



Análise e Julgamento de Recursos Administrativos

I - Preliminar

Trata-se da análise ao recurso administrativo, impetrado, pela licitante, empresa, **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ITEM 15**, inscrita no CNPJ: sob nº 05.743.288/0001-08; no Pregão Eletrônico de nº 17/2022, contra **aprovação** do item para empresa **ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA e classificação das empresas; INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, LIFEMED IND. DE EQUIP. E ART. MEDICOS E HOSP LTDA.**

II – Da Tempestividade

O edital do certame em epígrafe dispõe:

Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de 30 (trinta) minutos, EXCLUSIVAMENTE via sistema, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual (is) decisão (ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema. (Art. 44 do Decreto nº. 10.024/2019).

Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

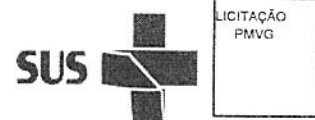
Nota explicativa: no juízo de admissibilidade das intenções de recurso deve ser avaliada tão somente a presença dos pressupostos recursais: sucumbência, tempestividade, legitimidade, interesse e motivação – TCU Ac. 520/2014-Plenário, item 9.5.1.

A ausência de manifestação imediata e motivada do licitante quanto à intenção de recorrer, nos termos do disposto no caput, importará na decadência desse direito, e o pregoeiro estará autorizado a adjudicar o objeto ao licitante declarado vencedor. (Art. 44, §3º, do Decreto nº. 10.024/2019).

Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de três dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes,



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.

desde logo, intimados para, querendo, apresentem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses. (Art. 44, §1º e §2, do Decreto nº. 10.024/2019).

A petição Recursal deverá ser anexada em campo próprio do Sistema Eletrônico, devidamente instruídas contendo também: assinatura, endereço, razão social, nº do processo, nº do pregão e telefone para contato, e-mail.

Não será conhecido o recurso cuja petição tenha sido apresentada fora do prazo e/ou subscrita por procurador não habilitado legalmente no processo para responder pela empresa.

As intenções de recurso não admitidas e os recursos rejeitados pelo pregoeiro serão apreciados pela autoridade competente. (Art. 17, VII, do Decreto nº. 10.024/2019).

O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento. (Art. 44, §4º, do Decreto nº. 10.024/2019).

Decididos os recursos, a autoridade competente fará a adjudicação do objeto da licitação ao licitante vencedor.

Na ocorrência de manifestação ou interposição de recurso de caráter meramente protelatório, ensejando assim o retardamento da execução do certame, a autoridade competente poderá, assegurado o contraditório e a ampla defesa, aplicar a pena estabelecida no artigo 7º da Lei nº 10.520/02 e legislação vigente.

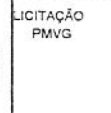
Os autos do processo permanecerão com vistas e/ou cópia franqueada aos interessados na Superintendência de Licitações, nos dias úteis, das 08h às 18h, sito à Avenida Castelo Branco, 2500 – Água Limpa - Várzea Grande/MT conforme disposto no § 5º do artigo 109 da Lei nº 8.666/1993 e art. 7º da Lei de Acesso à Informação (LAI), nº 12.527 de 18 de novembro de 2011.

Por se tratar de pregão eletrônico foi marcado para manifestação de intenções de recurso em **28/02/2023 às 09: h30min**, horário de Brasília, conforme edital.

Como a empresa recorrente, **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**, manifestou suas intenções de recorrer, o recurso **TEMPESTIVAMENTE** à peça recursal interposta.



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.

Assim, a pregoeira e os Membros dessa Comissão equipe técnica CONHECEM o Recurso Administrativo ora apresentado.

III – Dos Fatos e Pedidos



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 199210-4
Endereço: Rua 104 n° 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

AO ILUSTRE SR. PREGOEIRO DO SETOR DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT.

HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 05.743.288/0001-08, sediada à Rua 104, n.º 74, Setor Sul, Goiânia, Estado de Goiás, CEP: 74.083-300, vem, com fundamentos da legislação de licitações e no edital do pregão de n.º 17/2022 do Município de Várzea Grande, interpor

RECURSO ADMINISTRATIVO

Em face da decisão de classificação da (1ª) ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA, (2ª) INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; (3ª) LIFEMED IND. DE EQUIP. E ART. MEDICOS E HOSP LTDA, classificadas nesta ordem indevidamente para o item 15 – monitor multiparâmetro.

I. BREVE RESUMO DA LIDE

Trata o presente de recurso administrativo interposto nos autos do Pregão Eletrônico 17/2022 promovido pelo Município de Várzea Grande, a fim de demonstrar as graves ilegalidades constantes na classificação do certame, o que será realizado através de argumentações técnicas e embasamentos válidos.

II. DAS RAZÕES RECURSAIS

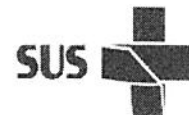
ILEGALIDADE NA CLASSIFICAÇÃO DO PREGÃO – AUSÊNCIA DE CAPACIDADE TÉCNICA DO LICITANTE CLASSIFICADO

• 1ª CLASSIFICADA – ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA

Trataremos sobre a necessidade de desclassificação da empresa que cotou o monitor VITA I120 da fabricante ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA para o item 15 - monitor



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 199210-4
Endereço: Rua 104 nº 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

multiparâmetro com capnografia, equipamento que não atende na íntegra a solicitação do termo de referência, sendo assim, elencamos abaixo os pontos para comprovação do fato.

No termo de referência é solicitado:

- *“Possibilidade de inclusão de módulos futuros como Débito Cardíaco (D.C), Capnografia (ETCO2) Sidestream; Módulo registrador e 2 canais de Pressão Invasiva (PI);”*

Todas as marcas de monitores multiparametros possuem em seus portfolios equipamentos com parâmetros pré-configurados ou de configuração modular.

A empresa ALFAMED, não cumprindo com o edital oferta equipamento pré configurado que por não atendimento ao edital torna o equipamento bem mais barato justamente pelo não atendimento ao exigido, pois não haverá possibilidade de inclusão de módulos futuros.

Foi verificado no manual e catálogo encaminhado pela empresa vencedora, porém foi encontrado que o equipamento ofertado é um equipamento pré-configurado, sendo assim não dá a possibilidade de inclusão de módulos futuros, segue abaixo imagens retirada do manual nas paginas 14 e 15, comprovando o ponto acima.

2



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

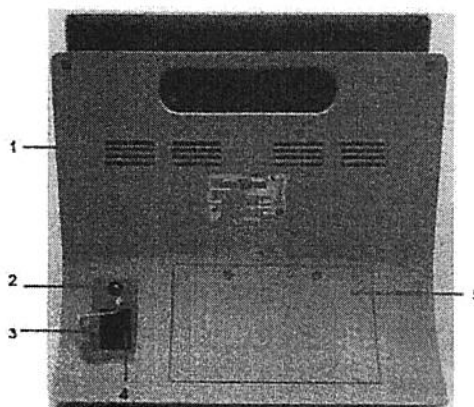
PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 159210-4
Endereço: Rua 104 nº 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

3.1.2 Vista traseira



1	Dissipador de calor
2	Terminal de aterramento equipotencial, se o monitor ou outra unidade de processamento forem utilizados em exames internos no coração, assegure-se de que a sala incorpore um sistema de aterramento equipotencial ao qual o monitor e outra unidade de processamento tenham uma

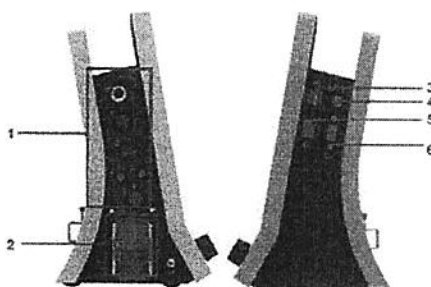
14

3



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08, Inscrição Estadual: 10.366.017-8, Inscrição Municipal: 199210-4
Endereço: Rua 104 nº 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

3.1.3 Vista lateral



1	Interface do sensor
2	Coletor de água CO2
3	Interface USB
4	Porta de sincronização de chamada de enfermeira / saída analógica / desfibrilador. Porta de chamada de enfermeira: conecta o monitor ao sistema de chamada de enfermeira do hospital. As indicações de alarmes são alteradas através do sistema de chamada de enfermeira, se configuradas para esta finalidade. Saída analógica: o monitor envia a forma de onda através da porta. Sincronização do desfibrilador: o monitor envia o sinal de sincronização do desfibrilador através da porta.
5	Interface de rede - conecta o monitor ao sistema de monitoramento central via cabo de rede padrão, o que permite que o CMV e o monitor obtenham uma comunicação bidirecional.
6	Saída VGA

3.2 Operação e Navegação

Tudo o que você precisa para operar o monitor está na tela. Quase todos os elementos na tela são

11

E o cumprimento desta solicitação é de extrema importância pois são parâmetros adicionais que em momento oportuno serão adquiridos pelo órgão e que possuem um custo elevado, visto não haver portas para inserção de módulos o órgão terá que fazer aquisição de novo equipamento e não apenas de módulo complementqr, o que gera imenso prejuízo ao erário. Em uma comparação do equipamento ofertado pela vencedora que oferta equipamento pré configurado sem portas para inserção de módulos futuros, é notório que seria arbitrário manter essa decisão fere a isonomia entre as propostas pois torna uma competição desleal desfavorecendo as empresas que cotaram equipamentos completos e que atendem ao exigido em edital.

Em um processo licitatório é esperado que a empresa classificada apresente todos os itens referenciados no termo de referência e após analisarmos os documentos apresentados, o equipamento ofertado não cumpre com os pré-requisitos técnicos solicitados acima, assim desclassificando a vencedora no processo.

4



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.365.017-8. Inscrição Municipal: 199210-4
Endereço: Rua 104 nº 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

• 2ª CLASSIFICADA – INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Trataremos também sobre a necessidade de desclassificação da empresa que cotou o monitor NC12 da fabricante COMEN para o item 15 – monitor multiparâmetro com capnografia, equipamento que não atende na íntegra a solicitação do termo de referência, sendo assim, elencamos abaixo os pontos para comprovação do fato.

No termo de referencia é solicitado:

• **"monitorizar parâmetros de QT/QTc"**

Após análise da ficha de especificações técnicas e no manual encontrado no site da ANVISA sob o numero de registro: 80047300750, não foi comprovada a presença desta tecnologia, e por se tratar de um software que realiza o calculo da onda QT corrigida (QTc), visualizamos tratar-se de solicitação de extrema importância para o equipamento licitado.

A medição do intervalo QT (QTm) e QT corrigido (QTc) deve ser rotineira na avaliação eletrocardiográfica, o cálculo da onda QT corrigida (QTc) é realizado por meio de um software e tem de extrema importância para o ideal funcionamento do equipamento.

Atualmente este cálculo pode ser feito de forma manual pela equipe de profissionais, porém com este software solicitado no edital o equipamento calcula automaticamente esta correção, que tem como objetivo corrigir a frequência cardíaca da onda QT durante o tempo de monitorização do paciente.

Esta informação de forma automática e rápida, traz ao operador um diagnóstico precoce e seguro do paciente, como por exemplo, o caso de uma possível morte súbita, promovendo a aplicação de condutas médicas corretas e aumentando a expectativa de vida do paciente.

Outro ponto importante discutido sobre a correção da onda QT, é que atualmente os pesquisadores incluíram esta tecnologia como um pilar da análise para pacientes com COVID - 19, pois diferentes terapias foram propostas para o seu tratamento, de modo que algumas interações medicamentosas podem prolongar patologicamente o intervalo QT em pacientes de alto risco devido à predisposição genética ou naqueles com predisposição adquirida.

Essa análise automática é de extrema importância, consegue avaliar precocemente as próximas condutas médicas, trazendo maior segurança e eficácia nos tratamentos terapêuticos sobre este paciente.

5



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA

CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 199210-4
Endereço: Rua 104 nº 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241.5555

www.hospcom.net

E o cumprimento destas solicitações é de extrema importância, em um processo licitatório é esperado que a ganhadora apresente todos os itens exigidos no termo de referência, e após analisarmos os documentos apresentados, o equipamento ofertado não cumpre com os pré-requisitos técnicos solicitados acima, assim desclassificando a vencedora no processo pelo não cumprimento aos requisitos do edital.

- **"faixa de frequência cardíaca: 30 a 300 bpm";**

Após análise da ficha de especificações técnicas e do manual encontrado no site da ANVISA sob o número de registro: 80047300750, foi comprovado que o equipamento ofertado possui uma faixa de análise de frequência de pulso (FP) de "20 bpm a 254 bpm", assim sendo 15,3% a menos do solicitado pelo edital. Para um parâmetro de extrema importância nos dias de hoje, pois as doenças respiratórias estão sempre presente em nossa sociedade, com formas e sintomas diferentes, o equipamento com uma faixa limite superior de 300 bpm consegue avaliar todas possíveis variações de frequência de pulso trazendo uma maior segurança e amplitude na avaliação e monitorização do paciente.

Estas características solicitadas pelo órgão são de extrema importância para o melhor funcionamento do equipamento, mas após a análise da documentação anexada no portal da ANVISA, sob o link: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/saude/25351636419201963/?numeroRegistro=80047300750>.

O equipamento ofertado não atende o edital por completo assim não suprimindo a demanda e devemos lembrar que a ANVISA deixa a cargo de cada fabricante a responsabilidade de atualizar o manual de operação na plataforma, com o objetivo de facilitar a consulta e análise do equipamento ofertado.

Sugerimos ao órgão solicitante que desconsidere qualquer informação adicional que a fabricante apresente fora do que consta no manual registrado na ANVISA pela isonomia do processo, trazendo uma maior segurança e certeza na aquisição do produto.

- **3ª CLASSIFICADA – LIFEMED IND. DE EQUIP. E ART. MEDICOS E HOSP LTDA**

6



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 190210-4
Endereço: Rua 104 n° 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

Trataremos ainda sobre a necessidade de desclassificação da empresa que cotou o monitor LIFETOUCH M12 da fabricante LIFEMED para o item 15 – monitor multiparâmetro com capnografia, equipamento que não atende na íntegra a solicitação do termo de referência, sendo assim, elencamos abaixo os pontos para comprovação do fato.

No termo de referencia é solicitado:

- ***“Possibilidade, comprovada em manual, de medida de DELTA PP (PPV) AUTOMÁTICO;”***

O edital exige e foi verificado no manual anexado na ANVISA e no catálogo do equipamento, porém não foi encontrado que o equipamento possui esta tecnologia, assim não cumprindo com a faixa solicitada no edital.

Estas características solicitadas pelo órgão DELTA PP (Delta = variação; PP = pressão de pulso). A pressão de pulso é a diferença entre a pressão sistólica e a pressão diastólica. Ela varia de acordo com o débito cardíaco, ou seja, quanto maior a diferença entre as 2 pressões, maior o débito cardíaco, característica de extrema importância para a melhor usabilidade do equipamento, mas após a análise da documentação anexada no portal da ANVISA, sob o link: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/saude/25351661361201996/?numeroRegistro=10390410103>, o equipamento ofertado não atende ao edital por completo, assim não suprimindo a demanda e devemos lembrar que a ANVISA deixa a cargo de cada fabricante a responsabilidade de atualizar o manual de operação na plataforma com o objetivo de facilitar a consulta e análise do equipamento ofertado.

Diante da ausência de cumprimento, a licitante interpõe o presente recurso, nos termos do direito que lhe é concedido pela Constituição Federal e pela lei de licitações.

O art. 5º da Constituição Federal preconiza que:

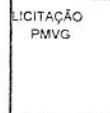
“Art. 5º - Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

LV - aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral são assegurados o contraditório e ampla defesa, com os meios e recursos a ela inerentes;”

7



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-05, Inscrição Estadual: 10.366.017-8, Inscrição Municipal: 190210-4
Endereço: Rua 104 nº 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefones: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

Ainda nesta seara, ressalta a evidente necessidade de apontamento de um profissional que tenha conhecimento técnico para julgar se a empresa recorrida atende ou não aos requisitos do termo de referência.

Isso porque assim disciplina o art. 17, XI do Decreto nº 10.024/2019 e porque, conforme prevê o art. 9º da Lei nº 10.520/2002, as normas da lei nº 8.666/1993 se aplicam subsidiariamente à modalidade do pregão. *In verbis*:

Art. 9º - Aplicam-se subsidiariamente, para a modalidade de pregão, as normas da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993. Por sua vez, o art. 109, § 4º, da Lei nº 8.666/1993 dispõe:

§ 4º - O recurso será dirigido à autoridade superior, por intermédio da que praticou o ato recorrido, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade.

A Constituição Federal ainda descreve em seu Art. 37, XXI acerca do dever da Administração Pública obedecer aos princípios da legalidade – aqui tratado como as normas previstas em edital – e, ainda, aos princípios da moralidade e igualdade de condições a todos os concorrentes.

Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações. (grifo nosso)

8



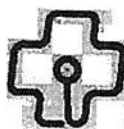
ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



HOSPCOM
Porque a vida exige precisão.

Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08, Inscrição Estadual: 10.366.017-8, Inscrição Municipal: 190210-4
Endereço: Rua 104 n° 74 Setor Sul Colônia, Goiânia CEP: 74083-300 Telefones: (62) 3241.5555
www.hospcom.net

Outrossim, a Lei de Improbidade Administrativa destaca no seu texto que todos os agentes públicos têm o dever de velar pela observância dos princípios da Administração Pública, *in verbis*:

“Art. 4º - Os agentes públicos de qualquer nível ou hierarquia são obrigados a velar pela estrita observância dos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência no trato dos assuntos que lhe são afetos.” (Lei n.º 8.429/92).

O entendimento dos Tribunais de Justiça é ratificado quanto a impossibilidade de classificação de empresas que não atendem aos termos do edital, sendo certo que eventual decisão de classificação das empresas incorrerá em nulidade da decisão:

DUPLO GRAU DE JURISDIÇÃO. MANDADO DE SEGURANÇA. LICITAÇÃO NA MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL PARA REALIZAÇÃO DE OBRA ASFÁLTICA. NÃO ATENDIMENTO A REQUISITOS DO EDITAL. DESCLASSIFICAÇÃO DA IMPETRANTE. NÃO CONFIGURAÇÃO DE VIOLAÇÃO A DIREITO LÍQUIDO E CERTO. I - Em sede de licitação não configura a hipótese de violação a direito líquido e certo, ensejadora de mandado de segurança, a desclassificação de licitante que não atendeu aos requisitos do edital, estabelecidos de forma clara e objetiva. II - Uma vez previsto no edital que a denominada “DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA”, deverá ser apresentada pelo engenheiro Responsável Técnico pela obra licitada, com as qualificações técnicas previstas em item anterior, apresentada dito documento por outro profissional, não detentor de tais qualificações técnicas, tem-se por não atendidos os requisitos previstos, situação que, por si só, enseja a desclassificação do vencedor. III - Dita desclassificação prescinde, inclusive, de recurso dos demais licitantes, tendo em vista que, por força do princípio da “vinculação” que orienta o processo licitatório, tanto os licitantes quanto a Administração ficam vinculados aos termos do edital que constitui a lei interna da licitação. REMESSA CONHECIDA E IMPROVIDA. (TJGO, DUPLO GRAU DE JURISDIÇÃO 345402-30.2009.8.09.0021, Rel. DES. LUIZ EDUARDO DE SOUSA, 1ª CAMARA CIVEL, julgado em 29/06/2010, DJe 639 de 12/08/2010) (Grifo Nosso)

Dessa forma, diante das graves ilegalidades aqui constatadas, havendo grave desrespeito à legislação e seus princípios legais, a HOSPCOM apresenta suas razões recursais, a fim de que seja a empresa desclassificada, em razão do não atendimento técnico ao disposto em Edital.

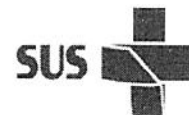
III. DO PEDIDO

Ante o exposto, REQUER seja recebido o presente RECURSO ADMINISTRATIVO a fim de que sejam desclassificadas a (1ª) ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA, (2ª) INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; (3ª) LIFEMED

9



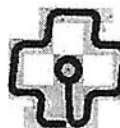
ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



HOSPCOM

Porque a vida exige precisão.

Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA

CNPJ: 05.743.288/0001-08, Inscrição Estadual: 10.365.017-9, Inscrição Municipal: 199210-4
Endereço: Rua 104 nº 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefones: (62) 3241.5555

www.hospcom.net

IND. DE EQUIP. E ART. MEDICOS E HOSP LTDA, haja vista a grave ilegalidade e desrespeito às exigências e características do descritivo dos itens ofertados e ainda do grave desrespeito ao princípio da economicidade e ampla concorrência, sob pena de incorrer em flagrante ato de improbidade administrativa.

*Termos em que,
Pede e espera deferimento.*

Goiânia, 03 de março de 2023.

WEVERTON LUIZ
COELHO:6334035614
9

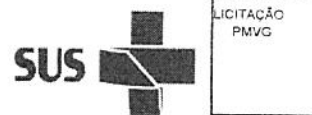
Assinado de forma digital por
WEVERTON LUIZ
COELHO:63340356149
Dados: 2023.03.03 22:38:47 -03'00'

HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ sob o n. 05.743.288/0001-08

10



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.

IV – Da Contrarrazões ao Recurso

A empresa, ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA inscrito no CNPJ sob nº 11.405.384/0001-49 encaminhou contrarrazões na plataforma.



AO ILUSTRE SR. PREGOEIRO DO SETOR DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO
DE VÁRZEA GRANDE/MT

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 17/2022 – 3ª RETIFICAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº785761/2022

ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 11.405.384/0001-49, com sede à Rua Hum, nº 55, galpão 05, Distrito Industrial Genesco Aparecido Oliveira, Lagoa Santa/MG, considerando sua participação no certame em epígrafe, vem, respeitosamente à presença de V.Sa., por sua procuradora ao final assinado, apresentar **CONTRARRAZÕES DE RECURSO ADMINISTRATIVO** interposto por **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**, relativamente ao item 15 – monitor multiparâmetro, pelos fatos e fundamentos a seguir aduzidos:

I – SINOPSE DAS RAZÕES RECURSAIS

Pretende a Recorrente a reforma de decisão que sagrou a Recorrida vencedora do procedimento em epígrafe, notadamente em relação ao item 15, cujo objeto é a aquisição de 6 unidades de MONITOR MULTIPARÂMETRO COM CAPNOGRAFIA.

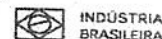
A Recorrente alega, em apertada síntese, que:

“não cumprindo com o edital oferta equipamento pré configurado que por não atendimento ao edital torna o equipamento bem mais barato justamente pelo não atendimento ao exigido, pois não haverá possibilidade de inclusão de módulos futuros”

Ainda sustenta que:

“Foi verificado no manual e catálogo encaminhado pela empresa vencedora, porém foi encontrado que o equipamento ofertado é um equipamento pré-configurado, sendo assim não dá a possibilidade de inclusão de módulos futuros”

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com





Todavia, em que pese o esforço da Recorrente, as razões apresentadas não têm o condão de alterar o resultado do presente certame, não merecendo acolhimento, conforme restará cabalmente demonstrado.

II – DO EQUIPAMENTO OFERTADO PELA RECORRIDA – ITEM 15 – ATENDIMENTO SATISFATÓRIO ÀS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS IMPOSTAS PELO EDITAL:

Nos termos do edital, pretende a Administração Pública a aquisição de **MONITOR MULTIPARÂMETRO COM CAPNOGRAFIA**, conforme descrito no item 15, da 3ª Retificação do Termo de Referência nº 9, vejamos:

“Monitor para monitoração de pacientes adultos, pediátricos e neonatais.

Monitor Multiparamétrico pre-configurado com os parâmetros de ECG, Respiração, Temperatura, PNI e SPO2, 2 PI ETCO2 Sidestream;

(...)

Possibilidade de inclusão de módulos futuros como Débito Cardíaco (D.C), Capnografia (ETCO2) Sidestream; Módulo registrador e 2 canais de Pressão Invasiva (PI); Possibilidade, comprovada em manual, de medida de DELTA PP (PPV) AUTOMÁTICO;” destaque nosso

No entanto, com intuito de tumultuar e prejudicar o andamento do certame, a Recorrente apresenta Recurso, sem a observância dos princípios basilares que regem o procedimento licitatório.

Conforme catálogo do produto e manual do equipamento (Monitor Vita i120) registrado junto à ANVISA, **constata-se de plano a possibilidade de inclusão de novos módulos no equipamento, conforme especificados no descritivo de referência**, vejamos:

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Especificações técnicas

Configuração Padrão: ECG (3 / 7 derivações), Respiração, SpO2, Pressão Não Invasiva, 1 Canal de Temperatura (Vita 180) / 2 Canais de Temperatura (Vita 1100, Vita 1120);

Configurações Opcionais: Touchscreen, ECG 12 derivações, 1 ou 2 Canais de Pressão Invasiva, EtCO2 Sidestream (baixo fluxo), Débito Cardíaco, Impressora Térmica, e Rede Wi-Fi.



SEGURANÇA

Conforme as exigências da norma IEC e NBR IEC 60601.

TAMANHO E PESO

Vita 180 - Dimensões: 236mm(L) x

236mm(A) x 147mm(P). Peso: 2,4Kg

Vita 1100 - Dimensões: 261mm(L) x

245mm(A) x 146mm(P). Peso: 2,8Kg

Vita 1120 - Dimensões: 306mm(L) x

309mm(A) x 151mm(P). Peso: 3,5Kg

AMBIENTE OPERACIONAL

Alimentação: 100 a 240 VAC, 50 / 60Hz

Temperatura: 0 a 40 °C

Umidade: 15 a 95%

Grav. proteção IPX1

TIPO DE PACIENTE

Adulto, Pediátrico e Neonatal

ESPECIFICAÇÕES DE DESEMPENHO

VITA 180: Tela TFT Colorida de 8"

800 x 600. Touch opcional

VITA 1100: Tela TFT Colorida de 10,1"

800 x 600. Touch opcional

VITA 1120: Tela TFT Colorida de 12,1"

800 x 600. Touch opcional

Troçado: até 13 formas de onda simultâneas;

Velocidade de Varredura: 6,25 mm/s;

12,5 mm/s; 25 mm/s e 50 mm/s; Indicadores

Alarmes, Alimentação, Bateria, e Bateria de GRS;

Rede: Conexão com ou sem fio (Wi-Fi

opcional) à Central de Monitorização;

Bateria: De íon recarregável duração de

até 4 horas (opcional 8 horas);

Dados: Memória de 240 horas / 200 G;

eventos de alarmes / 1200 G; NIBP / 200 G;

eventos de arritmias;

Alarme: Sonoro e Visual, para todos os

parâmetros e situações;

Registrador (opcional): Embutido, Térmico, 1

a 3 canais;

Alça para transporte;

Protocolo HL7;

Modulos internos;

Interfaces: Saída analógica, Interface USB,

Interface de rede com fio;

Opcionais: Sincronização do desfibrilador,

Chamada de enfermeira, e Saída VGA.

ECG

Canal: 3 Vias: R, L, F (IEC) ou RA, LA, LL

(AHA); 5 Vias: R, L, M, F, C (IEC) ou RA,

LA, RL, LL, V (AHA); 10 Vias (opcional):

R, L, M, F, C1 a C6 (IEC) ou RA, LA, RL,

LL, V1 a V6 (AHA);

Derivações: I, II, III (2 Vias); I, II, III, aVR, aVL, aVF, V

(5 Vias); I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1 a V6 (10 Vias);

Forma de Onda de ECG: Visualização de até

7 canais de derivações simultâneas na tela;

Seleção de Ganho: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; Auto

Velocidade de Varredura: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s;

12,5 mm/s e 50 mm/s;

Faixa de Frequência Cardíaca: Adulto: 0 a 350

bpm. Exatidão: 1 bpm ou 1% (o que for maior);

Resolução: 1 bpm

Proteção: Supressão de interferência

eletrorrúmpica

Taxa de Rejeição em Modo Comum

(CMRR): Modo Diagnóstico: >= 90 dB;

Modo Monitor e Modo Cirurgia: >= 105 dB

Modos de Operação: Diagnóstico, Monitor

e Cirurgia

Resposta de Frequência (Largura de Banda)

Diagnóstico: 0,05 a 150 Hz; Monitor:

0,5 a 40 Hz; Cirurgia: 1 a 20 Hz

Escala do Sinal: 1 mV = 25%

Faixa de Alarme: 15 a 350 bpm

Deteção de Marcapasso;

Deteção do Segmento ST;

Análise de até 33 tipos de Arritmias;

Faixa de Medida: -2,0 mV a 2,0 mV

Pressão Não Invasiva (PNI)

Método: Oscilométrico;

Modos de Operação: Manual, Automático,

Contínuo;

Modo Auto com intervalos de 1 a 480 minutos

ajustáveis;

Medida: S/D, DIA, PAM, e PP

Faixa de Medida: 0 a 300 mmHg;

Adulto: 10 a 290 mmHg;

Pediátrico: 10 a 240 mmHg;

Neonatal: 10 a 140 mmHg;

Resolução: 1 mmHg;

Exatidão: ±3 mmHg ou 2% da leitura

Proteção contra sobrepensão: 300 mmHg;

Faixa de Frequência de Pulso: 40 a 240 bpm;

RESPIRAÇÃO

Método: Impedância. Faixa de Medida: 0 a 200 rpm

Exatidão: 2 rpm. Resolução: 1 rpm

Ganho: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; x5; Auto

Velocidade de Varredura: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s;

12,5 mm/s e 50 mm/s; Alarme de apnéia: 10s, 15s,

20s, 25, 30s, 35s, e 40s;

TEMPERATURA (superficial e intracavitária)

Canal: até 2 canais; Faixa de Medida: 0 a 55 °C;

Resolução: 0,1 °C; Exatidão: ±0,3 °C;

OXÍMETRIA

Faixa de Medida: 0 a 100%;

Resolução: 1%; Exatidão: 70 a 100%: ±2%;

Faixa de Frequência de Pulso: 25 a 300 bpm

Resolução: 1 bpm; Exatidão: ±2 bpm;

Índice de perfuração gráfico e numérico. Faixa de

medida de PI: 0 a 30. Resolução: 1

PRESSÃO ARTERIAL INVASIVA (PI)

Canal: até 7 canais: Medidas AET, PA, PVC, PAR,

PAL, PIC, PL, P2; Faixa de Medida: -50 a 300

mmHg; Resolução: 1 mmHg;

Faixa de Impedância: 300 a 3000 Ω;

Exatidão: ±1 mmHg ou ±2% o que for maior;

Cálculo da Variação da Pressão de Pulso (VPP / Delta PP)

ETCO2 SIDESTREAM

Modo: Adulto, Pediátrico, Neonatal;

Medidas: EtCO2, FICO2, e AwBt

Faixa de Medida de EtCO2: 0 a 150 mmHg; Resolução: 1 mmHg

Faixa de Medida de AwBt: 2 cm a 150 rpm; Resolução: 1 rpm

Pressão EtCO2:

2 mmHg de 0 a 40 mmHg

5% de 41 a 70 mmHg

8% 71 a 100 mmHg

10% de 101 a 150 mmHg

Vazão do Gás de Amostra: 50 ml/min; 70 ml/

min; ou 100 ml/min; Pressão: 15 ml/min;

DÉBITO CARDÍACO

Método: Termocaudação

Medidas: DC, TB, TI;

Intervalo de medição:

DC: 0,11/min a 20 L/min; Resolução: 0,11/min;

Pressão: 0,21/min

TB: 23°C a 43°C; Resolução: 0,1°C; Precisão: 0,1°C;

TI: -1°C a 27°C; Resolução: 0,1°C; Precisão: 0,1°C;

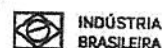


(31)3681-6388 | atendimento@alfamed.com

A Alfamed conta com a maior
rede de suporte técnico do Brasil.

Catálogo técnico do equipamento Vita 1120

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesio Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa / MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com





ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Consoante manual técnico do equipamento, dispõe:



Capítulo 15 Monitoramento de PI

15.1 Visão geral

A PI é medida por meio de um cateter inserido diretamente no sistema circulatório. Um transdutor de pressão conectado ao cateter converte a força mecânica exercida pelo sangue em um sinal elétrico, que é exibido graficamente como pressão versus tempo em uma tela de monitor ou, numericamente, em exibição digital.

O monitor mede a pressão arterial direta de um vaso sanguíneo selecionado através de dois canais e exibe as formas de onda e pressão da pressão arterial direta medida (SIST, DIAST e PAM).

15.2 Informações de segurança da PI

AVISO

- 1 O operador deve evitar o contato com as partes condutivas do acessório quando este estiver conectado ou aplicado.
- 2 O transdutor de PI descartável não deve ser reutilizado.
- 3 Se qualquer tipo de líquido, além da solução a ser infundida na linha de pressão ou no transdutor, respingar ou entrar no equipamento, no monitor ou em seus acessórios, entre em contato imediatamente com o Centro de Atendimento do Hospital.
- 4 A maior duração do cateterismo arterial de PI é de 7 dias.
- 5 Todos os procedimentos invasivos apresentam riscos para o paciente. Use uma técnica asséptica e siga as instruções do fabricante do cateter.
- 6 O choque mecânico no transdutor de pressão arterial invasivo pode causar mudanças severas no zero e na calibração e, assim, causar leituras errôneas.
- 7 É necessário zerar ou calibrar depois de substituir o transdutor ou cabo.

OBSERVAÇÃO:

- 1 Use somente o transdutor de pressão listado no nos Acessórios de PI.
- 2 Ao medir a pressão intracraniana (PIC) em um paciente sentado, ajuste o transdutor no mesmo nível da parte superior da orelha da pessoa. O nivelamento incorreto pode resultar em valores incorretos.
- 3 Confirme que você definiu o limite de alarme correto para os rótulos, este será armazenado apenas para o rótulo. A alteração do rótulo pode modificar o limite do alarme.
- 4 Não execute a calibração de PI quando um paciente estiver sendo monitorado.
- 5 Ao usar a ventilação de alta frequência, certifique-se de que o cateter do ventilador não esteja ligado ao ou indiretamente conectado ao cateter arterial à pressão zero. Isso pode resultar em menos variações de pressão, interferindo no processo de zeramento.

15.3 Procedimentos de monitoramento

Etapas preparatórias para medição de PI:

- 102 -

Início manual da Anvisa - Página 102

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com





ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



29.5 Acessórios de PI

Cabo de Interface do Transdutor de Pressão, BD
Cabo de Interface do Transdutor de Pressão, EDWARD
Cabo de Interface do Transdutor de Pressão, HOSPIRA
Cabo de Interface do Transdutor de Pressão, UTAH
Kit Transdutor de Pressão Descartável (BD DTX TM Plus DT-4812 682000)
Transdutor de Pressão Descartável

Manual da Anvisa - Página 161

Capítulo 16 Monitoramento de CO₂

16.1 Visão geral

O monitor fornece os métodos mainstream (principal) e sidestream (aspirado) para o monitoramento de CO₂. O módulo EtCO₂ da ALFA MED é utilizado para medição de fluxo aspirado.

O princípio da medição de CO₂ baseia-se principalmente no fato de que a molécula de CO₂ pode absorver um raio infravermelho de 4,3µm. A intensidade de absorção é proporcional à concentração de CO₂ da amostra do paciente. A concentração de CO₂ irá calcular de acordo com a intensidade de absorção de CO₂ detectada na amostra do paciente.

A medição de fluxo aspirado toma uma amostra do gás respiratório com um fluxo de amostra constante das vias aéreas do paciente e analisa-o com um sensor de CO₂ remoto. É possível medir o CO₂ aspirado utilizando a medição de CO₂ embutida do monitor. A taxa de respiração é calculada medindo-se o intervalo de tempo entre as respirações detectadas.

16.2 Informações de segurança de CO₂

AVISO

- 1 Não utilize o dispositivo em ambiente com gás anestésico inflamável.
- 2 O dispositivo deve ser usado por uma equipe médica treinada, qualificada e autorizada pela ALFA MED.
- 3 O óxido nítrico, níveis elevados de oxigênio, hélio, xenônio, hidrocarbonetos halogenados e a pressão barométrica podem influenciar a medição de CO₂.
- 4 O monitor será danificado se qualquer tubulação, entrada de ar ou a saída de ar do tubo de ar do módulo de CO₂ estiver conectada por água ou outros materiais.
- 5 A precisão da medição de CO₂ será afetada pelos seguintes motivos: via aérea altamente obstruída, vazamento da conexão da via aérea ou variação rápida da temperatura ambiente.
- 6 Siga as precauções para descarga eletrostática (ESD) e interferência eletromagnética (EMI) de e para outro equipamento.
- 7 Ao utilizar a ventilação mecânica, a compensação de gás deve ser bem definida. A configuração inadequada pode causar um resultado de medição incorreto.
- 8 Não posicione os cabos ou tubos do sensor de maneira que possam causar emaranhamento.
- 9 O módulo de EtCO₂ da ALFA MED é equipado com compensação automática de pressão de ar e, portanto, a configuração manual não é necessária.
- 10 O vazamento no sistema respiratório ou no sistema de amostragem pode resultar em uma exibição baixa significativa do valor de EtCO₂. Sempre mantenha todos os componentes conectados firmemente e verifique se há vazamentos de acordo com os procedimentos clínicos padrão.
- 11 Não meça o CO₂ enquanto os medicamentos nebulizados estão sendo entregues.
- 12 O módulo de CO₂ interrompe temporariamente a medição durante o zeramento.

- 108 -

Início manual da Anvisa - Página 108

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecida de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



29.6 Acessórios de CO₂

Copo de desidratação (uso único, adulto/pediátrico 10ml)
Linha de Coleta CO ₂ com conector Luer lock, 2,0m
Cânula de Coleta de Uso geral sem filtro (não estéril), tamanho: adulto
Cânula de Coleta de Uso geral sem filtro (não estéril), tamanho: infantil
Cânula de Coleta de Uso geral sem filtro (não estéril), tamanho: neonatal
Tubo Endobronquial O ₂ +Cânula de Coleta CO ₂ (não estéril), tamanho: adulto
Tubo Endobronquial O ₂ +Cânula de Coleta CO ₂ (não estéril), tamanho: criança

Manual da Anvisa - Página 161



Capítulo 17 Monitoramento de Débito Cardíaco DC

17.1 Visão geral

A medida do débito cardíaco (DC) mede invasivamente o débito cardíaco e outros parâmetros hemodinâmicos através do método de Termo diluição. O método de Termo diluição serve para injetar uma solução fria no sistema de circulação sanguínea e medir as mudanças de temperatura causadas por esta através do termistor do cateter flutuante da artéria pulmonar. O valor de D.C. é calculado utilizando-se a curva de diluição da temperatura.

Como o D.C. é um valor variável, uma série de medições deve ser realizada para obter um valor confiável e médio. Utilize sempre a média de várias medições para decisões diversas. O monitor pode salvar no máximo 5 resultados de medição.

17.2 Informações de segurança de DC

AVISO

1. Certifique-se de que os acessórios aplicados estejam em conformidade com os Requisitos de Segurança de Dispositivos Médicos relevantes.
2. Deve-se evitar utilizar o aparelho em contato com o corpo metálico condutor quando conectado ou aplicado.
3. Todos os procedimentos invasivos apresentam riscos para o paciente. Use uma técnica asséptica e siga as instruções do fabricante do cateter.
4. Os resultados da medição de D.C. podem ser imprecisos durante a eletro cirurgia.
5. O cateter flutuante de D.C. deve ser removido ou reinserido após 3 dias.

OBSERVAÇÃO:

1. Por gentileza, defina bem a chave de injeção. O cálculo do débito cardíaco é baseado no estado da chave de injeção no final da medição. Portanto, após concluída a seleção da chave de injeção, não a altere até que a medição esteja completa.
2. Por favor, inicie a medição de D.C. depois que a temperatura do sangue estiver estável, caso contrário, a medição poderá falhar.
3. Para substituir o termistor do cateter, insira o coeficiente de computação do cateter no item Constante de acordo com a instrução.
4. A medição da D.C. não é aplicável a pacientes pediátricos e neonatos.

17.3 Monitoramento de DC

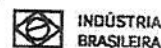
Preparando a medição:

1. Conecte o cabo de interface de D.C. ao soquete correspondente e ligue o monitor.
2. Fixe o conector da sonda injetora e o conector do termistor do cateter nas partes apropriadas do cabo de interface do débito cardíaco.

- 113 -

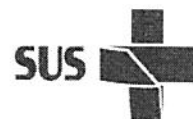
Início manual da Anvisa - Página 113

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecida de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com





ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



29.7 Acessórios de DC

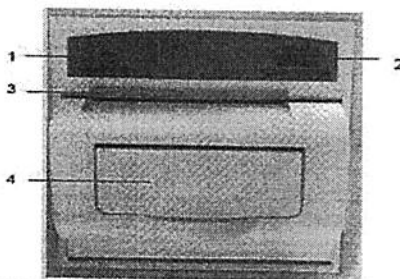
Cabo de débito cardíaco
Sonda de temperatura em linha (BD 684056-SP4042)
Compartimento para sonda de temperatura em linha (BD 680006-SP5045)
Seringa de Controle (Medex MA387)
Cabo de débito cardíaco

Manual da Anvisa - Página 162



Capítulo 21 Registro

Um registrador térmico de matriz de pontos é utilizado para o monitor e pode suportar vários tipos de gravação e informações de saída de paciente, dados de medição e revisão, forma de onda e assim por diante.



1	Indicador de gravação
2	Tecla de alimentação de papel: pressione esta tecla para iniciar ou parar de alimentar o papel de gravação sem imprimir nada no papel
3	Saída de papel
4	Porta do gravador

21.1 Desempenho do gravador

- O registro da forma de onda é impresso à taxa de 12,5mm/s, 25mm/s ou 50mm/s.
- Papel de impressão de 48mm de largura.
- Grava até três formas de onda.
- Tempo de gravação em tempo real e forma de onda selecionáveis pelo usuário.
- O intervalo de gravação automática é definido pelo usuário e a curva está de acordo com a gravação em tempo real.

OBSERVAÇÃO:

Sugere-se que o usuário não inicie o gravador quando a mensagem de bateria fraca for exibida, pois, do contrário, o monitor pode ser desligado automaticamente.

21.2 Iniciando e interrompendo a gravação

O monitor fornece vários tipos de gravação de faixas. Você pode começar a gravar seguindo o procedimento abaixo:

- 132 -

Início manual da Anvisa - Página 132

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Ainda, para que não pairam dúvidas acerca da admissão de parâmetros futuros solicitados, registra o manual do equipamento:

A.2.2 Configuração da função

Produto	Configuração Padrão	Configuração Opcional
VITA i80	ECG (3 eletrodos), ECG (5 eletrodos), RESP, TEMP (T1), SpO2, PNI	ECG (6 eletrodos), ECG (10 eletrodos), CO2, Wi-Fi
VITA i100	ECG (3 eletrodos), ECG (5 eletrodos), RESP, TEMP (T1, T2), SpO2, PNI	ECG (6 eletrodos), ECG (10 eletrodos), P1, CO2, Wi-Fi
VITA i120	ECG (3 eletrodos), ECG (5 eletrodos), RESP, TEMP (T1, T2), SpO2, PNI	ECG (6 eletrodos), ECG (10 eletrodos), P1, CO2, D.C., Wi-Fi

- 163 -

Manual da Anvisa página 163

Por seu turno, as respectivas informações técnicas dos módulos/parâmetros encontram-se registradas no manual:

A.2.6 Impressora

Largura da impressão	48mm
Tamanho do papel	50 mm
Velocidade do Papel	12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s
Número de canais de formato de onda	3
Tipos de impressão	Gravação contínua em tempo real; Impressão em tempo real de 8 segundos Impressão em tempo real de 20 segundos Tempo de gravação Impressão de alarme Impressão de gráfico de tendências Impressão de tabela de tendências Impressão de revisão de PNI Impressão de revisão de arritmia Impressão de revisão de alarme Impressão de titulação de cálculo de medicamentos Impressão do resultado de Cálculo Hemodinâmico Impressão de análise de 12 derivações Impressão de medição de D.C.

Manual da Anvisa página 165

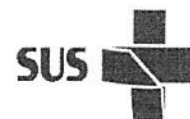
Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesio Aparicio de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6386 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



A.10 PI

Em conformidade com a norma IEC 60601-2-34:2011.

Técnica		Medição invasiva direta	
Canal		2 canais	
Medição de PI	Intervalo de medição	Art	(0 a +300) mmHg
		PA	(-6 a +120) mmHg
		CVP/RAP/LAP/PIC	(-10 a +40) mmHg
		P1/P2	(-50 a +300) mmHg
	Resolução		1 mmHg
	Precisão (não incluindo sensor)		± 2% ou 1 mmHg, o que for maior PIC: 0 mmHg a 40 mmHg ± 2% ou 1 mmHg, o que for maior; -10 mmHg a -1 mmHg: indefinido
Unidade de pressão		kPa, mmHg, cmH2O	
Sensor de pressão			
Sensibilidade		5 µV/mmHg	
Faixa de Impedância		300 Ω a 3000 Ω	
Filtro		CC ~ 12,5 Hz; DC ~ 40 Hz	
Zero		Faixa ± 200 mmHg	
Faixa de calibração de pressão	PI (excluindo PIC)		80 mmHg a 300 mmHg
	PIC		10 mmHg a 40 mmHg
Volume de deslocamento		7,4x10 ⁴ mm ³ / 100 mmHg	

Manual da Anvisa página 174

A.11 CO₂

Em conformidade com a ISO 60601-2-55:2011.

Paciente pretendido	Adulto, pediátrico, neonatal
---------------------	------------------------------

- 174 -

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



SISTEMAS MÉDICOS

Parâmetros de medição	EtCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR			
Unidade	mmHg, %, kPa			
Intervalo de medição	CO ₂	0 mmHg a 150 mmHg (0% a 20%)		
	FiCO ₂	0 mmHg a 50 mmHg		
	AwRR	2 rpm a 150 rpm		
Resolução	EtCO ₂	1 mmHg		
	FiCO ₂	1 mmHg		
	AwRR	1 rpm		
Precisão	EtCO ₂	± 2 mmHg, 0 mmHg a 40 mmHg	Taxa respiratória ≤ 60 rpm	Condições típicas: Temperatura ambiente: (25 ± 3) °C Pressão barométrica: (760 ± 10) mmHg Equilíbrio de gás: N ₂ Vazão de gás de amostra: 100 ml/min
		± 5% de leitura, 41 mmHg a 70 mmHg		
		± 8% de leitura, 71 mmHg a 100 mmHg		
		± 10% de leitura, 101 mmHg a 150 mmHg		
	± 12% de leitura ou ± 4 mmHg, o que for maior		Taxa respiratória > 60 rpm	Todas as condições
	AwRR	± 1 rpm		
Desvio da precisão de medição	Atende aos requisitos da precisão de medição			
Vazão do gás de amostra	50 ml/min, 70 ml/min ou 100 ml/min (padrão), precisão: ±15 ml/min			
Tempo de aquecimento	Leitura de exibição dentro de 20s; alcance à precisão projetada dentro de 2 minutos.			
Tempo de elevação	< 400 ms (com tubo de amostragem de gás de 2m, vazão de gás de amostra: 100 ml/min)			
	< 500 ms (com tubo de amostragem de gás de 2m, vazão de gás de amostra: 70 ml/min)			
Tempo de Resposta	< 4s (com tubo de amostragem de gás de 2m, vazão de gás de amostra: 100 ml/min)			
	< 4s (com tubo de amostragem de gás de 2m, vazão de gás de amostra: 70 ml/min)			
Modo de trabalho	Em espera, medição			
Compensação de O ₂	Faixa: 0% a 100% Resolução: 1% Padrão: 16%			
Compensação de N ₂ O	Faixa: 0% a 100% Resolução: 1% Padrão: 0%			

- 175 -

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.364/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparacido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LICITAÇÃO
PMVG

PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Compensação de AG	Faixa: 0% a 20% Resolução: 0,1% Padrão: 0%
Compensação de vapor de água	DESATIVADO (padrão), ATIVADO
Calibração Zero	Suporte
Calibragem	Suporte
±Alarme	EtCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR
±Atraso do alarme de apneia	10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s, 40s; o valor padrão é 20s.
Taxa de amostragem de dados	100 Hz
Alteração1 EtCO ₂	AwRR ≤ 80 rpm, atende à precisão mencionada acima; AwRR > 80 rpm, EtCO₂ desce 8%; AwRR > 120 rpm, EtCO₂ desce 10%; com tubo de amostragem de gás de 2m, vazão de gás de amostra: 100 ml/min) AwRR ≤ 80 rpm, atende à precisão mencionada acima; AwRR > 80 rpm, EtCO₂ desce 8%; AwRR > 90 rpm, EtCO₂ desce 10%; AwRR > 120 rpm, EtCO₂ desce 15%; com tubo de amostragem de gás de 2m, vazão de gás de amostra: 70 ml/min)

Manual da Anvisa página 174 - 176

A.12 D.C.

Aplicável apenas para i120

Técnica	Técnica de termo diluição
Parâmetros de medição	D.C, TB, TI
Intervalo de medição	
D.C.	0,1 l/min a 20 l/min
TB	23 °C a 43 °C (73,4 °F a 109,4 °F)
TI	-1 °C a 27 °C (30,2 °F a 80,6 °F)
Resolução	
D.C.	0,01 l/min
TB, TI	0,1 °C (+0,1 °F)
Precisão	
D.C.	±5% ou ± 0,2 l/min, o que for maior
TB	±0,1 °C (sem sensor)
TI	±0,1 °C (sem sensor)

Manual da Anvisa página 177

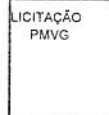
Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Como exposto, as evidências acima comprovam o pleno atendimento do equipamento ofertado aos requisitos previstos no edital, devendo ser mantida a classificação da empresa recorrida como vencedora do item 15 do certame.

Por seu turno, cumpre destacar que a Administração Pública está adstrita ao fiel princípio da vinculação ao instrumento convocatório.

Neste sentido,

"Pelo princípio da vinculação ao instrumento convocatório, a Administração não pode descumprir as normas e condições do edital, ao qual se acha estritamente vinculada" (Lei nº 8.666/93, art. 3º, 41 e 43, I). O edital é a lei da licitação. A despeito do procedimento ter suas regras traçadas pela própria Administração, não pode esta se furtar ao seu cumprimento, estando legalmente vinculada à plena observância do regramento".

Verifica-se assim, que a Administração Pública no curso do processo de licitação, não pode se afastar das regras por ela mesma estabelecidas no instrumento convocatório, pois, para garantir segurança e estabilidade às relações jurídicas decorrentes do certame licitatório, bem como para se assegurar o tratamento isonômico entre os licitantes, é necessário observar estritamente as disposições constantes do edital ou instrumento congêneres

Diante disso, a egrégia Comissão de Licitação declarou a Requerida como vencedora do ITEM 15 do certame, visto que preencheu todos os requisitos do instrumento convocatório, atestando que o equipamento apresentado está em conformidade com os padrões solicitados.

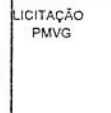
Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICIPIO DE VÁRZEA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PROC. ADMINISTRATIVO 785761/2022

Pregão Eletrônico nº17/2022.



Em suma, podemos concluir que a proposta escolhida pela Egrégia Comissão de Licitação, foi a melhor para a Administração.

III – DOS PEDIDOS

Ante o exposto, vem, respeitosamente à presença de V.Sa., requerer que se digne a negar provimento ao Recurso Administrativo interposto pela Recorrente, mantendo o ato que sagrou a Recorrida como vencedora do item 15 do certame, ante ao atendimento satisfatório dos requisitos técnicos impostos pelo instrumento convocatório.

Termos em que pede deferimento.

Lagoa Santa/MG, 07 de março de 2023

LEDIANE
ALVES
PINHEIRO:004
01249670

Assinado de forma
digital por LEDIANE
ALVES
PINHEIRO:00401249670
Data: 2023.03.07
16:49:33 -03'00'

Lediane Alves Pinheiro

Alfa Med Sistemas Médicos Ltda. | CNPJ 11.405.384/0001-49
Rua Hum, 80A | Distrito Industrial Genesco Aparecido de Oliveira | Lagoa Santa /MG
Telefone / fax +55 31 3681-6388 | atendimento@alfamed.com | www.alfamed.com



INDÚSTRIA
BRASILEIRA



VI – Da Análise

De início, cumpre-nos salientar que todo o procedimento licitatório em questão rege-se pelo Edital Retificado do Pregão Eletrônico 17/2022, pela Lei Federal 10.5020/2002/ Decreto Federal nº 5.450/05 Lei Complementar 123/2006 alterado pela Lei complementar 147/2014, Decreto Federal 10.024/2019, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666/1993.

Assim, em obediência à legislação e às normas regulamentares do referido certame, reconheço o recurso e passo a esclarecer.

Primeiramente vale esclarecer que as razões e contrarrazões apresentadas pelas empresas foram analisadas detalhadamente pela equipe **técnica do pronto socorro** seguinte análise conforme **CI nº 10/2023 e relatório anexo na análise do recurso**.

Diante do exposto, não houve desrespeito algum ao instrumento convocatório.

VII – Da DECISÃO.

Por todo exposto e à luz dos princípios basilares da licitação pública, primando pelos Princípios Gerais que regem o Direito Administrativo, em consonância com os ditamos da Lei nº. 8.666/93, Lei nº. 10.520, Decreto Federal 5.450/2005 nº. 10.024/2019 e nos termos do edital e todos os atos até então praticados, decido por admitir o presente recurso, para no mérito **NEGANDO-LHE PROVIMENTO**, julgando improcedentes os argumentos expostos pela empresa **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ITEM 15, mantendo habilitada a empresa ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA** conforme motivos já informados.

Essa é a posição adotada pela Pregoeira e, diante disso, encaminha-se o presente à autoridade superior competente para análise e posterior decisão, com fulcro no Art. 109, § 4º da Lei 8.666/93.

Várzea Grande - MT, 26 de abril de 2023.


Francisca Luzia de Pinho
Pregoeira



CI D Técnica nº 010/2023

Várzea Grande, 13 abril de 2023

De: Dra Maria das Dores Gonçalves
Diretora Técnica - HPSMVG

À Sra. Francisca Luiza de Pinho

Pregoeira

Assunto: Resposta ao Recurso Administrativo impetrado pela empresa HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI referente ao Pregão Eletrônico 017/2022, Item 15 que tem como objetivo a aquisição de MONITOR MULTIPARAMETRO PARA ATENDER AO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO MUNICIPLA DE VÁRZEA GRANDE.

I – DO RECURSO

A Licitante HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI apresentou os seguintes argumentos:

1.1 DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA QUE APROVOU A 1ª COLOCADA ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA

A Licitante questiona aspectos relacionados ao modelo de monitor apresentado pela concorrente VITA I120 de própria fabricação, alegando que a empresa ALFAMED não cumprindo com o edital oferta equipamento pré configurado que por não atendimento ao edital torna o equipamento bem mais barato justamente pelo não atendimento ao exigido, pois não haverá possibilidade de inclusão de módulos futuros.

Informa também que após verificar o manual e catálogo encaminhado pela empresa vencedora,

Foi identificado que o equipamento ofertado é um equipamento pré-configurado, sendo assim não dá a possibilidade de inclusão de módulos futuros conforme páginas 14 e 15 do mesmo manual, demonstrando não haver portas para inserção de módulos o órgão terá que fazer aquisição de novo equipamento e não apenas de módulo complementar.

1.2 DA CLASSIFICAÇÃO EM 2ª LUGAR DA EMPRESA INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

A empresa requerente apresenta a necessidade de desclassificação da 2ª colocada INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA por apresenta monitor modelo NC12 da fabricante COMEN por não atender aos requisitos do edital por não ser possível comprovar a presença de calculo de onda QT corrigida QTC e por comprovar que o equipamento ofertado possui uma faixa de análise de frequência de pulso (FP) de "20 bpm a 254 bpm", assim sendo 15,3% a menos do solicitado pelo edital.

1.3 DA CLASSIFICAÇÃO EM 3ª LUGAR DA EMPRESA LIFEMED IND. DE EQUIP. E ART. MEDICOS E HOSP LTDA

A requerente apresenta como motivo para a desclassificação da 3ª colocada o motivo de ter apresentado o monitor LIFETOUCH M12 de própria fabricação por não atender à exigência de edital ao não apresentar em seu manual a possibilidade de medida de DELTA PP(PPV) AUTOMÁTICO.



II – DA ANÁLISE

Ao retomar a Qualificação Técnica com base nos questionamentos realizados, é possível identificar que os modelos ofertados pela MF MEDICAL não cumprem aos Requisitos Técnicos do Edital, nos seguintes aspectos:

2.1 DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA QUE APROVOU A 1ª COLOCADA ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA

Conforme a análise do catalogo do equipamento VITA I120, em sua página 02/02 e do manual, em sua página 102, 108, 161, 163, 165, 174, 175 e 176/201, todas em anexo a esta resposta, fica claro a possibilidade de inclusão de novos módulos ao equipamento ofertado, descartando assim, a possibilidade de desclassificação da empresa vencedora.

2.2 DA CLASSIFICAÇÃO EM 2º LUGAR DA EMPRESA INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Por se tratar de licitante classificada em 2º lugar, não houve a avaliação do produto ofertado por meio da Qualificação Técnica, impossibilitando assim a resposta aos questionamentos apresentados pela Requerente.

2.3 DA CLASSIFICAÇÃO EM 3º LUGAR DA EMPRESA LIFEMED IND. DE EQUIP. E ART. MEDICOS E HOSP LTDA

Por se tratar de licitante classificada em 3º lugar, não houve a avaliação do produto ofertado por meio da Qualificação Técnica, impossibilitando assim a resposta aos questionamentos apresentados pela Requerente.

III – CONCLUSÃO

Diante dos fatos obtidos após a Reanálise Técnica, entende-se como IMPROCEDENTES os argumentos do recurso de que a empresa ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA descumpriu item do edital ao ofertar equipamento divergente do solicitado e informamos que sobre a demanda de desclassificação das empresas INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e LIFEMED IND. DE EQUIP. E ART. MEDICOS E HOSP LTDA, por não oferecerem equipamentos que atendam aos requisitos do edita, entendemos não ser momento apropriado para julgamento de mérito, sendo assim, mantemos o posicionamento de APROVAÇÃO da primeira colocada ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA.

Dra. Maria das Dores Gonçalves da Silva
Diretora Técnica - HPSM/VG
Matrícula: 32240
CRM-MT: 2677

Dra. Maria das Dores Gonçalves
Diretora Técnica do HPSM/VG



Especificações técnicas



Configuração Padrão: ECG (3 / 7 derivações), Respiração, SpO₂, Pressão Não Invasiva, 1 Canal de Temperatura (Vita i80) / 2 Canais de Temperatura (Vita i100, Vita i120);

Configurações Opcionais: Touchscreen, ECG 12 derivações, 1 ou 2 Canais de Pressão Invasiva, EtCO₂ Sidestream (baixo fluxo), Débito Cardíaco, Impressora Térmica, e Rede Wi-Fi.

SEGURANÇA

Conforme as exigências da norma IEC e NBR IEC 60601,

TAMANHO E PESO

Vita i80 - Dimensões: 236mm(L) x 236mm(A) x 147mm (P). Peso: 2,4Kg
Vita i100 - Dimensões: 261mm(L) x 246mm(A) x 146mm (P). Peso: 2,8Kg
Vita i120 - Dimensões: 306mm(L) x 309mm(A) x 151mm (P). Peso: 3,5Kg

AMBIENTE OPERACIONAL

Alimentação: 100 a 240 VAC, 50 / 60 Hz
Temperatura: 0 a 40 °C
Umidade: 15 a 95 %
Grau proteção IPX1

TIPOS DE PACIENTE

Adulto, Pediátrico e Neonato

ESPECIFICAÇÕES DE DESEMPENHO

VITA i80: Tela: TFT Colorida de 8"
800 x 600; Touch opcional
VITA i100: Tela: TFT Colorida de 10,1"
800 x 600; Touch opcional
VITA i120: Tela: TFT Colorida de 12,1"
800 x 600; Touch opcional
Traçado: até 13 formas de onda simultâneas;
Velocidade de Varredura: 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s e 50 mm/s; Indicadores: Alarmes, Alimentação, Bateria, e Bip de QRS;
Rede: Conexão com ou sem fio (Wi-Fi opcional) à Central de Monitorização;
Bateria: De lítio recarregável duração de até 4 horas (opcional 8 horas);
Dados: Tendência de 240 horas / 200 Cj. eventos de alarmes / 1200 Cj. NIBP / 200 Cj. eventos de arritmias.
Alarme: Sonoro e Visual, para todos os parâmetros e situações;
Registrador (opcional): Embutido, Térmico, 1 a 3 canais;
Alça para transporte;
Protocolo HL7;
Módulos internos.
Interfaces: Saída analógica, Interface USB, Interface de rede com fio.
Opcionais: Sincronização do desfibrilador, Chamada de enfermeira, e Saída VGA.

ECG

Cabo: 3 Vias: R, L, F (IEC) ou RA, LA, LL (AHA); 5 Vias: R, L, N, F, C (IEC) ou RA, LA, RL, LL, V (AHA); 10 Vias (opcional): R, L, N, F, C1 a C6 (IEC) ou RA, LA, RL, LL, V1 a V6 (AHA)
Derivações: I, II, III (3 Vias); I, II, III, avR, avL, avF, V (5 Vias); I, II, III, avR, avL, avF, V1 a V6 (10 Vias)
Forma de Onda de ECG: Visualização de até 7 canais de derivações simultâneas na tela;
Seleção de Ganho: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; Auto
Velocidade de Varredura: 6,25mm/s, 12,5 mm/s, 25mm/s e 50mm/s
Faixa de Frequência Cardíaca: Adulto: 0 a 350 bpm. Exatidão: 1 bpm ou 1% (o que for maior)
Resolução: 1 bpm
Proteção: Supressão de interferência eletrocirúrgica.
Taxa de Rejeição em Modo Comum (CMRR): Modo Diagnóstico: ≥ 90 dB; Modo Monitor e Modo Cirurgia: ≥ 105 dB
Modos de Operação: Diagnóstico, Monitor e Cirurgia
Resposta de Frequência (Largura da Faixa): Diagnóstico: 0,05 a 150 Hz; Monitor: 0,5 a 40 Hz; Cirurgia: 1 a 20 Hz
Escala do Sinal: 1 mV $\pm 5\%$
Faixa de Alarme: 15 a 350 bpm
Detecção de Marcapasso;
Detecção do Segmento ST;
Análise de até 33 tipos de Arritmias;
Análise de ECG de 12 Derivações (opcional)
Faixa de Medida: -2,0 mV a 2,0 mV

PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)

Método: Oscilométrico;
Modos de Operação: Manual, Automático, Contínuo;
Modo Auto com intervalos de 1 a 480 minutos ajustáveis.
Medida: SIS, DIA, PAM, e FP
Faixa de Medida: 0 a 300 mmHg
Adulto: 10 a 290 mmHg;
Pediátrico: 10 a 240 mmHg;
Neonato: 10 a 140 mmHg;
Resolução: 1 mmHg;
Exatidão: ± 3 mmHg ou 2% da leitura
Proteção contra sobrepressão: 300 mmHg;
Faixa de Frequência de Pulso: 40 a 240 bpm;

RESPIRAÇÃO

Método: Impedância. Faixa de Medida: 0 a 200 rpm.
Exatidão: 2 rpm. Resolução 1 rpm
Ganho: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; x5; Auto.
Velocidade Varredura: 6,25mm/s, 12,5 mm/s, 25mm/s e 50mm/s Alarme de apneia: 10s, 15s, 20s, 25, 30s, 35s, e 40s.

TEMPERATURA (superficial e intracavitária)

Canal: até 2 canais; Faixa de Medida: 0 a 55 °C;
Resolução: 0,1 °C; Exatidão: $\pm 0,3$ °C;

OXIMETRIA

Faixa de Medida: 0 a 100%;
Resolução: 1%; Exatidão: 70 a 100%: $\pm 2\%$;
Faixa de Frequência de Pulso: 25 a 300 bpm
Resolução: 1 bpm; Exatidão: ± 2 bpm;
Índice de perfusão gráfico e numérico. Faixa de medição de PI: 0 a 10. Resolução: 1

PRESSÃO ARTERIAL INVASIVA (PI)

Canal: Até 2 canais. Medidas ART, PA, PVC, PAR, PAL, PIC, PI, P2; Faixa de Medida: -50 a 300 mmHg; Resolução: 1 mmHg;
Faixa de Impedância: 300 a 3000 Ω ;
Exatidão: ± 1 mmHg ou $\pm 2\%$ o que for maior.
Cálculo da Variação da Pressão de Pulso (VPP / Delta PP)

ETCO₂ SIDESTREAM

Modo: Adulto, Pediátrico, Neonatal.
Medidas: EtCO₂, FICO₂. e AwRR
Faixa de Medida de EtCO₂: 0 a 150mmHg Resolução 1mmHg
Faixa de Medida de AwRR: 2 rpm a 150 rpm Resolução 1 rpm
Precisão EtCO₂:
2 mmHg de 0 a 40 mmHg
5% de 41 a 70 mmHg
8% 71 a 100mmHg
10% de 101 a 150 mmHg
Vazão do Gás de Amostragem: 50 ml/min, 70 ml/min, ou 100 ml/min. Precisão 15 ml/min;

DÉBITO CARDÍACO

Método: Termodiluição.
Medidas: DC, TB, Ti;
Intervalo de medição:
DC: 0,1L/min a 20 L/min. Resolução: 0,1L/min.
Precisão: 0,2L/min
TB: 23°C a 43°C. Resolução: 0,1°C. Precisão: 0,1°C.
Ti: -1°C a 27°C. Resolução: 0,1°C. Precisão: 0,1°C.

 **ALFAMED**
S I S T E M A S M É D I C O S

(31)3681-6388 | atendimento@alfamed.com

A Alfamed conta com a maior rede de suporte técnico do Brasil.

14.5 Sobreposição de forma de onda de PI

O monitor pode exibir formas de onda de PI. Para definir a sobreposição da forma de onda de PI:

1. Selecione **Menu > Manutenção > Manutenção do Usuário > Outras Configurações** e defina a **sobreposição das ondas de PI** como **Ativada** ou **Desativada**.
2. Clique na área da forma de onda de PI **para mostrar o menu Configuração de Onda de PI**.
3. Selecione **Adicionar Ondas de PI** e, na lista pop-up, selecione as ondas de PI para sobreposição. Podem ser exibidas, no máximo, quatro formas de onda sobrepostas.
4. Após sair da interface, a tela principal exibirá as ondas PI sobrepostas. O rótulo piscante é o principal da área da forma de onda.

Clique na área de forma de onda sobreposta de PI na tela principal e selecione **Configuração de Régua**. O usuário pode selecionar uma régua adequada para as formas de onda sobrepostas a partir das opções **TopRuler** e **BotRuler**.

14.6 Medição de PAWP

A PAWP (Pressão de Oclusão da Artéria Pulmonar), utilizada para avaliar a função cardíaca, é obtida pela introdução na artéria pulmonar de um cateter de flotação com ponta do tipo balão. Quando o cateter está em uma das artérias pulmonares menores, o balão inflado obstrui a artéria, permitindo que o monitor registre as mudanças nas pressões intratorácicas que ocorrem durante todo o ciclo respiratório. O usuário pode visualizar o resultado da medição da PAWP através do CMS conectado.

14.6.1 Procedimentos de medição

Os valores de PAWP são afetados pelo estado do fluido, pela contratilidade miocárdica e pela integridade da válvula e da circulação pulmonar. Os valores de PAWP mais precisos são obtidos no final do ciclo respiratório, quando a pressão intratorácica é razoavelmente constante. É possível utilizar a forma de onda de respiração como referência ao avaliar a forma de onda da PAWP, a fim de garantir um tempo de medição constante em relação ao ciclo respiratório.

Para iniciar a medição:

1. Na interface de tela padrão, selecione a janela de parâmetros PA para entrar no menu de configuração. Em seguida, selecione **Configuração > Ativar PAWP** para abrir a janela de medição de PAWP.
2. Prepare e verifique os acessórios de acordo com a política do seu hospital.
3. Fixe o cateter de flotação na artéria pulmonar. Em seguida, infle o balão e preste atenção às alterações da forma de onda de PA na tela.
4. Depois de obter uma forma de onda PAWP estável, pressione **Congelar**. No status de congelamento, você pode ajustar a escala de PAWP para uma posição apropriada selecionando **Medir** e movendo os cursores para cima e para baixo de acordo com a experiência clínica. Selecione **Confirmar** para armazenar os valores de PAWP, CVP e FC. Para revisar a configuração de onda, pressione **"Browse"** e gire a maçaneta giratória sentido horário ou anti-horário, como desejar. Se você precisar revisar os valores armazenados de PAWP, CVP, FC, selecione **Revisão de PAWP**.
5. Esvazie o balão quando o monitor solicitar **"Por favor, esvazie o balão!"**.
6. Se for necessário iniciar uma nova medição, selecione **Remensurar**.
7. Para sair, clique em **Sair** ou selecione **Configurar > Sair de PAWP**.



CUIDADO

- 6 O fluxo de amostra de gás de 50 ml/min é aplicável apenas a pacientes cuja taxa respiratória varia de 0rpm a 40rpm.

OBSERVAÇÃO:

- 1 Desconecte o coletor de água do suporte ou ajuste o **Modo de Trabalho** para **Em Espera** quando o módulo não estiver em uso.
- 2 Para evitar a infecção cruzada do paciente, não conecte o tubo de exaustão ao circuito do ventilador. Se o gás amostrado retornar ao sistema respiratório, utilize sempre o filtro bacteriano do kit de retorno de gás amostral.

15.3.2.2 Remoção de gases de escape do sistema

AVISO

Não conecte o tubo de exaustão ao circuito do ventilador. Conecte a saída a um sistema de exaustão, pois pode ocorrer uma infecção cruzada caso o gás de amostragem retornar ao sistema respiratório. Ao utilizar a medição do fluxo aspirado de CO₂ em pacientes que estão recebendo ou receberam anestésicos recentemente, evite expor a equipe médica a tais anestésicos.

Utilize um tubo de escape para remover o gás de amostra para um sistema de exaustão. Conecte-o ao sensor de fluxo aspirado no conector de saída.

15.4 Configurando as correções de CO₂

A temperatura, o vapor de água na respiração do paciente, a pressão barométrica e as proporções de O₂, N₂O e Hélio na mistura influenciam a absorção de CO₂. Se os valores parecerem incorretamente altos ou baixos, verifique se o monitor está utilizando as correções apropriadas.

Os itens a seguir estão disponíveis no menu Configuração de CO₂ menu Outras Configurações: **Compens. N₂O**, **Compens. O₂**, **Agente Anest.**, **Compens de Vapor**, e **Taxa de bombeamento**. A concentração do gás compensado deve ser definida com base na concentração atual fornecida ao paciente. Quanto ao O₂ e N₂O, certifique-se de que a concentração de gás fornecida se multiplique ao seu volume para obter a concentração apropriada. Por exemplo, forneça 100% de O₂ e seu volume será 60% e, então, a compensação de O₂ será: 100% * 60% = 60%. A concentração de GA é decidida pelo aparelho de anestesia. Após as configurações, a interface exibirá uma caixa de diálogo: **confirmar a alteração das configurações?** E as configurações detalhadas são exibidas sob o aviso. Clique em **Sim** para confirmar e em **Não** para cancelar as configurações.

OBSERVAÇÃO:

Certifique-se de que o valor de compensação esteja ajustado corretamente, caso contrário, a precisão da medição pode ser afetada.

15.5 Alteração do alarme de apneia

Essa opção determina o limite de tempo após o qual o monitor emitirá um alarme caso o paciente pare de respirar.

1. Selecione **Configuração de CO₂ > Alarme de Apneia**;
2. Escolha a hora do alarme de apneia na lista pop-up.



Anexo A – Especificação do Produto

☆ Resposta de frequência e ao impulso	Resposta de frequência: Insira um sinal de onda senoidal de 5 Hz, 1 mV, e a amplitude do sinal de saída permanece dentro da faixa de 71% a 110% a 0,67 Hz e 40 Hz. Insira um sinal de entrada de onda triangular de 1 Hz, 1,5 mV 200 ms e a saída deve estar entre 11,25 mm ~ 15 mm. Resposta ao impulso: Valor de deslocamento: $\leq 0,1$ mV Inclinação: $\leq 0,3$ mV/s após o final do pulso. Em conformidade com a IEC 60601-2-27: 2011, Seção 201.12.1.101.8.
Frequência de Amostragem	1000 Hz
Tempo de comutação do canal de amostragem	$< 80 \mu\text{s}$
Precisão A/D	24 bits (resolução mínima: 0,077 $\mu\text{V/LSB}$)
☆ Proteção ESU	Modo de corte: 300 W Modo de coagulação: 100 W Tempo de restauração: ≤ 10 s
Supressão de interferência eletrocirúrgica	Teste de acordo com a ANSI/AAMI EC13: 2002, Seção 5.2.9.14. Em conformidade com a ANSI/AAMI EC13: 2002, Seção 4.2.9.14.
Taxa Mínima de Entrada (condutor II)	$> 2,5$ V/s
☆ Tempo de reinicialização da linha de base	< 3 s
Pulso de Marcapasso	
☆ Indicador de pulso	O pulso é marcado se forem respeitados os requisitos da IEC 60601-2-27:2011, Seção 201.12.1.101.12: Amplitude: ± 2 mV a ± 700 mV Largura: 0,1 ms a 2,0 ms Tempo de subida: 10 μs a 100 μs
☆ Rejeição de pulso	O pulso é rejeitado se forem respeitados os requisitos da IEC 60601-2-27:2011, Seção 201.12.1.101.13: Amplitude: ± 2 mV a ± 700 mV Largura: 0,1 ms a 2,0 ms Tempo de subida: 10 μs a 100 μs
Derivação de detecção do Pulso de Ritmo: um entre I, II, III, AVR, AVL, AVF V1, V2, V3, V4, V5, V6	
Frequência cardíaca (FC)	
Cálculo de FC	
☆ Faixa de medição	0 bpm a 350 bpm
☆ Precisão	$\pm 1\%$ ou 1 bpm, o que for maior
Resolução	1 bpm

Anexo A – Especificação do Produto

Bradicardia Ventricular	5 batimentos ventriculares consecutivos e FC ventricular <20 bpm.		
Tempo máximo de alarme de partida para taquicardia			
Taquicardia ventricular 1 mV 206 bpm	Ganho 0,5: 10 s Ganho 1,0: 10 s Ganho 2,0: 10 s		
Taquicardia ventricular 2 mV 195 bpm	Ganho 0,5: 10 s Ganho 1,0: 10 s Ganho 2,0: 10 s		
Tempo de resposta do medidor de frequência cardíaca para alterar em FC	Faixa de FC: 80 bpm a 120 bpm Intervalo: dentro de 11s Faixa de frequência: 80 bpm a 40 bpm Intervalo: dentro de 11s		
☆Rejeição de onda T alta	Em conformidade com a IEC 60601-2-27:2011, Seção. 201.12.1.101.17, mínimo recomendado 1,2 mV de amplitude para a onda T		
Precisão do medidor de frequência cardíaca e resposta ao ritmo irregular	Em conformidade com a IEC 60601-2-27: 2011, Seção 201.7.9.2.9.101 b) 4), o valor de FC após 20 segundos de estabilização é exibido da seguinte forma: Bigeminia ventricular: 80 bpm ± 1 bpm Bigeminia ventricular alternada lenta: 60 bpm ± 1 bpm Bigeminia ventricular alternada rápida: 120 bpm ± 1 bpm Sístoles bidirecionais: 91 bpm ± 1 bpm		
Tempo para alarme para condições de alarme de frequência cardíaca	Alarme de assistolia: ≤ 10 s Alarme de FC baixa: ≤ 10 s Alarme de FC alta: ≤ 10 s		
Análises de arritmia (33 tipos)	Assistolia	V-Fib / V-Tach	Couplet
	Ritmo de ventilação	Bigeminia PVC	Trigeminia PVC
	Tachy (Taquicardia)	R em T	PVC
	Ritmo Irr	Bradicardia	Batida perdida
	Marcapasso sem ritmo	Ventilação Brady (Bradicardia)	Marcapasso sem captura
	VEB	Executar PVCs	Ac. Ritmo de ventilação
	IPVC	VT não sustentada	PVCs multi-formes
	Pausas/min Alto	Pausar	Afib
	Bigeminia PAC	PVCs Alto	Baixa tensão (membro)
	Brady (Bradicardia) Extrema	Trigeminia PAC	Tachy de QRS Amplo
	VT Sustentada	Tachy (Taquicardia) Extrema	V-Tach
Análise de Sincronização de ECG	Parâmetros médios de batimentos cardíacos		
	Frequência Cardíaca (bpm)		
	Limite de tempo da onda P (ms)		

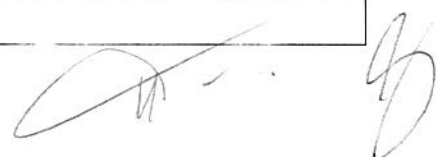
Anexo A – Especificação do Produto

☆ Modo Adulto	SYS: 25 mmHg a 290 mmHg DIA: 10 mmHg a 250 mmHg PAM: 15 mmHg a 260 mmHg
☆ Modo Pediátrico	SYS: 25 mmHg a 240 mmHg DIA: 10 mmHg a 200 mmHg PAM: 15 mmHg a 215 mmHg
☆ Modo Neonatal	SYS: 25 mmHg a 140 mmHg DIA: 10 mmHg a 115 mmHg PAM: 15 mmHg a 125 mmHg
☆ Tipo de Alarme	SYS, DIA, PAM, FC(PNI)
☆Variação da medida da pressão estática	0 mmHg a 300 mmHg
Resolução de pressão	1 mmHg
☆ Máximo Erro Médio	±3 mmHg ou 2% da leitura
☆ Máximo Padrão de Desvio	8 mmHg
Período Máximo de Medição	
Adulto/Pediátrico	120 s
Neonato	90 s
Período Típico de Medição	20 s a 35 s (depende da FC / perturbação do movimento)
Proteção de Sobrepressão de Canal Independente Misto	
Adulto	(297±3) mmHg
Pediátrico	(245±3) mmHg
Neonatal	(147±3) mmHg
Pressão pré-inflação	
Modo Adulto	Alcance: 80/100/120/140/150/160/180 200/220/240 mmHg
Modo Pediátrico	Alcance: 80/100/120/140/150/160/180 200 mmHg
Modo Neonatal	Alcance: 60/70/80/100/120 mmHg

A.7 SpO₂

Em conformidade com a ISO 80601-2-61: 2011.

Intervalo de medição	0% a 100%
Resolução	1%
☆ Período de atualização de dados	1 s
☆Precisão	
☆ Adulto / pediátrico	±2% (70% to 100% SpO ₂)
	Indefinido (0% to 69% SpO ₂)
☆ Neonato	±3% (70% a 100% de SpO ₂)
	Indefinido (0% to 69% SpO ₂)
Sensor	



Anexo B Informações EMC

- Orientações e Declarações do Fabricante

B.1 Emissões eletromagnéticas

Orientação e declaração do fabricante - emissão eletromagnética		
Os equipamentos VITA i80, VITA i100, VITA i120 são destinados ao uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou o usuário do VITA i80, VITA i100, VITA i120 devem assegurar que estes são utilizados nesse ambiente.		
Teste de emissão	Conformidade	Ambiente eletromagnético - orientação
Emissões de RF CISPR 11	Grupo 1	Os equipamentos VITA i80, VITA i100, VITA i120 usam energia de RF apenas para sua função interna. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e não são suscetíveis de causar qualquer interferência no equipamento eletrônico próximo.
Emissão de RF CISPR 11	Classe A	Os equipamentos VITA i80, VITA i100, VITA i120 são adequados para uso em todos os estabelecimentos que não sejam domésticos e aqueles diretamente conectados à rede pública de fornecimento de energia de baixa tensão que alimenta construções destinadas a fins domésticos.
Emissões harmônicas IEC/EN 61000-3-2	Classe A	
Flutuações de tensão / Emissões com oscilação IEC/EN 61000-3-3	Em conformidade	

OBSERVAÇÃO:

As características de EMISSÕES do VITA i80, VITA i100 E VITA i120 os tornam adequados para uso em áreas industriais e hospitais (CISPR 11 classe A). Caso sejam utilizados em um ambiente residencial (para o qual o CISPR 11 classe B é normalmente solicitado), VITA i80, VITA i100 e VITA i120 podem não oferecer a proteção adequada para os serviços de comunicação por radiofrequência. O usuário pode precisar tomar medidas de mitigação, como transferência ou reorientação de equipamentos.

B.2 Imunidade eletromagnética

Orientação e declaração do fabricante - imunidade eletromagnética
Os equipamentos VITA i80, VITA i100 e VITA i120 são destinados ao uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou o usuário de VITA i80/i100/i120 deve assegurar que estes são utilizados nesse ambiente.



Teste de imunidade	Nível de teste IEC/EN 60601	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético orientação
Descarga eletrostática (ESD) IEC/EN 61000-4-2	±Contato de 8 kV ±Ar de 15 kV	±Contato de 8 kV ±Ar de 15 kV	Os pisos devem ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o piso for coberto com material sintético, a umidade relativa deve ser de, pelo menos, 30%.
Transiente / Explosão Rápida Elétrica IEC/EN 61000-4-4	±2 kV para linhas de fonte de alimentação	±2 kV para linhas de fonte de alimentação	A qualidade da rede elétrica deve ser a de um ambiente comercial ou hospitalar normal.
Sobretensão IEC/EN 61000-4-5	±± 1 kV para linha a linha ±2 kV Linha para o aterramento	±± 1 kV para linha a linha ±2 kV Linha para o aterramento	A qualidade da rede elétrica deve ser a de um ambiente comercial ou hospitalar normal.
Frequência de energia (50/60Hz) campo magnético IEC/EN 61000-4-8	30 A/m	30 A/m	Os campos magnéticos de frequência de energia devem estar em níveis característicos de um local típico em um ambiente hospitalar ou comercial.
Quedas de tensão, interrupções curtas e oscilações de tensão nas linhas de entrada de alimentação IEC/EN 61000-4-11	0% UT; 0,5 ciclo At 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° e 315° 0% UT; 1 ciclo e 70% UT; 25/30 ciclos) Monofásico: à 0° 0% UT; 250/300 ciclo	0% UT; 0,5 ciclo At 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° e 315° 0% UT; 1 ciclo e 70% UT; 25/30 ciclos) Monofásico: à 0° 0% UT; 250/300 ciclo	A qualidade da rede elétrica deve ser a de um ambiente comercial ou hospitalar normal. Se o usuário Dos equipamentos VITA i80, VITA i100 e VITA i120 precisar de operação contínua durante interrupções de energia, é recomendado que os dispositivos sejam alimentados por uma fonte ininterrupta ou uma bateria.
OBSERVAÇÃO: UT é a tensão de rede a.c. antes da aplicação do nível de teste.			

B.3 Imunidade eletromagnética

Orientação e declaração do fabricante - imunidade eletromagnética			
O VITA i80, VITA i100 e VITA i120 se destinam ao uso no ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou o usuário dos equipamentos VITA i80, VITA i100 e VITA i120 deve assegurar que estes são utilizados nesse ambiente.			
Teste de imunidade	Nível de teste IEC/EN 60601	Nível de conformidade	Ambiente eletromagnético - orientação
RF Conduzido IEC/EN 61000-4-6	3 V _{rms} 150 kHz a 80 MHz	3 V _{rms} 150 kHz a 80 MHz	Equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis não devem ser utilizados próximos a qualquer parte de VITA i80, VITA i100 e VITA i120, incluindo os cabos, considerando a distância de separação recomendada calculada a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Distância de separação recomendada $d = 1.2\sqrt{P}$ 150 kHz a 80 MHz $d = 1.2\sqrt{P}$ 80 MHz a 800 MHz $d = 2.3\sqrt{P}$ 800 MHz a 2,7 GHz $d = 6\sqrt{P} / E$ à bandas de equipamentos de comunicação sem fio por radiofrequência (equipamento de comunicação RF portátil) (incluindo periféricos, tais como cabos de antena e antenas externas) devem ser utilizados a não menos que 30cm (12 polegadas) de qualquer parte do monitor, incluindo os cabos especificados pelo fabricante). Onde P é a potência nominal máxima de saída do transmissor em watts (W) de acordo com o fabricante do mesmo e da distância recomendada em metros (m). A intensidade de campo de transmissores de RF fixos, conforme determinado por um levantamento de local eletromagnético,^a deve ser menor que o nível de conformidade em cada faixa de
RF irradiada IEC/EN 61000-4-3	6V _{rms} ^c em bandas ISM entre 0,15 MHz e 80 MHz	6V _{rms} ^c em bandas ISM entre 0,15 MHz e 80 MHz	
	3 V/m 80 MHz a 2,7 GHz	3 V/m 80 MHz a 2,7 GHz	
	Ver Tabela 1	Em conformidade com a tabela 1	



DECISÃO RECURSO ADMINISTRATIVO

Processo Administrativo nº. 785761/2022

Pregão Eletrônico nº 17/2023

Objeto REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE **EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS HOSPITALARES** PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VÁRZEA GRANDE

De acordo com o Parágrafo 4º do Art. 109 da Lei n. 8.666/63 e com base nas análises efetuadas pela equipe técnica e pregoeira; **RATIFICO** a Decisão Proferida pela pregoeira **NEGANDO-LHE PROVIMENTO**, julgando improcedentes os argumentos expostos pela empresa **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ITEM 15, mantendo habilitada a empresa ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA no certame.**

Acolho na íntegra os argumentos e mantenho decisão expendida pela Pregoeira, aos quais adoto como razões de decidir.

De ciência aos Licitantes, após divulgue-se esta decisão junto ao site WWW.bllcompras.org.br e WWW.varzeagrande.mt.gov.br bem como procedam às demais formalidades de publicidades determinadas pela lei.

Várzea Grande, 26 de abril de 2023.



Gonçalo Aparecido de Barros
Secretário Municipal de Saúde /SMSVG