

## 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/ou materiais de fisioterapia e esportivos.

Nº ITEM	ITEM	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA COMPLEMENTAR	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	Aparelho de Ultrassom de 1 e 3 Mhz	Equipamento Micro Controlado De Ultrassom Terapêutico Nas Frequências De 1 Mhz E 3 Mhz Desenvolvido Para Utilização Em Fisioterapia E Estética. Apresenta A Era (Área Efetiva De Radiação) De 7 Cm, Possibilitando A Seleção Da Frequência De 1 Mhz Ou 3 Mhz. A Potência Máxima De Saída Do Ultrassom É De 21 Watts. Possui 46 Protocolos Pré-Programados E 20 Particulares. Frequência De Repetição Do Pulso De 100 Hz, 48 Hz Ou 16 Hz E Com Razão De Pulso De 1/2 E 1/5. Possui Ainda Uma Tecla Denominada Prog Que Permite A Escolha De Programas Pré-Programados De Tratamento (Gravados Na Memória Do Aparelho). Dimensões Do Produto Peso: 2 Kg Largura: 30 Cm Altura: 15 Cm Profundidade: 30 cm.	<b>Item igual, similar ou superior à marca Globus</b> Display: dimensão área visível 2,6” / Peça de mão: 1 peça de mão Ø mm 42 – IP68/ Potência: 3W/cm2 ± 20%/ Gerenciamento de contato: Sim/ Frequência de entrega: 3MHz e 1MHz/ Emissão: Contínuo e pulsante/ Ciclo de Trabalho: 10%-100%/ Alimentação: Rede, bateria recarregável (não oferecida)/ Dimensão: mm 170x220x60/ Peso: 870 gr Contém: 1 Maleta, 1 Unidade de ultrassonoterapia MEDISOUND 3000, 1 Peça de mão, 1 Pacote de gel, 1 Fonte de alimentação, 1 Manual Operativo.	Unidade	1		

2	Eletroestimulador	<p>Dimensão: 160 x 99 x 35,4 mm Peso: aproximadamente 1 kg Recipiente: in ABS alimentação Grade de proteção: IP 22</p> <p><b>CARACTERÍSTICAS:</b>                  Canais: 4 canais independentes                  Frequência: 0,3 a 200 Hz Intensidade:0-120 mA Largura de pulso: 40 a 450 ms Forma de Onda: onda bifásica, quadrada/retangular, simétrica, compensada                  Potência: uma rede e bateria Bateria: Recarregável Voltagem - 110/220 - 50/60 Hz Corrente constante: sim Tempo de trabalho: 1-30 segundos Tempo de recuperação:0-1 minutos Faixa de modulação de frequência: variação contínua 1-150 Hz Tempo mínimo de modulação: 3 segundos.</p>	<p><b>Item igual, similar ou superior à marca Globus</b>                  Display: dimensão área visível 2,6" / 04 canais independentes (8 eletrodos)/ Frequência: 0,3-150Hz/ Largura do pulso: 40-450ms/ Intensidade: 0-120mA por canal/ Alimentação: rede / bateria recarregável/ Dimensão: 100x160x35 mm/ Peso: 454 gr. Contém 1 maleta, 1 estimulador GENESY 1500, 4 Cabos de conexão de eletrodo, 2 cabos de microcorrente e iontoforese, 4 eletrodos autoadesivos quadrados, 4 eletrodos autoadesivos retangulares, 1 fonte de energia, 1 Manual Operativo</p>	Unidade	1		
3	Aparelho de Magnetoterapia de Baixa Frequência	<p>"Equipamento de Magnetoterapia de Baixa Frequência com 30 protocolos pré definidos e dispõe de 4 canais de saída possibilitando realizar o tratamento em até 3 áreas simultâneas. O controle do equipamento é efetuado de forma totalmente digital através de microprocessadores e interface ao usuário com display gráfico intuitivo e de fácil usabilidade. Acessórios: 2 solenoides túneis, 2 solenoides planos, 2 faixas elásticas de 60 cm, 2 faixas elásticas de 120 cm e controle remoto."</p>	<p><b>Item igual, similar ou superior à marca Globus</b>                  Aparelho portátil, modelo MAGNUM 2500 Potência: 160 Gauss Gauss Power: Fonte de energia: Potência 220V Frequência: Ajustável de 5 a 200 Hz.</p>	Unidade	1		

4	Laser	Laser terapeutico de luz vermelha e infravermelha. Bateria: Li-íon. Comprimento de onda laser vermelho: 660 nm ± 10 nm. Potência útil emissor laser vermelho: 100 mW ± 20 %. Comprimento de onda laser infravermelho: 808 nm ± 10 nm. Potência útil emissor laser infravermelho: 250 mW ± 20 %.	<p><b>Item igual, similar ou superior à marca Globus</b></p> <p>Aparelho portátil, modelo MAGNUM 2500 Potência: 160 Gauss Gauss Power: Fonte de energia: Potência 220V Frequência: Ajustável de 5 a 200 Hz/ Potência: 1000mW/ Classe do dispositivo: II B/ Classe laser: IV Watt Power: (CEI EN 60825-1) 1000 mWatt/ Divergência de feixe: 13°/ Tipo laser: Ga Al Como Diodo/ Comprimento do pacote: 808 nm/ Tamanho da mancha: 3,5 mm e 11,5 mm/ Sinal: Contínuo e pulsante/ Programação: Pontos e varreduras/ Conformidade: Em conformidade com a Directiva 93/42 / CEE-2007/47 / CEE Contém: 1 Estojo de transporte, 1 unidade de laserterapia PHYSIOLASER 1000, 1 Laser de peça de mão, 1 Par de óculos para o paciente, 1 Par de óculos para o operador, 1 unidade de fornecimento de energia, 1 Manual de instruções.</p>	Unidade	1		
---	-------	---	---	---------	---	--	--

## Lote 2

Nº ITEM	ITEM	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA COMPLEMENTAR	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.
1	Barrotes para paralelas simétricas	Barrote (varal) para paralelas simétricas (masculina), fabricado em fibra de vidro e revestido em laminado de madeira especial. Medidas: Diâmetro: 5cm Comprimento: 340cm	Os materiais esportivos são indicados, reconhecidos e/ou homologados por esta Confederação e não podem ser substituídos por produtos similares.	Par	1

### Lote 3

Nº ITEM	ITEM	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA COMPLEMENTAR	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.
1	Uniforme - Sokuteiki	Equipamento Oficial da Federação Internacional de Judô para controle de Judogi	*	Unidade	1

Total Geral	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