



Compras Hosp. Nazare <compras.nazare@hospitalmarialucinda.com>

Solicitação de DEA

Eng. Clínica Hospital Ermírio Coutinho <hec@ebem.com.br>
Para: Thatianne Compras <compras.nazare@hospitalmarialucinda.com>

21 de Março de 2022 09:55



Bom dia.

Solicito compra do **equipamento DEA (Desfibrilador Externo Automático)**, para aparelhamento de nova UTi Móvel

Atenciosamente,

Abner Gabriel
Eng. Clínica - Hospital Ermírio Coutinho
Nazaré da Mata - PE
Tel. (81) 36334660
M. (81) 99223 5613
E. hec@ebem.com.br
EBEM – Empresa Brasileira de Engenharia Médica
www.ebem.com.br

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 48.887 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Instramed Industria Medico Hospitalar Ltda. R. COLOMBO, 339 - Pav 13 - Sarandi 91149-310 Porto Alegre - RS Fone: (51) 3673-8288 comercial@instramed.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 48.887 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4322 0390 9096 3100 0110 5500 1000 0488 8710 0113 5873</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220067723511 31/03/22 09:12</p> <p>CNPJ 90.909.631/0001-10</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente de venda para ex	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/0642048	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 90.909.631/0001-10
---	-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA		09.767.633/0003-66		31/03/2022
ENDEREÇO TV BANCARIO LEOPOLDINO VIEIRA DE MELO s/n		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Nazaré da Mata		(81) 3633.4655	55800-000	31/03/2022
	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
	(81) 3633.4655	PE	CENTRO	09:11

FATURA		VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.750,00

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL BR LOGISTICA RODO E AEREO EIRELI		0-EMITENTE			RS	07.407.573/0001-83
ENDEREÇO Rua Alegre 23		MUNICÍPIO			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240360630
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	INSTRAMED		7,500		6,500

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
13983	DEA LON LED - RECARREGÁVEL (PORT)	9018.90.96	041	6.922	Pç	1,000	6.750,0000	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assinatura
 Autorizada a Emissão
 31.03.2022
 SEFAZ RS
 Diretoria de Administração

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Sem Cobrança :: Inf. de entrega: TV BANCARIO LEOPOLDINO VIEIRA DE MELO s/n - CENTRO - Nazaré da Mata - PE CEP: 55800000 Obs. Pedido 29784</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA
Beco Jose Paris, 339 - Condominio Empresarial
Sarandi - 91140-310
Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5130738200

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.049.309
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4322 0490 9096 3100 0110 5500 1000 0493 0910 0114 5342
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de producao do estabelecimento originada de encomenda**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0960642048** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **90.909.631/0001-10**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **143220089393417 - 28/04/2022 12:00:02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA** CNPJ / CPF: **09.767.633/0003-66** DATA DA EMISSÃO: **28/04/2022**
ENDEREÇO: **TV BANCARIO LEOPOLDINO VIEIRA DE MELO, s/n** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **55800-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **28/04/2022**
MUNICÍPIO: **Nazare da Mata** UF: **PE** FONE / FAX: **8136334655** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **90.909.631/0001-10** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:58:00**

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **28/04/2022**
Valor: **RS 6.750,00**

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
6.750,00	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,07	6.367,92
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	382,08	742,50	2.403,00	483,96	6.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: **BR LOGISTICA RODO E AEREO EIRELI** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: **07.407.573/0001-83**
ENDEREÇO: **Rua Alegre 23** MUNICÍPIO: **Canoas / RS** UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0240360630**
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **INSTRAMED** NUMERAÇÃO: **7,500** PESO BRUTO: **7,500** PESO LÍQUIDO: **6,500**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13983	DEA LON LED - RECARREGAVEL (PORT) Ser.: 032022104056 x1 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=742,50 vICMSUFRemet=0,00	90189096	000	6116	Pc	1,0000	6.367,9200	6.367,92	6.750,00	472,50	382,08	7,00	6,00

NOTA FISCAL CONSULTADA

ESPÉCIE	RS:
Permanente	RS: 6.750,00
CE (EQUIPAMENTO)	RS:
	RS:
	RS:

HOSP. ERMIRIO COUTINHO
NAZARÉ DA MATA
ATESTO
04/05/2022
[Assinatura]
Assinatura

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Tipo de Cobrança: A Vista :: Pedido: 29784 :: Inf. de entrega: End. Entrega: TV BANCARIO LEOPOLDINO VIEIRA DE MELO s/n - CENTRO - Nazare da Mata - PE - CEP: 55800000 Email do Destinatário: compras.nazare@hospitalnivalucinda.com
Inunc. pessoal.naza
Inf. fisco: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 742,50 :: Valor aproximado dos tributos RS 2403,00 (35,60%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FR Representações e Comércio de Produtos Médicos Eireli.
CNPJ: 09.005.588/0001-40 IE: 012702064 IM: 335.735-0.
Rua Joaquim de Brito, 240 – Ilha do Leite.
Recife – PE – CEP: 50.070 – 280.
Fone: 81 – 3423 2022 / Fax 81 – 3423 7272.
Email: frpe@frpe.com.br Site: www.frpe.com.br



PRESTANDO SERVIÇO COM RESPONSABILIDADE

Recife, 24 de março de 2022.

Cliente: FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA
CNPJ: 09.767.633/0003-66

Prezados (as)

A F&R Produtos Médicos agradece seu interesse em nossos produtos e serviços. Sabemos da sua importância em sempre oferecer a mais alta tecnologia para a melhor e mais rápida recuperação do paciente e também em oferecer segurança aos profissionais da saúde.

Item	Modelo	Descrição	Quant.	Valor Und.	Valor Total R\$
1	DEA	Desfibrilador I.on Led Bateria Recarregável.	1	R\$ 6.953,00	R\$ 6.953,00
VALOR TOTAL R\$:					R\$ 6.953,00

- Anexo catálogo do produto.

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

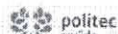
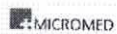
- Faturamento direto da Fábrica, sujeito a análise de crédito.
- Prazo de pagamento: **À vista ou Antecipado valor R\$ 6.750,00**
- Entrada via pix e o restante no boleto Instramed.
- Forma de pagamento: Boleto bancário / Pix / Doc / Ted.
- Frete: CIF
- Prazo de entrega: Até 10 dias úteis após a confirmação do pedido de compra.
- Garantia equipamento: 12 meses.
- Garantia acessórios: 06 meses.
- Validade da proposta: 7 dias.
- Instalação será realizada pela equipe da F&R Produtos Médicos.
- Assistência técnica permanente.

autorizado
o curso da
Amélia
REC Hospital Geriatria Quilombo
Neusa Dias
Diretora Amm/REC
24/03/2022

Cordialmente,

Débora Alves
Executiva de Vendas

DE ACORDO	
DATA	



LINET

CHOQUE
bi fásico

Auto 4 3 2 Sequência

TOQUE

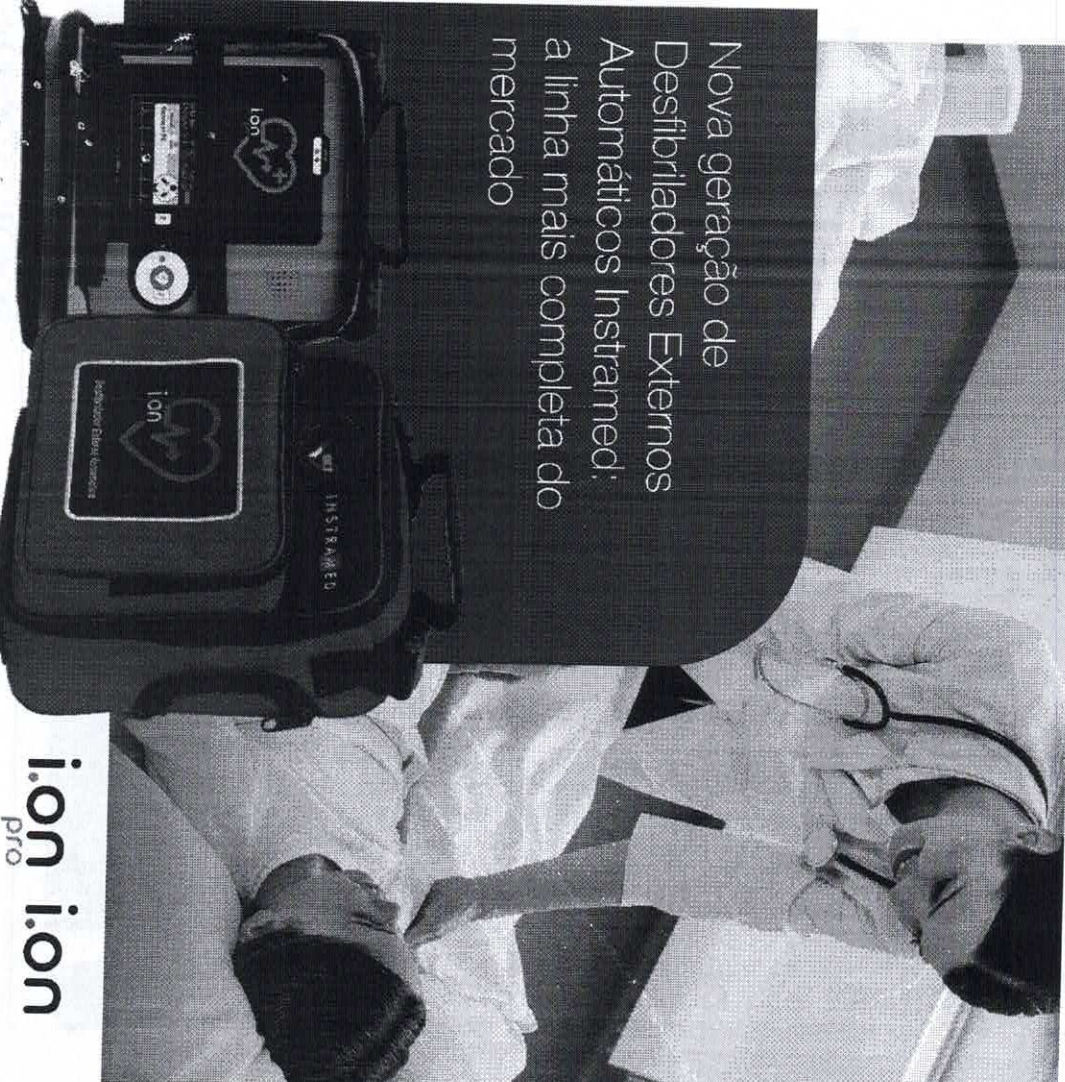
Nova geração de
Desfibriladores Externos
Automáticos Instramed:
a linha mais completa do
mercado

DESTAQUES DO PRODUTO

*Alguns itens são opcionais

- Compatível com cabo de ECG 3 vias.*
- Choque híbrido até 360 J.*
- Índice de proteção IP56.
- Peso de apenas 1,2 Kg.
- Três diferentes opções de baterias (01 recarregável ou 02 descartáveis).
- Gravação de som ambiente.*
- Auditivo de fones e bateria.
- Armazenamento de curvas e eventos.

- Pós-descarga muito mais econômica (e totalmente independente do substituição de bateria e/ou acessório de feedback de RCP).
- Software SoftDEA incluso para conexão, parametrização de funcionalidades, download e visualização de dados via PC (via USB).
- Alterna facilmente entre os modos de operação automático ou manual com um simples toque na tela (ou PPO).



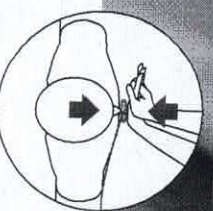
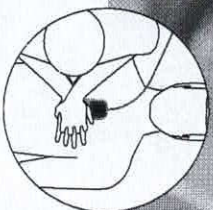
ion ion
pro

O PARCEIRO IDEAL PARA O SEU ION

Posicionado sobre o peito do paciente, o RCP Maestro (opcional) oferece feedback em tempo real sobre a performance de socorrista, orientando-o por meio de voz e do display LCD, sobre a frequência, a força e o intervalo ideais do

procedimento.

O resultado é a prática muito mais efetiva e consistente do RCP, resultando não só em maiores chances de sobrevivência do paciente, mas reduzindo a ocorrência de sequelas pelo fato de oxigenação.



SIMPLES DE USAR

- Avalia, por meio de sensores sofisticados, o estado do paciente, considera as variáveis clínicas e aplica, automaticamente, a terapia de choque mais indicada.

- Permite que qualquer indivíduo com treinamento básico, possa realizar o atendimento de uma vítima em parada cardíaca, facilitando e multiplicando as possibilidades de salvamento.

- Basta acionar o único botão frontal e seguir a orientação por voz e por indicadores visuais.

AVANÇADO

- O modelo Ion PRO acrescenta a flexibilidade da operação manual, permitindo que o profissional de saúde, baseado na sua experiência e na curva de ECG mostrada na tela do aparelho, possa optar pela personalização dos parâmetros de aplicação do tratamento.

- Na tela sensível ao toque com excelente contraste e área de visualização, o usuário seleciona o modo de operação manual e, em seguida, o carga de até 360 J.

INTELIGENTE

- Via aplicativo SoftDEA (incluso), a função de Auto Sequência de Carga pode corrigir energias pré-configuradas para o primeiro, segundo e terceiro choques.

- Por meio do cabo ECG de 3 vias, o Ion pode atuar como Desfibrilador Externo Automático ou monitor de ECG, alarmando quando detectar uma situação de parada cardíaca.

- Possui microfone embutido e memória interna permitindo o armazenamento digital de até 10 horas de som ambiente (opcional).

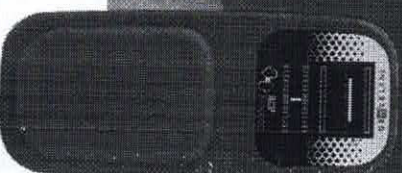
CONFIÁVEL

- Projeto robusto, tecnologia Instramed utilizada em centenas de organizações médicas e desenvolvido para a realidade do atendimento de emergência.

- Ampla rede de vendas, suprimentos e assistência técnica com suporte de fábrica.

- Garantia da marca Instramed, um fabricante brasileiro com mais de 30 anos de mercado que mantém suprimento de peças e componentes mesmo para equipamentos descontinuados.

RCP
Maestro



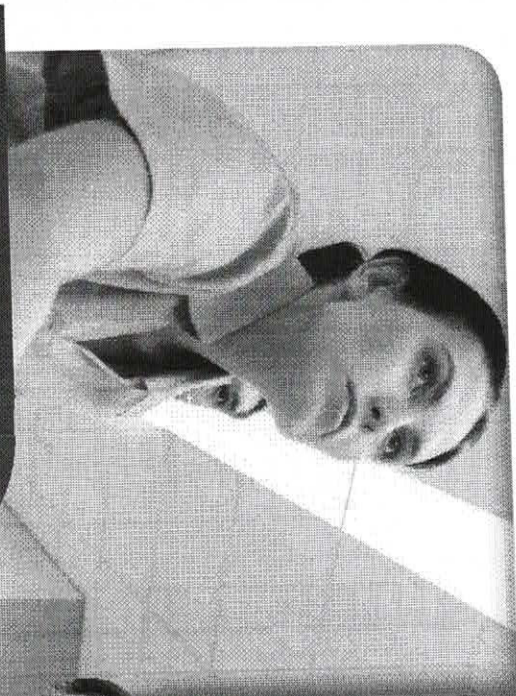


ESPECIFICAÇÕES GERAIS
(Ion/lon PRO)

- **Dimensões:**
 - 225,0 mm (largura)
 - 225,0 mm (altura)
 - 69,0 mm (profundidade)
 - **Peso:**
 - Aparelho - 1,2 kg (básico) até 1,9 kg (completo)
 - **Bateria interna não recarregável:**
 - Tipo: Díxido de Lítio Manganes (LiMnO₂) 18V / 1400 mAh (opcional 1) ou 2800 mAh (opcional 2)
 - Duração da bateria opcional 1 (1400 mAh) mais de 80 choques em 200 J ou 6 horas de monitorização contínua
 - Duração da bateria opcional 2 (2800 mAh) mais de 300 choques em 200 J ou 15 horas de monitorização contínua
 - **Bateria interna recarregável:**
 - Tipo: Li-ion - 14,4 VDC 4,0 Ah
 - Duração: 18 horas em modo de recarregamento de ritmo cardíaco (bateria com carga plena) ou um mínimo de 400 choques em 200 J
 - Tempo de carga completa da bateria (completamente descarregada): 5 horas
 - **Fonte do carregador da bateria:**
 - Rede elétrica (100-220 V/50-60 Hz)
 - Consumo (mínimo) rede elétrica 1 A
 - Saída: 16,8 VDC, 1 A
 - **Armazenamento da bateria:**
 - O armazenamento por longos períodos em temperaturas acima de 35° C reduzirá a capacidade da bateria e diminuirá sua vida útil.
 - **Escalas para desfibrilação pré-ajustadas em modo automático:**
 - Adulto: 1° choque 150 J, choques seguintes 200 J
 - Infantil: 50 J
 - **Escalas para desfibrilação ajustadas pelo usuário (Via SoftIEA):**
 - Adulto (bateria não recarregável (2800 mAh): escalas entre 70 J e 200 J
 - Adulto (bateria não recarregável (1400 mAh): escalas entre 70 J e 350 J
 - **Armazenamento da memória interna:**
 - 100 eventos ou 2 horas de gravação de ECG
 - **Armazenamento de som ambiente:**
 - Até 10 horas (opcional)
 - **Índice de proteção:**
 - IPX5
-
- **Classificação:**
 - Classe II, equipamento energizado internamente.
 - **Isolação elétrica:**
 - Tipo CF
 - **Modo de funcionamento:**
 - Operação contínua
 - **Tempo máximo desde o início da análise do ritmo até a prontidão para descarga:**
 - 200 J: 20 segundos
 - 350 J: 25 segundos
 - **Tempo máximo desde o início da operação até a prontidão para descarga na energia máxima:**
 - 200 J: 23 segundos
 - 350 J: 33 segundos
 - **Equipamento de uso não frequente:**
 - Atende aos requisitos para equipamento de uso não frequente, conforme especificado na norma NBR IEC 60601-2-4
-
- ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS**
- **Temperatura:**
 - Operacional: 0 a 50° C
 - Armazenamento: -20° a 50° C
 - **Umidade:**
 - Operacional: 10 a 95% RH, sem condensação
 - Armazenamento: 10 a 95% RH, sem condensação
 - **Altitude:**
 - Recomendado para altitudes menores que 2.000 metros
-
- **Forma de onda:**
 - Eletrocardiográfica bifásica, Biphasicos de forma de onda ajustadas em função da impedância do paciente
 - **Aplicação de choque:**
 - Por meio de pás adesivas multiconcavas
 - **Comandos:**
 - Botão painel frontal (figura/desfigura)
 - **Escalas para desfibrilação:**
 - Adulto: ajustável de 120 a 360 J (dependendo da bateria e via SoftIEA). Default de fábrica 1° choque em 150 J e choques seguintes em 200 J
 - Infantil: 50 J
 - **Seleção Adulto/Infantil:**
 - Automático pelo tipo de pás.
-
- **Comando de carga:**
 - Automático após identificar arritmias chocáveis
 - **Comando de choque:**
 - Botão no painel frontal, quando pressionado (tempo máximo de carga (bateria recarregável):
 - **Bateria recarregável:**
 - 50 J: < 2 segundos
 - 150 J: < 3 segundos
 - 200 J: < 4 segundos
 - 270 J: < 5 segundos
 - 350 J: < 6 segundos
 - **Bateria não recarregável (1400 mAh):**
 - 50 J: < 3 segundos
 - 150 J: < 8 segundos
 - 200 J: < 11 segundos
 - **Bateria não recarregável (2800 mAh):**
 - 50 J: < 2 segundos
 - 150 J: < 5 segundos
 - 200 J: < 8 segundos
 - 270 J: < 8 segundos
 - 350 J: < 10 segundos
 - **Tamanho das pás:**
 - Adulto = área: 62 cm²
 - Infantil = área: 30 cm²
 - **Tensão de saída máxima:**
 - 2.000 V
 - **Corrente de saída máxima:**
 - 80 A (25 Ohms)
-
- OUTRAS ESPECIFICAÇÕES (Ion PRO)**
- **Comandos:**
 - Teias sensíveis ao toque: permite selecionar o modo manual e definir as escalas de energia
 - **Escalas para desfibrilação no modo manual:**
 - Infantil: escalas entre 120 J e 350 J
 - Infantil: 10, 20, 30, 40 ou 50 J

*Alguns itens são opcionais

INSTRAMED

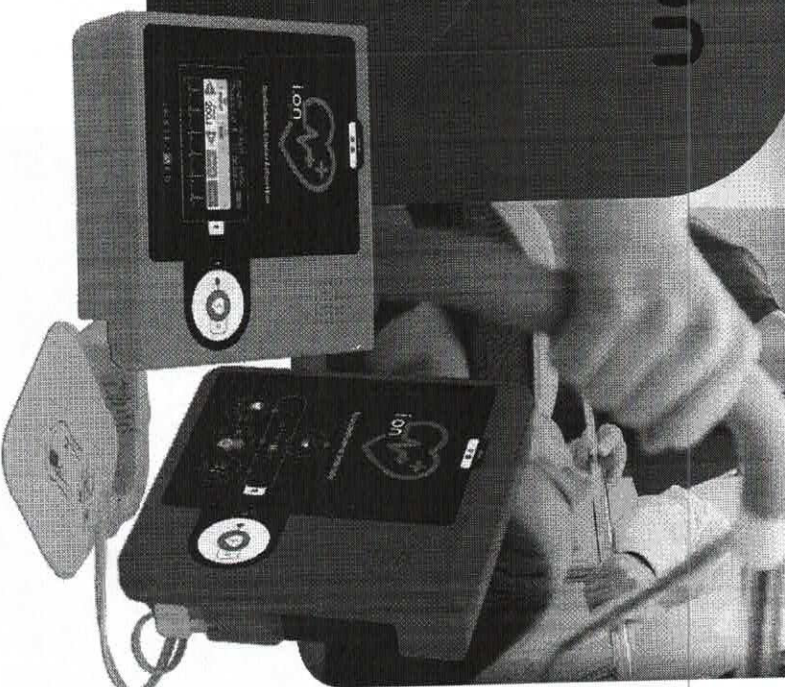


ion ion pro

Desfibrilador Externo Automático

Desfibrilador Externo Automático

Desfibrilador Externo Automático com Função Manual



- DEA
- DEA COM FUNÇÃO MANUAL (ION PRO)
- CURVA DE ECG EM TELA (opcional)
- RCP MAESTRO (opcional)
- COMPATIVEL COM CABO ECG 3 VIAS PARA MONITORIZAÇÃO DISPONÍVEL EM 3 VERSÕES

Instramed Indústria Médico-Hospitalar Ltda.
 Beco Jose Paris 339 - Pavilhão 19
 CEP 91140-310, Porto Alegre, RS, Brasil
 Tel.: (51) 3073-8200
 E-mail: comercial@instramed.com.br
 WWW.INSTRAMED.COM.BR

Representante da Comunidade Européia
Obelis S.A.
 Bd. General Wainis 53, 1030 - Brussels, Belgium
 Phone + 32 2 732 58 54 | Fax + 32 2 732 60 03
 E-mail: ma@obelis.net



INSTRAMED

**MORAMED TECNOLOGIA HOSPITALAR**

CNPJ: 26.603.680/0001-21

4ª Travessa Doutor Fábio Maranhão, 82A - Guararapes
Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP: 54325-251

(81)3377-0823 - 81995027977

comercial@moramed-pe.com

www.moramed.com.br

Vendedor: Camilly Vitoria

ORÇAMENTO Nº 3411**22/02/2022****VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS****PREVISÃO DE ENTREGA: 22/02/2022****DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	FUND MANOEL DA SILVA ALMEIDA	Nome fantasia:	HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO
CNPJ/CPF:	09.767.633/0003-66	Endereço:	ravessa Bancário Leopoldino Vieira de Melo Filho, SN (Município da Zona da Mata do Estado de Pernambuco) - CENTRO
CEP:	55800-000	Cidade/UF:	Nazaré da Mata/PE
Telefone:	(81)3633-4650	E-mail:	hec@ebem.com.br

PRODUTOS

ITEM	NOME	IMAGEM	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO DEA - CMOS DRAKE		UN	1,00	8.200,00	8.200,00
TOTAL				1,00		8.200,00

PRODUTOS: 8.200,00**FRETE: 145,00****TOTAL: 8.345,00****TRANSPORTADORA**

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: FATURADO P/ 30/60 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

GARANTIA DE 90 DIAS

FRETE FOB - BRASPRESS

Assinatura do cliente

Prop.Nº0125/22

São Paulo, 23 de fevereiro de 2022

OPP/GID:

CLIENTE: HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO

CNPJ: 09.767.633/0003-66

ENDEREÇO: TV BANCARIO LEOPOLDINO VIEIRA DE MELO S/N

CIDADE/ESTADO - CEP: NAZARÉ DA MATA/PE - 55.800-000

***Endereço para Faturamento**

A/C hec@ebem.com.br

***Endereço para Faturamento**

Prezados Senhores (as)

Temos o prazer de encaminhar Proposta emitida pela PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA. para fornecimento do(s) Equipamento (s):

Desfibrilador Externo Automatizado FRx

VALOR TOTAL DA VENDA:

9.359,82 R\$

NOVE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS

Seguem como parte integrante desta: Especificações Técnicas, Termos e Condições Gerais de Venda e Anexos. Atenciosamente,

RICARDO FONSECA

REPRESENTANTE AUTORIZADO / KEY ACCOUNT MANAGER

"DE ACORDO"

Assinatura Representante Legal

Assinatura Representante Legal

Nome Legível

Nome Legível

CPF:

CPF:



Data de Assinatura da Proposta: ____ / ____ / ____

Procurador Philips

Procurador Philips

Testemunha 1
CPF:

Testemunha 2
CPF:

Código	861304	Desfibrilador Externo Automatizado FRx	Qtd
--------	--------	--	-----

O Desfibrilador Externo Automatizado FRx é extremamente fácil de usar, versátil, leve e robusto. O HeartStart FRx possui modos de operação simples e de confiança, o que o torna o produto ideal a ser utilizado por usuários com o mínimo de treinamento.



Imagem Ilustrativa

Desfibrilador portátil automatizado que identifica e interpreta automaticamente o ECG do paciente via pás adesivas multi-funções, com detecção de batimentos cardíacos entre 30 e 300 batidas por minuto.

Utiliza tecnologia patenteada SMART® Biphasic de onda bifásica de baixa energia e ajuste de impedância automática. O tempo total de carga é inferior a 08 segundos e o tempo de retomada da leitura do ECG após o choque menor que 20ms. Interpretação automática do sinal de ECG com eliminação de ruídos elétricos e energia estática, indicação da necessidade de choque e aviso ao usuário através de sinais visuais e sonoros.

O FRx possui software com comandos de voz e instruções em português. O Desfibrilador Externo Automatizado HeartStart FRx possui um botão de informação que pode ser pressionado durante uma ocorrência para auxiliar o socorrista na realização de RCP.

Possui um indicador de bom funcionamento, que permite rapidamente identificar se o equipamento está pronto para uso. Isso só é possível, pois o FRx possui um exclusivo sistema de auto teste diário, semanal e mensal, que testa todas as partes do sistema, circuito de carga, choque, análise, display, interface com o usuário, entre outros.

Transferência de Dados pode ser realizada via Infravermelho e os dados podem ser transferidos diretamente ao um computador que possua o software Event Review* (software não incluso*)

Equipamento possui ainda, alto-falantes internos com ajuste de volume, sinais sonoros e botão de choque luminoso. Pás adesivas descartáveis auto-aderentes e multi-funções com cabo de conexão de 120 cm.

Pesa apenas 1,6kg já com os acessórios e a bateria inserida. Sua bateria de longa duração possui autonomia mínima para aplicação de 200 choques, 04h de operação contínua ou 10h em modo de treinamento, ou 05 anos de vida útil em stand-by, a partir da data de fabricação e 04 anos de stand-by quando a bateria for inserida no equipamento.

O HeartStart FRx possui SMART CPR, que analisa a presença do ritmo Fibrilação Ventricular (FV) e indica a terapia mais adequada, choque para desfibrilação diretamente ou RCP seguida de choque.

- Pacientes com ritmo de FV de curta duração ainda possuem um coração com alguma energia, neste caso o mais indicado é o choque imediato.
- Pacientes com FV de longa duração possuem um coração debilitado e raramente retornariam a circulação espontânea após um choque, por isso a RCP seguida de choque é a indicação mais adequada.

Quick Shock é uma funcionalidade exclusiva oferecida pela Philips. Todos os desfibriladores externos semi-automáticos HeartStart podem aplicar o choque em menos de 8 segundos após o término da RCP. Nenhum outro DEA é capaz de fazer isso.

O Quick Shock maximiza os benefícios da RCP. Esses efeitos desaparecem muito rapidamente assim que é terminada a RCP, portanto o tempo para aplicar o choque depois da RCP é muito importante.

O Quick Shock ajuda a minimizar a interrupção das compressões da RCP, como determinado pelo novo Guideline da AHA, aumentando significativamente a chance do choque ter sucesso e recuperar a circulação espontânea.

Uma Pá de Treinamento* (989803139271) opcional, não inclusa, pode ser solicitada adicionalmente, permitindo que o aparelho possa ser utilizado como simulador, dando mais realismo ao seu treinamento.

O FRx permite a desfibrilação em crianças com idade inferior a 8 anos, ou 25Kg, utilizando as mesmas pás adesivas utilizadas em pacientes adultos, porém, a Chave Pediátrica deve estar sendo utilizada quando o paciente em tratamento for pediátrico. A Chave Pediátrica (989803139311) atenua automaticamente a carga de 150J utilizada em pacientes adulto para a carga de 50J, recomendada pela AHA.

Acompanha a estrutura básica do FRX: 1 Par de pás adesivas para uso em pacientes adultos e pediátricos, 1 chave pediátrica, 1 bateria, 1 maleta de proteção, 1 guia rápido de uso.

*** (Acompanharão o produto somente as opções descritas e definidas no anexo de configuração, descrito abaixo)**

Anexo de configuração:

861304	HeartStart FRx Defibrillator	1
989803139311	Infant/Child Key FRx Defibrillator	1
989803139251	Carrying Case FRx Defibrillator	1
989803139261	HeartStart SMART Pads II	1

O referido preço LOCAL inclui as despesas, taxas e demais impostos descritos nos "Termos e Condições Gerais da Venda." O COMPRADOR deve fornecer a energia elétrica e os dispositivos necessários para a proteção do sistema e de suas diversas partes, no que diz respeito ao suprimento de energia, de acordo com as características técnicas do Equipamento indicadas pela VENDEDORA.

Venda Local em Reais

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

A COMPRADORA se compromete a fazer o pagamento (VALOR R\$) em 01 (uma) parcela em até 30 (trinta) dias da data do faturamento, através de recursos próprios da COMPRADORA.

A COMPRADORA deverá apresentar o comprovante de depósito para a VENDEDORA.

Obs: Esta condição estará sujeita a análise de crédito da Philips.

CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DESTA VENDA – EM REAIS

Os preços acima são expressos em moeda local (reais), e refletem as condições presentes dos valores dos impostos incidentes na operação de venda e ou locação (Imposto de Importação, ICMS e IPI). Havendo modificação nas alíquotas vigentes ou criação de novos impostos, os mesmos serão repassados para a estimativa de preços acima.

O comprador deve fornecer a energia elétrica e os dispositivos necessários para a proteção do sistema e de suas diversas partes, no que diz respeito ao suprimento de energia, de acordo com as características técnicas do equipamento indicadas pela VENDEDORA.

"Este equipamento deve ser operado por profissional competente e apto na operacionalização do mesmo, sendo que todas as recomendações/obrigações da Legislação Brasileira devem ser atendidas".

VALIDADE DO PREÇO E DA PROPOSTA:

Após 30 (trinta) dias corridos, a contar da data de emissão desta proposta-contrato, a Philips se reserva o direito de cancelar a mesma, caso não a tenha recebido devidamente assinada pelo COMPRADOR.

PRAZO DE ENTREGA:

A VENDEDORA compromete-se a entregar o EQUIPAMENTO dentro do prazo máximo de 90 (noventa) dias a contar da assinatura desta Proposta (para valores acima de R\$ 822.000,00 passa a contar após a validação que a assinatura pertence aos representante(s) legal(is) da empresa), aprovação da condição de pagamento e/ou da data da aprovação do financiamento, quando aplicável, o que ocorrer por último. Após a concretização dos eventos descritos acima, deverão também ser observado o exposto na Cláusula 4 (quatro) dos Termos e Condições anexos a esta Proposta.

Em razão da afetação das cadeias globais de suprimentos pelo COVID-19, a VENDEDORA se compromete a envidar todos esforços para cumprir o prazo constante na cláusula acima, entretanto, tal prazo se trata de uma estimativa, podendo sofrer alterações em seu cronograma, as quais serão devidamente justificadas pela VENDEDORA mediante comunicação prévia à COMPRADORA. Assim, as Partes acordam que caso a VENDEDORA não consiga despachar o(s) Equipamento(s) para seu destino na data agendada, devido a razões fora do seu controle razoável, a mesma não será responsabilizada nem incorrerá em multa.

LOCAL DE ENTREGA:

O mesmo do faturamento.

INSTALAÇÃO & TREINAMENTO:

Os preços ofertados incluem custos de instalação apenas em projetos com Central. A PMS LTDA informará os pré-requisitos necessários após a confirmação do pedido de compra.

Estão inclusos nesta oferta os custos de treinamento operacional para uso e funcionamento do equipamento, com duração máxima de dois dias, com três turnos em horário comercial.

FRETE E SEGURO – Transporte Local

A despesa de frete e seguro para o transporte do equipamento do local de desembarço ou da sede da A(S) VENDEDORA(S) até a clínica do comprador, é de responsabilidade da Vendedora.

UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO

1. O comprador, através desta proposta expressamente afirma que os equipamentos médicos a serem adquiridos junto A(S) VENDEDORA(S) serão operados:

- a. Em estabelecimento que possui Alvará Sanitário vigente e que atende a todos os demais requisitos legais e regulatórios conforme determinações da ANVISA, do Ministério da Saúde e outros órgãos competentes;
- b. Por profissionais competentes e habilitados para tal operação, que atuarão sob a tutela do Responsável Técnico indicado pelo cliente, sendo que todas as recomendações/obrigações da Legislação Brasileira devem ser atendidas

NOTA:

1. Não estão inclusos nenhum tipo de mobiliários fora os expressamente descritos na proposta.
 2. Para pedidos com valores acima de R\$ 300.000,00 (Pessoa Jurídica) serão necessários os seguintes documentos para análise de crédito e para a finalização do pedido de venda:
 - Demonstrativos financeiros (Balanço Patrimonial ou balancete e DRE – Demonstração de Resultado*) dos últimos 3 (três) exercícios;
 - Contrato Social e alterações contratuais ou Estatuto Social e Ata de Assembléia que elegeu a atual diretoria;
 - Relação de faturamento mensal dos últimos 12 meses;
 - Quando não houver demonstrativos financeiros solicitar a DIRPFJ (Declaração de Imposto de Renda dos Sócios), ou outro documento que comprove capacidade econômica e financeira.
 - Proposta ou contrato padrão de compra e venda de equipamento pela área Legal A(S) VENDEDORA(S) independente da condição de pagamento.*)
- (*) o draft do contrato é enviado para análise do cliente após a aprovação da proposta comercial.

- Sobre os acessórios/equipamentos comprados, o cliente se compromete com os seguintes pontos:
 - Os mesmos não podem ser revendidos, emprestados, doados ou de qualquer outro modo comercializados para qualquer terceiros;
 - Eles devem ser utilizados por pessoas devidamente capacitadas;
 - O cliente deve garantir a rastreabilidade dos mesmos.

GARANTIA ADICIONAL

xxxx.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA:

Permanente, prestada exclusivamente pela equipe de Serviços da Philips/Dixtal em São Paulo ou em um representante autorizado.

A Philips oferece "Contrato de Manutenção" para todos os equipamentos de sua fabricação.

OBSERVAÇÕES:

xxxx

FORNECEDOR(S):

Para todos os efeitos é fornecedora a PHILIPS MEDICAL SYSTEMS – LTDA.

