

Porto Alegre, 20 de fevereiro de 2026.

A
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JUIZ DE FORA
Av. Barão do Rio Branco, 3353 - Passos - 36021-630 - Juiz de Fora / MG

DADOS DA EMPRESA:

VITASONS CENTRO DE APOIO AUDITIVO LTDA

CNPJ: 92.981.752/0001-07 - Inscrição Estadual: 096/2062618
Endereço: Av. Cristóvão Colombo, 1577 – Loja e Sala 301.
Bairro: Floresta. Porto Alegre/RS - CEP: 90560-004.
Tel.: (51) 2108 1931. E-mail: governo@vitasons.com.br

DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil. Agência: 0367-0. Conta Corrente: 107083-5.

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: Airton Francisco da Silva – Representante Legal, CPF: 130.603.760-34 / RG 7006016773 –SSP/RS.
Endereço residencial: Rua Santo Inácio, nº 500. AP 1101. Bairro: Moinhos de Vento. CEP: 90.570-150. Porto Alegre/RS.

OBJETO: O presente edital tem por objeto a seleção da proposta mais vantajosa para aquisição de equipamentos hospitalares, conforme especificações constantes no Termo de Referência (Anexo I)

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS	Nº 007/2026
DATA FINAL PROPOSTAS	20/02/2026 até 18h



Telefone
(51) 2108-1931



Email/Site
Governo@vitasons.com.br
<https://vitasons.com/>



Endereço
Av. Cristóvão Colombo, nº 1577 - Sala 301
Bairro: Floresta, Porto Alegre/RS. CEP: 90560-004.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2.1	<p>Equipamento de Emissões Otoacústicas Evocadas (EOA) – Triagem Equipamento portátil, automático e dedicado à realização de triagem auditiva neonatal por meio das Emissões Otoacústicas Evocadas, contemplando, no mínimo: • Execução dos testes: • Emissões Otoacústicas por Produto de Distorção (DPOAE) • Emissões Otoacústicas Transientes (TEOAE) • Sistema de análise automática com resultado “passa/falha” • Faixa de frequência compatível com triagem neonatal • Faixa de intensidade de estímulo adequada para uso em recém-nascidos • Saída máxima de estímulo compatível com normas de segurança auditiva • Memória interna para armazenamento de, no mínimo, 200 exames • Possibilidade de impressão dos resultados ou exportação digital dos dados • Interface simples e intuitiva, adequada ao ambiente hospitalar • Alimentação por bateria recarregável • Acompanhado, no mínimo, de: • Conjunto de olivas de vários tamanhos, apropriadas para neonatos • Software para gerenciamento e visualização dos exames • Maleta ou estojo apropriado para transporte e proteção do equipamento</p> <p>Modelo: AccuScreen TE+DP. Fabricante/Marca: Natus Medical. Registro Anvisa: 80047309170. Origem: Dinamarca.</p>	01	R\$ 18.800,00 (Dezoito mil e oitocentos reais).	R\$ 18.800,00 (Dezoito mil e oitocentos reais).
2.2	<p>2.2 Equipamento de Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE / ABR) – Triagem Equipamento dedicado à realização do Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico automatizado, para triagem auditiva neonatal, contemplando, no mínimo: • Execução do exame ABR automatizado • Sistema de análise com resultado automático “passa/falha” • Memória interna para armazenamento de exames realizados • Software para análise, armazenamento e exportação de dados • Compatibilidade com protocolos de triagem auditiva neonatal • Interface amigável, adequada ao uso clínico em ambiente hospitalar • Acompanhado, no mínimo, dos seguintes acessórios: • Eletrodos apropriados para uso neonatal • Conjunto de olivas de vários tamanhos • Cabos de comunicação para conexão com computador • Software necessário para operação e gestão dos exames</p> <p>Modelo: AccuScreen ABR. Fabricante/Marca: Natus Medical. Registro Anvisa: 80047309170. Origem: Dinamarca.</p>	01	R\$ 23.800,00 (Vinte e três mil e oitocentos reais).	R\$ 23.800,00 (Vinte e três mil e oitocentos reais).
VALOR GLOBAL R\$ 42.600,00 (Quarenta e dois mil e seiscentos reais).				

CONDIÇÕES GERAIS:

Declaramos que, o prazo de validade da proposta será de 60 (sessenta) dias a contados a partir de sua apresentação.



Telefone
(51) 2108-1931



Email/Site
Governo@vitasons.com.br
<https://vitasons.com/>



Endereço
Av. Cristóvão Colombo, nº 1577 - Sala 301
Bairro: Floresta, Porto Alegre/RS. CEP: 90560-004.

Declaramos que, em nossa proposta estão inclusas todas as despesas fiscais, comerciais, de transporte, de frete e de seguro dos equipamentos hospitalares até a efetiva entrega para a adquirente, bem como iremos cumprir todas as obrigações fiscais, tributárias, previdenciárias, securitárias e trabalhistas relativas aos seus empregados, isentando a adquirente de qualquer responsabilidade

Declaramos que, entregaremos os equipamentos hospitalares para a adquirente no prazo de até 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra, no Setor Almoxarifado, no endereço Av. Barão do Rio Branco, 3.353, Passos, Juiz de Fora/MG, CEP: 36.021-630, no horário das 8h às 11h e das 14h às 17h, de segunda a quinta-feira e das 8h às 11h e de 14 às 16h, na sexta-feira

Declaramos que: no momento da entrega do equipamento será entregue o Termo de Garantia com as seguintes condições: 12 (doze) meses para o equipamento, contados a partir da data de instalação dele, na Santa Casa de Juiz de Fora.

Declaramos que, a assistência técnica será prestada pela empresa autorizada por nós, representantes legais da marca Natus Medical, no estado de MG: ACUSTICA MADUCHA / Av. Amazonas, 135 - sala 609 - Centro, Belo Horizonte - MG, 30180-903. Responsável: Elias Chagas. A mesma pode fornecer a comercialização de peças originais e prestação de serviço de assistência técnica para manutenções corretivas, preventivas e calibrações para seus produtos.

Declaramos ciência de que iremos emitir nota fiscal com condição de pagamento de 10 (dez) dias úteis a contar da entrega, contendo as seguintes informações: o nome do equipamento de acordo com o descrito no edital de cotação prévia de preço; modelo e nº de série; Número da Ordem de Compra; Número do processo de Cotação Prévia de Preços; referência à Resolução SES/MG nº9065/2025

Declaramos que, iremos instalar os equipamentos no prazo máximo de 5 dias úteis, contados a partir da data de entrega na instituição;

Declaramos que, garantimos a troca do equipamento hospitalar defeituoso por outro novo, em perfeitas condições, no prazo de 20 (vinte) dias úteis a contar da reclamação da adquirente, sem qualquer ônus para a adquirente, caso seja detectado o defeito no momento do aceite da mercadoria, com a presença do profissional habilitado pela empresa fornecedora e profissional da Engenharia Clínica.

Declaramos que assumimos integral responsabilidade por danos comprovadamente causados à adquirente ou a terceiros, decorrente de sua conduta;

Declaramos que, iremos atender todas as demais obrigações previstas neste Termo de Referência e na legislação aplicável.



Telefone
(51) 2108-1931



Email/Site
Governo@vitasons.com.br
<https://vitasons.com/>



Endereço
Av. Cristóvão Colombo, nº 1577 - Sala 301
Bairro: Floresta, Porto Alegre/RS. CEP: 90560-004.

Declaramos que, durante o período da garantia iremos executar as manutenções preventivas e calibrações com emissão de laudo, em conformidade com a periodicidade estabelecida pelo fabricante.

Declaramos que, forneceremos treinamento de operação do equipamento para usuários e técnicos indicados e em turnos definidos pelo comprador (manhã, tarde e noite, se necessário).

Declaramos que, forneceremos fornecimento de treinamento para a equipe de Engenharia Clínica da Santa Casa de Juiz de Fora.

Declaramos que, as peças de reposição estarão disponíveis no mercado, para aquisição futura, por um período não inferior a cinco anos.

Declaramos que, será realizada durante a instalação do equipamento, a verificação de desempenho e segurança dos parâmetros aceitáveis dentro da faixa de tolerância determinada pelo fabricante com emissão de laudo.

Declaramos que, atendemos ao disposto no Art. 68, inciso VI da Lei nº 14.133/2021 e ao Art. 7º, XXXIII da Constituição Federal, não empregando menores em condições insalubres, perigosas ou noturnas, nem menores de 16 anos, salvo como aprendiz a partir dos 14 anos.

Declaramos que, transcrevemos muitas exigências do edital nesta proposta, todavia, firmamos o compromisso de atendimento total ao edital, independentemente de estar exposta nesta proposta.

VITASONS CENTRO DE APOIO AUDITIVO LTDA.

Airton Francisco da Silva - Representante legal

CPF: 130.603.760-34 / RG: 7006016773 SSP/RS

E-mail: governo@vitasons.com.br / Tel./Fax: (51) 2108 1931



Telefone

(51) 2108-1931



Email/Site

Governo@vitasons.com.br

<https://vitasons.com/>



Endereço

Av. Cristóvão Colombo, nº 1577 - Sala 301

Bairro: Floresta, Porto Alegre/RS. CEP: 90560-004.