**MINUTA DE PROPOSTA COMERCIAL**

**(Imprimir em papel timbrado da empresa e indicar todas as informações**

**destacadas em vermelho, abaixo)**

**RAZÃO SOCIAL COMPLETA DA EMPRESA**

**CNPJ, Endereço, telefone, email, site**

À

Associação Brasileira “A Hebraica” de São Paulo

At.: Dep. de Compras

Ref.: Equipamentos e materiais de fisioterapia.

**LOTE 1 - Materiais para uso fisioterápico**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Item** | **descrição/ especificação do item** | **Unidade de Medida** | **Quantidade** | **Valor unitário** | **Valor total** |
| 1 | Eletroestimulador corporal | Eletroestimulador corporal Tecnologia Com Fios/ MI Inteligência Muscular Scan/ Sem conexão com a internet /Categorias de Programas Condicionamento, Recuperação/Massagem, Controle da Dor/ Nº de Programas 20/ Nº de Canais 4/ Tela Display Monocromático/ Potência 120 mA, 400 us, 150 Hz/ Energia Bateria Recarregável. Eletroestimulador Compex 2.0, contém: 1 - Estimulador Muscular 1 - Carregador 1 - Conjunto de 4 cabos para estimulação 1 - Cabo Sensor Mi- 2 - Cartelas de eletrodos 5x10 cm (2 elétrodos) 2 - Cartelas de eletrodos 5x5 cm (4 elétrodos) 1 - CD-ROM com instruções para utilização 1 - Guia de uso prático 1 - Case para transporte 1 - Bateria Recarregável Item igual, similar ou superior a marca COMPEX. | Unidade | 5 | XXXXX | XXXXX |
| 2 | Eletroestimulador corporal, sem fio | Eletroestimulador corporal, sem fio Tecnologia Exclusiva Sem Fio (Wireless)/ MI Músculo Inteligente Scan/ Conexão com a internet Sim/ com Download dos Objetivos/ com Envio do Histórico/ Categorias de Programas Condicionamento, Recuperação/Massagem, Tratamento da Dor, Reabilitação, Fitness/ Nº de Programas 40/ Nº de Canais 4/ Tela Display Colorido/ Potência 120 mA, 400 us, 150 Hz/ Energia Bateria Recarregável. Item igual, similar ou superior à marca COMPEX. Compex 8.0, contém: 1 - Estimulador Muscular Sem Fios 4 - Módulos 1 - Estação para recarga 2 - Cartelas de eletrodos 5x10 cm duplo (2 elétrodos) 2 - Cartelas de eletrodos 5x10 cm singular (2 elétrodos) 2 - Cartelas de eletrodos 5x5 cm (4 elétrodos) 1 - CD-ROM com instruções para utilização 1 - Guia de uso prático 1 - Case para transporte 1 - Capa de proteção estimulador wireless | Unidade | 3 | XXXXX | XXXXX |
| Total | | | | | | XXXX |

**LOTE 2 - Materiais para uso fisioterápico**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Item** | **descrição/ especificação do item** | **Unidade de Medida** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 | Reservatório de água - aquecimento de bolsas | Reservatório de água - aquecimento de bolsas (Hydrocollator) Reservatório de água 69 litros / reservatório para água, em aço inoxidável durável, alojam os bolsas quentes (calor úmido) intervalo de temperatura 71 a 74ºC/ Temp. corte térmico 82 a 85ºC/ Exatidão 10%/ Tempo de aquecimento (até 70ºC) 08 horas/ Tempo de arrefecimento (desde 70ºC) 03 horas/ Isolamento de fibra de vidro sim/ Corrente elétrica 110-240V 50/60Hz/ Consumo de energia 1000W/ com 12 bolsas de calor úmido. Item similar, igual ou superior à marca Chattanooga. | Unidade | 1 | XXXXX | XXXXX |
| 2 | Sistema de terapias integradas | Sistema de terapias INTELECT NEO Equipamento tecnológico com terapias integrada: possui cinco opções de módulos acopláveis ao equipamento: módulo stim (canais 1 e 2) e ultrassom já acoplados no equipamento, podendo acrescentar módulos stim de canais 3 e 4 e módulo laser. Módulo de vácuo será necessário a instalação da base móvel do Intelect NEO. Intelect NEO | 6001 com therapy system cart e módulo stim 3/4. Item igual, similar ou superior à marca Chattanooga. | Unidade | 2 | XXXXX | XXXXX |
| Total | | | | | | XXXXX |

Declaramos que os valores apresentados já incluem impostos, taxas e/ou fretes.

Validade da proposta: XXXXX (não serão aceitas propostas com prazo inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação).

Condições de pagamento: XXXXX

até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do recebimento da nota fiscal ou fatura, através de transferência bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura, o momento em que o Clube atestar a execução do objeto do contrato, ou seja, o efetivo recebimento dos equipamentos e materiais esportivos adquiridos.

Prazo de entrega: XXXX

Local e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal da Proponente