

PROPOSTA COMERCIAL READEQUADA

À
Comissão Permanente de Licitação
Prefeitura Municipal de Pindoretama/CE

Ref.: Pregão Eletrônico nº 07.07.01/2023

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa proposta de preços relativa ao objeto desta licitação, bem como as informações, condições da proposta e declarações exigidas no Edital do pregão acima citado.

1. Identificação do licitante:

- **Razão Social:** LOCMED HOSPITALAR LTDA
- **CNPJ:** 04.238.951/0001-54;
- **Inscrição Estadual:** 06.685.718-0; **Inscrição Municipal:** 186.141-7;
- **Endereço completo:** Rua Herbene, 425, Messejana, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.842-120;
- **E-mail:** licitacao@locmed.com.br
- **Telefone:** (85) 3033-2727 / 99125-7688
- **Dados Bancários:** Banco do Brasil **Agência:** 1369-2 **C/C:** 108.237-X

2. Condições gerais da proposta:

- A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias contados da data de sua apresentação.

3. Pelo presente, a empresa acima qualificada, por meio do signatário, que legalmente a representa, declara e garante que:

- Examinou cuidadosamente todo o Edital e Anexos e aceita todas as condições nele estipulados e que, ao assinar a presente declaração, renuncia ao direito de alegar discrepância de entendimento com relação ao Edital;
- Que cumpre plenamente as disposições normativas relativas ao trabalho do menor, contida na Lei nº 9.854, de 27/10/1999 e na Constituição Federal de 1988;
- Que tomou conhecimento de todas as informações e das condições para cumprimento das obrigações, objeto da presente licitação;
- Que sua proposta engloba todas as despesas referentes ao fornecimento, bem como todos os tributos, encargos sociais e trabalhistas, garantia, frete e quaisquer outras despesas que incidam ou venham incidir sobre o objeto da licitação.

Item	Descrição - LOTE 01	Qtd.	Und.	Valor Unitário	Valor Total
7	LOCAÇÃO DE 6 CAMAS FAWLER ADULTO – CONTROLE MANUAL, CAMA FAWLER ESTRADO ARTICULADO EM CHAPA PERFURADO MOVIMENTOS, COMANDADOS ATRAVÉS DE DUAS MANIVELAS ESCAMOTEÁVEIS, CABECEIRA, PESEIRA, E GRADES DE PROTEÇÃO EM TUBO REDONDO. PÉS PROTEGIDOS POR PONTEIRAS DE BORRACHA. DIMENSÃO 1.90X0.	12	Mês	R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)	R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais)

CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
21208662368

Assinado digitalmente por CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA-21208662368
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=078747000178, CN=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Item Brasil, CN=CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA-21208662368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-07-24 10:41:44
Fuori PrintcomPDF Versão: 3.7.5

1

	90X0.50. ACOMPANHA: COLCHÃO HOSPITALAR D28. Marca/Modelo: Santa Clara/Cama Manual Anvisa nº 80413280006 Obs: Acompanha o colchão D28				
8	LOCAÇÃO DE 4 CAMAS FAWLER ELÉTRICA – 4 MOTORES, ACOMPANHA COLCHÃO HOSPITALAR. Marca/Modelo: Mercedes/Elétrica MI-506 HMC Anvisa nº: Isento de Registro. Obs: Acompanha o colchão hospitalar.	12	Mês	R\$ 3.320,00 (três mil trezentos e vinte reais)	R\$ 39.840,00 (trinta e nove mil oitocentos e quarenta reais)
Valor total do lote 01 - R\$ 57.840,00 (Cinquenta e Sete Mil Oitocentos e Quarenta Reais).					

Item	Descrição - LOTE 02	Qtd.	Und.	Valor Unitário	Valor Total
1	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 4 CPAP'S - LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CPAP: GERADOR DE AR DE PRESSÃO POSITIVA AUTOMÁTICA NAS VIAS AÉREAS, AJUSTA A RESPIRAÇÃO DA PRESSÃO PELA RESPIRAÇÃO PARA O CONFORTO MÁXIMO, O CARTÃO DE DADOS 180 SESSÕES DE DADOS SUMÁRIOS, CINCO SESSÕES DE DADOS DETALHADOS DEIXA SEU CLÍNICO MUDAR REMOTAMENTE DEUS AJUSTES DA TERAPIA SEM UMA VISITA, AJUSTE AUTOMÁTICO DA ALTURA, ESCALA DA PRESSÃO OPERANDO-SE: 4-20 CM H2O. FONTE DE ALIMENTAÇÃO: 100/240V. ACOMPANHA UMIDIFICADOR AQUECIDO. INCLUINDO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: MÁSCARA FACIAL/NASAL EM SILICONE, TRAQUEIA, FILTROS E CABO DE FORÇA. Marca/Modelo: Resmed/Airsense S10 Autoset Anvisa nº 80047300521 Acessórios: Umidificador Aquecido - Marca: Resmed - Anvisa: 80047300521 Máscara Facial - Marca: Gaslive - Anvisa 81278590022 Máscara Nasal - Marca: Gaslive - Anvisa 81278590021 Traqueia - Marca: Ventcare - Anvisa 80677040002	12	Mês	R\$ 1.740,00 (um mil setecentos e quarenta reais)	R\$ 20.880,00 (vinte mil oitocentos e oitenta reais)
2	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 10 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO - 10 LPM - LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO - 10 LPM:	12	Mês	R\$ 9.430,00 (nove mil quatrocentos e trinta reais)	R\$ 113.160,00 (cento e treze mil e cento e sessenta reais)

	<p>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO - 10LPM. LOCAÇÃO DE KIT COMPOSTO POR: LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO DOTADO DE: FLUXO VARIÁVEL DE 0 A 10L/MIN DEZ LITROS POR MINUTO. FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA, BACTERIAS E OUTRAS PARTICULAS, SISTEMA DE ALARME PARA INDICAÇÃO DE DEFEITOS E INTECORRENCIAS, COMO QUEDA DE PRESSÃO, FALHA ELÉTRICA E CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO FORA DOS PARÂMETROS NORMAIS DE OPERAÇÕES, MOVEL MONTADO SOBRE RODÍZIOS, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 220V/60HZ. ACOMPANHA TRANSFORMADOR. ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ACESSORIOS: CANULA NASAL COM EXTENSOR E COPO UMIDIFICADOR</p> <p>Marca/Modelo: Gaslive/7F-10W (220v) Anvisa nº 81278590019 Acompanha: Transformador</p> <p>Acessórios: Cânula nasal c/ extensor - Marca: JG Moriya - Anvisa 10349590031 Copo Umidificador - Marca: JG Moriya - Anvisa 10349590075</p>				
3	<p>LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 10 CONCENTRADORES DE OXIGÊNIO 5 LPM - LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5 LPM: COM CONCENTRAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 95 DE OXIGÊNIO, COM FLUXO DE ATÉ 5 LITROS POR MINUTO, E RODÍZIOS PARA LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO. TENSÃO DE 220 VOLTS. PESO DE APROXIMADAMENTE 15 KG. ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ACESSORIOS: COPO UMIDIFICADOR, CANULA NASAL COM EXTENSOR DE SILICONE</p> <p>Marca/Modelo: Philips/Everflo Anvisa nº 10216710219</p> <p>Acessórios: Cânula nasal c/ extensor em silicone - Marca: Gabisa - Anvisa 80423540008 Copo Umidificador - Marca: JG Moriya - Anvisa 10349590075</p>	12	Mês	R\$ 5.370,00 (cinco mil trezentos e setenta)	R\$ 64.440,00 (sessenta e quatro mil quatrocentos e quarenta reais)
6	<p>LOCAÇÃO DE 6 OXÍMETROS DE PULSO – COM CURVA PLETISMOGRÁFICA E FREQUÊNCIA CARDÍACA, FAIXA DE MEDIÇÃO: SATURAÇÃO 0 À 100. PRECISÃO - ATURAÇÃO OU – 1 DE 90 A 100</p>	12	Mês	R\$ 2.352,00 (dois mil trezentos e cinquenta e dois reais)	R\$ 28.224,00 (vinte e oito mil duzentos e vinte e quatro reais)

	<p>OU - 2 DE 35BPM A 250BPM. ALARME SATURAÇÃO 30 À 100 - PULSO 20 À 240 BPM. ACOMPANHA: SENSOR DE 2 ADULTO OU INFANTIL E FONTE DE ALIMENTAÇÃO. Marca/Modelo: Creative/SP-20 Anvisa nº 80901119001 Obs: Acompanha os sensores adulto/infantil</p>				
9	<p>LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 5 MONITORES MULTIPARAMÉTRICO COM TELA MÍNIMA DE 10", TFT COLORIDO, TOUCHSCREEN COM RESOLUÇÃO 800 X 600 PIXELS. NÚMERO DE FORMAS DE ONDAS: 4 PARÂMETROS ECG, RESPIRAÇÃO, NIBP, SPO2, TEMPERATURA. ONDAS SALVAS 120 HORAS DE UMA ONDA DE ECG (OU DE SPO2 SE ECG NÃO ESTIVER SENDO MONITORADO) TENDÊNCIAS GRÁFICAS 120 HORAS LISTA DE VALORES NUMÉRICOS 120 HORAS RECAI! ARRITMIA 120 HORAS HISTÓRICO DE ALARMES 120 HORAS TEMPO DE OPERAÇÃO DE BATERIA 6 HORAS GRAVAÇÃO 3 TRAÇADOS INTERFACE DE REDE PADRÃO DIMENSÕES APROXIMADAS 330 L X 274 A X 156 P MM ACESSÓRIOS INCLUSOS: KIT DE ACESSÓRIOS COM CABO DE ECG 3 VIAS, EXTENSOR DE SPO2, SENSOR DE SPO2 ADULTO, MANGUITO ADULTO E MANGUEIRA EXTENSORA Marca/Modelo: Nihon/SVM 7501-10 Anvisa nº 80914690023 Obs: Acompanha os acessórios solicitados: Cabo ECG, Extensor de SPO2, Sensor Adulto, Manguito e Mangueira</p>	12	Mês	R\$ 5.615,00 (cinco mil seiscentos e quinze reais)	R\$ 67.380,00 (sessenta e sete mil trezentos e oitenta reais)
<p>Valor total do lote 02 - R\$ 294.084,00 (Duzentos e Noventa e Quatro Mil e Oitenta e Quatro Reais).</p>					

Item	Descrição - LOTE 03	Qtd.	Und.	Valor Unitário	Valor Total
4	<p>LOCAÇÃO DE 4 BIPAP COM FREQUENCIA - BIPAP COM FREQUENCIA - EQUIPAMENTO DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA BINÍVEL-VENTILADOR / GERADOR DE FLUXO COM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO BILEVEL PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: CONTEMPLA OS MODOS VENTILATÓRIOS MÍNIMOS ESPONTÂNEO, ESPONTÂNEO/ CONTROLADO, CONTROLADO, PRESSÃO CONTROLADA E CPAP, MODO COM OPÇÃO DE VOLUME MÉDIO ASSEGURADO ATRAVÉS DE OSCILAÇÕES DE PRESSÃO -</p>	12	Mês	R\$ 5.264,00 (cinco mil duzentos e sessenta e quatro reais)	R\$ 63.168,00 (sessenta e três mil e cento e sessenta e oito reais).

	<p>FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA. OS AJUSTES VENTILATÓRIOS PERMITEM 05 INTERVALOS DE NO MÍNIMO IPAP DE 4 A 30 CM DE H2O EPAP DE 4 A 25 CMH2O CPAP DE 4 A 20 CMH2O FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 0 A 30 IPM TEMPO INSPIRATÓRIO MÁXIMO DE 0,5 A 3 SEGUNDOS RAMPA PROGRAMÁVEL DE ATÉ NO MÁXIMO 45 MINUTOS TEMPO DE SUBIDA: 2 0,1 A 0,6S SENSIBILIDADE AUTOMÁTICA CONTROLE DE VAZAMENTO LCD COM INFORMAÇÕES MÍNIMAS DE PRESSÃO VAZAMENTO, DISPARO E TEMPO DE USO ALARMES DE FALHA ELÉTRICA, DESCONEXÃO/ FALHA DE VENTILAÇÃO DA MÁSCARA, ALTA E BAIXA PRESSÃO, ALTO E BAIXO VOLUME-MINUTO PESO MÁXIMO DE 2 KG ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO/ 60 HZ ACOMPANHA: UMIDIFICADOR AQUECIDO, MÁSCARA FACIAL COM DUPLA CAMADA EM SILICONE COM, COTOVELO DE CONEXÃO GIRANDO 360° VÁLVULA DE EXALAÇÃO E FIXADOR CEFÁLICO COM SUPORTE EM VELCRO DE 04 PONTAS CIRCUITO NÃO INVASIVO PARA BIPAP COM DUAS TRAQUÉIAS, VÁLVULA EXALATÓRIA, COPO COLETOR DE UMIDADE FILTRO BACTERIOLÓGICO PARA VENTILADOR MECÂNICO.</p> <p>Marca/Modelo: Philips/DreamStation BIPAP AVAPS Anvisa nº 10216710366</p> <p>Acessórios: Umidificador aquecido - Marca: Philips - Anvisa: 10216710366 Máscara Facial - Marca: Gaslive - Anvisa 81278590022 Máscara Nasal - Marca: Gaslive - Anvisa 81278590021 Kit Circuito não invasivo - Marca: Ventcare - Anvisa 80677040019 Filtro Bacteriológico - Marca: Philips - Anvisa 10216719014</p>				
5	<p>LOCAÇÃO DE 6 ASPIRADORES CIRURGICOS - ASPIRADOR CIRURGICO: ASPIRADOR DE SECREÇÃO COM ALTA CAPACIDADE DE VÁCUO E FLUXO, PRÓPRIO PARA USO PROFISSIONAL HOSPITALAR COM CAIXA DE PROTEÇÃO DO MOTOR EM PLÁSTICO RESISTENTE MÓVEL COM PEDESTAL E, NO MÍNIMO, 04 RODÍZIOS DE, NO MÍNIMO, 3” E FREIOS PEDAL ELÉTRICO PARA ACIONAMENTO CONTÍNUO OU INTERMITENTE ASPIRAÇÃO AJUSTÁVEL ATÉ 22POLHG REGISTRO DE AGULHA EM AÇO INOX PARA AJUSTE DE VÁCUO BOMBA COM SISTEMA DE DIAFRAGMA, ISENTO DE ÓLEO BAIXO NÍVEL DE</p>	12	Mês	R\$ 1.344,00 (um mil trezentos e quarenta e quatro reais)	R\$ 16.128,00 (dezesesseis mil e cento e vinte e oito reais)

	<p>RUÍDO VACUÔMETRO CALIBRADO ATÉ 29 POL HG FLUXO DE APROXIMADAMENTE 24 LITROS/M SISTEMA DE SEGURANÇA QUE INTERROMPE A ASPIRAÇÃO EM CASO DE FRASCO CHEIO ALARMES AUDIOVISUAIS INDICATIVOS DE DESCONEXÃO DO SENSOR DE ENCHIMENTO E NECESSIDADE DE TROCA DE FRASCO MICROFILTRO BACTERIOLÓGICO ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA COM REDE DE 220V – 60 HZ MOTOR DE NO MÍNIMO ¼ HP. ACOMPANHA: FRASCO DE VIDRO DE 3 LITROS, TAMPA E LÁTEX.</p> <p>Marca/Modelo: Olidef/A45 Plus Anvisa nº 10227189021 Obs: Acompanha frasco de vidro, tampa e látex.</p>				
10	<p>LOCAÇÃO DE 10 BOMBAS DE INFUSÃO PARA EQUIPAMENTO UNIVERSAL - BOMBAS DE INFUSÃO PARA EQUIPAMENTO UNIVERSAL FAIXA DE AJUSTE DA TAXA DE FLUXO: 0,01 – 1,800ML/H COM A RESOLUÇÃO DE 0,01ML/H - PRECISÃO DA TAXA DE FLUXO DESEMPENHO ESSENCIAL: ± 3 - FAIXA DE VOLUME A SER ADMINISTRADO VTBI: 0,01~9999ML, COM A RESOLUÇÃO DE 0,01ML - PRECISÃO DO VOLUME DE INFUSÃO DESEMPENHO ESSENCIAL: ± 3 - TAXA DE PURGA: 1ML/H~800ML/H AJUSTÁVEL ±20 - PRESSÃO MÁXIMA DE INFUSÃO: >160KPA ALARME DE OCLUSÃO PRESSÃO DESEMPENHO ESSENCIAL MÁXIMO: 100KPA ±30KPA MÍNIMO: 40KPA ±20KPA - TEMPO PARA ATIVAÇÃO DO ALARME DE OCLUSÃO BOLUS MÁXIMO DESEMPENHO ESSENCIAL: TAXA DE FLUXO MÍNIMA: O ALARME DE OCLUSÃO É ATIVADO QUANDO A PRESSÃO ESTÁ DENTRO DE 40KPA ± 20KPA POR 13 MINUTOS OU QUANDO A PRESSÃO ESTÁ DENTRO DE 100KPA ± 30KPA POR 14 SEGUNDOS. FLUXO INTERMEDIÁRIO: O ALARME DE OCLUSÃO É ATIVADO QUANDO A PRESSÃO ESTÁ DENTRO DE 100KPA ± 30KPA E O BOLUS PRODUZIDO É MENOR OU IGUAL A 0,3 ML. O CONJUNTO DE INFUSÃO JERRY É USADO PARA CRIAR OCLUSÃO NO FINAL DA LINHA DE INFUSÃO DURANTE O TESTE DE VERIFICAÇÃO. - MANTER A VEIA ABERTA KVO: TAXA DE FLUXO 10ML/H TAXA DE KVO 3ML/H 1ML/H TAXA DE FLUXO.</p> <p>Marca/Modelo: Cmos Drake/YONAH Anvisa: 80058130024</p>	12	Mês	R\$ 8.466,50 (oito mil quatrocentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos)	R\$ 101.598,00 (cento e um mil quinhentos e noventa e oito reais)
11	LOCAÇÃO DE 2 VENTILADORES PULMONAR	12	Mês	R\$ 7.866,00	R\$ 94.392,00

<p>ELETRÔNICO MICRO PROCESSADO - VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICRO PROCESSADO, CARACTERÍSTICAS: SENSORES DE FLUXO DO TIPO ANEMÓMETRO DE FILAMENTO AQUECIDO BLENDER PARA MISTURA DE GASES, INTERNO E PERMANENTE VÁLVULA EXPIRATÓRIA ATIVA TESTES DE COMPLACÊNCIA E RESISTÊNCIA DO CIRCUITO E VAZAMENTO OPERAÇÃO COM APENAS UM GÁS EM CASO DE EMERGÊNCIA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220VAC - 60HZ BATERIA INTEGRADA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 60 MINUTOS VENTILAÇÃO DE BACKUP EM TODOS OS MODOS VENTILATÓRIOS AJUSTE RÁPIDO: ESTABELECE NOVOS AJUSTES DE VENTILAÇÃO BASEADOS NAS INFORMAÇÕES DE PESO IDEAL CORPORAL TIPO DE PACIENTE E MODO EXPORTAÇÃO DE DADOS: PERMITE SALVAR IMAGENS DA TELA E HISTÓRICO DE EVENTOS VIA DOWNLOAD POR USB PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO R5232: SELEÇÃO DE PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO PARA MONITORAÇÃO REMOTA AJUSTE AUTOMÁTICO DA CICLAGEM EM PRESSÃO DE SUPORTE, BASEADO EM ALGORITMO PRESSÃO DE SUPORTE: O A 50 CMH20 INFANTIL E O A 60 CMH20 ADULTO TRIGGER POR PRESSÃO: O A -5 CMH20 TRIGGER POR FLUXO: 0,1 A 2,0 L/MIN INFANTIL E 0,6 A 2,0 L/MIN ADULTO VOLUME CORRENTE: 5 A 1000 ML INFANTIL E 100 A 3000 ML ADULTO FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 1 A 150 RPM INFANTIL E 1 A 80 RPM ADULTO FLUXO: 1 A 100 L/MIN INFANTIL E 1 A 180L/MIN ADULTO BRAÇO ARTICULADO SUPORTE PARA UMIDIFICADOR 02 FILTROS INSPIRATÓRIO E EXPIRATÓRIO DE USO ÚNICO POR MÊS MANGUEIRAS DE AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO 1 CIRCUITO REUTILIZÁVEL</p> <p>Marca/Modelo: Covidien/Newport e360E Anvisa nº 10349000543</p> <p>Acessórios: Circuito - Marca: Global Tec - Anvisa 80389130017 Filtro Bacteriológico - Marca: Philips - Anvisa 10216719014</p>		<p>(sete mil oitocentos e sessenta e seis reais).</p>	<p>(noventa e quatro mil trezentos e noventa e dois reais)</p>
<p>Valor total do lote 03 - R\$ 275.286,00 (Duzentos e Setenta e Cinco Mil e Duzentos e Oitenta e Seis Reais).</p>			

Valor total da Proposta: R\$ 627.210,00 (Seiscentos e Vinte e Sete Mil e Duzentos e Dez Reais).

CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
21208662368

Assinado digitalmente por CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA:21208662368
DN: c=BR, ou=CP-Brasil, ou=VideoConferencia, ou=07287479000178, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPP A3, ou=em-branco, cn=CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA:21208662368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-07-28 10:43:44
Font: PhantomPDF Versão: 9.7.5

Representante Legal: CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA, Brasileiro, casado, função promotor de vendas, portador do RG nº 278.170-81 e CPF nº 212.086.623-68 e residente na Rua Aymar Rodrigues, 46-Maraponga - Fortaleza-CE.

Fortaleza-CE, 24 de Julho de 2023.

CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA: 21208662368

Assinado digitalmente por CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA:
21208662368
CN=C=BR, O=C=CP-Brasil, OU=Video Conferencia, OU=0726747000176,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - SRF, OU=RF8 e=CPF_83,
OU=em branco, CN=CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA:21208662368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.07.24 10:43:57
Foxit ReaderPDF Versão: 9.7.5

LOCMED HOSPITALAR LTDA
CARLOS ALBERTO MENDES SOUSA
PROMOTOR DE VENDAS
RG Nº 278.170-81
CPF Nº 212.086.623-68