

A empresa FELIX MEDICAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 37.313.045/0001-26, inscrição estadual nº 004652893.00-58, sediada a Avenida Marechal Deodoro 132, Centro, Cambuquira/MG – CEP: 37.420-000, telefone: 35 99874-0735, e-mail: [felixmedicaltda@gmail.com](mailto:felixmedicaltda@gmail.com), por meio de sua representante legal, que assinará o contrato e demais documentos necessários, SHAIANNA FREIRE FELIX, brasileira, solteira, empresária, inscrita no CPF nº 060.813.796-04, portadora da Cédula de Identidade nº: MG 12.522.704, conta bancária **SICOOB BANCO 756 AG.: 3180 C/C.: 160.885-1.**

| 1. DADOS DA PROPOSTA |                            |
|----------------------|----------------------------|
| 1.1. RAZÃO SOCIAL:   | PREFEITURA DE OUVIDOR - GO |
| 1.2. NOME / ATT:     | SETOR DE LICITAÇÃO         |
| 1.3. P.E:            | 042/2026                   |
| 1.4. ABERTURA:       | 14/07/2026                 |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|------|---------------|--------|------------|-------------|
|------|---------------|--------|------------|-------------|

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|---------------|
| 35 | <p><b>Foco Cirúrgico de Solo Móvel</b><br/> Foco cirúrgico auxiliar composto por <b>01</b> cúpula, com geração de luz através de Leds brancos, tecnologia de diodos emissores de luz, que mantém a restituição cromática estável. Luz branca, fria, circular e homogenia através de feixes de luz sobrepostos, guiados a partir de lentes. Não produzem infravermelhos, tornando o ambiente cirúrgico mais confortável, produtivo e evita a desidratação dos tecidos durante procedimentos de longa duração. Devido ao seu conjunto ótico remove quaisquer sombras no campo operatório. Equipamento isento de espelhos. Montado em haste angulada com suspensão giratória e rotação dos braços. Sistema de auto balanceamento sem a necessidade de contra peso. Movimento dos braços realizado de maneira suave e com pouco esforço. Redução do calor irradiado convertendo grande proporção de eletricidade em luz visível com ajuste de iluminação de <b>85.000 lux</b>. Manopla em alumínio, removíveis e esterilizáveis em autoclave. Fonte de alimentação elétrica com controle de corrente chaveada e adequada aos requisitos normativos legais proporcionando mais conforto e segurança a equipe médica e ao paciente durante longas operações. Possui 04 rodízios com travas garantem mobilidade e segurança em seu uso.</p> <p><b>Temperatura da cor:</b> 4500k<br/> <b>Alimentação elétrica:</b> bivolt automático<br/> <b>Manopla:</b> alumínio autoclavável p/ alto padrão de higiene.<br/> <b>Luminosidade por cúpula:</b> 85.000 Lux.<br/> <b>Vida útil dos Leds:</b> 200.000 Horas</p> <p><b>Acompanham:</b> manual do usuário, certificado de garantia, bateria; Sistema de emergência com autonomia de 05 horas, 01 manopla, dimmer para controle da intensidade luminosa.</p> | 02 | R\$ 8.500,00 | R\$ 17.000,00 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|---------------|

|  |                                                                                                                                            |  |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | Indústria brasileira<br>Marca/Fabricante: Medlight<br>Modelo: FA APOLLO 06 BULBOS LED<br><b>ANVISA: 80712710007</b><br><b>ABNT INMETRO</b> |  |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

**Total: R\$ 17.000,00 (dezesete mil reais)**

## 2. DESCRIÇÃO DO PRODUTO

VIDE CATÁLOGO ANEXO

## 3. CONDIÇÕES GERAIS DO FORNECIMENTO

|                                  |                                                            |                       |          |                                             |                  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|---------------------------------------------|------------------|
| <b>3.1. CONDIÇÕES PAGAMENTO:</b> | 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO                                 |                       |          |                                             |                  |
| <b>3.2. PRAZO DE ENTREGA:</b>    | 10 DIAS ÚTEIS                                              | <b>3.3. GARANTIA:</b> | 12 MESES | <b>3.4. VALIDADE DA PROPOSTA:</b>           | 90 DIAS CORRIDOS |
| <b>3.5. TRIBUTOS:</b>            | ICMS / IPI INCLUSO – EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL |                       |          | <b>3.6. FRETE / INSTALAÇÃO/TREINAMENTO:</b> | CIF - Empresa    |

Informamos por oportuno que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos que os compõe, tais como impostos, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam direta e indiretamente no fornecimento do objeto.

A proponente declara que entregará junto com o equipamento os manuais de operação e serviço, bem como todos os cabos, conexões, acessórios, peças e partes, indispensáveis ao funcionamento dos mesmos.

Declaramos que a garantia dos equipamentos será de 12 meses a contar da data de aceite, instalação e funcionamento dos mesmos e inclui assistência técnica contra qualquer defeito de fabricação ou falha, manutenção corretiva e preventiva e treinamento técnico e operacional de acordo com o requerido no termo de referência. Durante o período da garantia a empresa se responsabiliza por vícios e defeitos de fabricação, bem como desgastes anormais do equipamento, suas partes e acessórios, obrigando-se a e substituir os elementos defeituosos, mantendo o equipamento de acordo para ser utilizado por esta instituição. A proponente declara, ainda, que irá substituir equipamento que for entregue fora da especificação solicitada, sem qualquer ônus para a entidade.

Declara ainda que o equipamento ofertado é novo, entendido como o tal de primeira utilização, sem utilização de peças e componentes remanufaturados ou reaproveitados.

De acordo com a legislação em vigor, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta proposta.

Cordialmente,

Camбуquira, 06 de agosto de 2026.

SHAIANNA  
FREIRE  
FELIX:0608137  
9604

Assinado digitalmente por SHAIANNA  
FREIRE FELIX:06081379604  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-  
CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=  
13036592000143, OU=videoconferencia,  
CN=SHAIANNA FREIRE FELIX:06081379604  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2026.08.06 09:05:45-03'00'  
Font: PDF Reader Versão: 2025.2.0

---

**FELIX MEDICAL HOSPITALAR LTDA**  
**SHAIANNA FREIRE FELIX**  
**SÓCIA ADMINISTRADORA**  
**CPF 060.813.796-04**