instruções de utilização, advertências e tabela de concentração de oxigênio impressa no corpo do aparelho;

Para-choque circundante, que oferece proteção de todo perímetro do equipamento e pode ser utilizado como alça para transporte;

Dois suportes abertos, evitando o acúmulo de gases em caso de vazamento, para cilindros de gases medicinais com tamanhos D ou E, dispostos na parte inferior da base da incubadora, com travas manuais de engate rápido para os cilindros;

Possui simplificado sistema de desmontagem, que permite a instalação em carro pantográfico ou carro maca sem necessidade de ferramenta.

MÓDULO DE CONTROLE

Eletrônico, microprocessado, com software embarcado com todas as licenças inclusas que conta com display gráfico colorido de 7" widescreen de alta resolução e excelente visualização e acionamento através de touchscreen, com operação interativa, agrupando todos os componentes em um único módulo;

Módulo fixo de fácil acesso para limpeza e manutenção;

Permite a visualização dos parâmetros e indicadores de alarmes em ambientes com pouca ou nenhuma luminosidade;

Painel frontal em policarbonato, com teclado tipo membrana que impede a penetração de líquidos com acesso rápido e direto a todas as funções e operações da incubadora, além dos principais parâmetros através de touchscreen e botão rotativo;

Indicação das temperaturas do AR, RN e desejada através do display, que permite a fácil visualização desses parâmetros à distância;

Sistema de auto teste para todo sistema de controle e alarmes;

Sistema de memória não volátil para retenção dos últimos valores programados;

Painel de Alimentação com entradas de conectores: Rede AC e Rede 12Vcc;

Sensor de pele eletrônico de alta precisão;

Plug de alimentação elétrico destacável, conforme norma ABNT NBR 14136;

Chav e geral;

Seleção automática da fonte de alimentação: 120/230 Vac, 12 Vcc externo e baterias internas recarregáveis;

Bateria interna recarregável para manutenção do sistema de memória e acionamento de alarme de falta de energia;

Sistema de proteção contra aquecimento excessivo dotado de sensor de temperatura e circuitos eletrônicos e independentes;

Baixo nível de ruído (ambiente <45dBA): inferior a <60 dBA, dotado de motor e sistema de ventilação silenciosos e com baixo nível de vibração.

BATERIA

Recarregável selada tipo Gelatinosa de 12Vcc;

Localizada em módulo independente interno, removível, dotado de travas de segurança, pode ser removível sem uso de ferramenta;

Carregador automático flutuante incorporado, com tensão regulada para evitar superaquecimento e sobrecorrente da bateria aumentando sua vida útil;

Autonomia de funcionamento para 4 horas;

Tempo para carga total da bateria 24 horas.

SISTEMA DE AQUECIMENTO

Servo controlado, que permite o ajuste preciso da temperatura do RN ou do AR;

Aquecedor do ar no interior da incubadora dotado de resistência elétrica plana com potência de 200 W, montada em dissipador de alumínio anodizado de grande superfície, antipirofítica e alta durabilidade;

Sensor eletrônico de precisão para monitoração e controle da temperatura do AR;

Controle de potência da resistência proporcional ao valor programado para AR ou RN;

Sistema de segurança para desligamento automático do aquecimento para condições de alta temperatura,

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

sobreaquecimento e falta de circulação do ar;

Modos de funcionamento:

- Manual (ATC) - Controle automático da temperatura do ar;
- Servo controlado (ITC) - Controle automático da temperatura do recém-nascido;
- Termostato e termômetro: funcionamento baseado em circuitos eletrônicos microprocessados;
- Sensor de pele: intercambiável, eletrônico e de alta precisão;

Sensor de sobreaquecimento: eletrônico, independente de termostato/termômetro.

SISTEMA DE UMIDIFICAÇÃO PASSIVO

Permite o aumento da umidade relativa do ar dentro da câmara do recém-nascido;

- Dotado de esponja para retenção de água, instalada sob o leito do paciente, mantendo a umidade relativa do ar no interior do compartimento do recém-nascido acima de 60% para condições ambientais normais.

ENTRADA DE GASES

Entradas independentes para ar e oxigênio;

Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, que permite alta eficiência, economia e proteção;

Sistema de circulação de ar acionado por motor com baixo nível de ruído, que promove a renovação contínua do ar dentro da cúpula e impede o aumento da concentração de dióxido de carbono, além de assegurar a uniformidade das condições ambientais as quais o recém-nascido está exposto;

Ventoinha removível manualmente para limpeza;

Admissão de ar através de filtro especial, para retenção de partículas maiores que 0,5 micron, dotado de tampa removível.

SISTEMA DE CONTROLE DE OXIGÊNIO PASSIVO

Válvula de entrada de oxigênio com micro filtro e entrada independente, permitindo concentrações elevadas, com mecanismo limitador automático e silenciador;

O oxigênio admitido passa pela resistência de aquecimento, chegando ao compartimento do recém-nascido na temperatura ideal;

Permite concentrações de oxigênio dentro da cúpula de até 90%.

SENSORES ELETRÔNICOS

Sensores independentes para temperatura do AR e alarme de sobreaquecimento;

Sensor eletrônico digital para umidade relativa do ar;

Sensor para temperatura do RN;

Sensor de temperatura ambiente.

INDICADORES VISUAIS

Temperatura do AR, temperatura do RN, temperatura desejada/ajustada, temperatura ambiente, nível da bateria, carregamento da bateria, indicação proporcional da potência de aquecimento, data e hora, nome do paciente, gráficos de tendência para as últimas 7 horas, alarme silenciado, alarme acionado, teclado bloqueado, equipamento ligado, indicação de alimentação REDE (AC)/BATERIA (DC), temperatura liberada acima de 37°C.

ALARMES AUDIOVISUAIS:

Falta de energia (acionado por bateria NiCd recarregável independente), bateria descarregada, falha de bateria, polaridade invertida, falta de circulação do ar, módulo de sensores desconectado, módulo de sensores desalojado, falta de circulação do ar, falha no sistema (autoteste), falha no motor, temperatura do ar alta (para temperatura lida 1,0°C maior do que o valor programado), temperatura do ar baixa (para temperatura lida 1,0°C menor do que o valor programado), sensor de temperatura do RN desconectado, sensor de RN desalojado, falha no sensor de temperatura do RN, hipotermia, hipertermia, sobreaquecimento (para temperatura do ar acima de 40°C), falha no sensor de umidade.

TECLAS

Bloqueio de teclado, Liga/Desliga, aumento de parâmetro desejada (touchscreen), redução de parâmetro desejada (touchscreen), inibição de alarme sonoro, seleção modo AR / RN (touchscreen), gráfico de tendência (touchscreen), liberação de temperatura desejada acima de 37,0°C (até 39,0°C para modo AR e 38,0°C para modo RN), tecla Enter, botão rotativo.

FAIXAS DE CONTROLE E MONITORAÇÃO DE PARÂMETROS

TEMPERATURAS

- Modo manual (AR): de 20,0° C a 39,0° C, com ajuste a cada 0,1°C;
- Precisão da indicação da temperatura AR: $\pm 0,3^\circ\text{C}$;

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

- Modo servo controle (RN): 30,0°C a 38,0°C, com ajuste a cada 0,1°C;
- Precisão da indicação da temperatura RN: $\pm 0,2^\circ\text{C}$;
- Faixa de leitura das temperaturas (AR e RN): 0 a 50°C com resolução de 0,1°C.

UMIDADE

- Faixa de leitura de umidade relativa: 20 a 100%, com resolução de 1%.

ESPECIFICAÇÕES ELÉTRICAS

ALIMENTAÇÃO

- Rede elétrica: 120/230Vac - 50/60 Hz, com seletor automático de tensão;
- 12Vcc;
- Corrente (127 / 220 V): 4,0A / 2,5A;
- Potência de entrada: 380 W;
- 02 Mini disjuntores de 8A rearmáveis;
- Bateria recarregável tipo gelatinosa 12 Vcc
- Bateria recarregável NiCd \hat{u} 8,4 V;

ESPECIFICAÇÕES MECÂNICAS

Velocidade do ar sobre o colchão: $< 0,35$ m/s;

Concentração de CO₂: $< 0,2\%$;

DIMENSÕES

- Altura: 82,2cm (sem suporte);
- Comprimento: 102,5cm;
- Largura: 55,0cm;
- Peso total (sem acessórios e com cilindros): 73,0 kg;
- Capacidade de carga no leito: 10 kg

ACOMPANHA

- 01 Carro pantográfico com ajuste de altura contínuo, dotado de rodízios de 50 polegadas com freio, com estrutura em alumínio e amortecedores;
- 01 Cúpula de acrílico transparente com parede dupla em toda superfície, inclusive nas portas lateral e frontal;
- 02 Filtros de ar sobressalentes;
- 01 Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco;
- 01 Suporte de soro com altura ajustável e dois ganchos \hat{u} carga de 2 kg;
- 01 Para-choque tubular integral para proteção mecânica de todo perímetro da incubadora, inclusive os cilindros, podendo também ser utilizada como alça para facilitar o deslocamento;
- 01 Cabo de Alimentação AC destacável, padrão IEC com 3 pinos conforme norma ABNT NBR 14136;
- 01 Cabo de Alimentação 12Vcc com adaptador para acendedor de cigarros do veículo de transporte;
- 02 Suportes abertos para cilindros tipo D ou E de gases medicinais, que evita o acúmulo de gases;
- 01 Colchão de espuma com capa plástica antialérgica e atóxica;
- 01 Sensor de temperatura de pele para o RN.

Envio em até 45 Dias (Mais prazo de Transporte)

(*) Prazo sujeito a alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

03 FTR111 FOTOTERAPIA LED C/ PEDESTAL LEDPHOTO 1,00 7.997,9500 7.997,95
 OLIDEF

Descrição do Produto

APARELHO PARA FOTOTERAPIA - MODELO LED-PHOTO
 MARCA: OLIDEF - PROCEDÊNCIA: NACIONAL ò BRASIL
 OPCIONAL INCLUSO

Suporte tipo pedestal móvel com rodízios e articulações para
 utilização em berço ou incubadoras

DESCRIÇÃO TÉCNICA
 GERAL

Equipamento registrado na ANVISA sob nº 10227180036, fabricado de
 acordo com as Boas Práticas de Fabricação ANVISA e NBR ISO 13485:2016
 e certificado em conformidade com os termos da RDC ANVISA nº 27 de 21
 de junho de 2011 e as normas técnicas:

ABNT NBR IEC 60601-1-2

ABNT NBR IEC 60601-1-6

ABNT NBR IEC 60601-1-9

ABNT NBR IEC 60601-1-8

ABNT NBR IEC 60601-2-50

Equipamento de fototerapia compacta, microprocessada e de alta intensidade para tratamento da icterícia
 neonatal, com baixo consumo de energia.

Utiliza Leds de alta potencia para emissão de luz azul, espectro de radiação com intervalo predominante
 de 453nm ±22nm, sem emissão de radiação ultravioleta e infravermelho, com foco de luz com alta irradiação
 tanto na parte central quanto nas extremidades, sem necessidade de filtros ópticos.

Baixa emissão de calor para o paciente.

Possui sistema de iluminação que utiliza leds de alta potencia na cor branca para visualização do
 paciente, podendo ser acionada em conjunto com os leds azuis ou de forma isolada.

Carenagem em plástico de engenharia de alta resistência mecânica e com alças (manípulos) para locomoção e
 posicionamento da fonte de luz, módulo fonte este que é facilmente removível para limpeza e substituição.

Sistema de ventilação forçada.

Painel de controle microprocessado, com teclado de membrana de simples toque e display de cristal líquido
 (LCD) alfanumérico com informações em português e iluminação de fundo (back light), que permite a
 visualização dos parâmetros mesmo em ambientes escuros.

Permite controle da intensidade da luz azul de 0 ate 100%.

Permite a programação de ciclo de tempo exposição do paciente (Menu Terapia), com indicação de tempo de
 exposição do paciente e tempo de funcionamento dos leds.

Possui indicação de temperatura ambiente, data e hora.

Permite o armazenamento/memorização de irradiâncias manualmente para emissão posterior de relatórios dos
 valores previamente armazenados.

Suporte com base dotada de 3 rodízios de 2" com freios, com ajuste de altura suave e sem esforço do
 operador;

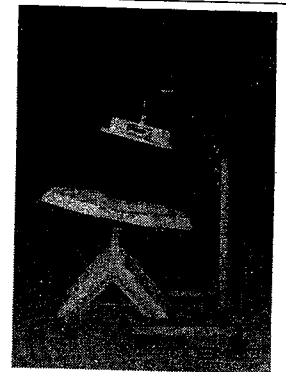
Braço/cabeçote articulável para ajuste de inclinação e rotação, nas posições verticais e laterais, ideal
 para atendimento a pacientes acomodados em berços aquecidos, incubadoras e berços sem aquecimento.

Coluna e base com acabamento em pintura epóxi e tratamento anti corrosivo.

Permite ajustes de posição do foco da fonte de luz por movimentos de rotação em torno do eixo,
 inclinação, além de ajuste de altura.

Possibilidade de uso com quatro ventosas para instalação da fototerapia diretamente sobre cúpulas de
 acrílico.

Fácil acesso para limpeza, substituição dos Leds e o sistema de exaustão.



PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

Proteção térmica na fonte do equipamento.
Possibilita trabalhar com sistema combinado de fototerapia dupla.
Possui totalizador de horas de tratamento de fototerapia com interrupção automática da emissão de luz ao término do tratamento programado.

Seleção de idioma (interface totalmente em Português).

Principais alarmes:

- Falta de energia
- Falha no sistema

ESPECIFICACOES TECNICAS

Controle de intensidade de 0% (leds desligados) ate 100%, com intervalos de 10%;

Alimentação elétrica: 120 - 230 V~ ±10% (seleção automática) - 50/60Hz com filtro de linha;

Cabo de Alimentação AC destacável, padrão IEC com 3 pinos conforme norma ABNT NBR 14136;

Quantidade de Leds:

Azuis: 15;

Branco: 4;

Ruído (ambiente <45dBA): Inferior a 60 dBA;

Vida útil estimada para a fonte emissora de luz (Leds): 50.000 horas;

Potencia elétrica total: 65 W

Dimensões do foco luminoso a 50 cm: 225 x 380 mm;

Intensidade media no centro do foco luminoso a 50 cm: 45 μ W.cm²/nm ±25%;

Dimensão aproximadas da caixa plástica da fonte de luz (A x L x P): 130 x 500 x 205 mm;

Altura: ajustável entre 121 e 148 cm.

ACOMPANHA

01 Módulo fonte de irradiação

01 Suporte móvel com rodízios e articulações

01 Cabo de alimentação AC destacável

01 PROTETOR OCULAR TAMANHO M

MODELO BABY BLOCK - MARCA/FABRICANTE: IMPACTO

Registro na ANVISA Nº. 80358749005

CARACTERÍSTICAS

Protetor ocular para fototerapia, em tecido de algodão que não solta resíduos, blackout integrado, sem costuras e extremidades com adesivo hipoalergênico, produto livre de látex, produto descartável.

DIMENSOES

Tamanho M: Largura: 4,0 cm x comprimento: 14,5 cm

FINALIDADE

Proteger os olhos do paciente em fototerapia.

Evitar que os olhos se mantenham abertos.

VANTAGENS

Adesivo a pele, não sai da posição inicial.

Seguro e prático.

Material Disponível para envio Imediato

(*) Prazo sujeito a alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO N°:89.839

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
End.: R 24, 872
Bairro: JD PAULISTA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
CPF:
E-mail:

Telefone: (17) 3332-7000 Fax:
Contato:
Cidade: GUAIRA
UF: SP CEP: 14790-000
I.E.: Data: 11/03/2024
Pagto: A VISTA

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	OXIMETRO GIB COM OS 3 SENSORES - ADUL/INF/NEO	4	1.800,00	7.200,00
2	MONITOR DAVID + CAP	2	14.000,00	28.000,00
3	ELETROCARDIOGRAFO ELISHA	2	7.000,00	14.000,00

Local de entrega:

End: , CEP: Desconto: R\$ 0,00
Bairro: UF: Frete:0,00
Cidade: Tipo de Frete:CIF Valor Total:R\$ 49.200,00
Prazo de Entrega:INF. ABAIXO Validade Proposta: 3 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: ROBERTO
Responsável Orçamento: KAILLANY

Autorização

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumbi 3, Sorocaba - SP, 18085-645

PRAZO DE ENTREGA:
ITEM 01 - 15/20 DIAS
ITEM 02 - A PRONTA ENTREGA
ITEM 03 - A PRONTA ENTREGA

Orçamento

Dados gerais

Número	Responsável	Data	Validade da proposta	Status
B0004188	Oliveira	11/03/2024	Até 10 dias	Aguardando aprovação

Dados do cliente

Nome	CNPJ	Inscrição estadual
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO
Contato de venda	Telefone	
Beatriz (administracao@santacasadeguaira.com.br)	+55 (17) 3332-7000	

Dados de entrega

Endereço	Tipo de frete	Valor do frete	Responsável pelo frete
	FRETE GRÁTIS ATÉ GUAÍRA	R\$ 0,00	Vendedor

Observações
ENTREGA ATÉ 15 DIAS

Itens

Dica: Clique sob o nome do produto para ver a sua descrição.

Item	Código	Nome	Qtde	Prec. unit. (R\$)	Desc. (%)	Desc. (R\$)	Total (R\$)
001	P0000261	<u>Oxímetro de Pulso Tipo Palm Mod G1b Com Sensor Clip Adulto e Sensor Infantil/Neo tipo Y</u>	4 UN	1.896,00	0,00	0,00	7.584,00
Subtotal							R\$ 7.584,00
Valor do frete							R\$ 0,00
Impostos							R\$ 0,00
Total							R\$ 7.584,00

Método de pagamento

Boleto Bancário 28 dias

Dados de pagamento**Observações sobre o pagamento****DADOS DO FORNECEDOR**

B Dosmed Comercio e Importação de Produtos Médicos Ltda
Rua Corifeu de Azevedo Marques, 361 - Jd. Itapuã
Cravinhos - SP
14140-000
CNPJ: 43.719.757/0001-42
IE: 279.066.149.113
16-99638 9290 / 2122 8526
www.bdosmed.com.br

/ /
Data

Assinatura

INSTRUMENTAL CIRÚRGICO

EQUIPAMENTOS

SAÚDE E BEM ESTAR

MATERIAL MÉDICO

PROTEÇÃO PROFISSIONAL

PRODUTOS MÉDICOS

Home [Produtos Médicos](#) [Oxímetros](#) [Oxímetro de Pulso](#) [Oxímetro de Pulso Portátil UT100 Recarregável + Sensor Neonatal Tipo Y - MD](#)



Oxímetro de Pulso Portátil UT100 Recarregável + Sensor Neonatal Tipo Y - MD

Disponibilidade: Imediata
UT100CSY

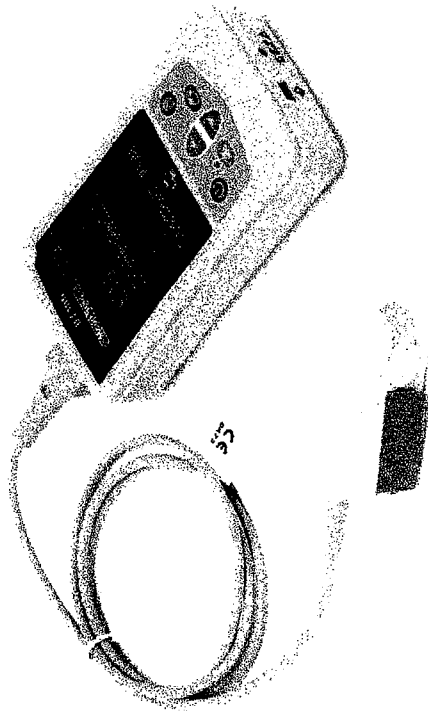
De R\$ 2.899,99 **R\$ 2.160,99**

R\$ 2.052,94 à vista com desconto Boleto Bancário
Mais informações

1 [Comprar](#)

INFORME SEU CEP 00000-000

[Calcular](#)



Descrição Geral

OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL UT-100 RECARREGÁVEL + SENSOR MULTI-SITE TIPO Y - MD
Kit completo: Oxímetro UT100 Recarregável, Sensor Adulto e Sensor Multi-Site Tipo Y (Neonatal).

O UT100 da MD é um oxímetro profissional completo. Este equipamento fornece dados precisos e confiáveis de SpO2 e Frequência Cardíaca com recursos avançados de alarme, memória interna e gerenciamento de paciente. Possui bateria recarregável e capa de proteção para total mobilidade. O sistema de sensor externo (cabo) oferece maior conforto para o



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:89.839

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
End.: R 24, 872
Bairro: JD PAULISTA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
CPF:
E-mail:

Telefone: (17) 3332-7000 Fax:
Contato:
Cidade: GUAIRA
UF: SP CEP: 14790-000
I.E: Data: 11/03/2024
Pagto: A VISTA

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	OXIMETRO G1B COM OS 3 SENSORES - ADUL/INF/NEO	4	1.800,00	7.200,00
2	MONITOR DAVID + CAP	2	14.000,00	28.000,00
3	ELETROCARDIOGRAFO ELISHA	2	7.000,00	14.000,00

Local de entrega:

End: , CEP: Desconto: R\$ 0,00
Bairro: UF: Frete:0,00
Cidade: Tipo de Frete: CIF Valor Total: R\$ 49.200,00
Prazo de Entrega: INF. ABAIXO Validade Proposta: 3 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: ROBERTO

Responsável Orçamento: KAILLANY

Autorização

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumby 3, Sorocaba - SP, 18085-645

PRAZO DE ENTREGA:
ITEM 01 - 15/20 DIAS
ITEM 02 - A PRONTA ENTREGA
ITEM 03 - A PRONTA ENTREGA

**SC Medical Comércio e Serviço**

CNPJ: 12.246.862/0001-88

Endereço: Rua Cleto da Silva, 130 - Boqueirão
- Cep 81650-290**Consultor**

Oliveira

oliveira@bdosmed.com.br

16-2122 8526

Dados do Contato

Beatriz

E-mail: administracao@santacasadeguaira.com.br**B DOS MED**

Distribuidor Autorizado da Região

16-2122 8526 / 16-99961 5955

Dados da Empresa

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**Nome Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: RUA 24, 872. Jardim Paulista Guaíra/SP
14790000

Apresentamos a seguir condições comerciais e informações técnicas para aquisição de equipamento médico:

Produtos:

Qtd.	Item	Valor Unit.	Subtotal
2	MONITOR MULTIPARAMETROS M12 BÁSICO PREPARADO P/ PI E CAPNOGRAFIA BIOLIGHT	R\$ 8.100,00	R\$ 16.200,00
2	ELETROCARDÍOGRAFO 12 CANAIS SE-1201 EDAN	R\$ 6.960,00	R\$ 13.920,00
2	MONITOR MULTIPARAMETROS M12 BÁSICO COM TELA TOUCH SCREEN COM PI / ETCO2 BIOLIGHT	R\$ 20.350,00	R\$ 40.700,00

Valor Total (IPI incluso):

R\$ 70.820,00

Forma de Pagamento:

À vista

Previsão de Entrega:

A combinar

Frete

Valor incluso na proposta

CIF:**Informações Adicionais:**

Garantia: Possui garantia de fábrica, exclusiva contra defeitos de fabricação, pelo prazo de 12 (doze) meses no equipamento contados do seu recebimento. A garantia será estabelecida de acordo com os termos e condições do documento, Termo de Garantia, anexo à esta proposta: <https://gruposcmedical.com.br/vinno-termo-de-garantia/>

Proposta Comercial Nº 4546


Para
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Endereço do Cliente

48.341.283/0001-61
Guafra - 14790-000, SP
Fone: (17) 99135-3419

Vendedor(a): Caren Martins

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total	
1	 Monitor Multiparametro Eliah	1398	2,00	Un	21.066,67	42.133,34	
Número de itens: 1 Soma das quantidades: 2,00						Total dos itens	42.133,34

Data	Total dos itens	Desconto	Frete	Total da proposta
11/03/2024	42.133,34	2106,67	273,01	40.299,68

Condições comerciais

COMPRA A VISTA ANTECIPADA- BOLETO OU PIX

Condições gerais

Prazo de entrega	A combinar
Forma de envio	JAMEF TRANSPORTES EIRELI
Forma de frete	Jamef Transportes Ltda
Validade da proposta	7 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
(15) 3234-3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99
ORÇAMENTO Nº:89.839

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
End.: R 24, 872
Bairro: JD PAULISTA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
CPF:
E-mail:

Telefone: (17) 3332-7000 **Fax:**
Contato:
Cidade: GUAIRA
UF: SP **CEP:** 14790-000
I.E.: **Data:** 11/03/2024
Pagto: A VISTA

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	OXIMETRO G1B COM OS 3 SENSORES - ADUL/INF/NEO	4	1.800,00	7.200,00
2	MONITOR DAVID + CAP	2	14.000,00	28.000,00
3	ELETROCARDIOGRAFO ELISHA	2	7.000,00	14.000,00

Local de entrega: **CEP:** **Desconto:** R\$ 0,00
End. , **UF:** **Frete:**0,00
Bairro: **Tipo de Frete:**CIF **Valor Total:**R\$ 49.200,00
Cidade: **Prazo de Entrega:**INF. ABAIXO **Validade Proposta:** 3 DIAS

Carimbo: Responsável Região: ROBERTO
Responsável Orçamento: KAILLANY

Autorização

Mudamos de endereço: Avenida Roque Gabriel, 957 Jardim Morumbi 3, Sorocaba - SP, 18085-645

PRAZO DE ENTREGA:
ITEM 01 - 15/20 DIAS
ITEM 02 - A PRONTA ENTREGA
ITEM 03 - A PRONTA ENTREGA

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

Data: 14/02/2024

Cliente	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	IE	ISENTO
CNPJ	48.341.283/0001-61	Telefone	3332-7000
Contato	SANTA CASA DE G	Bairro	JARDIM PAULISTA
E-mail	compras@santacasadeguaira.com.br	UF	SP
Endereço	RUA 24, 872		
Cidade	GUAIRA		
CEP	14790000		

Prezado Cliente,

Agradecemos o interesse em adquirir produtos em nossa empresa. Abaixo apresentamos a Proposta Comercial conforme solicitado.

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
01	ECG0402045	ELETROCARDIOGRAFO 12 CANAIS CARDIOTOUCH 3000 BIONET	2,00	9.587,9500	19.175,90

Descrição do Produto

- Eletrocardiógrafo Cardiotouch 3000 - Bionet
- ECG interpretativo de 12 canais;
- Mais de 130 tipos de resultados de interpretação baseados no Código de Minnesota;
- Memória para até 120 pacientes;
- Monitor de pré-visualização em tempo real;
- Compatível com PC;
- Disponível em português;
- Detecção de marca-passo.

Especificações Gerais:

Alta Tecnologia:

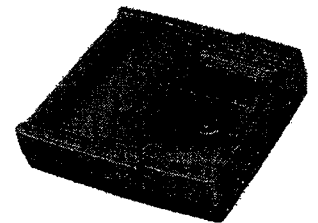
- Laudo interpretativo em língua portuguesa, baseado no Código avançado Minnesota;
- Tela sensível ao toque;
- Teclado de membrana com teclas de acesso rápido;
- Comunicação com computador via rede LAN ou conversor opcional USB;
- Funcionamento independente de computadores;
- Software para comunicação com computador;
- Permite upgrade do eletrocardiógrafo via porta RS232;
- Integração em ambiente de redes ethernet;
- Integração com o Prontuário Eletrônico;
- Módulo opcional para espirometria.

Mobilidade:

- Possui bateria interna recarregável, alça para transporte e impressora térmica incorporada.

Praticidade:

- Seleção automática de energia com intervalo de 100 a 240V;
- Relatório do exame em uma única página, no formato A4, com identificação do local de exame, dados do paciente, ECG em 1, 3, 6 ou 12 canais, parâmetros de medidas diversos como FC, PR, QRS, QT/QTc, P-R-T,



PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

cálculos automáticos, além do resultado da análise;

- Relatório das medidas complexas de todas as derivações em uma página adicional;
- Memória interna para 120 exames ou melhor;
- Modo automático, com operação em uma tecla;
- Modo manual, com impressão imediata das dozes derivações;
- Alarme e identificação do eletrodo solto;
- Menus de configuração exibidos em Português.

Versatilidade:

- Permite uso de papel para fax, com impressão do quadriculado no exame.
- Cópia do exame em diferentes configurações, permitindo alteração do canal de ritmo, filtros, ganho, velocidade, e inclusão ou correção dos dados do paciente, após o exame.

Econômico:

- Permite visualização das doze derivações de ECG na tela de LCD colorido, em tempo real, antes de imprimir, economizando papel, sendo possível realizar até 100 exames, com um único rolo de papel termo sensível (por exemplo, papel fax).

Especificações Elétricas

- Conformidade de Segurança Classe 1, Tipo BF, CE, CSA;
- Conforme a Classe I, Tipo-BF;
- Conforme a Classe A de acordo com IEC/EN 60601-1 (Segurança do Equipamento Médico Elétrico);
- Conforme o nível B de acordo com IEC/EN 60601-1-2 (Requisitos de Compatibilidade Eletromagnética);
- Fonte de Alimentação: Energia Elétrica doméstica e/ou Bateria interna recarregável;
- Parte Elétrica Ruído Interno: 20.(p-p)max;
- Intervalo de Tensão: 100V a 240V (50/60Hz) automático;
- Consumo: 1.0 a 0.5A, 60W Max.

Especificações Ambientais

- Temperatura de Operação: 10°C a 40°C;
- Temperatura de Armazenamento: -10°C a 60°C;
- Altitude de Operação: 70 (700) a 106 Kpa (1060mbar);
- Umidade de Operação: 30% a 85%;
- Umidade de Armazenamento: 20% a 95%, sem condensação.

Especificações Diversas

- Peso do equipamento: aprox. 2700g, sem acessórios, aprox. 3,1 kg com bateria padrão;
- Dimensões: 296(L) x 305.5(A) x 92.5(P) mm;
- Autonomia:
 - Aproximadamente 200 exames completos no formato A4
 - Duração da bateria carregada: acima de 3 horas;
- Circuito de Entrada: entrada flutuante, isolado e protegido contra desfibrilação;
- Derivações: cabo 10 vias, 12 derivações padrão, adquiridos de forma simultânea e contínua;
- Seleção de Sensibilidade: automático, 5, 10, 20 mm/mV, ou melhor ± 5 %;
- Seleção de Velocidade: 5, 12.5, 25, 50, 100 mm/s, ou melhor ± 5 %;
- Filtros:
 - Rede Elétrica: 50/60 Hz, -20dB, ou melhor
 - Muscular: 25~35Hz, -3dB, ou melhor
 - Linha de base: drift 0.1Hz, -3dB, ou melhor
 - Filtro de baixa passagem: 40Hz, 100Hz, 150Hz ou desligado;
- Calibração da Tensão: 1mV ± 2 %;
- Tolerância eletrodo desligado: ± 300 mV;
- Intervalo de entrada: = ± 5 mV;
- Resolução: 2?V, 500sps;
- Resposta de Frequência: 0.05 a 150Hz;
- Modo de rejeição Comum: > 100 dB;
- Impedância de entrada: 10M?;
- Energia do paciente: < 10?A;
- Controle de Qualidade do Sinal: Identificação do eletrodo solto e detecção de marcapasso;
- Comunicação com computador: RS232, LAN, USB;

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 023826/2024

- Interface RS232C:
 - Protocolo: Assíncrono
 - Bits por Segundo: 19200
 - Bits de Dados: 8 data bit, 1 stop bit, no parity bit
 - Conexão do soquete: DB9 Fêmea, com DTE (Data Terminal Equipment)
 - Conexão de Pinagem: 3=TXD(out), 2=RXD(in), 6=DSR, 4=DTR, 5=GND;
 - Memória: Armazena 120 exames (Memória interna);
 - Interface do Usuário:
 - Luzes de indicação de energia
 - Botão de navegação
 - Teclado de membrana com teclas de acesso rápido
 - Tela de toque (teclado alfanumérico, com caracteres e símbolos disponíveis)
 - Tela de Cristal Líquido Colorido 4,3 polegadas 480x272 gráfico para visualização e monitoração dos 12 canais de ECG, bpm, ID, data, identificação de energia ou carga da bateria, sensibilidade, velocidade, lista de dados salvos, relatório de impressão, canal rítmico, e menus;
 - Gerenciamento de dados:
 - Dados do Paciente: ID, nome, idade, sexo, altura, peso, raça, fumante
 - Medidas Básicas: Frequência cardíaca, PR, QRS, QT/QTc, P-R-T axis
 - Relatório extra com as medidas complexas em formato tabular para cada derivação
 - Nome do médico
 - Nome do local do exame;
 - Formato do Relatório: A4 ou Carta (Largura 210mm ou 8.5" x Comprimento 297mm ou 11.6" respectivamente);
 - Resolução da impressora: Vertical: 8 pontos/mm; Horizontal: 16 pontos/mm, 25 ?m a 25mm/S;
 - Tipo de Papel: rolo de papel térmico 216mm x 30m.
- Conteúdo da Embalagem:
- 01 (um) Eletrocardiógrafo Cardiotouch 3000 - Bionet;
 - 01 (um) Cabo Paciente 10 Vias padrão IEC;
 - 01 (um) Papel termo sensível;
 - 01 (um) Tubo de gel para ECG;
 - 04 (quatro) Clipes de membros padrão IEC adulto;
 - 06 (seis) Peras pré-cordiais livres de látex adulto;
 - 01 (um) Cabo de força padrão NBR 14136;
 - 01 (um) Bateria interna recarregável 12V ÷ 2.200mA, NiMH (Instalada no equipamento);
 - 01 (um) CD contendo Manual de Operação em Português, catálogos e Programa limitado BMSPlus da Bionet para comunicação com computador.
- Imagens meramente ilustrativas.

Envio em até 15 Dias (Mais prazo de Transporte)

(*) Prazo sujeito a alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade


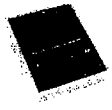
Proposta Comercial N° 4546

Para
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Endereço do Cliente 48.341.283/0001-61 Guaíra - 14790-000, SP Fone: (17) 99135-3419

Vendedor(a): Caren Martins

Itens de produto ou serviço

N°	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1	 Monitor Multiparametro Eliah	1398	2,00	Un	21.066,67	42.133,34
2	 Eletrocardiógrafo 12 canais Elisha	1420	2,00	Un	10.533,33	21.066,66
Número de itens: 2 Soma das quantidades: 4,00						Total dos itens 63.200,00

Data	Total dos itens	Desconto	Frete	Total da proposta
11/03/2024	63.200,00	2106,67	369,05	61.462,38

Condições comerciais

COMPRA A VISTA ANTECIPADA- BOLETO OU PIX
--

Condições gerais

Prazo de entrega	A combinar
Forma de envio	JAMEF TRANSPORTES EIRELI
Forma de frete	Jamef Transportes Ltda
Validade da proposta	7 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas