

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

**PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA DE COTAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 18/08/2023**

**E-MAIL: [comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com](mailto:comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com)**

**Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão**  
**CNPJ: 29.664.289/0001-25**



## FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

**EMPRESA:**

**CNPJ:**

**CEP:**

**ENDEREÇO:**

**UF:**

**INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:**

**CONTATO:**

**EMAIL:**

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO ELETROMIÓGRAFO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ELETRONEUROMIOGRAFIA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<p>ELETROMIÓGRAFO, e Potencial evocado( PESS), digital, portátil, para realização de ELETRONEUROMIOGRAFIA (EMG) com as seguintes</p> <p>Possuir 2 ou 4 canais;</p> <p>Produto não nacional;</p> <p>Leve e compacto;</p> <p>Equipado com os estimuladores incorporados para gravar EP de todas as modalidades: AEP, SSEP, VEP, P300, etc;</p> <p>Estimulador elétrico embutido com geração de diferentes formas de onda: retângulo, meandro, trapézio e sinusoidal;</p> <p>Com conectores à prova de toque "touch-proof" e DIN para conexão de eletrodos e indicador de operação em LED;</p> <p>Alta qualidade de sinal em qualquer ambiente;</p> <p>Protocolos de teste pré-definidos</p> <p>Geração automática de relatórios;</p> <p>Com conexão ao PC via cabo USB;</p> <p>Softwares e atualizações inclusas;</p> <p>Garantia mínima de 24 meses a contar da data de aceitação do equipamento.</p>	UN	1	-	-
<b>TOTAL GLOBAL</b>				<b>R\$</b>	-
<b>VALOR GLOBAL POR EXTENSO:</b>					

JUSTIFICATIVA: A CONTRATAÇÃO SE FAZ NECESSÁRIA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ELETRONEUROMIOGRAFIA NA POLICLINICA REGIONAL EM FEIRA DE SANTANA.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.