



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE



DATA: 13/07/2018 **HORA:** 14:18

Nº PROCESSO: 531761/18

REQUERENTE: BIOMEDIC EQUIPAMENTOS ELETRONICOS MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP

CPF/CNPJ: 37457918000174

ENDEREÇO: R PARAGUACU PICO DO AMOR CUIABA

TELEFONE:

DESTINO: PREFEITURA DE VÁRZEA GRANDE - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE PROTOCOLO /
CENTRAL DE ATENDIMENTO

LOCAL ATUAL: PREFEITURA DE VÁRZEA GRANDE - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE PROTOCOLO /
CENTRAL DE ATENDIMENTO

ASSUNTO/MOTIVO:

PREGAO ELETRONICO Nº45/2018 PROCESSO Nº 518452/2018 IMPUGNAÇÃO CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO

OBSERVAÇÃO:

PREGAO ELETRONICO Nº45/2018

BIOMEDIC EQUIPAMENTOS ELETRONICOS MEDICO
HOSPITALARES LTDA EPP



MARIELY SILVA MARQUES PAULA

Informações sobre o andamento do processo, somente, poderão ser fornecidas mediante recibo.

Cuiabá, 12 de julho de 2018

Ao Município de Varzea Grande
Superintendência de Licitação da Prefeitura de Várzea Grande
Ref: Pregão eletrônico 45/2018
Processo: 518452 /2018

IMPUGNAÇÃO

A empresa BIOMEDIC Comércio exportação e importação de equipamentos médicos Ltda inscrita no CNPJ 37457918/0001-74 situada a Av. Paraguaçu, 298 Pico do amor Cuiaba-MT vem por meio desse documento apresentar as seguintes razões para que a vossa equipe técnica avalie e mediante nossa justificativa seja favorável as solicitações a seguir apresentadas para o item 83 – ventilador pulmonar.

Art. 3 - A licitação destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, **a seleção da proposta mais vantajosa** para a administração e a **promoção do desenvolvimento nacional sustentável** e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos. (Redação dada pela Lei nº 12.349, de 2010).

Baseado na seleção de proposta mais vantajosa solicita-se a essa conceituada equipe técnica e ao Sr. Pregoeiro que solicite para o item ventilador mecânico a apresentação de amostra para avaliação de um equipamento de alto risco a vida de pacientes.

Nesse pregão 45/2018 o item 10 cita:

10. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

10.1 O critério de julgamento das propostas será o de menor PREÇO POR ITEM e o tipo da licitação será o de MENOR PREÇO.

Pergunta-se como fazer a seleção de um ventilador mecânico apenas meramente pelo **MENOR PREÇO**? Será que menor preço é o mais vantajoso para utilizar um ventilador em um paciente em situações críticas de saúde numa UTI?

Pergunta-se MENOR PREÇO é apenas o da empresa que apresentar menor valor na proposta ou a empresa que o equipamento é mais seguro, mais fácil de utilizar, mais confiável, mais durável, que apresenta menos falha, que os acessórios tem maior durabilidade, que os materiais de consumo para uso contínuo seja de menor valor, que a assistência técnica seja de menor custo e que dentro da especificação técnica solicitada o equipamento apresente muito mais recurso técnico incluso na máquina do que outros ventiladores que apenas atendem o mínimo solicitado na descrição técnica do edital.

**BIOMEDIC***Manutenção, Instalação, Projeto,
Vendas de Equip. Médicos Hospitalar*

Então pergunta-se a equipe técnica da prefeitura é composta de médicos intensivistas para que possam auxiliar na seleção do verdadeiro MENOR PREÇO?

Com intuito de apresentar as melhores soluções para a equipe médica que vai trabalhar como ventilador mecânico e propiciar melhor qualidade ventilatória aos pacientes do vosso município defini-se licitação como um processo que visa contratar ou adquirir algo de forma transparente, a fim de disponibilizar iguais oportunidades de participação aos interessados. Porém fazer a seleção do tipo “**MENOR PREÇO**”, muitas vezes propicia a aquisição de equipamentos de **baixa qualidade** gerando **prejuízos à administração pública**, além de situações de recompra de equipamentos em curto espaço de tempo, quebras de contrato, etc.

Desse modo solicita-se que a forma de reduzir este tipo de ocorrência, já que **o termo que define a proposta vencedora de uma licitação não é a “mais barata” e sim a “mais vantajosa”, como descrito no art. 3º da lei nº 8.666/93**, que regulamenta as licitações e contratos da Administração Pública. Por isso para a aquisição do ventilador mecânico solicitamos que realize a avaliação técnica com apresentação do equipamento para a seleção da equipe técnica no ambiente de utilização do produto.

É sabido, no âmbito das licitações, e também consta no art. 3º da lei 8.666/93, que a licitação existe a fim de garantir a proposta mais vantajosa para a Administração, e isso se baseia no princípio constitucional da **isonomia**. A obtenção desta vantagem significa validar a proposta que proporcione uma contrapartida satisfatória baseado na qualificação da mão-de-obra, como no atinente à tecnologia, à qualidade nos materiais empregados, à segurança jurídica para futuras responsabilizações que recaiam sobre o erário, aliando tudo isso sempre ao menor custo possível (STOEVEY; ZAMBARDIA, 2007).

Na realidade, o princípio da isonomia não prega a economicidade “cega”, isto é, a busca em evitar comprar equipamentos de qualidade inferior. Quando se fala em qualidade não é atender a especificação técnica do edital e sim ser um equipamento de longo prazo de durabilidade e seguro para a equipe médica e para o paciente. O mais adequado a instituição é especificar o equipamento ventilador com precisão e objetividade.

É um **dever** da Administração Pública fazer a aquisição de equipamentos de **boa qualidade**. Decorre do **princípio da eficiência**, previsto no *caput* do art. 37 da Constituição da República de 1988. <http://cunhapereira.adv.br/a-compra-de-qualidade-nas-licitacoes-publicas/>

Novamente ressalta-se, o termo legal “**MENOR PREÇO**” não pode ser confundido com o “**MAIS BARATO**”. Este nada leva em consideração, a não ser o preço mais baixo possível, em detrimento de uma boa relação custo/benefício. O “**MENOR PREÇO**” engloba aqueles produtos que atendam às exigências de qualidade, rendimento, segurança, produtividade e às normas ambientais.

Não há dúvidas, portanto, que o tipo licitatório do menor preço não exclui a necessidade de a Administração Pública comprar com qualidade e solicitar na descrição técnica recursos tecnológicos atualizados pois os equipamentos de modo geral devem ter uma durabilidade superior a 7 anos. Desse modo **Qualidade** é o conjunto das melhores características de um produto ou serviço para certas condições de consumo e utilização.

Assim, um ventilador de qualidade é aquele que atende ao uso a que se destina de forma: (i) confiável; (ii) segura; (iv) a oferecer uma boa relação custo/benefício e (v) a oferecer segurança a materiais, equipamentos, usuários e ao meio-ambiente.

A aquisição de equipamentos de boa qualidade pela administração pública é uma exigência legal, e a compra do produto de má qualidade acarreta mais perdas do que ganhos ao erário causando insatisfações para toda a equipe médica. E, quando isso acontece, a Administração tem que comprar mais ou comprar de novo, desfalcando desnecessariamente os cofres públicos.

É necessário a administração pública comprar com qualidade também sob o ponto de vista ambiental baseado na Lei de Resíduos Sólidos (L. nº 12.305/10), instituiu-se, no art. 7º, inc. XI, alínea “b”, que um dos objetivos da Política Nacional de Resíduos Sólidos é que a Administração Pública compre, prioritariamente, os bens que “*considerem critérios compatíveis de consumo social e ambientalmente sustentáveis*”. Desse modo a administração deve comprar equipamentos que terá uma boa durabilidade.

Considerando a importância das tecnologias atuais para atender pacientes críticos com ventiladores pulmonares pode-se sugerir diversos recursos mas uma das mais importantes atualmente é solicitar que os ventiladores possuam recurso de oxigenoterapia de alto fluxo para aplicações em pacientes neonatal, pediátricos e adultos que tem por obtivo promover uma assistência respiratória ao paciente sem a necessidade de intubar o paciente.

Baseado no princípio da eficiência e da isonomia com objetivo de gerar qualidade com menor custo/benefício solicita-se incorporar no edital que o ventilador possua a modalidade ventilatória de oxigenoterapia de alto fluxo. Outros recurso tecnológicos também podem ser avaliados pela equipe técnica como os cálculos de teste de respiração espontânea, modalidades avançadas como SIMV(PRVC)+PSV, recurso para interligação do ventilador numa tela escrava maior, recurso muito importante como habilitação de modo transporte intra hospitalar para o paciente poder ser encaminhado para exames sem necessidade de substituir o ventilador, entre outros.



No site do TCE em https://pug.tce.mt.gov.br/itens-padronizados/busca?q=239560-6&page=1&exercicio=2017&filtro_grupo=65&filtro_classe=6506&filtro_material=2424 a descrição sugerida é a seguinte:

https://pug.tce.mt.gov.br/itens-padronizados/busca?q=239560-6&page=1&exercicio=2017&filtro_grupo=65&filtro_classe=6506&filtro_material=2424

239560-6

Todos Até 2016 A partir de 2017

EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO MEDICO ODONTOLOGICO X

EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES X

VENTILADOR PULMONAR X

Q Pesquisar

Como fazer uma busca avançada

1 registros encontrados. Página: 1 de 1

Código	Descrição	Unidade de Fornecimento	Exercício
239560-6	EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO MEDICO ODONTOLOGICO HOSPITALAR E LABORATORIAL VENTILADOR PULMONAR - RESPIRADOR ELETRONICO CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS: VENTILADOR VOLUMÉTRICO TOTALMENTE MICROPROCESSADO, PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS## DISPLAY DE CRISTAL LIQUIDO PARA CONTROLE E MONITORAÇÃO DA VENTILAÇÃO##BASE MÓVEL COM PINTURA DOTADO DE RODÍZIOS COM FREIOS## POSSUA, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO: VCV, SIMV, PLV, CPAP E PEEP##, MONITORAÇÃO COM CURVA PRESSÃO X TEMPO E BARRAS DE GRÁFICOS, PRESSÃO INSPIRATÓRIA, TEMPOO INSPIRATÓRIO E EXPIRATÓRIO E VALORES NUMÉRICOS DOS PARÂMETROS## FREQUENCIA RESPIRATÓRIA DE 1 À 90 RPM## PEEP NA FAIXA MÍNIMA DE: 0 A 30 CM H2O##PRESSÃO MÁXIMA 1 A 90 CM H2O##BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE, NO MÍNIMO, 01 (UMA) HORA##, MODOS: ALARMES AUDIOVISUAIS## ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220V-60HZ## DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: VÁLVULAS REGULADORAS DE O2 E AR COMPRIMIDO## 01 (UM) CIRCUITO RESPIRATÓRIO EM SILICONE E LISO INTERNAMENTE, AUTOCLAVÁVEIS## 02 (DOIS) DRENOS## FILTROS DE AR COMPRIMIDO##BRAÇO ARTICULADO PARA O CIRCUITO PACIENTE, PEDESTAL COM RODÍZIOS##, CONTROLES PARA EXTENSÕES DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO DE NO MÍNIMO 5M## UMIDIFICADOR AQUECIDO## DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETOO FUNCIONAMENTO DO APARELHO## MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS## É EXIGIDO: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES APÓS O ACEITE DEFINITIVO E INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO NO HOSPITAL., MONITORAÇÃO DOS PARAMETROS: INSTALAÇÃO E TREINAMENTO OPERACIONAL## CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM AS NORMAS NBR IEC 60601.1## CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DA ANVISA, OU SIMILAR DO PAÍS DE ORIGEM ACOMPANHADO DE TRADUÇÃO JURAMENTADA., MOSTRADOR (ES) MANUAL ORIGINAL, ATUALIZADO E EM PORTUGUÊS DE OPERAÇÃO## ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA E AUTORIZADA PELO FABRICANTE NA REGIÃO METROPOLITANA DE CUIABÁ, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE##, ALARMES PARA PARA EFEITOS DE ANÁLISE E PARECER TÉCNICO DEVE ACOMPANHAR A PROPOSTA: CATALOGO OU FOLDER EM PORTUGUÊS OU COM TRADUÇÃO DO TEXTO PARA A LÍNGUA PORTUGUESA COM INFORMAÇÕES QUE PERMITAM IDENTIFICAR AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO PRODUTO OFERTADO##, COM INTERFACE(S) DECLARAÇÃO DO FORNECEDOR		2017

EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO MEDICO, ODONTOLOGICO , HOSPITALAR E LABORATORIAL VENTILADOR PULMONAR - RESPIRADOR ELETRONICO CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS: VENTILADOR VOLUMÉTRICO TOTALMENTE MICROPROCESSADO, PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS## DISPLAY DE CRISTAL LIQUIDO PARA CONTROLE E MONITORAÇÃO DA VENTILAÇÃO##BASE MÓVEL COM PINTURA DOTADO DE RODÍZIOS COM FREIOS## POSSUA, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO: VCV, SIMV, PLV, CPAP E PEEP##, MONITORAÇÃO COM CURVA PRESSÃO X TEMPO E BARRAS DE GRÁFICOS, PRESSÃO INSPIRATÓRIA, TEMPOO INSPIRATÓRIO E EXPIRATÓRIO E VALORES NUMÉRICOS DOS PARÂMETROS## FREQUENCIA RESPIRATÓRIA DE 1 À 90 RPM## PEEP NA FAIXA MÍNIMA DE: 0 A 30 CM H2O##PRESSÃO MÁXIMA 1 A 90 CM H2O##BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE, NO MÍNIMO, 01 (UMA) HORA##, MODOS: ALARMES AUDIOVISUAIS## ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220V-60HZ## DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: VÁLVULAS REGULADORAS DE O2 E AR COMPRIMIDO## 01 (UM) CIRCUITO RESPIRATÓRIO EM SILICONE E LISO INTERNAMENTE, AUTOCLAVÁVEIS## 02 (DOIS) DRENOS## FILTROS DE AR COMPRIMIDO##BRAÇO ARTICULADO PARA O CIRCUITO PACIENTE, PEDESTAL COM RODÍZIOS##, CONTROLES PARA EXTENSÕES DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO DE NO MÍNIMO 5M## UMIDIFICADOR AQUECIDO## DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETOO FUNCIONAMENTO DO APARELHO## MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS## É EXIGIDO: GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES APÓS O ACEITE DEFINITIVO E INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO NO HOSPITAL., MONITORAÇÃO DOS PARAMETROS: INSTALAÇÃO E TREINAMENTO OPERACIONAL## CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM AS NORMAS NBR IEC 60601.1## CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DA ANVISA, OU SIMILAR DO PAÍS DE ORIGEM ACOMPANHADO DE TRADUÇÃO JURAMENTADA., MOSTRADOR (ES) MANUAL ORIGINAL, ATUALIZADO E EM PORTUGUÊS DE OPERAÇÃO## ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA E AUTORIZADA PELO FABRICANTE NA REGIÃO METROPOLITANA DE CUIABÁ, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE##, ALARMES PARA PARA EFEITOS DE ANÁLISE E PARECER TÉCNICO DEVE ACOMPANHAR A PROPOSTA: CATALOGO OU FOLDER EM PORTUGUÊS OU COM TRADUÇÃO DO TEXTO PARA A LÍNGUA PORTUGUESA COM INFORMAÇÕES QUE PERMITAM IDENTIFICAR AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO PRODUTO OFERTADO##, COM INTERFACE(S) DECLARAÇÃO DO FORNECEDOR

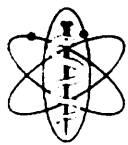
SE RESPONSABILIZANDO PELA INSTALAÇÃO E TREINAMENTO OPERACIONAL DOS EQUIPAMENTOS EM LOCAL E DATA INDICADOS PELO CONTRATANTE E QUE ASSUME TODOS OS CUSTOS RELATIVOS A ESTES PROCEDIMENTOS##. COMPATÍVEL COM NOME E ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA PELO FABRICANTE NO ESTADO DE MATO GROSSO## CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA NBR IEC 60601.1 - EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO.. ALIMENTAÇÃO PARTE 1 PRESCRIÇÕES GERAIS PARA SEGURANÇA E NORMAS TÉCNICAS PARTICULARES BRASILEIRAS DA SÉRIE NBR IEC 60601.2X, APLICÁVEL, CONFORME RESOLUÇÃO 444 DE 03 DE AGOSTO DE 1999 DA ANVISA - MINISTÉRIO DA SAÚDE., DIMENSÕES: CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DA ANVISA, OU SIMILAR DO PAÍS DE ORIGEM ACOMPANHADO DE TRADUÇÃO JURAMENTADA. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE##. ACOMPANHA: .., INCLUI:

Segue abaixo a descrição com muitas alterações solicitadas no edital do pregão eletrônico 45/2018 do município de Varzea Grande para o código 239560-6:

83	VENTILADOR PULMONAR ADULTO / PEDIÁTRICO / NEONATAL	239560-6	1	UND	33	39.183,333	1.293.049,99
	VENTILADOR PULMONAR ADULTO / PEDIÁTRICO / NEONATAL. RESPIRADOR ELETRÔNICO, MICROPROCESSADO, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATOS, PARA UTILIZAR EM CTIS, LEITOS SEMI-INTENSIVOS E POLITRAUMATIZADOS. FLUXO CONTÍNUO PARA VENTILAÇÃO NEONATAL OU SIMILAR. AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO COM					3	89

Prefeitura Municipal de Várzea Grande - www.varzeagrande.mt.gov.br Avenida Castelo Branco, Paço Municipal, n.2500 - Várzea Grande - Mato Grosso - Brasil - CEP 78125-700 Fone: (65) 3688-8000 **143**

VENTILADOR PULMONAR ADULTO / PEDIÁTRICO / NEONATAL
VENTILADOR PULMONAR ADULTO / PEDIÁTRICO / NEONATAL. RESPIRADOR ELETRÔNICO, MICROPROCESSADO, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATOS, PARA UTILIZAR EM CTIS, LEITOS SEMI-INTENSIVOS E POLITRAUMATIZADOS. FLUXO CONTÍNUO PARA VENTILAÇÃO NEONATAL OU SIMILAR. AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO COM ALIMENTAÇÃO POR REDE DE ALTA PRESSÃO COM VÁLVULAS REGULADORAS DE PRESSÃO INTERNA OU EXTERNA. BATERIA INTERNA, MÍNIMO 80 MINUTOS. FUNÇÃO AUTO TESTE. VENTILAÇÃO CONTROLADA ACIONADA AUTOMATICAMENTE EM CASO DE APNÉIA, EM TODAS AS MODALIDADES ESPONTÂNEAS. MONITOR GRÁFICO (COLORIDO) DE VENTILAÇÃO PELO MENOS 12" POLEGADAS TOUCH SCREENN SEM NECESSIDADE DE CALIBRAÇÃO TELA, COM APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO TRÊS FORMAS DE ONDAS SIMULTÂNEAS. MONITORIZARÃO DE FIO2 ATRAVÉS DE SENSOR PARAMAGNÉTICO OU CÉLULA GALVÂNICA OU ULTRASSÔNICA. INDICADORES VISUAIS: EQUIPAMENTO LIGADO NA REDE ELÉTRICA; BATERIA DE EMERGÊNCIA EM USO;



BIOMEDIC

Manutenção, Instalação, Projeto,
Vendas de Equip. Médicos Hospitalar

ALARME SONORO SILENCIADO; ALARMES AUDIOVISUAIS; FALTA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA; BAIXA PRESSÃO / DESCONEXÃO DO SISTEMA RESPIRATÓRIO; BATERIA DE EMERGÊNCIA COM BAIXA CARGA.

PARÂMETROS DE MONITORAÇÃO: FLUXO INSPIRATÓRIO, TEMPO INSPIRATÓRIO, FREQUÊNCIA, RELAÇÃO I/E, PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA, VOLUME EXPIRATÓRIO,

PRESSÃO MÉDIA, ESPIROMETRIA, SISTEMA DE SEGURANÇA DE PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA QUE NÃO AUMENTE A PRESSÃO ENDOTRAQUEAL. MODOS VENTILATÓRIOS: ADULTO / PEDIÁTRICO: VCV ASSISTIDO / CONTROLADO – PCV ASSISTIDO / CONTROLADO – PSV/CPAP – PRVC – SIMV (VCV) + PSV – SIMV (PCV) + PSV – MMV + PSV – PSV + VT ASSEGURADO

– PRESSÃO BIFÁSICA (APRV+BIPAP) – VNI.

NEONATAL: VCV ASSISTIDO / CONTROLADO – PVC ASSISTIDO/CONTROLADO- PSV / CPAP – SIMV (PCV) + PSV – FLUXO CONTÍNUO – CPAP NASAL.

TELA DE CONFIGURAÇÃO INICIAL: SELEÇÃO DO PACIENTE, SEXO, ALTURA, NÍVEL DE VENTILAÇÃO POR ML/KG; TIPO DE VIA AÉREA ARTIFICIAL; TIPO DE UMIDIFICAÇÃO; PROVA DE LINHA MEDIÇÃO DA COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO.

FLUXO INSPIRATÓRIO QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE: 6 A 120 L/MIN NO MODO CONTROLADO. VOLUME CORRENTE QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE 05 A 2000 ML. TEMPO INSPIRATÓRIO QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE: 0,2 A 3 SEGUNDOS.

FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE: 1 A 150 RPM. PEEP QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE: 0 A 45 CM H2O. PRESSÃO DE SUPORTE QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE: 05 A 60 CM H2O. PRESSÃO INSPIRATÓRIA: 05 A 60 CM H2O.

PRESSÃO DE SUPORTE AJUSTADOS DE FORMA INDEPENDENTE. SENSIBILIDADE ASSISTIDA POR PRESSÃO E/OU FLUXO. ELÉTRICAS: TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 110 A 220 VAC, FONTE CHAVEADA AUTOMÁTICA. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ, BATERIA SELADA

RECARREGÁVEL DE EMERGÊNCIA PERMITINDO O FUNCIONAMENTO MÍNIMO DE 80 MINUTOS.

ACESSÓRIOS:

03 CIRCUITOS PACIENTE COMPLETOS NEONATAL AUTOCLAVÁVEIS: CIRCUITO PACIENTE COMPLETO COM TRAQUÉIAS EM SILICONE LISAS INTERNAMENTE, AUTOCLAVÁVEIS, COM RESERVATÓRIOS DE LÍQUIDOS NAS TRAQUÉIAS.

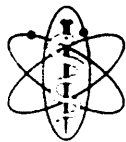
03 CIRCUITOS PACIENTE COMPLETOS PEDIÁTRICOS AUTOCLAVÁVEIS: CIRCUITO PACIENTE COMPLETO COM TRAQUÉIAS EM SILICONE LISAS INTERNAMENTE.

03 CIRCUITO PACIENTE COMPLETOS ADULTO AUTOCLAVÁVEIS: CIRCUITO PACIENTE COM TRAQUÉIAS EM SILICONE LISAS. UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLE DE TEMPERATURA, NEBULIZADOR INTERNO AO EQUIPAMENTO, SENSOR E INDICAÇÃO DIGITAL DA TEMPERATURA DOS GASES E ALARME DE TEMPERATURA ALTA. VÁLVULAS DE EXALAÇÃO COMPLETAS. BRAÇO ARTICULADO.

01 JARRA TÉRMICA, PARA UMIDIFICADOR, COM ENTRADA INDIVIDUAL PARA REABASTECIMENTO COM SERINGA.

GARANTIA DE 24 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO OU MATERIAL.

ACOMPANHA MANUAL DO USUÁRIO. INCLUI: TREINAMENTO ASSISTÊNCIA TÉCNICA COMPROVADA EM CUIABÁ E/OU VÁRZEA GRANDE MT.

**BIOMEDIC***Manutenção, Instalação, Projeto,
Vendas de Equip. Médicos Hospitalar*

APRESENTAR PROSPECTOS (CATÁLOGOS) COM FOTO DOS PRODUTOS, CONTENDO TODAS AS ESPECIFICAÇÕES.

Desse modo como já existe modificações no descritivo entende-se ser possível a equipe técnica de médicos acrescentar novas tecnologias que surgiram nesse ano de 2018 lembrando que a instituição deve comprar equipamentos de qualidade com o menor custo e não somente o mais barato.

MENOR CUSTO = equipamento mais tempo de vida útil, mais durável, menor tempo entre falhas, maior durabilidade dos acessórios, equipamento mais fácil de utilizar, maior quantidade de recursos extras, menor custo de manutenção preventiva e corretiva, processamento mais rápido das informações entre outros.

Outro fator preponderante para participação no pregão eletrônico de muitas empresas com marcas e modelos diferentes é ajustar o preço estimado. Segue em anexo editais e propostas de modo a mostrar que o preço estimado de R\$ 39.183,33 mesmo se fosse apenas para o ventilador está abaixo dos valores praticado por empresas que comercializam ventiladores de boa qualidade como Drager, Maquet, TECME, GE, Air liquide, White Martins, Mindray, Bennet, Newport entre outros. Como o código de descrição TCE do ventilador é de 2017 e por exemplo em janeiro de 2017 o dólar correspondia a R\$ 3,28, na data de hoje o valor do dólar esta na casa de R\$ 3,90 oque corresponde a uma elevação de mais de 20%. Baseado nesse fato sugere-se ajustar o preço estimado do item 83 - Ventilador mecânico para no mínimo R\$ 60.000,00. Vale ressaltar que na descrição está solicitando 9 circuitos paciente e umidificador aquecido com jarra térmica oque eleva consideravelmente o valor da proposta final para apresentar no certame.

11/11/2018

Sistema de Licitação Eletrônica de Compras -

Desistência de Propostas : 0
Propostas Restantes : 11
Propostas Classificadas : 11

Propostas

Licitante	Ordem	Marca	Valor	Data/Hora	Situação	Justificativa
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA	1	Leistung/Luft3 (A.P)	40.800,0000	03/08/2017 00:00	Classificada	
MAQUET DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	2	Maquet/Servo-air	42.000,0000	04/08/2017 00:00	Classificada	
Magnamed Tecnologia Médica S/A FILIAL	3	Magnamed	45.700,0000	31/07/2017 00:00	Classificada	
INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA.	4	Intermed - in5	46.630,0000	03/08/2017 00:00	Classificada	
Auto Suture do Brasil Ltda	5	Covidien/ Newport e360T	48.000,0000	04/08/2017 00:00	Classificada	

**BIOMEDIC**Manutenção, Instalação, Projeto,
Vendas de Equip. Médicos Hospitalar

INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA.	4	Intermed - ix5	46.630,0000	03/08/2017 00:00	Classificada
Auto Suture do Brasil Ltda	5	Covidien/ Newport e360T	48.000,0000	04/08/2017 00:00	Classificada
OXYSYSTEM EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	6	CAREFUSION/VELA COMPREHENSIVE	58.930,0000	31/07/2017 00:00	Classificada
Lifemed Indl. de Equip. e Art.	7	Tecme/GraphNet TS	60.653,8500	03/08/2017 00:00	Classificada
Air Liquide Brasil Ltda	8	AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS/MONNAL T75 CO2	65.000,0000	03/08/2017 00:00	Classificada
DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9	DRÄGER / SAVINA 300	79.000,0000	04/08/2017 00:00	Classificada
GE HEALTHCARE DO	10	GE / CARESCAPE	90.000,0000	03/08/2017 00:00	Classificada

https://www2.bec.sp.gov.br/bec_pregao_UI/Ata/becprp17001.aspx?wT1zY6wF0%2F32Vcwo%2B%2BY%2B4aZ6fragQ3mTViyf9F3y1u0%2FxFiA2vunHMU%2F411uykzx

11/07/2018

BEC/SP Bolsa Eletrônica de Compras -

BRASIL COMERCIO E
SERVIÇOS PARA E

R860 OPTIMA

PHILIPS MEDICAL
SYSTEMS LTDA

11

Philips/V680

121.533.1300

03/08/2017 00:00

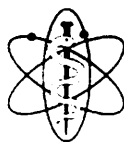
Classificada

TABELA DE VALORES DE VENTILADORES EM DIVERSAS CIDADES DO BRASIL

INSTITUIÇÃO	EMPRESA	MARCA/ MODELO	DATA	VALOR R\$
Santa Casa de Campo Grande 002/2018	Auto Suture	Ventilador Bennett 840	3/2018	59.900,00
Santa Casa de Campo Grande 002/2018	Gettinge/Maquet	MAquet/ Servo	3/2018	84.900,00
Santa Casa de Campo Grande 2017	CAREFUSION	Intermed/IX5	17/10/2017	44.500,00
Hospital Santa Marcelina São Paulo - SP	Valor estimado para o ventilador			50.400,00
Minuta do contrato 9001/2018 Hospital Santa Clara de Colorado	CAREFUSION	Intermed IX5	2018	53.000,00
Santa Casa de Maringá contrato 01/2018		Bennett 840	30/04/2018	64.650,00
Proposta BEC/SP	GE	GE/ Engstron		58.000,00
Santa Casa de Fortaleza	Lifemed	TS/TECME	2018	48.200,00
Prefeitura municipal de Itapolis pregão 71/2016	Valor estimado			45.811,81
Ata da Secretaria de Estado de Saúde de Goiás Pregão eletrônico	TeT produtos médicos	Mindray SV300	20/3/2018	58.800,00

Página 8 de 9

CNPJ: 37.457918/0001-74 Inscrição Estadual: 13.140.130-0
Rua Paraguaçu, 298 – Pico do Amor- Fone: (65) 3634-1888 Cep: 78065-085 – Cuiabá/MT
E-mail: biomedic@biomedicmtl.com.br

**BIOMEDIC***Manutenção, Instalação, Projeto,
Vendas de Equip. Médicos Hospitalar*

18/2018				
Santa Casa de Sabará - MG	White Martins	Ventilador Monnal T-75	19/10/16	44.990,00

DOS REQUERIMENTOS

Ante o exposto, a BIOMEDIC requer a Vossa Senhoria mui respeitosamente solicitar a IMPUGNAÇÃO do edital e realizar a incorporação de novos recursos tecnológicos ao ventilador conforme sugerido no documento, a amostragem do item 83 referente ao ventilador para todos os participantes durante o certame e o reajuste do valor do preço estimado para pelo menos R\$ 60.000,00 especialmente porque esta sendo solicitado muitos acessórios.

Nestes termos,

Aguarda Deferimento.

BIOMEDIC

CNPJ:37457918/0001-74

PROPOSTA
SANTA CASA
DE
CAMPO GRANDE

**PRIMEIRO PARECER DO PRESIDENTE DA COMISSÃO ESPECIAL DE
JULGAMENTO**

**COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇO N. 002/2018
CONVÊNIO FNS/MS N. 765.893/2011**

**AO
SR. ALMIR ROCKEMBACK
DIRETOR DE PLANEJAMENTO**

Considerando as propostas comerciais apresentadas tempestivamente para o certame da Cotação Prévia de Preço N. 002/2018, das seguintes empresas:

HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA – CNPJ
05.743.288/0001-08; **H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ** 33.250.713/0001-62;
MAQUET DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA – CNPJ
06.028.137/0002-11; **AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA – CNPJ**
01.645.409/0003-90; **MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A – CNPJ**
01.298.443/0002-54; **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA – CNPJ**
04.187.384/0001-54;

Considerado o tópico 5.2 do Edital de Cotação Prévia o qual estabelece que *“Será escolhida a proposta que apresentar o menor preço, desde que o referido item obtenha as qualidades técnicas iguais ou superiores aos parâmetros técnicos definidos no Termo de Referência, além dos aspectos funcionais/assistenciais satisfatórios na linha de cuidado dos pacientes desta instituição, validada por parecer elaborado por técnicos que compõe a Comissão Especial de Julgamento”*.

Considerando o Parecer Técnico dos membros da Comissão Técnica da Cotação Prévia n. 002/2018;

Considerando o resultado que apresenta menor preço conforme Mapa de Preço das Propostas apresentadas;

Declaro como vencedoras do presente certame as referidas empresas para os respectivos itens:

Para o item nº. 01 “**ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL PEDIÁTRICO**”, a empresa **H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ** 33.250.713/0001-62 no valor unitário de R\$ 88.849,47 (oitenta e oito mil e oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e sete centavos).

Para o item nº. 02 “ENDOSCÓPIO RÍGIDO ADULTO” a empresa H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62 no valor unitário de R\$ 108.157,34 (cento e oito mil cento e cinquenta e sete reais e trinta e quatro centavos);

Para o item nº. 03 “ ENDOSCÓPIO RÍGIDO PEDIÁTRICO” a empresa H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62 no valor unitário de R\$ 136.846,58 (cento e trinta e seis mil oitocentos e quarenta e seis reais e cinquenta e oito centavos);

Para o item nº. 48 “VENTILADOR PULMONAR” a empresa AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA – CNPJ 01.645.409/0003-90 no valor unitário de R\$ 59.900,00 (cinquenta e nove mil e novecentos reais);

Ficam as empresas vencedoras intimadas a apresentarem no prazo máximo de 03 (três) dias úteis as demais documentações constantes no tópico 6 do edital da Cotação Prévia N. 002/2018, conforme tópico 6.1.

Ficam as demais empresas cientes para apresentarem contestações desta decisão ou do parecer técnico no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis.

Campo Grande – MS, 23 de março de 2018.



Ricardo Fernandes Maciel
Presidente da Comissão Especial de Julgamento



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO

COTAÇÃO PRÉVIA Nº. 002/2018

OBJETO: Aquisição de equipamento e material permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, visando ao fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, em conformidade com a descrição e as condições previstas no Anexo III (Especificações Técnicas) que é parte integrante desta Cotação Prévia.

Retornam os autos para exame do processo na modalidade Cotação Prévia de Preço n. 002/2018, tipo menor preço, em atendimento ao Convênio FNS/MS N. 765.893/2011, celebrado com o Ministério da Saúde e Associação Beneficente de Campo Grande – Santa Casa. A Comissão Especial de Julgamento foi instituída por meio da Portaria da Presidência N. 08/2018, de 01 de fevereiro de 2018.

A presente Cotação Prévia de Preço foi regida pela Portaria Interministerial nº 507, de 24 de novembro de 2011 e suas alterações, bem como pelo Decreto nº 6.170, de 25 de julho de 2007 e Portaria Interministerial nº 424, de 30 de dezembro de 2016. Compõe o presente processo de execução: Edital de Cotação Prévia N. 002/2018, e respectivos Anexo I – Declaração de Habilitação, Anexo II – Carta de Apresentação da Proposta Técnico-Comercial, Anexo III – Especificações Técnicas.

A divulgação do processo de Cotação Prévia foi por intermédio de aviso no Portal SICONV em 19 de fevereiro de 2018 e via e-mail aos fornecedores cadastrados.

As propostas foram apresentadas tempestivamente para o certame da Consulta Prévia n. 002/2018 pelas empresas: **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** – CNPJ 05.743.288/0001-08; **H. STRATTNER & CIA LTDA** – CNPJ 33.250.713/0001-62; **MAQUET DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA** – CNPJ 06.028.137/0002-11; **AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA** – CNPJ 01.645.409/0003-90; **MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S/A** – CNPJ 01.298.443/0002-54; **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA** – CNPJ 04.187.384/0001-54.

O Edital de Cotação Prévia estabeleceu que seria escolhida a proposta que apresentar o menor preço, **desde que o referido item obtenha as qualidades técnicas iguais ou superiores aos parâmetros técnicos definidos no Termo de Referência, além dos aspectos funcionais/assistenciais satisfatórios na linha de cuidado dos pacientes desta instituição**, que foi validada através de Laudo pela Equipe Técnica da Comissão Especial de Julgamento.

Após a apresentação das propostas, houve análise dos profissionais e emitiram o Parecer Técnico da Comissão Especial de Julgamento da Cotação Prévia n. 002/2018.

Houve portanto a emissão do Parecer do Presidente da Comissão mediante resultado das propostas, anexado ao referido parecer, demonstrando as propostas qualificadas de acordo com o Parecer Técnico.

O instrumento público para o processo de execução foi analisado pela Assessoria Jurídica da instituição, no qual emitiu o Parecer Jurídico favorável ao procedimento na modalidade Cotação Prévia.

Houve, portanto, a publicação dos seguintes vencedores:

Para o **item nº. 01 “ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL PEDIÁTRICO”**, a empresa H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62 no valor unitário de R\$ **88.849,47 (oitenta e oito mil e oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e sete centavos)**.

Para o **item nº. 02 “ENDOSCÓPIO RÍGIDO ADULTO”** a empresa H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62 no valor unitário de R\$ **108.157,34 (cento e oito mil cento e cinquenta e sete reais e trinta e quatro centavos)**.

Para o **item nº. 03 “ENDOSCÓPIO RÍGIDO PEDIÁTRICO”** a empresa H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62 no valor unitário de R\$ **136.846,58 (cento e trinta e seis mil oitocentos e quarenta e seis reais e cinquenta e oito centavos)**.

Para o **item nº. 04 “VENTILADOR PULMONAR”** a empresa AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA – CNPJ 01.645.409/0003-90 no valor unitário de R\$ **59.900,00 (cinquenta e nove mil e novecentos reais)**.

Ficaram as empresas vencedoras intimadas a apresentar no prazo máximo de 03 (três) dias úteis as demais documentações constantes no tópico 6 do edital da Cotação Prévia N. 002/2018, conforme tópico 6.1, que apresentaram tempestivamente, conforme constatado no referido processo.

Do resultado do julgamento, as demais empresas proponentes tiveram prazo para interpor recurso, no prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da ciência do resultado, sob pena de preclusão, não havendo qualquer manifestação dos proponentes.



Conclusão:

Com a certeza de que o presente certame tramitou regularmente, com todos os atos administrativos atribuídos, a Comissão Especial de Julgamento, os quais foram processados em conformidade com os princípios básicos que norteiam o processo público de compras eletrônicas realizadas no Portal de Convênios, por intermédio do sistema SICONV, declaro todas as suas fases perfeitas e acabadas.

Finalizando as atribuições concernentes a esta, ADJUDICO como vencedora as propostas das empresas conforme abaixo:

- **H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62**, do item: **ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL PEDIÁTRICO**, no valor global de R\$ 88.849,47 (oitenta e oito mil e oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e sete centavos).
- **H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62**, do item: **ENDOSCÓPIO RÍGIDO ADULTO**, no valor global de R\$ 108.157,34 (cento e oito mil cento e cinquenta e sete reais e trinta e quatro centavos).
- **H. STRATTNER & CIA LTDA – CNPJ 33.250.713/0001-62**, do item: **ENDOSCÓPIO RÍGIDO PEDIÁTRICO**, no valor global de R\$ 136.846,58 (cento e trinta e seis mil oitocentos e quarenta e seis reais e cinquenta e oito centavos).
- **AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA – CNPJ 01.645.409/0003-90**, do item: **VENTILADOR PULMONAR**, no valor global de R\$ 1.138.100,00 (um milhão cento e trinta e oito mil e cem reais).

E para que o mesmo possa surtir seus efeitos legais submeto o presente processo para apreciação do senhor presidente da ABCG – Santa Casa, e se perfeito culminará em **homologação**.

É o Parecer.

Campo Grande – MS, 11 de abril de 2018.



Ricardo Fernandes Maciel
Presidente da Comissão Especial de Julgamento

À
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE – SANTA CASA
HOSPITAL SANTA CASA
Rua Eduardo Santos Pereira n. 88, Centro – CEP: 79002-251
Campo Grande/MS

At: Setor de Compras.

REF.: **Cotação Prévia de Preço:** 002/2018
Convênio: 765893/2011
Objeto: Aquisição de equipamento e material permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, visando ao fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, em conformidade com a descrição e as condições previstas no Anexo III (Especificações Técnicas) que é parte integrante desta Cotação Prévia.

PROPOSTA TÉCNICO COMERCIAL

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social: MAQUET do Brasil Equipamentos Médicos Ltda.

CNPJ: 06.028.137/0002-11

Inscrição Estadual: 241.046.424.110

Endereço Completo: Av. Marginal do Ribeirão dos Cristais 500 – Bloco F – Fundos, Empresarial Paineiras,

CEP.: 07775-240 – Cajamar / SP

Fone e Fax: (11) 3106-8729 /

E-mail: cesar.augusto@crlicitar.com.br

2. RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA E RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:

Nome: Cesar Augusto Rodrigues da Silva

CPF: 224.093.448-44

RG: 25.982.467-7 SSP/SP

Fone e Fax: (11) 3106-8729

3. DADOS BANCÁRIOS PARA EMISSÃO DA ORDEM BANCÁRIA:

Banco: (001) – Banco do Brasil

Agência: (3221-2)

Conta Corrente: (7343-1)

Em cumprimento ao disposto na Cotação Prévia de Preço supramencionado, encaminhamos para apreciação de V.Sas. nossa proposta técnico-comercial para fornecimento dos equipamentos licitados, declarando:

1. Que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da licitação;
2. Que nos preços ofertados já estão inclusos todos os impostos, taxas, seguros, despesas com transportes e demais encargos direta ou indiretamente incidentes sobre os bens propostos;
3. Que a descrição, marca e modelo do equipamento/ material, quantidade, preço unitário e total de cada item proposto. **(Item 04)**;
4. Que o prazo máximo previsto para a entrega do bem descrito em cada item não será superior a 30 [trinta] dias, e caso haja necessidade será fundamentado a necessidade de prazo superior a este;
5. O prazo mínimo de garantia dos equipamentos / materiais será de 18 meses.

Item	Qty Unid	Fabricante/ Marca/ Modelo	Preço R\$	
			Unitário	Total
04	19 Unid	Maquet/ Maquet/ SERVO-i;	84.900,00 (Oitenta e quatro mil e novecentos reais)	1.613.100,00 (Um milhão e seiscentos e treze mil e cem reais.)

DESCRIPTIVO TÉCNICO DO PRODUTO PROPOSTO:

VENTILADOR PULMONAR ADULTO – PEDIÁTRICO – NEONATAL/ SERVO-i

Ventilador para suporte ventilatório de pacientes adultos, pediátricos e neonatais (de 0,5 à 250Kg); microprocessado; ciclado a tempo, volume e fluxo; controlado a volume e a pressão com as seguintes especificações:

1 – Características gerais:

- Possui ajustes pré-programáveis para pacientes adultos, pediátricos e neonatais;
- Possui sistema de auto-diagnóstico que faz a compensação da complacência e a verificação de vazamento do circuito do paciente; como também, o diagnóstico técnico do equipamento;
- Operação normal com alimentação pneumática por rede canalizada de ar e oxigênio com pressão de entrada entre 200 e 650 kPa;
- Sistema de back-up incorporado ao equipamento caso ocorra falha na rede de oxigênio ou ar comprimido, garantindo segurança ao paciente em todas as ocasiões;
- Capaz de operar somente com Ar comprimido ou somente com Oxigênio;
- O ventilador possui sensor de oxigênio ultrassônico interno e permanente;
- Otimização do fluxo inspiratório através da regulação automática no volume controlado;
- O ventilador possui válvula expiratória que permite o controle automático de pressões indesejáveis que ocorrem devido à demanda espontânea do paciente durante os ciclos controlados;



- Sensor de fluxo ultrassônico, interno, distal e autoclavável;
- Blender eletrônico interno com sistema de segurança;
- Eletromecânico, com sensibilidade à fluxo e à pressão;
- Display gráfico de LCD de 12,1", sensível ao toque, para monitorização de até 5 curvas, tendências e loops (pressão x volume; fluxo x volume), com possibilidade de ajuste de inclinação de pelo menos 20 graus e rotação;
- Curvas de pressão, fluxo e volume x tempo, e loops volume x fluxo e pressão x volume simultaneamente;
- Indicação do disparo do ventilador ou paciente, com sinalização do esforço na curva de fluxo e/ou pressão através do Display;
- Indicação visual na tela dos alarmes, com distinção de cores de acordo com a criticidade do evento;
- Permite o congelamento das curvas de pressão x tempo, volume x tempo e fluxo x tempo para análise, com possibilidade de informar o valor numérico no ponto escolhido pelo usuário através de um cursor;
- Permite o registro de tendências dos parâmetros ventilatórios de até 24 horas com auxílio de cursor para selecionar o momento exato do parâmetro específico em questão;
- O ventilador apresenta capacidade para atualização de software que permita a implantação de futuras estratégias ventilatórias, sem necessidade de substituição de hardware;
- Válvula de segurança para alta pressão nas vias aéreas;
- Possui bateria interna recarregável com autonomia mínima de 60 minutos e com informação na tela do tempo restante de energia em minutos;
- Indicação visual para: modo de operação em funcionamento (rede elétrica ou bateria);
- Possui tensão elétrica com comutação automática entre 100 a 240V/60Hz;
- Possui indicador de horas de operação para controle da manutenção preventiva;
- O ventilador possui o software de interface com o usuário no idioma português;
- Conexão de rede MIB/RS232 que permite a possibilidade de conexão futura com monitores multiparamétricos;

2 - Apresenta as seguintes estratégias ventilatórias invasiva:

- Ventilação assistido-controlada a volume (VC);
- Ventilação assistido-controlada a pressão (PC);
- Ventilação assistido controlado a volume e regulado à pressão (PRVC);
- Ventilação ajustada neuralmente (NAVA);
- Ventilação assistida à pressão (PS)/Pressão Positiva Continua nas Vias Aéreas (CPAP);
- Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV);
- SIMV (VC) com pressão de suporte (PS);
- SIMV (PC) com pressão de suporte (PS);
- SIMV (PRVC) com pressão de suporte;
- Ventilação de Backup nos modos espontâneos em caso de apneia;
- Possibilidade de ciclo manual;

3 - Apresenta os seguintes controles para ajuste direto pelo usuário:

- Volume corrente de 02 a 4000 ml para pacientes neonatais, pediátricos e adultos;
- Volume Minuto Inspiratório 0,5 a 60 l/min;
- Fluxo inspiratório de até 180 L/min em qualquer modo ventilatório;
- Tempo de apnéia de 5 a 45 seg;
- Pressão de suporte na faixa de 0 a 120 cmHO;
- Pressão controlada na faixa de 0 a 120 cmHO;
- PEEP de 0 a 50 cmH₂O;
- Frequência respiratória de 1 a 150 bpm;
- Concentrações de oxigênio de 21 a 100%;
- Relação I:E na faixa aproximada de 1:10 a 4:1;
- Tempo inspiratório: 0,1 a 5 seg;

- Tempo de pausa de 0 a 30% do ciclo respiratório ou 0 a 1,5 seg;
- Disparo por fluxo de 0 a 100% do Bias Flow;
- Fluxo contínuo, ou fluxo base, de 2L/min;
- Disparo por pressão de -20 a 0 cmH₂O;
- Tempo de subida (rise time) ajustável em todas modalidades ventilatórias, de 0 a 20% do ciclo respiratório ou 0 a 0,4 seg;
- Ciclagem expiratória ajustável de 1 a 70% do fluxo de pico inspiratório;
- Controle de 100% de oxigênio por no mínimo 02 minutos com desligamento automático (ferramenta de aspiração assistida);

4 - Apresenta alarmes audiovisuais para os seguintes parâmetros:

- Volume minuto baixo/alto;
- Pressão inspiratória alta;
- Frequência respiratória baixa/alta;
- PEEP baixa/alta;
- Apneia;
- Falha técnica;
- Baixa pressão de alimentação de O₂ e AR;
- Operação em modo Bateria;
- Concentração de O₂;

5 - Apresenta monitorização para os seguintes parâmetros:

- Pressão máxima das vias aéreas;
- Pressão de platô;
- Pressão média;
- PEEP;
- Frequência respiratória;
- Relação I:E;
- Fluxo inspiratório;
- Volume corrente expirado;
- Volume corrente inspirado;
- Volume minuto inspirado e expirado;
- Volume corrente espontâneo (modo ventilatório assistido);
- Concentração de oxigênio (FiO₂);
- Monitorização da mecânica ventilatória, tais como, resistência inspiratória, resistência expiratória, complacência dinâmica, complacência estática, P0.1, índice de desmame (RSBI), trabalho ventilatório do paciente (WOB) e PEEP total (auto-peep);
- Tempo inspiratório Ti;
- Tempo restante de bateria em minutos no display;

6 - O ventilador possui os seguintes acessórios para cada unidade:

- 01 Base móvel com rodízios e freios nacional;
- 01 Braço suporte para circuito de paciente nacional;
- 02 Circuitos de paciente reutilizável e autoclavável em silicone adulto e infantil nacional (jogo de traqueias e Y);
- 01 Cassete expiratória;
- 01 Módulo NAVA com 01 caixa de cateter com 05 unidades;
- 01 Tubo teste;
- 01 Pulmão de teste adulto e 01 neonatal;
- 01 Mangueira de Ar e O₂ (NBR);
- 01 Manual do usuário na língua portuguesa;
- Garantia do equipamento de 1 (um) ano contra defeito de fabricação;
- Registro no Ministério da Saúde;

7 - O ventilador está de acordo com as seguintes normas:

- IEC/EN 60.601-1
- IEC/EN 60.601-1-2
- IEC/EN 60.601-2-12
- Medical Device Directive 93/42/EEC
- EN 794-1
- Grau de Proteção IP21;

REGISTRO NA ANVISA: 80259110006;

PROCEDÊNCIA: SUÉCIA;

1	6487800	Servo-i Base Unit	1
2	6670680	O2 Sensor (Factory installed)	1
3	6672415	Country kit Servo-i AGA PT/AM *CSA*	1
4	6524222	SW SERVO-i Infant	1
5	6683942	Hose, Air, AGA/DISS, F/F, 5m	1
6	6683945	Hose, O2, AGA/DISS, F/F, 5m	1
7	6533793	SW All patient categorie upgrade,SERVO-i	1
8	6671965	SW NAVA, SERVO-i	1
9	6672332	Edi Module 60Hz *CSA*	1
10	6685790	Edi Cath. PHT free 16Fr/125cm 5/pkg	1

+ 01 carro nacional Srv-I

+ 01 circuito nacional adulto

+ 01 circuito nacional infantil

+ 01 braço nacional

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 1.613.100,00

(Um milhão e seiscentos e treze mil e cem reais.)

Observações:

- Declaramos que que nos preços estão inclusos todos os impostos, taxas, seguros, despesas com transportes e quaisquer outros encargos diretos e/ou indiretos relacionados à aquisição e treinamento.
- Prazo de Pagamento: 15 (quinze) dias, em uma única parcela, contados do aceite definitivo;

Maquet do Brasil Ltda.
Av. Marginal do Ribeirão dos Cristais 500 – Bloco F –
Fundos, Empresarial Paineiras, CEP.: 07775-240 –

Cajamar / SP

Phone: +55 11 3106-8729
Email: cesar.augusto@crlicitar.com.br

www.getinge.com

- Declaramos que após a entrega dos equipamentos, a GETINGE terá o prazo máximo de 07 (sete) dias para proceder à instalação e treinamento de operação, em datas a serem agendadas com a equipe da Engenharia Clínica da ABCG – Santa Casa. Para todos os equipamentos ofertados, o fornecedor também deverá apresentar uma declaração se comprometendo em oferecer a dois colaboradores designados pelo hospital treinamento e capacitação em manutenção corretiva e preventiva dos referidos equipamentos (preferencialmente na fábrica), em até 120 (cento e vinte) dias após o aceite definitivo. Os custos decorrentes deste treinamento serão de responsabilidade do fornecedor.
- Durante o prazo de garantia, será prestada no ambiente da entidade adquirente por funcionários especializados, com prazo máximo de 08 (oito) horas para atendimento (retorno da chamada) e 24 (vinte e quatro) horas para solução dos problemas técnicos, incluindo troca de peças, depois de recebida a chamada ou tomado conhecimento do problema existente.
- Declaramos que anuímos com Assistência Técnica e o período de garantia dos equipamentos, segue abaixo dados correspondentes;
 - **Empresa: Athos Assistência Técnica Hospitalar Ltda**
 - Endereço da Assistência Técnica: Av C 0104, 709 qd 282 Lt 2 - Jardim America
 - CEP: 74250-030 Goiania- GO
 - Tel.: (62) 3941-2993
 - **Empresa: Maquet do Brasil Equipamentos Médicos Ltda.**
 - Profissional responsável: Gabriel Martinez
 - Endereço para assistência durante e após a garantia: Rua Tenente Alberto Spicciati, 200, Barra Funda, CEP: 01140-130, São Paulo/SP;
 - Fone: (11) 2608-7400
 - Email: gabriel.martinez@getinge.com

Anexos:

- Catálogo; Manual de Uso; Registro na Anvisa; Contrato Social; Procuração; Certificado de Boas Práticas de Fabricação; Declaração de Habilitação; Declaração de Comprometimento; Carta de Exclusividade;

Atenciosamente,
São Paulo, 07 de março de 2018.


MAQUET do Brasil Equipamentos Médicos Ltda.

Cesar Augusto Rodrigues da Silva
RG: 25.982.467-7 SSP-SP /CPF: 224.093.448-44 /
Procurador

PROPOSTA
SANTA CASA
DE
SÃO PAULO

**CareFusion**

nas joined BD

Cotia/SP, 17 de Outubro de 2017.

Proposta nº 009287 - CONVENIO 810664/2014

Para: IRMANDADE DA STA.CASA DE MISERICORDIA DE SAO PAULO

CNPJ: 62.779.145/0001-90

Endereço: R DR CESARIO MOTA JUNIOR, 112 - VILA BUARQUE - SAO PAULO/SP

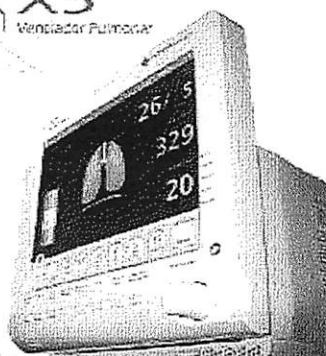
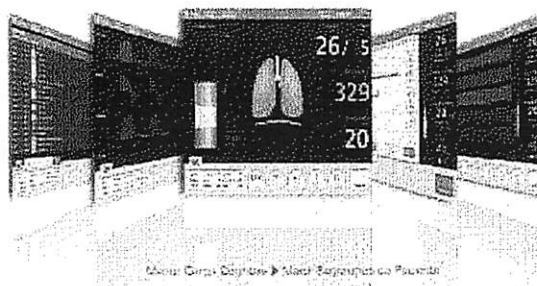
A/C: LEANDRO BASSANI

Setor: (11) 2176-7074

Prezados Senhores,

Temos a grata satisfação de submeter a sua apreciação a seguinte proposta:

VENTIL. IX5 COMPLETO-110V

 **X5**
Ventilador Pulmonar**UM NOVO OLHAR**
sistema de ventilação mecânica**Item 01: VENTIL. IX5 COMPLETO-110V****Código:** 179.0000PF**Quantidade:** 3 unidades

Ventilador eletrônico micro processado indicado para o uso em terapia intensiva, para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, com sugestão de ajustes automáticos baseados do peso ideal do paciente e tela touchscreen colorida de 12". Modos de ventilação com ciclos Assistido/Controlados (A/C) e SIMV+PS: Ventilação com Volume Controlado (VC); Ventilação com Pressão Controlada (PC); Ventilação com Fluxo Contínuo, Ciclada a Tempo e com Pressão Limitada (TCPL), Pressão Regulada com Volume Controlado (PRVC) e Volume Garantido (VG). Modos Espontâneos: Pressão de Suporte com Backup (PS+Backup) e Ventilação com Alívio de Pressão (APRV). Modos de Ventilação Não Invasiva (VNI): Pressão Positiva em Dois Níveis (Bilevel PC), Ciclado a Tempo e Limitado a Pressão (nTCPL), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas com Backup (CPAP+Backup) e CPAP nasal com Backup (nCPAP+Backup). Modo de espera (stand by). Ciclo de backup para apnéia com atuação em todas as modalidades e modos de backup de apnéia avançados para as modalidades PS, CPAP e nCPAP. Provêdo de compensação de vazamentos, possibilitando ventilação não invasiva e ventilação com pressão positiva em dois níveis. Ajuste de Rampa de Subida de Pressão e ajuste da Ciclagem da Pressão de Suporte. Identificação automática do tipo de sensor de fluxo e limpeza periódica automática. Oferece recurso para nebulização e TGI (Insuflação de Gás Traqueal), ciclo manual, pausa inspiratória automática, pausa inspiratória manual, pausa expiratória manual, manobra de 100% de O2 temporizado, ciclos de suspiro programáveis, compensação da resistência das vias aéreas, manobra de fluxo lento. Principais parâmetros monitorados / calculados: pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, volume corrente expirado, volume corrente inspirado, volume minuto, vazamento no circuito, frequência respiratória total e espontânea, tempo inspiratório, tempo expiratório, relação I:E, FiO2, pico de fluxo inspiratório e expiratório, resistência inspiratória e expiratória, complacência estática e dinâmica, pressão de oclusão (P0.1), constante de tempo expiratória (RC exp), trabalho respiratório (WOB vent), índice de respiração rápida superficial (RSBI), auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x volume, fluxo x tempo, volume x tempo com diferenciação de cores para as fases inspiratória e expiratória, loops pressão x volume e fluxo x volume (apresentação de até cinco curvas simultaneamente) e permite congelar os gráficos. Apresenta gráficos com as tendências para PEEP, pressão de pico, frequência respiratória, FiO2, volume corrente, volume minuto, relação mL/kg, resistência e complacência. Apresenta exclusiva tela de vigilância ClearView™ para fácil identificação dos principais parâmetros do paciente: pressão de pico, PEEP, frequência respiratória, volume corrente expirado, FiO2, volume minuto, com diferenciação de cores para ciclos controlados, assistidos e espontâneos. O iX5 armazena o histórico de todas as ocorrências de alarmes e eventos ocorridos nas últimas 72 horas. Dispõe de alarmes visuais e sonoros de baixa, média e alta prioridade, classificados de acordo com a urgência requerida na tomada de ação por parte do operador, sendo os principais: alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, alto e baixo volume corrente, alta e baixa frequência respiratória, alta e baixa FiO2, apnéia, desconexão do paciente, falha no fornecimento de gás, alta e baixa pressão de entrada de ar e de oxigênio, falha de energia, uso em bateria, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Capacidade de fluxo de até 180L/min, FiO2 de 21 a 100%, volume corrente inspirado de 2 a 2000mL, frequência respiratória até 180rpm, tempo inspiratório de 0,10 a 15,0 segundos, Pausa Inspiratória automática até 2 segundos, PEEP/CPAP até 50cmH2O,

Rua Santa Monica, 980 - Parque Ind. San Jose

Cep.: 06715-865 - Cotia - SP - Brasil

Tel.: (11) 4615-9325/9300 - Fax: (11) 4615-9310

www.pt.carefusion.com.br



CareFusion

nas joined 60

pressão controlada até 80cmH₂O, pressão de suporte até 80cmH₂O, sensibilidade inspiratória por pressão de -0,1 a -10,0cmH₂O e sensibilidade por fluxo de 0,2 a 15,0L/min. Pausa inspiratória manual e pausa expiratória manual até 15 segundos. Tecla para Bloquear Painel e tecla para Pausar Áudio até 2 minutos. Monitoração proximal para fluxo e volume para pacientes neonatais e pediátricos até 20kg (peso ideal) e distal para pacientes acima de 10kg (peso ideal) com sensores de fluxo autoclaváveis. Incorpora bateria interna recarregável com autonomia de até 180 minutos e entrada para bateria externa. Alimentação elétrica de 100 a 240 volts. Operação por rede canalizada de ar comprimido e de oxigênio. Quando desligado, armazena na memória os últimos parâmetros ajustados. Armazena o histórico de eventos e alarmes nas últimas 72 horas de uso.

ACOMPANHA

- 01 Pedestal com rodízios
- 01 Braço articulado
- 01 Circuito paciente pediátrico / adulto
- 01 Circuito paciente neonatal
- 02 Sensores de fluxo pediátrico
- 02 Sensores de fluxo neonatal
- 02 Sensores de fluxo expiratório pediátrico / adulto
- 02 Válvulas de Exalação
- 02 Diafragmas da Válvula de Exalação
- 01 Conector para TGI / VNI
- 01 Cotovelo em 90°
- 01 Mangueira para oxigênio (4 metros)
- 01 Mangueira para ar comprimido (4 metros)
- 01 Umidificador aquecido
- 01 Jarra térmica
- 01 Manual de operação em português

MARCA / FABRICANTE: INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

MODELO: IX5

ORIGEM / PROCEDÊNCIA: NACIONAL / BRASIL

- * Registro no Ministério da Saúde: 10243240052
- * Código FINAME: 2892020
- * Código SIAFÍSICO: 278143-3
- * Equipamento fabricado sob as normas técnicas NBR IEC 60601-1 e NBR IEC 60601-2-12
- * Equipamento fabricado sob as normas de compatibilidade eletromagnética NBR IEC 60601-1-2
- * Empresa certificada de acordo com Boas Práticas de Fabricação

Preço Unitário: R\$ 44.500,00 (QUARENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS REAIS)

* Valor total item 01: R\$ 133.500,00 (CENTO E TRINTA E TRES MIL E QUINHENTOS REAIS)

Valor total da proposta: R\$ 133.500,00 (CENTO E TRINTA E TRES MIL E QUINHENTOS REAIS)

Condições Gerais de Fornecimento:

Prazo de Entrega:

Item 01: Em até 30 Dias

Garantia:

Item 01: 12 meses

Validade da proposta: 60 Dias

Condição de Pagamento : A VISTA (ANTECIPADO)

Dados bancários

Titular: INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA. – CNPJ: 49.520.521/0001-69

- Banco do Brasil S/A: Ag. 3347-2 C/C: 36038-4

* Garantia: O prazo de garantia dos equipamentos é de 12 (doze) meses, a contar da data de instalação ou de 18 (dezoito) meses, a contar da data de faturamento ao cliente, o que ocorrer primeiro, exceto para bateria e acessórios, cujo prazo de garantia é de 90 (noventa) dias a partir do faturamento, em qualquer hipótese.

Rua Santa Monica, 980 - Parque Ind. San Jose

Cep.: 06715-865 - Cotia - SP - Brasil

Tel.: (11) 4615-9325/9300 - Fax: (11) 4615-9310

www.pt.carefusion.com.br





CareFusion

nas joined BD

Impostos: Incluídos

Preço CIP

Assistência Técnica: Permanente, sendo gratuita durante o período da garantia.

Notas:

A instalação, garantia e assistência técnica dos equipamentos será realizada por nossa empresa, ou por empresa por nós autorizada, na data a ser combinada entre ambas as partes.

O prazo de entrega terá validade a partir da data de aprovação desta proposta.

Em caso de aprovação da proposta, é necessário que a mesma seja realizada através de fax ou e-mail citados abaixo.

O Vencimento dos boletos bancários coincidirão com dias úteis.

NOTA:

Conforme norma brasileira NBR 14136:2002 e em concordância com a Resolução nº 08 de 31 de agosto de 2009 publicada pelo Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior, a partir de 1º de janeiro de 2010 os plugues e tomadas para rede elétrica deverão atender a norma em questão.

Informamos que os produtos Intermed já estão aderentes a norma vigente e pedimos a nossos clientes que providenciem as adequações necessárias.

O uso de partes, peças e/ou acessórios não originais nos equipamentos da marca Intermed, além de representar risco aos usuários dos mencionados equipamentos, contraria o disposto na Resolução-ANVISA RDC nº 16/13 e a orientação contida no Manual de Operação do Produto

Fornecedor: Intermed Equipamento Medico Hospitalar Ltda

- CNPJ 49.520.521/0001-69 IE 278.082.665.115

Vendedor: 000157 - Mario Soares

Contatos: 11 98919-9414 / E-mail: mario.soares@carefusion.com

Atenciosamente,

Intermed Equip. Médico Hosp. Ltda.

Núbia S. Silva

Fone: (11) 4615-9325

Fax: (11) 4615-9310

E-mail: nubia.silva@carefusion.com

Rua Santa Monica, 980 - Parque Ind. San Jose

Cep.: 06715-865 - Cotia - SP - Brasil

Tel.: (11) 4615-9325/9300 - Fax: (11) 4615-9310

www.pt.carefusion.com.br

A Empresa

Fundada em 2003, a *Hospcom Equipamentos Hospitalares* atua no ramo Médico-Hospitalar e Laboratorial representando com exclusividade marcas consolidadas no mercado oferecendo mais de 500 produtos de alta tecnologia e Assistência Técnica garantida.

Missão

Comercializar e manter equipamentos para saúde proporcionando o desenvolvimento tecnológico.

Visão

Estar entre as principais empresas do mercado Nacional, ser referência de excelência na comercialização de produtos e serviços.

Valores

Ética, Satisfação do Cliente, Proatividade, Valorização e respeito aos consumidores, parceiros e colaboradores.

Os Produtos

Trabalhando com fornecedores de confiança e com referências Nacionais e Internacionais oferecemos aos clientes 5 linhas de produtos que se encaixam nas diversas áreas da saúde: *Hospitalar; Neonatal; Urgência e Emergência; Laboratorial; Veterinária; Locação*

Os Serviços

Composta por uma equipe de Engenheiros e Técnicos altamente qualificados e especializados – devidamente registrados no Conselho Regional de Engenharia e Agronomia (CREA) –, oferecemos serviços de Locação e Assistência Técnica em Equipamentos Médico-Hospitalar e Laboratorial. Possuímos uma Infraestrutura que está em conformidade com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e seguimos todas as orientações Normativas (ABNT) e Legais (ANVISA e INMETRO) estabelecidas no território Nacional para proporcionar a confiabilidade e segurança na execução de todos os serviços.

PROPOSTA DE GOVERNO

Nº: 11060

À

Associação Beneficente de Campo Grande

CNPJ: 03.276.524/0001-06

COTAÇÃO PREVIA CPP 002/2018 - CONVÊNIO Nº 765893/2011

Nº. Processo:

Prezados Senhores,

A **HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob n° 05.743.288/0001-08, sediada na Rua 104, N° 74, Setor Sul, Goiânia - GO, CEP 74083-300, tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento:

1. Objeto da proposta:

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do(s) equipamento(s) médico-hospitalar(es), descrito(s) em detalhes no Anexo C ("Produtos(s)"), que será(ão) fornecido(s) pela Hospcom. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem inclusos serão prestados pela Hospcom ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos. A definição do estabelecimento vendedor, matriz ou filial da Hospcom, será indicada na Nota Fiscal de Faturamento.

2. Condições gerais de venda

2.1. O objeto da presente proposta é(são) a(s) venda(s) do(s) Equipamento(s):

Imagem	Produto	Modelo	Fabricante	Valor Unit.	Qtd.	Desc.	Valor Total
4	PN: 179.00000P VENTILADOR PULMONAR	IX5 COMPREHENSIVE	INTERMED	R\$ 45.000,00	19.00		R\$ 855.000,00



VENTILADOR PULMONAR NEONATAL, PEDIÁTRICO E ADULTO * REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 10243240052 * EQUIPAMENTO FABRICADO SOB AS NORMAS TÉCNICAS NBR IEC 60601-1 E NBR IEC 60601-2-12 * EQUIPAMENTO FABRICADO SOB AS NORMAS DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA NBR IEC 60601-1-2 * EMPRESA CERTIFICADA DE ACORDO COM BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO VENTILADOR ELETRÔNICO MICRO PROCESSADO INDICADO PARA O USO EM TERAPIA INTENSIVA, PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS, COM SUGESTÃO DE AJUSTES AUTOMÁTICOS BASEADOS DO PESO IDEAL DO PACIENTE E TELA TOUCHSCREEN COLORIDA DE 12". MODOS DE VENTILAÇÃO COM CICLOS ASSISTIDO/CONTROLADOS (AVC) E SIMV+PS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO (VC); VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA (PC); VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADA A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA (TCPL), PRESSÃO REGULADA COM VOLUME CONTROLADO (PRVC) E VOLUME GARANTIDO (VG). MODOS ESPONTÂNEOS: PRESSÃO DE SUPORTE COM BACKUP (PS+BACKUP) E VENTILAÇÃO COM ALÍVIO DE PRESSÃO (APRV). MODOS DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA (VNI): PRESSÃO POSITIVA EM DOIS NÍVEIS (BILEVEL PC), CICLADO A TEMPO E LIMITADO À PRESSÃO (NTCPL), PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS COM BACKUP (CPAP+BACKUP) E CPAP NASAL COM BACKUP (NCPAP+BACKUP). MODO DE ESPERA (STAND BY). CICLO DE BACKUP PARA APNEIA COM ATUAÇÃO EM TODAS AS MODALIDADES E MODOS DE BACKUP DE APNEIA AVANÇADOS PARA AS MODALIDADES PS, CPAP E NCPAP. PROVIDO DE COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS, POSSIBILITANDO VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA E VENTILAÇÃO COM PRESSÃO POSITIVA EM DOIS NÍVEIS. AJUSTE DE RAMPA DE SUBIDA DE PRESSÃO E AJUSTE DA CICLAGEM DA PRESSÃO DE SUPORTE. IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DO TIPO DE SENSOR DE FLUXO E LIMPEZA PERIÓDICA AUTOMÁTICA. OFERECE RECURSO PARA NEBULIZAÇÃO E TGI (INSUFLAÇÃO DE GÁS TRAQUEAL), CICLO MANUAL, PAUSA INSPIRATÓRIA AUTOMÁTICA, PAUSA INSPIRATÓRIA MANUAL, PAUSA EXPIRATÓRIA MANUAL, MANOBRA DE 100% DE O2 TEMPORIZADO, CICLOS DE SUSPIRO PROGRAMÁVEIS, COMPENSAÇÃO DA RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS, MANOBRA DE FLUXO LENTO. PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, VOLUME CORRENTE EXPIRADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, VOLUME MINUTO, VAZAMENTO NO CIRCUITO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, RELAÇÃO I:E, FIO2, PICO DE FLUXO INSPIRATÓRIO E EXPIRATÓRIO, RESISTÊNCIA INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA, COMPLACÊNCIA ESTÁTICA E DINÂMICA, PRESSÃO DE OCLUSÃO (P0.1), CONSTANTE DE TEMPO EXPIRATÓRIA (RC EXP), TRABALHO RESPIRATÓRIO (WOB VENT), ÍNDICE DE RESPIRAÇÃO RÁPIDA SUPERFICIAL (RSBI), AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO COM DIFERENCIAÇÃO DE CORES PARA AS FASES INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME (APRESENTAÇÃO DE ATÉ CINCO CURVAS SIMULTANEAMENTE) E PERMITE CONGELAR OS GRÁFICOS. APRESENTA GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS PARA PEEP, PRESSÃO DE PICO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, FIO2, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO, RELAÇÃO ML/KG, RESISTÊNCIA E COMPLACÊNCIA. APRESENTA EXCLUSIVA TELA DE VIGILÂNCIA CLEARVIEWTM PARA FÁCIL IDENTIFICAÇÃO DOS PRINCIPAIS PARÂMETROS DO PACIENTE: PRESSÃO DE PICO, PEEP, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME CORRENTE EXPIRADO, FIO2, VOLUME MINUTO, COM DIFERENCIAÇÃO DE CORES PARA CICLOS CONTROLADOS, ASSISTIDOS E ESPONTÂNEOS. O IX5 ARMAZENA O HISTÓRICO DE TODAS AS OCORRÊNCIAS DE ALARMES E EVENTOS OCORRIDOS NAS ÚLTIMAS 72 HORAS. DISPÕE DE ALARMES VISUAIS E SONOROS DE BAIXA, MÉDIA E ALTA PRIORIDADE, CLASSIFICADOS DE ACORDO COM A URGÊNCIA REQUERIDA NA TOMADA DE AÇÃO POR PARTE DO OPERADOR, SENDO OS PRINCIPAIS: ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, ALTO E BAIXO VOLUME CORRENTE, ALTA E BAIXA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA E BAIXA FIO2, APNEIA, DESCONEXÃO DO PACIENTE, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, ALTA E BAIXA PRESSÃO DE ENTRADA DE AR E DE OXIGÊNIO, FALHA DE ENERGIA, USO EM BATERIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E VENTILADOR INOPERANTE. CAPACIDADE DE FLUXO DE ATÉ 180L/MIN, FIO2 DE 21 A 100%, VOLUME CORRENTE INSPIRADO DE 2 A 2000ML, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ATÉ 180RPM, TEMPO INSPIRATÓRIO DE 0,10 A 15,0 SEGUNDOS, PAUSA INSPIRATÓRIA AUTOMÁTICA ATÉ 2 SEGUNDOS, PEEP/CPAP ATÉ 50CMH2O, PRESSÃO CONTROLADA ATÉ 80CMH2O, PRESSÃO DE SUPORTE ATÉ 80CMH2O, SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR PRESSÃO DE -0,1 A -10,0CMH2O E SENSIBILIDADE POR FLUXO DE 0,2 A 15,0L/MIN. PAUSA INSPIRATÓRIA MANUAL E PAUSA EXPIRATÓRIA MANUAL ATÉ 15 SEGUNDOS. TECLA PARA BLOQUEAR PAINEL E TECLA PARA PAUSAR ÁUDIO ATÉ 2 MINUTOS. MONITORAÇÃO PROXIMAL PARA FLUXO E VOLUME PARA PACIENTES NEONATAIS E PEDIÁTRICOS ATÉ 20KG (PESO IDEAL) E DISTAL PARA PACIENTES ACIMA DE 10KG (PESO IDEAL) COM SENSORES DE FLUXO AUTOCLAVÁVEIS. INCORPORA BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE ATÉ 180 MINUTOS E ENTRADA PARA BATERIA EXTERNA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 100 A 240 VOLTS. OPERAÇÃO POR REDE CANALIZADA DE AR COMPRIMIDO E DE OXIGÊNIO. QUANDO DESLIGADO, ARMAZENA NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS. ARMAZENA O HISTÓRICO DE EVENTOS E ALARMES NAS ÚLTIMAS 72 HORAS DE USO. ACOMPANHA 01 PEDESTAL COM RODÍZIOS 01 BRAÇO ARTICULADO 02 CIRCUITOS PACIENTE PEDIÁTRICO / ADULTO 01 MANGUEIRA PARA OXIGÊNIO (4 METROS) 01 MANGUEIRA PARA AR COMPRIMIDO (4 METROS) 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS

Imagens ilustrativas.

Valor Total: R\$ 855.000,00

O preço acima inclui o ICMS, II, IPI, PIS e COFINS às alíquotas vigentes na data de emissão desta proposta. Qualquer tributo que seja criado ou majorado no futuro correrá por conta exclusiva da COMPRADORA.

A menos que a COMPRADORA forneça a Hospcom o respectivo certificado de isenção, com antecedência razoável à data em que o(s) Equipamento(s) for(em) disponibilizado(s) para entrega, a Hospcom faturará a COMPRADORA com relação aos impostos relativos, e a COMPRADORA pagará os impostos de acordo com os termos da fatura.

2.2. Forma de pagamento:

A condição de pagamento deverá ser assinalada conforme acordado entre Vendedora e Compradora.

Forma de pagamento: A VISTA NO PEDIDO

Detalhes: EM ATÉ 15 DIAS, EM UMA ÚNICA PARCELA.

2.2.1. Quando da liberação do(s) Equipamento(s) pela VENDEDORA, esta emitirá Nota Fiscal de Faturamento, nota esta que acompanhará o(s) Equipamento(s) no momento de entrega à COMPRADORA, na forma do presente.

2.2.2. A forma de pagamento estabelecida acima, não poderá ser alterada sem que para isso exista uma prévia e expressa aprovação da VENDEDORA. A COMPRADORA, desde já, fica ciente e de acordo que qualquer alteração na forma de pagamento poderá ocasionar a revisão/reajuste do Preço de Compra do(s) Equipamento(s), quando o caso.

2.2.3. A VENDEDORA enviará seus melhores esforços para entregar o(s) Equipamento (s) dentro do prazo acordado na presente proposta.

2.3. Condições de entrega:

2.3.1. Cabe à COMPRADORA preparar o Local de Instalação. A VENDEDORA considerará que o local de Instalação já esteja disponível no ato da assinatura da presente, e contar-se-á desta data o prazo para entrega da VENDEDORA, conforme abaixo mencionado no item 2.3.2.

2.3.1.1. Caso a COMPRADORA tenha a necessidade de prorrogar a data de liberação do local de instalação do(s) Equipamento (s) acima informada, esta deverá comunicar à VENDEDORA seu interesse por escrito, sendo que referida prorrogação deverá ser regulada por meio de aditamento a este documento, sendo certo ainda que essa prorrogação poderá ser requerida uma única vez e o prazo de prorrogação em nenhuma hipótese poderá ser superior a 30 (trinta) dias corridos.

Prazo de entrega: 30 DIAS

Frete: CIF

Referência: Associação Beneficente de Campo Grande

End. Faturamento: Rua: Eduardo Santos Pereira - Campo Grande - Mato Grosso do Sul - Brasil - 79002-250

3. Garantia:

O(s) Equipamento(s) objeto desta proposta é(são) garantido(s) exclusivamente contra defeitos de fabricação pelo período de 12 (doze) meses.

Qualquer serviço relacionado à garantia do Equipamento que se faça necessário durante o período de garantia acima informado deverá ser solicitado pela COMPRADORA para o time de serviços da HOSPCOM. Solicitações de atendimento feitas através de qualquer outro canal não serão consideradas válidas, isentando-se a HOSPCOM de responsabilidade pelo não atendimento.

4. Assistência técnica:

Com o objetivo de garantir a disponibilidade operacional e, conseqüentemente, manter a produtividade do(s) Equipamento (s), desde já fica facultado à COMPRADORA a opção de negociar e assinar com a INSTALADORA contrato de manutenção para o(s) Equipamento (s) após o término do período de garantia dada pelo fabricante.

5. Validade da proposta:

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Hospcom dentro deste mesmo prazo. Após o término do prazo a Hospcom não garantirá a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

Data de validade: 07/05/2018

6. Dados bancários:

Banco do Brasil - Agência 1242-4 - Conta Corrente 69869-5.

Declarações:

Declaramos que nos comprometemos em oferecer dois colaboradores para treinamento e capacitação em manutenção corretiva e preventiva dos referidos equipamentos, em até 120 (cento e vinte) dias após o aceite definitivo, sendo que o custos decorrentes do treinamento serão de nossa responsabilidade.

Termo de aceite:

Caso a presente conte com a aprovação de V.Sas., solicitamos a gentileza de nos devolver a segunda via desta, devidamente assinada por seu(s) representante(s) legal(is), incluindo, mas não se limitando ao Item abaixo, rubricando todas as paginas.

Nome:
RG:
CPF:
E-mail: licitacao@hospcom.net
Telefone: (62) 3241-5555

SANTA CASA

DE

CAMPO GRANDE

MS

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

São Paulo, 07 de março de 2018.

A

Ref.: PMR/VM

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE – SANTA CASA

Edital de Cotação Eletrônica de Preço nº 002/2018

Convênio nº 765893/2011

PROPOSTA

A empresa Auto Suture do Brasil Ltda., estabelecida na Praça Agrícola La Paz Tristante, 121 – Osasco – SP- inscrita no CNPJ sob o nº 01.645.409/0003-90, telefone 11-2187-6300 / 6248 – e-mail licitacoes.brasil@covidien.com, propõe fornecer a **Associação Beneficente de Campo Grande – Santa Casa**, em estrito cumprimento ao previsto no edital da licitação em epígrafe, conforme abaixo discriminado:

Item	Quantidade	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
04	19 Unidade	Ventilador Pulmonar Puritan Bennett 840 1. Características Gerais: 1.1. Ventilador Pulmonar Eletrônico Micro processado; 1.2. Para ventilação de pacientes: 1.2.1. Neonatais: prematuros a partir de 300 gramas; 1.2.2. Pediátricos; 1.2.3. Adultos: até 150 Kg de peso ideal corporal; 1.3. Utilização de sensores de fluxo internos e permanentes; 1.4. Utilização de blender para mistura de gases, interno e permanente; 1.5. Válvula expiratória ativa, interna e permanente; 1.6. Ajustes pelo operador para os parâmetros de pacientes adultos, pediátricos e neonatais; 1.7. Possibilidade de interface com equipamentos externos para monitoração, impressão e processamentos posteriores; 1.8. Sistema de auto-teste ao ligar o equipamento com calibrações automáticas, detecções de erros e falhas de funcionamento; 1.9. Testes de performance e diagnóstico (SST e EST); 1.10. Operação com apenas um gás em caso de emergência; 1.11. Correção do volume corrente em BTPS;	R\$ 59.900,00 (cinquenta e nove mil e novecentos reais)	R\$ 1.138.100,00 (hum milhão, cento e trinta e oito mil e cem reais)

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

		1.12.Alimentação elétrica 110/220VAC - 60Hz; 1.13.Bateria integrada com autonomia mínima de 60 minutos e recarregamento automático, ao conectar o equipamento na rede elétrica; 1.14.Capacidade para atualização tecnológica; 1.15.Saída serial padrão RS 232; 1.16.Sistema de memória para registro dos últimos 80 eventos de alarmes, sem possibilidade de alteração dos dados pelo operador; 1.17.Sistema áudio-visual diferenciado para alarmes (alarmes inteligentes), dependendo da prioridade/risco; 1.18.Manutenção preventiva de 10.000 horas de uso; 1.19.Sistema de Stand by; 2. Controles ajustáveis pelo operador: 2.1. Volume corrente de 2 a 2.500 ml; 2.2. Fluxo inspiratório medido de 01 a 150 litros por minuto; 2.3. Pressão Inspiratória de 05 a 90 cmH₂O; 2.4. Pressão de Suporte de 0 a 70 cmH₂O; 2.5. Frequência ventilatória de 01 a 150 respirações por minuto; 2.6. Concentração de O₂ de 21 a 100 %; 2.7. Relação I:E de 1: 299 – 4:1; 2.8. PEEP de 0 a 45 cmH₂O; 2.9. CPAP de 0 a 45 cmH₂O; 2.10.Tempo inspiratório de 0,2 a 8 segundos; 2.11.Pausa inspiratória de 0 a 2 segundos; 2.12.Padrão de fluxo em VCV: quadrado ou rampa; 2.13.Disparo de fluxo ("Trigger") de 0,1 a 20 litros por minuto; 2.14.Disparo de pressão ("Trigger") de 0,1 a 20 cmH₂O; 2.15.Controle do tempo de subida de 1 a 100%; 2.16.Pausa Inspiratória para medição da pressão de platô, complacência e resistência estáticas; 2.17.Sensibilidade expiratória ajustável de 1 – 80% pico de fluxo inspiratório para ciclagem de espontâneas; 2.18.Manobra de Pausa Expiratória para medição de Auto-PEEP e PEEP total;		
--	--	--	--	--

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

		3. Alarmes de: 3.1. Falha do suprimento de gases; 3.2. Falha de alimentação elétrica; 3.3. Baixo nível de carga de bateria; 3.4. Ventilador inoperante; 3.5. Alta pressão de vias aéreas; 3.6. Tempo de apneia; 3.7. Volume minuto alto; 3.8. Volume minuto baixo; 3.9. Volume corrente alto; 3.10. Volume corrente baixo; 3.11. Frequência respiratória alta; 3.12. Alto FiO2; 3.13. Baixo FIO2; 3.14. Desconexão do tubo; 4. Monitoração: 4.1. Monitor colorido sensível ao toque; 4.2. Tela de 15"; 4.3. Diferenciação dos ciclos respiratórios por cores; 4.4. Apresentação simultânea de 02 curvas na tela; 4.5. Sistema de microprocessador do monitor, independente do sistema de controle do ventilador; 4.6. Curvas: 4.6.1. Volume x tempo; 4.6.2. Pressão x tempo; 4.6.3. Fluxo x tempo; 4.7. Alças ("Loop"): 4.7.1. Fluxo x Volume; 4.7.2. Pressão x Volume; 4.8. Valores numéricos: 4.8.1. Pressão das vias aéreas: 4.8.1.1. Pico; 4.8.1.2. Platô; 4.8.1.3. PEEP/CPAP; 4.8.1.4. Média; 4.8.1.5. Pressão Inspiratória Final; 4.8.2. Concentração inspiratória de O2; 4.8.3. Relação I:E; 4.8.4. Frequência Respiratória Total; 4.8.5. Volume corrente ou tidal expirado; 4.8.6. Complacência: 4.8.6.1. Estática; 4.8.6.2. Dinâmica; 4.8.7. Volume minuto; 4.8.8. Fugas em Ventilação Não-Invasiva;		
--	--	--	--	--

		4.8.9. Resistência; 4.8.9.1. Estática; 4.8.9.2. Dinâmica; 4.8.10. PEEP intrínseco; 4.8.11. Relação frequência/volume (índice de Tobin); 4.8.12. Índice Tinspiratório/Ttotal (Ti/Ttot); 4.8.13. Força inspiratória negativa (NIF); 4.8.14. Manobra de Capacidade Vital (CV); 4.8.15. Fluxo expiratório final (EEF); 4.8.16. Pico de fluxo expiratório (PEF); 4.8.17. Pico de fluxo inspiratório espontâneo (PFE); 4.8.18. Monitorização do vazamento em ventilação invasiva e não invasiva; 5. Modos Ventilatórios: 5.1. Ventilação espontânea/CPAP; 5.2. Ventilação em caso de apneia programável; 5.3. Ventilação com compensação de complacência do circuito / sistema respiratório; 5.4. A/C-VC: modo assistido/controlado a volume; 5.5. A/C-PC: modo assistido/controlado a pressão; 5.6. NIV: ventilação não invasiva com compensação de vazamento automática até 65 L/min para pacientes adultos; 5.7. VCV: ventilação controlada a volume; 5.8. PCV: ventilação controlada a pressão; 5.9. PSV: ventilação com pressão de suporte; 5.10. SIMV: ventilação mandatória intermitente sincronizada; 5.11. SIMV combinada com pressão de suporte; 5.12. BILEVEL: ventilação controlada por dois níveis de pressão com válvula expiratória ativa; 5.13. BILEVEL combinada com pressão de suporte nos dois níveis de pressão controlada; 5.14. CPAP: pressão positiva contínua nas vias aéreas; 5.15. CPAP combinada com pressão de suporte;		
--	--	---	--	--

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

		5.16. CPAP nasal para prong ou máscara: com compensação de vazamento automática e backup de apneia; 5.17. APRV em BiLevel: ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas; 5.18. TC: Compensação de tubo automática; 5.19. PAV+: Ventilação Assistida Proporcional. Ventilação espontânea que sincroniza a assistência do ventilador com os esforços diafragmáticos do paciente, automaticamente, em tempo real; 5.20. "Flush de O₂": Sistema de entrega com 100% de oxigênio por 2 minutos, para a realização de procedimentos de aspiração com retorno automático para concentração original programada; 6. Acessórios por equipamento: 6.1. 02 Filtros expiratórios e dreno do filtro expiratório reutilizáveis; 6.2. 02 Filtros inspiratórios reutilizáveis; 6.3. 05 Filtros expiratórios neonatais de uso único; 6.4. 01 Adaptador para filtro expiratório neonatal; 6.5. 01 Suporte para umidificador; 6.6. 02 Circuitos adulto/pediátrico 6.7. 02 Circuitos neonatal/pediátrico 6.8. Mangueiras de ar comprimido e oxigênio; 6.9. Pulmão teste; 6.10. Manual de operação em português; Marca / Fabricante: COVIDIEN Procedência/ país de origem: Importado/ Estados Unidos Registro da ANVISA: 10349000386 Código / Modelo: 10049998 Embalagem: Caixa		
--	--	--	--	--

Valor total da proposta: R\$ 1.138.100,00 (hum milhão, cento e trinta e oito mil e cem reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de entrega: 30 (trinta) dias, contados da formalização do pedido, em uma entrega única.

Garantia do equipamento: Garantia total para equipamentos: peças, mão-de-obra, deslocamento, instalação, com duração mínima de 18 (dezoito) meses, contados da data da qualificação e validação técnica dos bens.

Declaramos ainda que todos os equipamentos listados serão novos.

Prazo de pagamento: 15 (quinze) dias, em uma única parcela, contados do aceite definitivo.



AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

Dados Bancários: Banco do Brasil (nº 001)

AG. 2434-1 C/C 5675-8

ASSISTÊNCIA TÉCNICA - ATENDIMENTO EXIGIDO

Declaramos que durante o prazo de garantia, a assistência técnica será prestada no ambiente da entidade adquirente por funcionários especializados, com prazo máximo de 08 (oito) horas para atendimento (retorno da chamada) e 24 (vinte e quatro) horas para solução dos problemas técnicos, incluindo troca de peças, depois de recebida a chamada ou tomado conhecimento do problema existente.

TREINAMENTO

Declaramos e estamos cientes que após a entrega dos equipamentos, teremos o prazo máximo de 07 (sete) dias para proceder à instalação e treinamento de operação, em datas a serem agendadas com a equipe da Engenharia Clínica da ABCG – Santa Casa.

Declaramos que no preço proposto está incluso todos os encargos previdenciários, fiscais, comerciais, trabalhistas, tributários, material, embalagem, frete, seguro, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil, despesas de instalação e do completo funcionamento e demais despesas incidentes ou que venham a incidir sobre os equipamentos objeto desta licitação.

Dados da Empresa:

Auto Suture do Brasil Ltda.

Praça Agrícola La Paz Tristante, 121

CNPJ 01.645.409/0003-90

Inscrição Estadual 492.647.630.110

Telefone (11) 2187-6248 Fax (11) 2187-6373

e-mail: licitacoes.brasil@covidien.com

Nome do representante legal para assinatura do contrato

Aline Dias de Castro- Supervisora de Licitações

RG: 35.625.134-2 SSP/SP - CPF: 290.042.468-27

Declaramos que nos sujeitaremos às normas do presente Edital, pela Lei Federal n.º 8.666/93.



Aline Dias de Castro
Supervisora de Licitações
RG: 35.625.134-2 - SSP-SP
CPF: 290.042.468-27



LUCIANO MARTINS GEHRKE
RG: 7026534301 SSP/RS
CPF: 46195823015
Gerente Administrativo/Facilities Manager

PROPOSTA

HOSPITAL

SANTA

MARCELINA

SÃO PAULO



HOSPITAL
SANTA MARCELINA

COTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Nº CONVÊNIO: 808066/2014 (EDITAL 006/2015)

DESCRIÇÃO	QUANT.	EMPRESA	MARCA	MODELO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
VENTILADO PULMONAR	4	LEISTUNG EQUIP.	LEISTUNG	LUFT3	35.600,00	142.400,00
VENTILADO PULMONAR	4	CARE FUSION	INTERMED	IX5	49.082,11	196.328,44
VENTILADO PULMONAR	4	DIXTAL	DIXTAL	DX-3012A-0	49.518,85	198.075,40

Empresa	Prazo de entrega	Prazo de Garantia	Contrato de Manutenção	Observações
LEISTUNG EQUIPAMENTOS	60 dias	24 meses		
Dixtal	60 dias	24 meses		12 meses para sensores e capnógrafo.
Ventilador Intermed IX5	imediato	24 meses		

Fabio Faria de Souza
Gerente de Compras

Fabio Faria de Souza
Gerente de Compras
Matrícula: 61178
Casa de Saúde Santa Marcelina

Fabicio Santana
Administrador Hospitalar
Matrícula 22014

AValiação TÉCNICA DE VENTILADOR PULMONAR

São Paulo, 31 de março de 2016.

Critério	Atribuição	
	Leistung	Intermed
	Mod: Luft 3	Mod: IX5
Avaliação Técnica do Edital	10	10
Disponibilidade do manual tecnico com circuito eletro-eletronico	5	10
Disponibilidade no parque tecnológico - HSM	0	10
Tecnologia nacional - para avaliar custo peças	10	10
Custo de peças/mao-de-obra e contrato pós garantia	10	10
Proximidade de fornecedor/representante para São Paulo capital	10	10
Tempo de resposta de manutenção	NA	NA
Benchmarking com disponibilidade do equipamento - aceitação	10	10
TOTAL	55	70

Notas a serem agregadas de 0 a 10 pelo responsavel técnico da Engenharia Clínica a considerar:

10 - atende totalmente

5 - atende parcialmente

0 - não atende

De acordo com a avaliação técnica acima, o Ventilador Pulmonar, Modelo Luft 3, Fabricante: Leistung indisponibilizou manual técnico com circuito eletrônico na sua totalidade, conforme email de 31/03/16 as 15:57 hs (anexo a este Processo). Este item é de extrema importância para execução da manutenção interna dos equipamentos após periodo de garantia.

Quanto ao critério de disponibilidade no parque tecnológico do Hospital Santa Marcelina, consideramos que o gerenciamento de manutenções preventivas e corretivas, bem como a negociações de contratos em periodo de pós garantia, são melhores negociados e a equipe de técnicos da Eng. Clínica já se apresenta devidamente treinada quanto ao operacional e técnico.

Mayra Borges de Souza
Téc. de Manutenção
Engenharia Clínica



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – compras@santamarcelina.org

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº CP 007/2015

A Casa de Saúde Santa Marcelina, inscrita no CNPJ sob nº 60.742.616/0001-60, com sede na Rua Santa Marcelina, 177, São Paulo – SP, CEP 08270-070, em virtude do convênio nº 808064, que tem por objeto Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde, firmado com o Ministério da Saúde, vem solicitar **COTAÇÃO DE PREÇOS** para aquisição de Aquisição de Equipamento e Material Permanente, de acordo com o Termo de Referência - Anexo I e condições a seguir:

Das condições para apresentação da Cotação Prévia de Preços

1. A proposta deverá ser digitada, em papel timbrado da empresa interessada, contendo as informações abaixo ou por meio eletrônico através da Plataforma do Bionexo:
 - Razão Social;
 - Número do CNPJ/MF e Inscrição Estadual;
 - Endereço completo (Telefone, Fax e endereço eletrônico);
 - Prazo de validade da proposta (mínimo de 30 e máximo de 60 dias);
 - Estar Datada;
 - Nome completo do Responsável Legal ou Dirigente Legal da empresa com CPF e assinatura/carimbo e dados para contato;
 - Número da Cotação Prévia de Preços: **Nº CP 007/2015**
 - Número do Convênio: **Convênio Nº 808064/2014**
2. A proposta deverá conter o PREÇO UNITÁRIO proposto para cada item, expresso em reais, para pagamento à vista, válido para ser praticado desde a data da apresentação da proposta, até o efetivo pagamento.
3. GARANTIA DO(S) ITEM(S) ADQUIRIDO(S), que deve(m) ser de no mínimo 24 (vinte e quatro) meses;
4. O(s) preço(s) ofertado(s) deve(m) ser cotado(s) em moeda corrente nacional, conter até duas casas decimais.
5. No(s) preço(s) cotado(s) devem estar inclusas todas as despesas que influam nos custos, tais como: despesas com custo de transporte, seguro e frete, tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), obrigações sociais, trabalhistas, fiscais, encargos comerciais ou de qualquer natureza e todos os ônus diretos.
6. Apresentar a seguintes documentações:
 - Contrato Social;
 - Cartão CNPJ;
 - Certidão Negativa de Dívida Ativa para com a União, expedida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional;



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – compras@santamarcelina.org

- Certidão que prove a regularidade relativa à Seguridade Social (INSS), expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- Certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT), nos termos da Lei n.º 12.440/11.

(Os referidos documentos poderão ser substituídos pelo Certificado de Registro Cadastral no SICAF, dentro do prazo de validade, juntamente com o extrato da Consulta da Situação do Fornecedor).

7. Também deverão apresentar o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle ou sua Isenção junto à ANVISA; e Certificado de Registro do(s) Equipamento(s) no Ministério da Saúde, ou comprovante de isenção.

Da assistência técnica

1. A empresa vencedora deverá possuir assistência técnica competente no Brasil ou indicar o representante exclusivo mais próximo da Casa de Saúde Santa Marcelina;
2. A empresa fornecedora deverá garantir o fornecimento de peças de reposição por pelo menos 5 (cinco) anos após o término de fabricação do equipamento;
3. A empresa vencedora deverá oferecer, sem ônus, manual técnico de operação (CD ou impresso), treinamento básico de manutenção para os técnicos da Engenharia Clínica da CSSM;

Critério para escolha das propostas de COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇO:

1. Será(ão) escolhida(s) a(s) melhor(es) proposta(s) que apresentar(em) e conter(em) os requisitos quantitativos por item com as especificações e/ou descrições detalhadas do Anexo I, dos equipamentos a serem fornecidos, apresentando o **menor preço por item**, podendo a proposta ser apresentada e aceita com um, dois, três ou mais itens;
2. As propostas deverão ser enviadas à Casa de Saúde Santa Marcelina até as 10:00 horas (horário Brasília) do dia 27/11/2015, por via postal, Plataforma Eletrônica Bionexo ou correio eletrônico indicados adiante;
3. A Casa de Saúde Santa Marcelina deverá desclassificar a empresa que não atender aos requisitos formais de documentação exigida;

Do procedimento de recebimento, instalação, aceitação e treinamento do(s) equipamento(s).

1. A instalação, quando necessária, deverá ser realizada em até 15 (quinze) dias corridos após a entrega dos bens.
2. A empresa vencedora deverá desembalar, montar e instalar o equipamento na presença de um técnico da Casa de Saúde Santa Marcelina de maneira a conferir a conformidade do equipamento com a especificação técnica;
3. Ao término da instalação a empresa vencedora deverá realizar testes de desempenho mínimo, com emissão de relatório, que atestem que o mesmo seja considerado apto ao uso, quando for o caso;



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – compras@santamarcelina.org

4. A empresa vencedora deverá fornecer, sem ônus, o treinamento de operação por no mínimo uma semana, aos usuários e treinamento básico de manutenção para técnicos da Engenharia Clínica da Casa de Saúde Santa Marcelina.

Das condições para entrega e pagamento

1. As entregas dos produtos deverão ser no prazo de até 60 (sessenta) dias, a contar da emissão do pedido;
2. O pagamento será efetuado através de crédito bancário em qualquer entidade bancária indicada na proposta, devendo para isto ficar explicitado o nome do Banco, Agência, Localidade e Número da Conta Corrente em que deverá ser efetivado o crédito, o qual ocorrerá até o 10º (décimo) dia útil, após a aceitação e atesto da Nota Fiscal/Fatura contendo os seguintes dados:
 - Número do Convênio;
 - Número da Cotação Eletrônica de Preços;
 - Descrição dos itens cotados;
 - Dados Bancários da empresa.
3. Os produtos deverão ser entregue à Rua Santa Marcelina, 177, São Paulo – SP, CEP 08270-070.

Das Obrigações do Vencedor

Compete ao vencedor:

1. Arcar com o pagamento de todas as despesas decorrentes da execução do objeto.
2. A empresa vencedora prestará todos os esclarecimentos que forem solicitados pela CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA, cujas reclamações obrigam-se a atender prontamente.
3. Todos os equipamentos especificados no Termo de Referência deverão ser fornecidos pela empresa vencedora nos quantitativos previstos e com qualidade.
4. Caso o VENCEDOR se recuse a cumprir as solicitações, de imediato, esta assumirá todas as responsabilidades advindas da omissão.

Qualquer solicitação de informações ou esclarecimentos em relação a esta Cotação e seu anexo deverá ser formulada por escrito e enviada ao e-mail compras@santamarcelina.org, ou para o fone (0xx11) 2070.6153, no horário das 8h às 17h, de segunda a sexta-feira.

No aguardo do recebimento das propostas de COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇO e da participação máxima das empresas fornecedoras, apresentando os requisitos especificados acima, agradecemos a atenção.

São Paulo, 18 de novembro de 2015

Irmã Rosane Ghedin
Diretora Presidente
Casa de Saúde Santa Marcelina



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – compras@santamarcelina.org

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. PROPONENTE: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

CNPJ: 60.742.616/0001-60

Endereço: Rua Santa Marcelina, 177 – Itaquera

Município: São Paulo

UF: SP

CEP: 08270-070

2. Nº CONVÊNIO: 808064/2014

3. OBJETO DO CONVÊNIO: Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde

4. META: Aquisição de Equipamento e Material Permanente

Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
000725-Microscópio Laboratorial	6	R\$ 3.400,00	R\$ 20.400,00

Especificação Técnica

Microscópio biológico binocular com as seguintes características mínimas: revolver invertido para 04 (quatro) objetivas CFI 60 plana cromáticas de 4x, 10x, 40x e 100x imersão e retrátil; (ótica infinita). - platina de 78 x 54 mm especial rotativa em 360 graus que permita ao usuário trabalhar com a mesma em qualquer posição e com trava de segurança que evita a quebra de lâminas, movimento cruzado em x e y com charriot e curso de 216 mm x 150 mm e que permita a colocação de 02 (duas) lamina ao mesmo tempo; cabeçote binocular com inclinação de 30 graus com rotação de 360 graus e com opção de movimento de 180 graus para as oculares com ajuste interpupilar de 47 mm ate 75 mm; 01 par de oculares CFI de 10 x (campo amplo) de 20 mm de campo; ajuste interpupilar e diferentes dioptrias para as duas oculares; ajuste independente do macro micrométrico coaxial com ajuste fino de 0,2 mm por rotação e curso de 37,7mm.; macro micrometrico com ajuste de tensão e com controle do charriot



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – compras@santamarcelina.org

próximo de seu comando; iluminação halógena embutida na base controlado por placa eletrônica comi luminador e refletor; condensador móvel centralizável tipo ABBE N.A.1,25 com diafragma de íris e filtro azul NCB 11 de 35 mm. Alimentação elétrica 110/220 V - 50/60 Hz. Certificações: Registro Anvisa, Manual técnico e operacional com diagramas eletro-eletronicos; treinamento técnico e operacional para corpo clinico. Garantia mínima de 12 meses

Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
000108-Cardiotocógrafo	3	R\$ 18.000,00	R\$ 54.000,00

Especificação Técnica

Cardiotocógrafo para monitoração fetal externa, com visor e impressora térmica embutidos. Características: Deve realizar medida externa de frequência cardíaca fetal, atividade uterina e movimentação fetal. Deve permitir a marcação de eventos pela paciente. Deve realizar autocorrelação ou correlação cruzada do sinal. Características técnicas mínimas: Medição da frequência Cardíaca Fetal: Faixa: 50 a 210 bpm. Deve permitir controle de volume do sinal. Medição da Atividade Uterina Através de transdutor Toco. Deve permitir ajuste de atividade zero manual e automaticamente. Medição da Movimentação Fetal Realizada através do transdutor de ultrassom (automaticamente). Display digital: Deve mostrar a Atividade Uterina e Frequência Cardíaca Fetal. Deve indicar a qualidade do sinal de Frequência Cardíaca Fetal. Deve permitir a visualização em modo gráfico do traço da Frequência Cardíaca Fetal. Impressão em papel térmico: Deve registrar a Frequência Cardíaca Fetal, a Atividade Uterina e a Movimentação Fetal. Impressão automática de: Hora, Data, Velocidade do papel e modo de monitoração. Deve permitir ajuste da velocidade do papel: 1, 2 e 3 cm/min. Acessórios: Um (01) Transdutor ultrassônico. Um (01) Transdutor toco. Um (01) Marcador de eventos remotos. Um (01) Tubo de gel. Papel para impressora suficiente para 1000 exames. Três jogos (03) de Cintas para fixação dos transdutores. Dois (02) estimuladores sonoros e ou vibratório fetal. Um cabo de alimentação padrão ABNT. Tensão de acordo com a entidade solicitante. Certificações: Registro Anvisa, Manual técnico e operacional com diagramas eletro-eletronicos; treinamento técnico e operacional para corpo clinico. Garantia mínima de 12 meses

Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
001074-Extrator Manual de Plasma	8	R\$ 1.000,00	R\$ 8.000,00



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – compras@santamarcelina.org

Especificação Técnica

Para extração de plasma, preparo de componentes ou fracionamento do sangue após centrifugação; Construído em chapa de aço, tratada quimicamente e pintado por sistema eletrostático; Placa de acrílico transparente de alta resistência e fácil limpeza, permitindo sua utilização com qualquer tipo ou marca de bolsa de sangue; Sistema de pressão por mola tipo helicoidal, com tratamento anticorrosivo, permitindo um adequado pressionamento da bolsa; - Pés de borracha antiderrapante, tipo ventosa

Certificações: Registro Anvisa, Manual operacional. Garantia mínima de 12 meses

Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
002290-Seladora Dielétrica para Bolsa de Sangue	5	R\$ 10.000,00	R\$ 50.000,00

Especificação Técnica

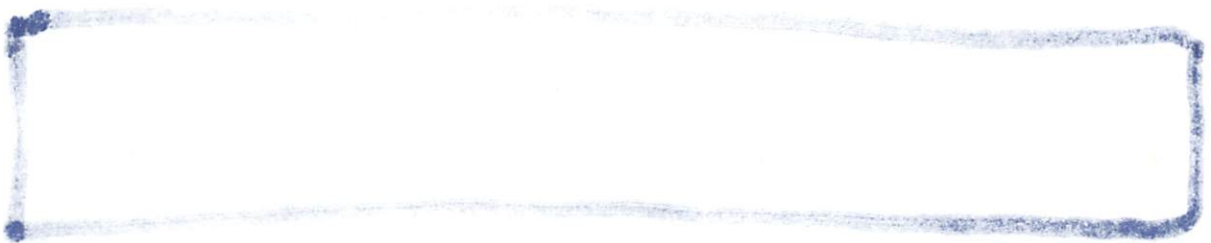
Seladora dielétrica de bancada para tubos de PVC de bolsas de sangue, com ajuste automático, cabo coaxial flexível de 2 m, detector de curto circuito, permitir alternadamente a solda de vários diâmetros de tubos, sem necessidade de qualquer ajuste. 110 e/ou 220 volts, 60 Hz. Cabeçote removível para limpeza, Indicador visual e sonoro de solda defeituosa, Acompanha alicate manual para selagem cabo coaxial de 1,90 m. OPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI

Certificações: Registro Anvisa, Manual técnico e operacional com diagramas eletro-eletrônicos; treinamento técnico e operacional para corpo clínico. Garantia mínima de 12 meses

Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
010544-Ventilador Pulmonar	2	R\$ 50.400,00	R\$ 100.800,00

Especificação Técnica

Para utilização em CTIs, Leitos Semi Intensivos e Politraumatizados. Ciclado a tempo e/ou volume para pacientes adultos, pediátricos e tempo e ou volume ou pressão para pacientes neonatos. Limitado à pressão Fluxo contínuo para ventilação neonatal ou similar. Fluxo intermitente para ventilação adulto. Ar comprimido e oxigênio com alimentação por rede de alta pressão com válvulas reguladoras de pressão interna ou externa, neste caso estas devem ser fornecidas. Bateria. Função Auto-Teste. Ventilação controlada acionada automaticamente em caso de apnéia, em todas as modalidades espontâneas. Monitor Gráfico





CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – compras@santamarcelina.org

(colorido) de ventilação com no mínimo 06 (seis) polegadas, com apresentação de pelo menos duas formas de ondas simultâneas. Monitoração de FIO₂ através de sensor paramagnético ou célula galvânica ou ultrassônica. Indicadores visuais: equipamento ligado na rede elétrica; bateria de emergência em uso; alarme sonoro silenciado temporariamente. Alarmes audiovisuais: apnéia; alta pressão nas vias aéreas; falta de alimentação elétrica; baixa pressão / desconexão do sistema respiratório; bateria de emergência com baixa carga. Parâmetros de monitoração: fluxo inspiratório, frequência, tempo inspiratório, relação I/E, pressão inspiratória máxima, volume expiratório, pressão média; sistema de segurança de pressão inspiratória máxima que evite aumento excessivo da pressão endotraqueal. Parâmetros de controle - Modos mínimos de operação: ventilação mecânica controlada (CMV), ventilação mandatório intermitente sincronizada (SIMV), pressão positiva contínua (CPAP Invasiva e Não Invasiva), assistida / controlada a pressão e volume, ventilação com suporte de pressão PS. Fluxo inspiratório que abranja a faixa mínima de: 1 a 120 l/min no modo controlado. Volume corrente que abranja a faixa mínima de: 10 a 2000 ml. Tempo inspiratório que abranja a faixa mínima de: 0,1 a 3 segundos. Frequência respiratória que abranja a faixa mínima de: 1 a 150 rpm. PEEP que abranja a faixa mínima de: 0 a 45 cm H₂O. Pressão de suporte que abranja a faixa mínima de: 03 a 60 cm H₂O. Pressão inspiratória: 01 a 60 cm H₂O. Pressão inspiratória e pressão de suporte ajustados de forma independente. Sensibilidade assistida por pressão e/ou fluxo. Possibilidade de realização de ciclo manual. Misturador de ar comprimido e oxigênio, eletrônico, interno ou externo, ajustável entre 21 a 100% (Blender), com sistema segurança ou By Pass. Realizar eventual transporte de paciente quando necessário. Tensão de alimentação: 127/220 Vac ou sistema bivolt automático de tensão. Frequência de alimentação: 60 Hz. tipo de cabo de rede: Deve seguir a norma ABNT NBR vigente. Bateria selada recarregável de emergência permitindo o funcionamento mínimo de 60 minutos. Acessórios: 03 (três) circuitos paciente completo adulto autoclaváveis: circuito paciente completo com traquéias em silicone lisas internamente, autoclaváveis, com reservatórios de líquidos nas traquéias (drenos). Válvulas de exalação completas. Braço articulado. Pulmão adulto para teste. Fornecimento de todos os cabos, conectores, acessórios, indispensáveis ao funcionamento solicitado. Todos os acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento. Mangueiras e conexão para gases (ar comprimido e oxigênio), conforme normas da ABNT. Pedestal com rodízios e travas (freios). Certificações: Registro Anvisa, Manual técnico e operacional com diagramas eletro-eletrônicos; treinamento técnico e operacional para corpo clínico. Certificado de Conformidade com a norma NBRIEC 60601-1, NBRIEC 60601-1-2 e NBRIEC 60601-2-12. Os alarmes deverão atender as diretrizes das normas ISO 9703-1, 9703-2 e 9703-3. Garantia mínima de 12 meses

CONTRATO
HOSPITAL
SANTA CLARA
COLORADO

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO

**Comissão Permanente de Licitações
SADM / Departamento de Compras**

MINUTA DO INSTRUMENTO DE CONTRATO

CONTRATO N.º 9001/2018

Contrato de fornecimento de Equipamentos Médico-Hospitalar que fazem entre si, de um lado a Fundação Vale do Paranapanema, e de outro a empresa Worldmed Equipamento Médico Ltda, decorrente do Processo de Cotação Prévia de Preços nº 001/2018-HSCC.

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA, inscrito no CNPJ 77.251.544/0001-50, com sede na Av. Paraná, 199, Jardim Santa Clara, Colorado/PR, neste ato representado pelo seu representante legal que ao final assina.

CONTRATADA: WORLDMED EQUIPAMENTOS MEDICO LTDA, inscrita no CNPJ 08.344.903/0001-00, estabelecida a Rua Eng. Benedito Mario da Silva, 635, Cajuru, CEP: 82970-000, Curitiba, Estado do Paraná, neste ato representado por seu representante legal Sr André Kavaturo, portador do CPF nº 025.434.209-40, doravante denominada CONTRATADA.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O presente instrumento tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALAR** de acordo com especificações técnicas anexas e demais exigências do Edital de Cotação Prévia de Preços nº 001/2018-HSCC, de acordo com a descrição prevista no Termo de Referência (Anexo I) e na proposta da contratada.

Após a homologação do processo de compras pela autoridade competente e a aplicabilidade do disposto no Artigo 41, Letra "b", Portaria 424 de 30/12/2016, a ordem de compras será enviada ao endereço eletrônico da proponente declarada vencedora para fornecimento do bem contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO:

Pelo cumprimento da obrigação ajustada na cláusula primeira deste contrato, a Contratada perceberá os seguintes valores, R\$ 106.000,00 (Cento e Seis Mil Reais).

I) Para fornecimento do(s) equipamento(s):

ITEM	OBJETO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
12	<u>VENTILADOR PULMONAR PRESSOMETRICO E VOLUMÉTRICO - MODELO IX5, FABRICANTE: INTERMED, REGISTRO NA ANVISA - 10243240052</u> CARACTERÍSTICAS GERAIS: Ventilador pulmonar eletrônico microprocessado para assistência ventilatória de pacientes de desde Neonatal, pediátricos a adultos obesos, indicado para o uso em terapia intensiva. Eletrônico microprocessado para pacientes neonatal, pediátrico e adulto; Com carro para transporte;	02	53.000,00

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO

**Comissão Permanente de Licitações
SADM / Departamento de Compras**

	Rodízios giratórios, sendo, 02 com travas; Para ventilação de pacientes adultos (até obesidade mórbida) e Neonatal a partir de 500g com ajuste direto do peso paciente / IBW; Com sensor de fluxo distal permanente autoclavável e/ou reutilizável autoclavável para ventilação de pacientes Adulto / Pediátrico e sensor de fluxo proximal para paciente Neonatal (obrigatório); Correção do volume corrente através de correção BTPS ou ATPS; Sistema de auto-teste ao ligar o equipamento com calibrações automáticas, detecções de erros e falhas de funcionamento; Operação com apenas um gás em caso de emergência; Com umidificador aquecido e mostrador digital da temperatura; Com sistema de ajuste para mistura de concentração entre ar e O2 ("Blender") eletrônico e interno ao equipamento; Controles e ajustes com sistema de proteção contra mudança acidental de parâmetros; Silenciador temporário de alarmes por no mínimo 30 segundos; Atualização tecnológica via software, incluindo novos recursos e modalidades; Tensão de alimentação: 110V a 230V automático ou bivolt automático. Frequência: 60 Hz; Bateria com autonomia de no mínimo 60 minutos e recarregamento automático, ao conectar o equipamento na rede elétrica; Bateria selada sem sistema de contagem de horas de funcionamento. Volume corrente ajustável e medido de no mínimo 2 a 2000 mL; Fluxo inspiratório de demanda de no mínimo 6 a 120 litros por minuto; Pressão inspiratória ajustável e medida de no mínimo 05 a 70 cm de H2O; Pressão de suporte ajustável de no mínimo de 05 a 60 cm de H2O; Frequência ventilatória de 01 a 100 respirações por minuto para pacientes adultos e pediátricos; Concentração de O2 ajustável e medida de 21 a 100 %; Tempo inspiratório de no mínimo 0,2 a 5 segundos; PEEP ajustável de no mínimo 0 a 50 cm de H2O; CPAP de 0 a 45 cmH2O; Disparo de fluxo de no mínimo 0,2 a 2 l/min pelo menos; Disparo por pressão de no mínimo 0,25 a 10cm H2O pelo menos; Pausa inspiratória manual (inspiratoryhold) de 15 segundos pelo menos; Pausa expiratória manual (expiratoryhold) de 15 segundos pelo menos; Com controle de tempo inspiratório de subida controlável ou rise time para os modos pressóricos; Com alarmes audiovisuais ajustáveis de limites máximos e		
--	---	--	---

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO

**Comissão Permanente de Licitações
SADM / Departamento de Compras**

mínimos dos parâmetros pré estabelecidos pelo operador; Monitor colorido de cristal líquido com tela de no mínimo 12 polegadas, com sistema operacional touchscreen, com apresentação simultânea de no mínimo 02 curvas em tempo real; Deve apresentar curvas de volume x tempo, Pressão x tempo e Fluxo x tempo com função de congelamento das curvas para análise; Com alças ("Loop") Pressão x Volume e fluxo x volume; Deve apresentar valores numéricos dos principais parâmetros de ventilação; Deve fazer a medida de PEEP intrínseco e PEEP total; Deve fazer a medição de resistência e complacência estática. Monitoração de FiO2 (por sensor de oxigênio paramagnético interno ao equipamento, sem montagem externa); Sistema de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FiO2 ajustada e volume corrente; Monitoração de volume corrente inspiratório, volume minuto total, volume minuto espontâneo, volume corrente exalado de no mínimo 10 ml em todos os modo, P0.1 (desejável), Índice de respiração rápida e superficial e trabalho respiratório (desejável); Ventilação espontânea; Ventilação de reserva em apneia; Ventilação com compensação de fugas e compensação automática da resistência do tubo endotraqueal (desejável); NIV: ventilação não-invasiva disponível nas modalidades espontâneas e assistido-controladas, no mínimo, com compensação de fugas de até 50L e monitorização do vazamento; A/C-V: modo assistido/controlado a volume e/ou A/C-P: modo assistido/controlado a pressão; VCV (ou IPPV): ventilação controlada a volume; PCV: ventilação controlada a pressão; PSV: ventilação com pressão de suporte nos modos SIMV, CPAP e APRV, com possibilidade de ajuste da ciclagem da Pressão de Suporte entre 10 e 70%; SIMV: ventilação mandatória intermitente sincronizada; BIPAP (BILEVEL, DUOPAP, BIPV, BIVENT, ou similar): ventilação controlada por dois níveis de pressão com válvula expiratória ativa; CPAP: pressão positiva contínua nas vias aéreas, de forma invasiva e não-invasiva com máscaras; APRV (ou similar): ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas; Ventilação com duplo controle para ciclos mandatórios e espontâneos; "Flush de O2": Sistema temporizado de entrega com 100% de oxigênio, para a realização de procedimentos de aspiração com retorno automático para concentração original programada; 04 circuitos de paciente adulto e pediátrico em silicone, corrugado externamente e liso internamente, permitindo esterilização em autoclave a vapor, com coletores de líquidos condensados, sendo 02 no ramo inspiratório e dois no ramo		G H
---	--	------------

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO

**Comissão Permanente de Licitações
SADM / Departamento de Compras**

expiratório; 02 circuitos de paciente neonatal em silicone, corrugado externamente e liso internamente, permitindo esterilização em autoclave a vapor, com coletores de líquidos condensados, sendo 01 no ramo inspiratório e o outro no ramo expiratório Braço para suporte do circuito de paciente; 01 reservatório de umidificador, tamanho adulto, Pediátrico e Neonatal esterilizáveis em autoclave a vapor; Deve acompanhar filtros 03 expiratórios (se aplicável), 03 inspiratórios (se aplicável), conectores, copos, drenos, coletores, 03 cassetes (se aplicável), 03 membranas (se aplicável); Válvulas reguladoras de pressão para Ar comprimido e oxigênio; Manual de operação em português; Manual técnico e procedimentos de calibração; Garantia mínima de um (01) ano; Demais acessórios necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. Todos os componentes externos que compõe o circuito respiratório devem ser autoclaváveis. A empresa fornecedora/participante deverá ter assistência técnica autorizada no Paraná. Normas e exigências: ▪ Deverá apresentar Registro do Produto no Ministério da Saúde; ▪ Certificações da Norma Brasileira que deverão ser apresentadas; NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; ▪ Certificado de Boas Práticas de Fabricação / Armazenamento; ▪ Em caso de dúvidas será solicitada demonstração do equipamento ofertado; ▪ Toda a desclassificação será baseada conforme o manual que se encontra no site da ANVISA, conforme RDC 185. Deverá ser fornecido MANUAL TÉCNICO, PROCEDIMENTOS DE CALIBRAÇÃO, SENHAS DE ACESSO AOS MENUS, ACESSÓRIOS PARA CALIBRAÇÃO SE NECESSÁRIO E TREINAMENTO TÉCNICO PARA EQUIPE DE ENGENHARIA CLÍNICA. O licitante vencedor será responsável pela calibração dos equipamentos no ato da instalação devendo fornecer laudo da mesma (RBC com padrões rastreáveis) e arcar com todos os custos relativos ao procedimento. Este laudo de calibração deverá ser aprovado pela Engenharia Clínica. Não sendo aprovado o laudo de calibração, o licitante vencedor deverá realizar ajustes no equipamento até que o laudo de calibração seja aprovado.		
--	--	--

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO

Comissão Permanente de Licitações SADM / Departamento de Compras

Parágrafo Único - O preço estipulado no *caput* desta cláusula é considerado completo, abrangendo o fornecimento, configuração e suporte/garantia dos equipamentos pelos prazos definidos neste contrato, bem como todos os tributos, encargos, fretes e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto contratado, para entrega no endereço da contratante.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A CONTRATADA deverá observar as seguintes obrigações:

- I) Entregar os equipamentos em perfeitas condições de funcionamento, dentro do prazo estabelecido neste contrato.
 - II) Entregar equipamentos industrializados, novos, acondicionados em suas embalagens originais lacradas e no local definido neste contrato.
 - III) Entregar juntamente com os equipamentos, a sua documentação técnica, completa e atualizada, contendo os manuais de instalação, operação e configuração de todos os seus componentes, em português.
 - IV) Prestar serviço de suporte, com abertura de chamado técnico, pelo período de 01 (um) ano.
 - V) Substituir, durante o período de garantia, sem custos adicionais ao contratante, quando houver necessidade, peças, componentes ou equipamentos completos.
- NOTA: O item substituto deverá apresentar características técnicas de desempenho igual ou superior ao substituído.
- VI) Prestar todo o serviço de instalação, configurações dos equipamentos e treinamento a colaboradores.
 - VII) Responder pelas despesas relativas a encargos trabalhistas, seguro de acidentes, tributos e quaisquer outras que forem devidas e referentes aos serviços executados por seus empregados, uma vez que os mesmos não têm nenhum vínculo empregatício com o contratante.
 - VIII) Responder, integralmente, por perdas e danos que vier a causar ao contratante ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou dos seus prepostos, independentemente de outras cominações contratuais ou legais a que estiver sujeita.
 - IX) Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto deste contrato, sem prévia anuência do contratante;
 - X) Responsabilizar-se pelo pagamento de multas e emolumentos cuja incidência se relacione com o objeto deste contrato.
 - XI) Manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições que culminaram em sua habilitação e qualificação na fase da Cotação Prévia de Preços.
 - XII) Arcar com todas as responsabilidades decorrentes do objeto deste contrato, nos termos do Código Civil, do Código de Defesa e Proteção do Consumidor, no que compatíveis, e da Lei 8.666/1993.
 - XIII) Conceder livre acesso aos seus documentos e registros contábeis, referentes ao objeto deste contrato, para servidores do Ministério da Saúde e de seus órgãos de controle interno e externo.

CLÁUSULA QUARTA - DOS DEVERES DO CONTRATANTE:

Ao CONTRATANTE compete os seguintes deveres:

- I) Proporcionar as facilidades indispensáveis à boa execução da contratação, inclusive permitir o acesso dos técnicos da Contratada às dependências do Contratante, em conformidade com os procedimentos internos de segurança.
- II) Promover o acompanhamento e fiscalização do cumprimento do objeto pactuado.
- III) Efetuar pagamento nos prazos e condições estabelecidos.
- IV) Registrar, em sistema próprio do seu Serviço de Engenharia, os prazos de "atendimento" e de "resolução" das eventuais tarefas a serem feitas pela Contratada durante o período de garantia.

CLÁUSULA QUINTA - DO TREINAMENTO:

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO

Comissão Permanente de Licitações SADM / Departamento de Compras

A contratada deverá realizar, sem nenhum custo para o Contratante, treinamento para os colaboradores indicados pelo mesmo, objetivando o aprendizado total de operacionalização do equipamento.

§ 1º - O treinamento deverá ser concluído até a data da aceitação final das conformidades do equipamento.

§ 2º - A empresa contratada deverá ministrar o treinamento nas dependências da Fundação Vale do Paranapanema.

§ 3º - O recebimento definitivo dos equipamentos somente será efetivado após o término do treinamento.

CLÁUSULA SEXTA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO:

O prazo para entrega, instalação, configuração dos equipamentos e realização do treinamento será de no máximo **90 dias corridos**, contados da data que a contratada receber o instrumento de ordem de compras enviada pela contratante.

§ 1º - A entrega deverá ocorrer na Central de Recebimentos da Fundação Vale do Paranapanema, Avenida Paraná, 199, Jardim Santa Clara, Colorado-PR, telefone: (44) 3323-1496, ramal 217, entre das 08h30 as 11h30 e das 13h30 às 16h30, de segunda à sexta-feira.

§ 2º - Na forma do que dispõe o art. 73, da Lei nº 8.666/1993, os equipamentos serão recebidos, após a instalação, configuração e treinamento:

a) **Provisoriamente**, mediante recibo, no ato da sua entrega e juntamente com a respectiva nota fiscal;

b) **Definitivamente**, dentro do prazo de 30 (trinta) dias corridos, contados da data do recebimento provisório e após a constatação de que as especificações previstas neste Termo de Referência foram cumpridas

§ 3º - Caso se verifique que não houve o fiel cumprimento às exigências contratadas o objeto **NÃO SERÁ RECEBIDO** de forma definitiva.

§ 4º - O período que medeia entre os recebimentos provisório e definitivo não suspende, para caracterização de mora, o prazo previsto inicialmente para a entrega/instalação/configuração dos equipamentos e treinamento a servidores do contratante.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO SUPORTE TÉCNICO E DA GARANTIA DO OBJETO:

A Contratada deverá prestar Suporte Técnico, por meio de Assistência Técnica Autorizada pelo fabricante no Estado do Paraná, a qual deverá cobrir todas as necessidades da Fundação Vale do Paranapanema.

§ 1º - Os equipamentos terão garantia mínima de 01 (um) ano, contado do seu recebimento definitivo, com cobertura de todas as peças (exceto consumíveis), para mantê-los em condições normais de funcionamento.

§ 2º - A substituição de peças, quando necessário, somente pode ser por originais do fabricante e sem ônus adicional.

§ 3º - Durante o período da garantia deverão ser realizadas visitas para manutenção preventiva e corretiva. As manutenções preventivas serão realizadas 04 (quatro) vezes por ano e devem ser, obrigatoriamente, agendadas previamente com o Serviço Logística da Fundação Vale do Paranapanema, nos telefones (44) 3323-1496, ramal 217.

§ 4º - Quando da abertura de chamados o técnico da contratada terá o tempo máximo de 04 horas para entrar em contato telefônico, contados a partir da abertura do chamado.

§ 5º - O tempo para chegada do técnico ao local e avaliação do equipamento, contados a partir da abertura do chamado, será de máximo de 24 horas.

§ 6º - A solução definitiva do problema deverá ocorrer no tempo máximo de 48 horas, contados a partir da avaliação técnica, salvo por motivo de força maior, devidamente justificado.

§ 7º - A contratada estará sujeita a multa em caso de não cumprimento das condições de contrato.

**FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA
CLARA DE COLORADO**

**Comissão Permanente de Licitações
SADM / Departamento de Compras**

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES:

Pelas infrações decorrentes da contratação assumida, a Contratada estará sujeita, garantida a defesa prévia, às sanções previstas neste Contrato, na Lei n.º 8.666/1993, na Lei n.º 10.520/2002, no Decreto nº 5.450/2005 e nas demais normas pertinentes.

§ 1º - Caberá penalidade de multa nos seguintes casos e percentuais:

- I) Havendo atraso na entrega, instalação e configuração dos equipamentos, multa de 1% por dia útil, até o máximo admitido de 10%, calculada sobre o valor do objeto em inadimplência.
- II) Havendo atraso, durante a vigência da garantia/suporte técnico, no atendimento de chamados técnicos, multa no percentual de 0,3% por hora útil de atraso, calculada sobre o valor do contrato, limitada a 3%.
- III) Havendo atraso, durante a vigência da garantia/suporte técnico, na execução dos serviços correspondentes, multa no percentual de 0,5% por dia útil de atraso, calculada sobre o valor do contrato, limitada a 5%.
- IV) Havendo descumprimento das demais obrigações durante o período de garantia, multa de 10%, calculada sobre o valor do bem objeto da inadimplência.
- V) Havendo inexecução parcial da contratação, multa de 10%, calculada sobre o remanescente do valor do contrato.
- VI) Havendo inexecução total da contratação, multa de 10%, calculada sobre o valor total do contrato.
- VII) Havendo descumprimento de quaisquer condições estabelecidas neste instrumento para as quais não haja previsão de sanções específicas, multa de 0,5% por ocorrência, calculada sobre o valor do contrato.

§ 2º - Entende-se como hora útil o horário compreendido entre as 08h00 e 18h00 de segunda a sexta-feira, exceto sábados, domingos e feriados.

§ 3º - Atingido qualquer um dos limites acima estipulados, e a critério da Fundação Vale do Paranapanema, NÃO será permitida a entrega dos equipamentos e/ou a prestação dos serviços, ficando a contratada sujeita à rescisão unilateral da avença, multa e demais cominações legais previstas.

§ 4º - A penalidade de multa poderá ser aplicada de forma isolada ou cumulativamente com as demais.

§ 5º - Os valores das multas que porventura vierem a ser aplicadas serão deduzidos das importâncias devidas à Contratada.

§ 6º - Nos termos do art. 28 do Decreto nº 5.450/2005, aquele que, convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, não assinar o contrato ou a ata de registro de preços, deixar de entregar documentação exigida no Edital, apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução da contratação, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito à ampla defesa, ficará impedido de licitar e de contratar com a União, e será descredenciado no SICAF, pelo prazo de até cinco anos, sem prejuízo das multas previstas em Edital e no contrato e das demais cominações legais.

§ 7º - Das penalidades aplicadas a Contratada deverá ser regularmente intimada e, em seguida, haverá informação e registro junto ao Cadastro de Fornecedores do Contratante.

§ 8º - Na forma do parágrafo único, do art. 28, do Decreto 5.450/05, as penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

CLÁUSULA NONA - DO PAGAMENTO

O pagamento será creditado em nome da Contratada mediante transferência bancária para o banco e a conta corrente informados pela Contratada, conforme o § 1º desta Cláusula.

§ 1º - O pagamento será realizado desde que a Contratada efetue o faturamento de forma a permitir o cumprimento das exigências legais, principalmente no que se refere às retenções tributárias.

§ 2º - No caso de processamento do pagamento através de transferência bancária deverão ser fornecidos os seguintes dados: a) Banco: nome e código; b) Agência: nome e código; e c) número da conta corrente (completo).

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO

Comissão Permanente de Licitações SADM / Departamento de Compras

§ 3º - O pagamento será efetivado no prazo máximo de 30 dias após a entrega dos equipamentos, contados da certidão de recebimento em definitivo do objeto, salvo em caso de necessidade de retenção de valor referente a multa moratória, quando esse prazo será de 40 dias úteis.

§ 4º - Para que o pagamento seja autorizado a Contratada deverá apresentar Nota Fiscal/Fatura para que seja lavrada certidão de recebimento em definitivo do objeto ou atestada a execução irregular do contrato, de forma devidamente circunstanciada, o que implicará, neste caso, a suspensão do prazo para pagamento.

§ 5º - Para todos os fins, considera-se data do pagamento o dia da emissão da ordem bancária.

§ 6º - O pagamento fica condicionado à comprovação da regularidade perante:

- a) a Fazenda Nacional, mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débito relativo aos tributos federais e à Dívida Ativa da União;
- b) o Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), mediante apresentação da Certidão Negativa de Débito (CND);
- c) o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), mediante apresentação da Certificado de Regularidade.

§ 7º - Será efetuada a retenção de tributos por ocasião do pagamento das Notas Fiscais/Fatura emitidas por pessoas jurídicas, pelo fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral, inclusive obras, conforme normas que regulamentam o artigo 64, da Lei 9.430 de 27/12/96.

§ 8º - As empresas inscritas no SIMPLES NACIONAL não estão sujeitas à aplicação da tabela de retenção na fonte, desde que apresentem ao Contratante, junto à Nota Fiscal/Fatura, Declaração em conformidade com as normas que regulamentam o artigo 64 da Lei 9.430/96.

§ 9º - O Contratante poderá deduzir do montante mensal a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada.

§ 10 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, a atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento será calculada da seguinte forma:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga;

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

$$I = (TX)/365 \text{ I} = (6/100)/365 \text{ I} = 0,0001644$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%

CLÁUSULA DECIMA - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO:

O período de vigência do presente instrumento terá como termo inicial a data de sua assinatura e estender-se-á até o vencimento do período de garantia contratual do equipamento.

§ 1º - Os prazos da contratação poderão ser prorrogados pela Comissão Permanente de Licitações, desde que ocorra motivo justo, devidamente fundamentado e seja solicitado antes do prazo final para o adimplemento.

§ 2º - Os pedidos de prorrogação deverão ser instruídos com as provas necessárias à sua concessão, nos termos do § 1º, do artigo 57, da lei 8.666/1993.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA - ALTERAÇÃO E RESCISÃO CONTRATUAL:

**FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA
CLARA DE COLORADO**
Comissão Permanente de Licitações
SADM / Departamento de Compras

A contratação decorrente deste instrumento poderá ser alterada unilateralmente pelo Contratante, ou por acordo entre as partes, observado o disposto no artigo 65 da Lei 8.666/1993 e suas alterações.

§ 1º - A Contratada fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem, até o limite de 25% do valor inicial atualizado da contratação, conforme previsão contida nos §§ 1º e 2º, do artigo 65, da Lei 8.666/1993.

§ 2º - A rescisão contratual, quanto aos casos em que possa ocorrer e às formas de sua efetivação, reger-se-á pelo disposto nos artigos 77 a 80 da Lei 8.666/1993, e pelo contido neste contrato.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA - DA FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

Durante a vigência do Contrato, a fiscalização do contrato será efetuada por servidor da Contratante, denominado de "Fiscal", indicado na forma do Art. 67 da Lei 8.666/1993.

§ 1º - O fiscal anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

§ 2º - As decisões e providências que ultrapassarem a competência do fiscal deverão ser solicitadas à autoridade superior do Contratante, em tempo hábil para a adoção de medidas convenientes.

§ 3º - Além do acompanhamento e da fiscalização do contrato o fiscal poderá ainda sustar qualquer serviço que esteja sendo executado em desacordo com o especificado, sempre que esta medida se mostrar necessária.

§ 4º - Não obstante a Contratada seja a única e exclusiva responsável pela execução de todo contrato, o Contratante se reserva ao direito de exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre seu objeto.

CLÁUSULA DECIMA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Os dispêndios decorrentes desta Cotação Prévia de Preços correrão à conta do Convênio SICONV nº 851473/2017, de Cooperação Técnica e Financeira celebrados entre a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Maringá e o Ministério da Saúde.

CLÁUSULA DECIMA QUARTA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL:

Aplicam-se à execução deste Contrato o Decreto nº 6.170/2007, a Portaria Interministerial 424/2016 e, subsidiariamente, as Leis 8.666/1993, 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor) e 10.406/2002 (Código Civil), bem como o Decreto 5.450/2005 e demais legislação correlata, no que couber.

Parágrafo Único - Os casos omissos serão resolvidos por mútuo entendimento das partes contratantes e constituirão objeto de termo aditivo ao presente contrato, respeitados os preceitos dos dispositivos legais mencionados no Caput desta Cláusula, aplicando-se, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos.

CLÁUSULA DECIMA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO:

A publicação resumida do presente contrato na Imprensa Oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Contratante, nos termos do parágrafo único do art. 61 da Lei n.º 8.666/1993.

CLÁUSULA DECIMA SEXTA - DA VINCULAÇÃO:

Este instrumento de Contrato encontra-se vinculado aos elementos constantes do Edital de Cotação Prévia de Preços nº 001/2018-HSCC e aos termos da proposta da empresa Contratada.

CLÁUSULA DECIMA SETIMA - DO FORO COMPETENTE:

Fica eleito o Foro da cidade de Colorado, Estado do Paraná, para dirimir quaisquer litígios decorrentes da execução deste Contrato.

FUNDAÇÃO VALE DO PARANAPANEMA – HOSPITAL SANTA CLARA DE COLORADO
Comissão Permanente de Licitações
SADM / Departamento de Compras

E, para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado, segue este em 02 (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes.

Colorado, 12 de Março de 2018.

CONTRATANTE:
Fundação Vale do Paranapanema

Andre Kavaturu

CONTRATADA:
Worldmed Equipamento Médico Ltda

Serviço Distrital do Cajuru - João Geraldo Lazzarotto
Av. Presidente Afonso Camargo, 763 - Curitiba - PR CEP 80.050-370 - Fone/Fax: (41)3282-3553

Selo: KmKKf.C4XFd.JOZE7 - kJw9u.Pfwdm
Consulte o selo em <http://funarpen.com.br>
Reconheço como VERDADEIRA a(s) firma(s) de: ANDRE KAVATURO do
que dou fé, Em test.º *[Assinatura]* da Verdade

Curitiba, 12 de março de 2018

[Assinatura]
Eduardo Gerônimo A. de Moraes - Escrevente
00165552(001-000832963)
e-mail: cartorio@cajuru.uol.com.br

CONTRATO

HOSPITAL

SANTA CASA

MARINGA



CONTRATO DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

CONTRATO N.º 801 / 2018

Contrato de fornecimento de Equipamentos Médico-Hospitalares que fazem entre si, de um lado a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Maringá, e de outro a empresa Auto Suture do Brasil Ltda, decorrente a Cotação Prévia de Preços nº 001/2018-ISCMM.

CONTRATANTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ, inscrito no CNPJ/MF nº 79.115.762/0001-93, com sede na Rua Santos Dumont, 555, Vila Operária, CEP 87.050-100, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente, Sr. Carlos Roberto Rosário Carregosa, portador do CPF/MF nº 331.917.945-49, residente e domiciliado na cidade de Maringá, Estado do Paraná.

CONTRATADA: AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº 01.645.409/0003-90, estabelecida à Praça Agrícola La Paz Tristante, 121/131, Setor 1 Parte 8, Parque Industrial Anhanguera, CEP 06.276-035, na cidade de Osasco, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu procurador, Aline Dias de Castro, portadora do CPF/MF nº 290.042.468-27.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O presente instrumento tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES** acordo com especificações técnicas anexas e demais exigências do presente Edital (Anexo I), de acordo com a descrição prevista no Termo de Referência da Cotação Prévia de Preços Nº 001/2018 – ISCMM e na proposta da contratada.

Após a homologação do processo de compras pela autoridade competente e a aplicabilidade do disposto no Artigo 41, Letra "b", Portaria 424 de 30/12/2016, a ordem de compras será enviada ao endereço eletrônico da proponente declarada vencedora para fornecimento do bem contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO:

Pelo cumprimento da obrigação ajustada na cláusula primeira deste contrato, a Contratada receberá o valor de **R\$ 517.200,00 (Quinhentos e Dezessete Mil e Duzentos Reais)**, em virtude do fornecimento do seguinte equipamento:

ITEM	OBJETO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
09	VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO, PURITAN BENNETT 840 – MARCA COVIDIEN - REGISTRO NO MS Nº 10349000386.	08	64.650,00

Contrato Cotação Prévia de Preços: Edital/001 / 2018- ISCMM

Página 17/12



IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SADM / DEPARTAMENTO DE COMPRAS



Santa Casa
de Maringá

	CARACTERÍSTICAS GERAIS: ▪ Ventilador pulmonar eletrônico microprocessado para assistência ventilatória de pacientes de desde Neonatal, pediátricos a adultos obesos, indicado para o uso em terapia intensiva. ▪ Ventilador Pulmonar Eletrônico Microprocessado; Com carro para transporte, rodízios giratórios com travas e braço articulado para suporte do circuito de paciente; Para ventilação de pacientes adulto, pediátrico e Neonatal, a partir de 300 gramas. Sensor de fluxo distal ao paciente, interno e permanente em conjunto com a válvula expiratória também interna ou distal e protegida e reutilizável; Utilização de filtro expiratório permanente de no mínimo 50 ciclos autoclavável ou descartável; Utilização de blender eletrônico para mistura de gases, interno e permanente; Válvula expiratória ativa; Ajustes pelo operador para os parâmetros de pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Sistema de auto-teste ao ligar o equipamento com calibrações automáticas, detecções de erros e falhas de funcionamento; Testes de diagnóstico para detecção de vazamentos, complacência e resistência do circuito; Operação normal com alimentação pneumática por rede canalizada de Ar e O₂; Operação com apenas um gás em caso de emergência; Correção do volume corrente em BTPS ou ATPS; Alimentação elétrica 110/220VAC 60Hz; Bateria integrada com autonomia mínima de 60 minutos e recarregamento automático, ao conectar o equipamento na rede elétrica; Capacidade para atualização tecnológica; Saída serial padrão RS 232. Sistema de memória para registro dos últimos 50 eventos de alarmes, no mínimo, sem possibilidade de alteração dos dados pelo operador; Sistema áudio-visual diferenciado para alarmes, dependendo da prioridade/risco (diferenciação de sons, cores e informações sobre possíveis causas do alarme); Sistema de stand by; Softwares em português; Sistema de entrega com 100% de oxigênio por 1 minuto, pelo menos, para a realização de procedimentos de aspiração com retorno automático para concentração original programada. ▪ Controles mínimos ajustáveis pelo operador: Volume corrente de 2 a 2.000 ml; Fluxo inspiratório medido de 01 a 120 litros por minuto no mínimo; Pressão Inspiratória de 05 a 90 cmH₂O; Pressão de Suporte de 0 a 70 cmH₂O; Frequência		
--	---	--	--

Contrato Cotação Prévia de Preços: Edital 001 / 2018- ISCM

Página 2/12

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SADM / DEPARTAMENTO DE COMPRAS



Santa Casa
de Maringá

	ventilatória de 01 a 150 respirações por minuto; Concentração de O₂ de 21 a 100 %; Relação I:E de 1: 10 – 4:1 no mínimo; PEEP de 0 a 45 cmH₂O no mínimo; CPAP de 0 a 45 cmH₂O; Tempo inspiratório de 0,2 a 5 segundos no mínimo; Pausa inspiratória de 0 a 1,5 segundos; Padrão de fluxo em VCV: quadrado ou rampa; Disparo de fluxo de 0,2 a 15 litros por minuto; Controle do tempo de subida de 1 a 100% e/ou rise time e/ou slope para os modos pressóricos; Pausa Inspiratória de, no mínimo 7, segundos para medição da pressão de platô, complacência e resistência estáticas; Sensibilidade expiratória ajustável de, no mínimo, 5 – 70% do pico de fluxo inspiratório para ciclagem de espontâneas em ventilação invasiva e não invasiva; Manobra de Pausa Expiratória de, no mínimo, 15 segundos para medição de Auto-PEEP e PEEP total. ▪ Alames: Falha do suprimento de gases; Falha de alimentação elétrica; Baixo nível de carga de bateria; Ventilador inoperante; Alta pressão de vias aéreas; Tempo de apnéia; Volume minuto alto; Volume minuto baixo; Volume corrente alto; Volume corrente baixo; Frequência respiratória alta; Alto FiO₂; Baixo FiO₂; Desconexão. ▪ Monitoração: Monitor colorido sensível ao toque; Tela colorida de no mínimo 12pol; Tela com movimento rotação e inclinação; Apresentação simultânea de no mínimo 02 curvas na tela; Sistema de microprocessador do monitor, independente do sistema de controle do ventilador; Curvas: Volume x tempo; Pressão x tempo; Fluxo x tempo; Alças/Loop: Fluxo x Volume; Pressão x Volume; Valores numéricos: Pressão das vias aéreas (Pico, Platô, PEEP/CPAP, Média); Concentração inspiratória de O₂; Relação I:E; Frequência Respiratória Total; Volume corrente expirado; Fugas em VNI; Complacência: Estática e Dinâmica; Volume minuto; Resistência estática; PEEP intrínseco; Relação frequência/volume (índice de Tobin); Índice Ti /Ttot; Monitorização de tendências gráfica e/ou numérica dos parâmetros ventilatórios, por no mínimo 24 horas. ▪ Modos Ventilatórios: A/C-VC: modo assistido/controlado a volume, modo deve ser ciclado a volume; A/C-PC: modo assistido/controlado a pressão; SIMV - VC: ventilação mandatória intermitente sincronizada a volume, ciclado a volume; SIMV – PC: ventilação mandatória intermitente sincronizada a pressão; SIMV combinada com pressão de suporte;		
--	---	--	--

Contrato Cotação Prévia de Preços: Edital 001 / 2018- ISCM

Página 3/12



IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SADM / DEPARTAMENTO DE COMPRAS



Santa Casa
de Maringá

CLÁUSULA CATORZE - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Aplicam-se à execução deste Contrato as Leis 8.666/1993, 10.520/2002, 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor) e 10.406/2002 (Código Civil), bem como o Decreto 5.450/2005 e demais legislação correlata, no que couber.

Parágrafo Único - Os casos omissos serão resolvidos por mútuo entendimento das partes contratantes e constituirão objeto de termo aditivo ao presente contrato, respeitados os preceitos da Lei n.º 8.666/1993 e de direito público, aplicando-se, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos.

CLÁUSULA QUINZE - DA PUBLICAÇÃO

A publicação resumida do presente contrato na Imprensa Oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Contratante, nos termos do parágrafo único do art. 61 da Lei n.º 8.666/1993.

CLÁUSULA DEZESSEIS - DA VINCULAÇÃO

Este instrumento de Contrato encontra-se vinculado aos elementos constantes do Edital Cotação Prévia de Preços nº 001/2018-ISCMM e aos termos da proposta da empresa Contratada.

CLÁUSULA DEZESSETE - DO FORO COMPETENTE

Fica eleito o Foro da cidade de Maringá, Estado do Paraná, para dirimir quaisquer litígios decorrentes da execução deste Contrato.

E, para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado, segue este em 02 (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes.

Maringá/PR, 30 de Abril de 2018.

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Maringá

CONTRATANTE

Contrato Cotação Prévia de Preços: Edital 001 / 2018- ISCMM

Página 11/12

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARINGÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SADM / DEPARTAMENTO DE COMPRAS



Santa Casa
de Maringá

TABEILAO
DE NOTAS

TABEILAO
DE NOTAS

[Signature]
Auto Suture do Brasil Ltda

[Signature]
Glícia Cavalcanti Dantas
Gerente de serviços e Soluções
RG 22.925.602-8 SSP-SP
CPF 152.597.118-23

CONTRATADA

Testemunhas:

NOME:

CPF:

[Signature]
Gilberto Aguiar
COORDENADOR DE SERVIÇOS DE ABOIO
NOME: SANTA CASA DE MARINGÁ
CPF: 031.308.249-63

Esta página de assinaturas integra o Contrato de fornecimento firmado entre a Irmandade Santa Casa de Maringá e Auto Suture do Brasil Ltda em 30/04/2018.

2º

Tabella de Notas - Anderson Henrique Teixeira Nogueira
Rua Rego Freitas, 133 - Vila Guiné - São Paulo - SP
CEP 01220-010 - Fone: (11) 3357-8944 - Fax: (11) 3221-0720

Reconheço por semelhança a(s) 1 firma(s) de:

GLICIA CAVALCANTE DANTAS

ALINE DIAS DE CASTRO -XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

São Paulo, 07/05/2018

Em testemunho da Verdade

2218138805 LEONARDO NOGUEIRA SILVA-8935/94

com valor econômico R\$ 18,50



Contrato Cotação Prévia de Preços: Edital 001 / 2018- ISCMM

Página 12/12

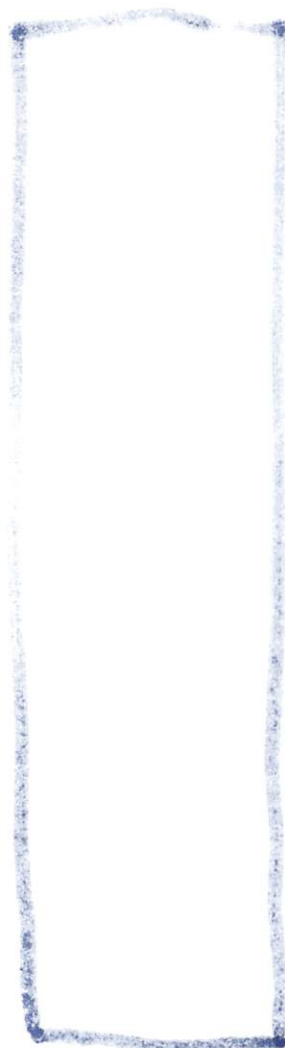
ITEM 7

Descrição : VENTILADOR PULMONAR, ELETRONICO, MICROPROCESSADO, PARA UTI, PACIENTE ADULTO, PEDIATRICO E NEONATAL A PARTIR DE 500 GRAMAS,, MONITOR GRAFICO LCD COLORIDO, CURVAS PXT,FXT,VXP,2LOOPS (5 CURVAS SIMULT), SENSOR O2 PERMANENTE,, MODOS: VCV, PCV, SIMV, PSV/CPAP, PRVC, BIVENT, VOL SUPORTE, VENT NAO INVASIVA, CPAP NASAL NAO INVASIVO, CONTROLES PARA PARA VC 2 A 2000ML, FR 1 A 150, PC 0 A 120CMH20, PS 0 A 120CMH20, PEEP 0 A 50CMH20, CICLAGEM 1 A 70%, MONITORACAO DOS PARAMETROS: TEMPO INSP 0,1 A 5 SEG, RAMPA EM TODOS OS MODOS VENT, REL I:E 1:10 A 4:1, SENS A PRESSAO E FLUXO,, MOSTRADOR (ES) MONITOR DE 12 POLEGADAS, TOUCH SCREEN, MOVIMENTO DE ROTACAO E INCLINACAO, ALARMES PARA PARA ALTA PRESSAO INSP, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, ALTA E BAIXA FR, ALTO E BAIXO PEEP, COM INTERFACE(S) RS 232, POSSIBILIDADE DE ATUALIZACAO DE SOFTWARE, COMPATIVEL COM NBR IEC 60.601-1, NBR IEC 60.601-1-2, NBR IEC 60.601-2-12, ALIMENTACAO 110/220 VOLTS, AUTOMATICA, PRESSAO DE ALIMENT DE O2 E AR 200 KPA A 600 KPA (DIRETO DA REDE), DIMENSOES: DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DO MERCADO, ACOMPANHA: 5 CIRCUITOS ADULTO, 5 CIRCUITOS INFANTIL, 1 UMIDIFICADOR, 1 JARRA, 1 BRACO, 1 CARRO DE TRANSPORTE, INCLUI: 1 ANO DE GARANTIA, TREINAMENTO DA EQUIPE ASSISTENCIAL, MANUAL DO USUARIO

Quantidade / Unidade de Fornecimento : 164 / UNIDADE
Município : SAO PAULO
Menor Valor : 58.000,0000
CNPJ/CPF - Vencedor : 00029372000655 - GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS PARA E
Propostas Entregues : 7
Desistência de Propostas : 0
Propostas Restantes : 7
Propostas Classificadas : 7

Propostas

Licitante	Ordem	Marca	Valor	Data/Hora	Situação	Justificativa
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA	1	Leistung/Luft3 (A P.N)	43 500 0000	03/08/2017 00:00	Classificada	
Magnamed Tecnologia Médica S/A FILIAL	2	Magnamed	45 000 0000	31/07/2017 00:00	Classificada	
MAQUET DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	3	Maquet/SERVO-I UNIVERSAL	80 000 0000	04/08/2017 00:00	Classificada	
Lifemed Indl. de Equip e Art. Med Hosp. S A	4	Tecme/GraphNet ADVANCE	86 389,1700	03/08/2017 00:00	Classificada	
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS PARA E	5	GE / CARESCAPE R860 Discovery+NEO	90 000 0000	03/08/2017 00:00	Classificada	



CONTRATO

HOSPITAL

SANTA CASA

FORTALEZA

Pelotas, 13 de março de 2018

Irmandade Beneficente da Santa Casa de Misericórdia de Fortaleza

Carta Convite N°. 001/2018 - Cotação Eletrônica de Preços - SICONV

Convênio N°. 820852/2015 – Siconv

Proposta N°. 907273/2015

Proposta Técnica

Item	Descrição	Quant.
1	ESPECIFICAÇÃO: VENTILADOR MODELO GRAPHNET TS, com as seguintes características: O VENTILADOR GRAPHNET TS é um ventilador eletrônico, controlado por microprocessador, que possui auto-ajuste de volume corrente de acordo com peso corporal ideal, indicado para unidades de terapia intensiva, entre outros. Fornece mistura de ar e oxigênio capaz de prover concentrações para oxigênio de 21% a 100% através de ajustes lineares unitários, para os pulmões de um paciente, seja ele neonato, pediátrico, ou adulto, de uma maneira predeterminada. O VENTILADOR GRAPHNET TS oferece modalidades ventilatórias, assim como Ventilação Volume Controlado (VCV) e Ventilação Pressão Controlada (PCV), ambas nos modos controlados e assistido-controlado, além da Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV), podendo ser utilizada com volume controlado ou pressão controlada associada a pressão suporte e Ventilação Espontânea Contínua (PSV – Ventilação com Pressão Suporte e CPAP - Pressão Contínua em Vias Aéreas). Existem também modalidades que controlam a pressão garantindo ao mesmo tempo volume, como a Ventilação PSV com Volume Corrente Garantido (PSV + VT); Ventilação Minuto Mandatória (MMV), que é um modo ventilatório com volume minuto pré-ajustado. Possui também: Ventilação com Liberação de Pressão em Vias Aéreas (APRV), comumente chamada de ventilação com pressão bifásica ou ventilação em dois níveis; Ventilação Não Invasiva com Pressão de Suporte e compensação de fugas (VNI com PSV); e Ventilação Ciclada a Tempo e Limitada a Pressão com fluxo contínuo (TCPL) nas modalidades A/C e SIMV para pacientes neonatais; além do CPAP com fluxo contínuo. Durante a modalidade VCV no modo controlado, os ciclos são com controle por volume, disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério primário para ciclagem por mecanismo de volume (através do ajuste do Volume Corrente) e possibilidade da associação de um critério secundário por tempo (através do ajuste da Pausa Inspiratória), limitação do fluxo (através do ajuste do Fluxo Inspiratório Pico) com possibilidade de utilizar formas de onda desacelerada ou quadrada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. Durante a modalidade PCV no modo controlado, os ciclos são com controle da pressão (através do ajuste da Pressão Controlada), disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério de ciclagem por mecanismo de tempo (através do ajuste do tempo inspiratório), a entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. O modo SIMV por definição permite ao paciente a realização de ciclos espontâneos nos intervalos dos ciclos mandatórios, ciclos mandatórios estes que podem ter controle por volume (SIMV – VCV) ou controle por pressão (SIMV – PCV). Durante os ciclos espontâneos, o paciente obrigatoriamente realiza o disparo (fluxo ou pressão), tais ciclos podem ter agregado uma quantidade conhecida de pressão positiva (através do ajuste da Pressão de Inspiratória de Suporte), para aliviar o trabalho do paciente durante a Ventilação Mecânica. A modalidade PSV apresenta controle por pressão, disparo por mecanismo de pressão ou fluxo, e a ciclagem por mecanismo de fluxo	08

(através da queda de fluxo em relação ao fluxo máximo inspiratório (PIF) de cada ciclo), sensibilidade que pode ser ajustada pelo operador, através da opção Corte da Pressão de Suporte (%PIF).

A entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. A modalidade PSV com Volume Corrente Garantido, garante o volume corrente (VT) ajustado ciclo a ciclo, mudando as características de fluxo em onda desacelerada para fluxo constante (onda quadrada), para alcançar o volume corrente ajustado quando este não é alcançado durante o ciclo de PSV. O MMV garante o volume minuto (VE), alternando valores de PS e %PIF para alcançar o VE predeterminado. A modalidade APRV é uma modalidade de ventilação com aplicação de dois níveis ajustáveis de pressão positiva contínua (CPAP), durante períodos de tempos regulados. Os dois níveis de pressão produzem distensão e descompressão passiva e intermitente dos pulmões, oferecendo ao paciente a possibilidade de utilizar a pressão de suporte para respirar espontaneamente. O TCPL trata-se de um modo que funciona ciclado por tempo, com determinação da pressão inspiratória limite e do fluxo contínuo. Ele pode funcionar na modalidade A/C ou na modalidade SIMV. O modo CPAP com fluxo contínuo, trata-se de um modo de ventilação espontânea e pressão positiva contínua na via aérea e fluxo contínuo regulável no circuito respiratório para ser aplicado em neonatologia de forma não invasiva. Este modo também é capaz de compensar fugas. A modalidade VNI com PSV é uma modalidade ventilatória controlada por pressão que combina características da PCV e PSV. O sistema tem capacidade de compensação de fugas de acordo com a categoria do paciente. Garantindo assim, a manutenção da pressão regulada, estabilizando a sensibilidade de disparo evitando a auto- ciclagem, além de exercer o controle da sincronia respiratória. Em todas as modalidades espontâneas são pré-ajustados pelo operador os parâmetros de uma ventilação controlada (Backup) que é ativada em momentos onde o estímulo do paciente para deflagrar o disparo é débil ou ausente. Durante as modalidades que de alguma forma controlam a variável pressão o VENTILADOR GRAPHNET TS possibilita amplo controle sobre o tempo de subida da curva de pressão (rise time), permitindo uma melhor adaptação do fluxo inspiratório conforme a demanda do paciente na fase pós-disparo e de acordo com sua necessidade terapêutica. Possui monitor gráfico colorido de 12 polegadas touch screen incorporado internamente com visualização das curvas em tempo. Possui manômetro de pressão com gráficos representados por barras com escalas que podem ser ajustadas para melhor visualização dos gráficos.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Dimensões: 35 cm x 36 cm x 32 cm (Alt x Larg x Prof)

Peso: 9,8 Kg A

Alimentação: 100 a 240 V (comutação automática) Frequência: 50 / 60 Hz

ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura operacional: 15 a 35 °C

Temperatura armazenagem: -10 a 55 °C

Umidade: 15 a 95 % sem condensação

Fornecimento de entrada de Oxigênio: 3,5 a 7 Kg/cm²

Fornecimento de entrada de Ar: 3,5 a 7 Kg/cm²

PACIENTES

Adulto

Pediátrico

Neonato

MODALIDADES

VCV (A/C, SIMV)

PCV (A/C, SIMV)

PSV - CPAP

MMV

PSV (CPAP) com VT garantido

APRV (Ventilação em dois níveis de pressão)

TCPL - Ciclado por Tempo - Fluxo Contínuo - Pressão Limitada (A/C e SIMV)

CPAP com Fluxo contínuo

VNI com PSV e compensação de fugas

Back Up de Apneia em todas as modalidades espontâneas oferecidas pelo equipamento (inclusive CPAP e APRV)

PARÂMETROS

VT: 05 a 2500 ml

Pausa Inspiratória ajustável: 0 a 2,0 s

Ajuste de suspiro: Nº de Suspiros 1/2/3 Frequência 5/10/15/20 por hora Volume adicionado 0,1- 1,0 VT (o volume é adicionado ao VT configurado)

- Onda de Fluxo: Quadrada (Constantes), Desacelerada (descendentes)
 PCV (Pressão Controlada): 2 até 100 cmH₂O
 PSV (Pressão de Suporte): 0 a 100 cmH₂O
 Pressão limitada em Neo: 3 a 70 cmH₂O
 VE: 1 a 50 LPM
 Frequência: 1 a 150 ipm
 PEEP/CPAP: 0 a 50 cmH₂O
 FIO₂: 21 a 100 %
 Fluxo inspiratório: 0,2 até 180 LPM
 Tempo de Inspiração: 0,1 até 30 s
 Relação I:E: 5:1 a 1:599
 Pausa inspiratória manual: 7 seg
 Pausa expiratória manual: 20 seg
 Tempo de subida (rise time): rampa
- SENSIBILIDADE**
- | Inspiratória:
 - Pressão: -20 a -0,5 cmH₂O
 - Fluxo: 0,2 a 15 LPM
 - Fluxo de base (fluxo): Dobro do Ajuste da Sensibilidade por Fluxo
 - | Expiratória (PSV) / ciclagem PSV: 5 a 80% do pico de fluxo
- ALARMES**
- Sistema de alarme hierárquico de fácil utilização e interpretação, com sinais visuais e sonoros com diferentes graus de prioridade.
- | Silêncio de Alarme/Pausa: 30 ou 60 s
 - | Pressão Continuada em Vias Aéreas (peep alto)
 - | Pressão Insp. Máxima: 10 a 120 cmH₂O (com ciclagem por critério de pressão como mecanismo de segurança limitando as pressões durante qualquer modalidade);
 - | Pressão Insp. Baixa: 1 a 99 cmH₂O
 - | Baixa Pressão de Ar e Oxigênio
 - | Baixa Pressão de ar ou oxigênio
 - | Baixa Carga de Bateria
 - | Desconexão
 - | Concentração de Oxigênio abaixo de 18% ou menos
 - | Ventilação de Emergência
 - | VE Minuto Baixo: Desde 0,01 LPM
 - | VE Minuto Alto: até 55 LPM
 - | VT (Volume corrente) Máximo: até 3 L
 - | VT (Volume corrente) Mínimo: até 0,001 L
 - | Falta de energia elétrica
 - | Concentração de oxigênio alta: 25 a 110%
 - | Concentração de oxigênio baixa: 19 a 95%
 - | Intervalo de Apnéia: 5 a 60 s
 - | Peep baixa: 0 a 6 cmH₂O
 - | Vazamento não compensável (fora do limite)
 - | Falha no soprador/ventoinha
 - | Volume Alvo não atingido
 - | Frequência Respiratória alta: 3 a 160 ipm
 - | Nebulização Interrompida
 - | Transporte
 - | Espera
 - | Falha Técnica / Ventilador Inoperante
- MONITORIZAÇÃO:**
- | Frequência Respiratória
 - | Fluxo Inspiratório
 - | Volume Corrente Exalado
 - | Tempo Inspiratório e Expiratório
 - | Volume Minuto Exalado
 - | Relação I:E
 - | Relação I:E invertida
 - | % FiO₂ resultante na saída de gás do ventilador (analisador de oxigênio) – Método: Célula galvânica
 - | Pressões: Pico (pressão máxima via área), Platô, Média, PEEP
- MONITORIZAÇÃO (DADOS DO PACIENTE):**
- | Volume minuto mandatório
 - | Volume minuto espontâneo
 - | Frequência respiratória espontânea
 - | Constante de tempo expiratório

- Índice de respiração superficial (FVT)
- Complacência Dinâmica
- Trabalho respiratório imposto
- Complacência estática
- Resistência Insp e Exp
- Auto Peep
- Fuga
- % Fuga
- Ti/Ttot

MECÂNICA

- Auto PEEP
- Complacência Dinâmica e Estática
- Resistência Inspiratória e Expiratória
- Volume Aprisionado (Habilitado em VCV e PCV)
- Pressão Inspiratória em 100 ms (P 0.1) – Habilitado em Adl/ Ped
- Capacidade Vital
- Pressão Inspiratória Máxima (Pimáx) – Habilitado em Adl/ Ped
- Ponto de Inflexão da Curva PV (PV/flex) – Habilitado em Adl/ Ped

GRÁFICOS:

Visualização simultânea de até 5 curvas na tela com diferenciação de cores para fase inspiratória e expiratória.

Formas de onda:

- Fluxo x Tempo
- Volume x Tempo
- Pressão x Tempo

Loops:

- Pressão x Volume
- Fluxo x Volume
- Fluxo x pressão

RECURSOS ADICIONAIS

- Tecla Ajuda
- Modo Diagnóstico com compensação da complacência/volume do circuito respiratório
- Compensação de Vazamento em VI (ADL: até 50l/min /PED: até 30l/min /NEO: até 10l/min) e VNI automático (ADL: até 15l/min /PED: até 15l/min /NEO: até 10l/min)
- Congela Tela
- Sensor de oxigênio incorporado
- Bateria de 150 minutos
- Ajuste da Escala (manual e automática)
- Saída Serial 232 apta para Impressão e comunicação com monitores e computadores
- Sistema de Auto Teste diagnóstico e Calibração
- Calibrações para: Circuito respiratório, sensor de oxigênio, touch-screen
- Histórico dos alarmes ativados com respectivos dias e horários
- Volume de áudio
- Monitorização de Volume em BTPS (volume em pressão ambiente, temperatura do corpo e saturado de água)
- Botão Giratório / Encoder (modificar ou aceitar)
- ESC (repor / sair)
- Ctrl: tecla de acesso rápido em combinação com outras teclas
- Blender eletrônico e Interno
- Escolha do tipo de Umidificação (Ativa ou Passiva)
- Nebulizador Sincronizado com a fase inspiratória
- Modo em Espera / Stand-by, com memória dos últimos parâmetros ajustados;
- Salvar loops de referência
- Bloqueio de tela
- Entradas de O2 e Ar Comprimido
- Configurações para: unidades de pressão, pressão ambiente média, data/hora, idioma, volume de som
- Tempo de uso e versão (indicador de horas de operação para controle de manutenção preventiva)
- Habilitação para transporte intra- hospitalar
- Oxigênio 100% para aspiração (tecla para controle de oxigênio a 100% que pode ser ajustado de 2 min e 10 s a 2 min e 40 s, proporcionando ventilação com oxigênio com auto- regressão para a concentração ajustada anteriormente).
- Tendências gráficas e numéricas de até 72 horas para: Pressão máxima de via aérea (pico), peep, frequência respiratória, pico de fluxo inspiratório, volume corrente,

	volume minuto, constante de tempo expiratório, complacência dinâmica, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea. Sistema By-Pass Grau de proteção contra respingos IPX1 ACESSÓRIOS PADRÃO Uma mangueira de ar comprimido Uma mangueira de oxigênio Duas Válvulas exalatórias/Sensor de fluxo Uma Célula galvânica/Sensor de oxigênio Um Pulmão de teste adulto Um Pulmão de teste Infantil/neo Um KIT de nebulização/Inalação Um Filtro de ar Um Cabo de energia Um umidificador aquecido Uma jarra térmica Um pedestal com rodízio Um braço articulado Dois circuitos adulto/pediátrico Dois circuitos pediátrico/neonatal Um Manual de operações em língua portuguesa Procedência: Argentina. Fabricante: Tecme S.A-Argentina. Modelo: GraphNet TS. Marca: Tecme. Embalagem: Caixa de papelão com 1 unidade. Registro ANVISA N°. 80628940018.	
	Preço Unitário: R\$ 49.200,00 (quarenta e nove mil e duzentos reais)	
	Preço Total do Item: R\$ 393.600,00 (trezentos e noventa e três mil e seiscentos reais)	
2	Monitor Configuração : ECG + SpO2(NLL) + Resp + Temp + PNI, compacto, leve, de fácil manuseio e portabilidade, multiparâmetro e pré-configurado. Para uso adulto, pediátrico e neonatal. Uso em Unidade de Terapia Intensiva, Centro Cirúrgico, Sala de Recuperação, Emergência, Resgate, Transporte intra e extra-hospitalar e Unidade de Internação. Possui operação simples, intuitiva, rápida, segura e de fácil treinamento. Constituído de um único corpo, contém tela LCD colorida TFT com medida diagonal de 10,4", que permite congelamento de imagem e visualização de até 7 parâmetros simultâneos na tela com 8 curvas e alarmes numéricos programáveis a depender dos parâmetros instalados. Sistema multi-telas que permite diferentes configurações de visualização dos parâmetros p/ cada paciente. Tela com dígitos grandes de fácil leitura em média e longa distância. Acionado por toque na tela tipo touchscreen e também adicionalmente por botão do tipo girar para selecionar e apertar para confirmar, para máxima confiabilidade. Peso de 4,5 Kg com a bateria interna incluída, recarregável do tipo Litio-Ion com autonomia de 3 horas com indicação de condição de carga restante na tela. Armazena dados de tendência gráfica e tabular de até 96 horas dos parâmetros monitorados. Possibilidade de ligação com central de monitorização através de cabo ethernet ou wireless. Saída para monitor VGA e USB. Alimentação AC de 110 / 220 VAC com comutação automática; Dispositivos de sinalização c/ indicação sonora e visual, comando p/ interrupção temporária de alarmes sonoros por até 3 minutos, sistema de auto teste funcional inicial c/ apresentação de mensagens na tela e sistema contínuo p/ alarmes visuais. Permite ser ligado de acordo com a última programação memorizada ao desligar e também com parâmetros de fábrica. Inibição e/ou suspensão temporária de alarmes sonoros independentes para cada parâmetro. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O MONITOR EM QUALQUER CONFIGURAÇÃO : 1 cabo de força p/ monitor, 1 manual do usuário em português e 1 cabo de aterramento. PARÂMETROS: ELETROCARDIOGRAMA: ECG e frequência cardíaca, com intervalo de medida de 15 - 300 BPM, com alarme de máximo e mínimo, com visualização de 1, 2, 3 ou 7 derivações simultâneas na tela do monitor (I,II,III,aVR,aVL,aVF e V), cabo ECG protegido contra interferências, dispositivos para segurança do paciente com entrada flutuante, proteção contra desfibrilador e bisturi eletrocirúrgico com rápida recuperação da linha de base (classe 1, tipo CF), controle variável de velocidade de 12,5/25/50 mm/s, sensibilidade (ganho) ajustável de 5/10/20/40 mm/mV, detecção de marcapasso, detecção de QRS, detecção de eletrodo solto, detecção de cabo desconectado e alarme fisiológico com nível mínimo e máximo, ajustáveis. Apresentação numérica simultânea da Frequência Cardíaca medida por ECG e também por SpO2. Arritmia básica e avançada e segmento ST em todas as	01

	derivações. RESPIRAÇÃO: Com gráfico e medida de frequência, obtida por impedância transtorácica com curva e indicação da frequência respiratória de 3 a 150 resp/min, sensibilidade de 0.5/1/2/4X, medida entre os eletrodos RA e LL. OXIMETRIA DE PULSO: Oximetria de Pulso SPO2 com medição de pulso de 30 a 254 BPM, com curva pletismográfica, bargraph e faixa de medida de 0 a 100%, com precisão de +/- 2% na faixa de 70% - 99%, alarmes de máximo e mínimo de saturação ajustáveis de 50% a 99%. Opção de tecnologia Nellcor. PRESSÃO NÃO INVASIVA: Pressão Não Invasiva, por método oscilométrico com medidas da pressão sistólica, diastólica e média, operação em modo manual, modo automático programável de 1 a 120 minutos, e modo contínuo/"stat", faixa de medida de 25 a 260 mmHg com precisão de +/- 3 mmHg, comando de opções de operação específica para p/adulto, pediátrico e neonatal, alarmes de máximo e mínimo de pressão de 20 a 260 mmHg, proteção contra alta pressão de insuflação do manguito, comando dedicado para acionamento ou cancelamento rápido da medição da pressão. Ajuste de máxima pressão da primeira insuflação na tela, para conforto e segurança do paciente. Acessórios Padrão: 1 Cabo Tronco ECG 5 Vais (IEC), 1 Rabicho ECG Clipe (AM 90cm), 1 Rabicho ECG Clipe (BR 90 cm), 1 Rabicho ECG Clipe (PR 90 cm), 1 Rabicho ECG Clipe (VD 90 cm), 1 Rabicho ECG Clipe (VM 90cm), 1 Cabo Extensor Spo2 DIN/DB9 Nellcor, 1 Sensor Spo2 Reutilizável DS - 100A Durasensor Nellcor, 1 Mangueira Extensora 3mP/Mang., 1 Manguito Padrão Adulto. 23-33 cm, e Sensor Superf Temp AD Ø18mmx2,75m. Procedência: Nacional. Fabricante: Lifemed. Marca: Lifemed. Modelo: Lifetouch 10. Embalagem: Caixa de papelão com 1 (uma) unidade. Registro ANVISA N°. 10390410036. Preço Unitário: R\$ 8.220,00 (oito mil e duzentos e vinte reais) Preço Total do Item: R\$ 8.220,00 (oito mil e duzentos e vinte reais)	
3	Monitor Configuração: ECG + SpO2(NLL) + Resp + Temp + PNI + P Inv + Capno, compacto, leve, de fácil manuseio e portabilidade, multiparâmetro e pré-configurado. Para uso adulto, pediátrico e neonatal. Uso em Unidade de Terapia Intensiva, Centro Cirúrgico, Sala de Recuperação, Emergência, Resgate, Transporte intra e extra-hospitalar e Unidade de Internação. Possui operação simples, intuitiva, rápida, segura e de fácil treinamento. Constituído de um único corpo, contém tela LCD colorida TFT com medida diagonal de 10,4", que permite congelamento de imagem e visualização de até 7 parâmetros simultâneos na tela com 8 curvas e alarmes numéricos programáveis a depender dos parâmetros instalados. Sistema multi-telas que permite diferentes configurações de visualização dos parâmetros p/ cada paciente. Tela com dígitos grandes de fácil leitura em média e longa distância. Acionado por toque na tela tipo touchscreen e também adicionalmente por botão do tipo girar para selecionar e apertar para confirmar, para máxima confiabilidade. Peso de 4,5 Kg com a bateria interna incluída, recarregável do tipo Lítio-Ion com autonomia de 3 horas com indicação de condição de carga restante na tela. Armazena dados de tendência gráfica e tabular de até 96 horas dos parâmetros monitorados. Possibilidade futura de ligação com central de monitorização através de cabo ethernet ou wireless. Saída para monitor VGA e USB. Alimentação AC de 110 / 220 VAC com comutação automática; Dispositivos de sinalização c/ indicação sonora e visual, comando p/ interrupção temporária de alarmes sonoros por até 3 minutos, sistema de auto teste funcional inicial c/ apresentação de mensagens na tela e sistema contínuo p/ alarmes visuais. Permite ser ligado de acordo com a última programação memorizada ao desligar e também com parâmetros de fábrica. Inibição e/ou suspensão temporária de alarmes sonoros independentes para cada parâmetro. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O MONITOR EM QUALQUER CONFIGURAÇÃO: 1 cabo de força p/ monitor, 1 manual do usuário em português e 1 cabo de aterramento. PARÂMETROS: ELETCARDIOGRAMA: ECG e frequência cardíaca, com intervalo de medida de 15 - 300 BPM, com alarme de máximo e mínimo, com visualização de 1, 2, 3 ou 7 derivações simultâneas na tela do monitor (I,II,III,aVR,aVL,aVF e V), cabo ECG protegido contra interferências, dispositivos para segurança do paciente com entrada flutuante, proteção contra desfibrilador e bisturi eletrocirúrgico com rápida recuperação da linha de base (classe 1, tipo CF), controle variável de velocidade de 12,5/25/50 mm/s, sensibilidade (ganho) ajustável de 5/10/20/40 mm/mV, detecção de marcapasso, detecção de QRS, detecção de eletrodo solto, detecção de cabo desconectado e alarme fisiológico com nível mínimo e máximo, ajustáveis. Apresentação numérica simultânea da Frequência Cardíaca medida por ECG e	04

	também por SpO2. Arritmia básica e avançada e segmento ST em todas as derivações. RESPIRAÇÃO: Com gráfico e medida de frequência, obtida por impedância transtorácica com curva e indicação da frequência respiratória de 3 a 150 resp/min, sensibilidade de 0.5/1/2/4X, medida entre os eletrodos RA e LL. OXIMETRIA DE PULSO: Oximetria de Pulso SPO2 com medição de pulso de 30 a 254 BPM, com curva pletismográfica, bargraph e faixa de medida de 0 a 100%, com precisão de +/- 2% na faixa de 70% - 99%, alarmes de máximo e mínimo de saturação ajustáveis de 50% a 99%. Opção de tecnologia Nellcor. PRESSÃO NÃO INVASIVA: Pressão Não Invasiva, por método oscilométrico com medidas da pressão sistólica, diastólica e média, operação em modo manual, modo automático programável de 1 a 120 minutos, e modo contínuo/"stat", faixa de medida de 25 a 260 mmHg com precisão de +/- 3 mmHg, comando de opções de operação específica para p/adulto, pediátrico e neonatal, alarmes de máximo e mínimo de pressão de 20 a 260 mmHg, proteção contra alta pressão de insuflação do manguito, comando dedicado para acionamento ou cancelamento rápido da medição da pressão. Ajuste de máxima pressão da primeira insuflação na tela, para conforto e segurança do paciente. TEMPERATURA: Com 2 canais, faixa de 0 a 50 °C, com alarmes de máximo e mínimo de temperatura ajustável de 0 a 50°C. PRESSÃO INVASIVA: Com 2 canais independentes de medida de pressão invasiva, alarmes de máximo e mínimo. Possibilidade de nomear as pressões invasivas. Tecla "zero" no menu de PI e também na tela principal para maior facilidade de uso. Intervalo de medida de 0 à 270mmHg, com precisão de ±1%. Transdutor 5pV/V/mmHg, descartável ou reutilizável. CAPNOGRAFIA: Por absorção não dispersiva de infra-vermelho (IR), amostragem a microfluxo com sensor de CO2 interno ao equipamento, para pacientes adulto, pediátrico, infantil, intubados ou não intubados. Medição de 10 a 100 mmHg, com fluxo máximo de medição 50 ml/min. Alarmes de máximo e mínimo para ETCO2 de 10 a 100 mmHg; Medida de frequência respiratória (FRCO2) e alarme de apnéia programável. Acessórios Padrões : 1 Cabo Tronco ECG 5 Vais (IEC) , 1 Rabicho ECG Clipe (AM 90cm), 1 Rabicho ECG Clipe (BR 90 cm), 1 Rabicho ECG Clipe (PR 90 cm), 1 Rabicho ECG Clipe (VD 90 cm), 1 Rabicho ECG Clipe (VM 90cm), 1 Cabo Extensor Spo2 DIN/DB9 Nellcor, 1 Sensor Spo2 Reutilizável DS – 100A Durasensor Nellcor, 1 Mangueira Extensora 3mP/Mang., 1 Manguito Padrão Adulto. 23-33 cm , 5 Tubo Fil H 200cm AD/PE IN.A.UM. 1U e 1 Sensor Superf Temp AD Ø18mmx2,75m. Procedência: Nacional. Fabricante: Lifemed. Marca: Lifemed. Modelo: Lifetouch 10. Embalagem: Caixa de papelão com 1 (uma) unidade. Registro ANVISA N°. 10390410036.	
	Preço Unitário: R\$ 15.500,00 (quinze mil e quinhentos reais)	
	Preço Total do Item: R\$ 62.000,00 (sessenta e dois mil reais)	
	Valor Total da Proposta: R\$ 463.820,00 (quatrocentos e sessenta e três mil e oitocentos e vinte reais)	

O treinamento, instalação, montagem, garantia de funcionamento, manutenção e assistência técnica será por conta da empresa, sem nenhum custo para a Santa Casa

Condições de Fornecimento:

Prazo de Pagamento: 30 dias após a entrega e instalação do equipamento.

Prazo de Entrega: 60 dias, da emissão da ordem de compra.

Prazo de Validade da Proposta: 90 dias da sua entrega.

Prazo de Garantia dos Equipamentos: 12 meses a contar da entrega, com assistência técnica no Ceará, contra qualquer tipo de defeito e/ou falha, sendo feito o atendimento após solicitação da compradora em até 72 horas, e devolver o equipamento para conserto em até 48 horas.

Prazo de Vigência do Contrato: a contar da sua assinatura até o término da garantia do equipamento.

IPI item 1 – 8% incluso.

Itens 2 e 3 – 2% incluso.

Frete: pago pela empresa.

Banco do Brasil – Agência N°. 3347-2 – Empresarial Sul – C/C N°. 4.319-2.

No preço está incluídos a instalação, montagem, prestação de garantia de funcionamento, manutenção e assistência técnica, despesas com materiais, matéria prima, mão de obra, encargos sociais e trabalhistas, seguros, perdas eventuais, transportes, administração do contrato, manutenção dos equipamentos, tributos, contribuições previdenciárias e demais encargos ao objeto em licitação.

Pelotas, 13 de março de 2018.


e Hospitalares S.A.

Magda Maria de Almeida Fernandes Souza

RG N°. 14.412.971-1 – SSP/SP.

Analista de Licitação

PREFEITURA

MUNICIPAL

DE

ITAPOLIS

RETIFICAÇÃO DO EDITAL DO PREGÃO Nº 71/2016

O Excelentíssimo Sr. Carlos Augusto Biella, **Prefeito do Município de Itápolis**, faz saber aos interessados sobre a RETIFICAÇÃO do Pregão Presencial nº 71/2016, para alterar a especificação do item 01 (Ventilador para suporte mecânico adulto e pediátrico), passando o Anexo I – Planilha/Proposta a vigorar como segue:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
01	VENTILADOR PARA SUPORTE MECÂNICO ADULTO E PEDIÁTRICO: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO (ASSISTIDO/CONTROLADO); VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA (ASSISTIDO/CONTROLADO), COM FLUXO DE AO MENOS 120 LPM VENTILAÇÃO COM PRESSÃO REGULADA E VOLUME CONTROLADO (PRVC) (ASSISTIDO/CONTROLADO), VENTILAÇÃO ASSISTIDA COM DISPARO POR PRESSÃO DE PELO MENOS 0,5 A 10 CMH2O E FLUXO DE 0,3 A 15 L/MIN MODOS VENTILATÓRIOS CONTROLADOS ADULTOS E PEDIÁTRICOS MODOS VENTILATÓRIOS SUPORTE ADULTOS E PEDIÁTRICOS; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO BIFÁSICO CM DISPARO ESPONTÂNEO NOS DOIS NÍVEIS; VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA ADULTO E PEDIÁTRICO COM COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTO DE ATÉ 40L/MIN; VENTILAÇÃO DE APNEIA PROGRAMÁVEL PARA OS MODOS ESPONTÂNEOS; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 1 A 180 RPM; PRESSÃO CONTROLADA AJUSTÁVEL DE PELO MENOS 5 A 60 CMH2O (ACIMA DA PEEP); PRESSÃO DE SUPORTE DE PELO MENOS 5 A 60 CMH2O (ACIMA DA PEEP); PEEP DE 0 A 45 CMH2O; VOLUME AJUSTÁVEL DE PELO MENOS 5 A 2000 ML; FLUXO INSPIRATÓRIO AJUSTÁVEL DE PELO MENOS 2 A 120 LPM; NEBULIZAÇÃO SINCRONIZADA COM A INSPIRAÇÃO; PELO MENOS 3 FORMAS DE ONDA DE FLUXO PARA VCV; TELA DE CONFIGURAÇÃO DOS PARÂMETROS DO PACIENTE DE ACORDO COM A ALTURA OU PESO IDEAL DO PACIENTE, CONCENTRAÇÃO DE O2 AJUSTÁVEL DE 21 A 100%, COM ALARME DE QUEDA DE PRESSÃO E SISTEMA BYPASS DE GÁS; ALARMES ÁUDIO VISUAIS ACIONADOS SEGUNDO ORDEM DE PRIORIDADE; BATERIA INTERNA, PAUSA INSPIRATÓRIA COM PRESSÃO DE PLATEAU; MECÂNICA	01 UN			

RESPIRATÓRIA: AUTO PEEP, COMPLACÊNCIA DINÂMICA, COMPLACÊNCIA ESTÁTICA, RESISTÊNCIA INSPIRATÓRIA, PO. 1, ÍNDICE DE TOBIN, CURVA P-V DE INFLAÇÃO EM FLUXO BAIXO MONITOR GRÁFICO COM COMANDOS DIRETAMENTE NA TELA (TOUCH SCREEN) MONITORIZAÇÃO GRAFICA DE ATE 5 CURVAS SIMULTANEAMENTE. ALARMES DE FALHA DE ENERGIA, USO EM BATERIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E VENTILADOR INOPERANTE. DEVERÁ CONTER OS SEGUINTE ACESSÓRIOS INCLUSOS: PEDESTAL COM RODÍZIOS; UMIDIFICADOR AQUECIDO COM CONTROLE DE TEMPERATURA; JARRAS ADULTAS REUTILIZÁVEIS POR EQUIPAMENTO; 02 CONJUNTOS DE CIRCUITOS ADULTOS COMPLETOS DE SILICONE, 03 VÁLVULAS EXALATÓRIAS OU SISTEMA EQUIVALENTE, EXTENSÕES PARA ENTRADA DE AR COMPRIMIDO O2, BRAÇO ARTICULADO E MANUAL EM PORTUGUÊS. A EMPRESA DEVERÁ FORNECER COMPROMISSO DE TREINAMENTO OPERACIONAL POR 01 ANO, QUANTAS VEZES FOREM SOLICITADAS. O PRAZO DE GARANTIA DEVERÁ SER DE 12 MESES; O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; CERTIFICADO ANVISA; CERTIFICADO DE ATENDIMENTO A NORMA NBR IEC 601-1				
--	--	--	--	--

Ficam inalteradas as demais cláusulas do edital e seus anexos.

Uma vez que a alteração em tela afeta na participação de interessados, **rema-se a data da sessão de processamento do Pregão para dia 24 de Junho de 2016, às 08h30min horas.**

A presente alteração baseia-se no Art. 21, § 4º, da Lei Federal 8.666/93.

A presente informação será publicada pelos mesmos meios em que se deu o texto original.

Itápolis/SP, 08 de Junho de 2016.

CARLOS AUGUSTO BIELLA
PREFEITO MUNICIPAL

2.5 – A garantia abrange qualquer conserto/substituição de peças ou equipamentos, bem como a mão de obra para sua execução, sem acarretar ônus para o contratante.

2.6 – As peças de reposição deverão ser originais ou genuínas, de primeiro uso, necessárias à manutenção corretiva do equipamento e possuir garantia mínima de 12 (doze) meses.

2.7 – Caso tenha que retirar os equipamentos das instalações do usuário, a contratada deverá substituí-la por outra de igual especificação até que o equipamento original seja devolvido ou trocado por outro em perfeitas condições de uso e sob as mesmas condições contratuais.

2.8 - Correrão por conta da Contratada as despesas de seguro, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento.

2.9 – A vigência do contrato será até 31 de dezembro de 2016, tendo início após sua assinatura.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO, DO VALOR DO CONTRATO, CRITÉRIO DE REAJUSTE E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1 - O valor total a ser pago, conforme sessão de processamento do Pregão Presencial nº 71/2016 é de R\$

3.2 – Os preços pactuados serão fixos e irredutíveis.

3.3 - O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias, após a entrega da nota fiscal devidamente atestada no Almoxarifado Municipal, por meio de depósito em conta corrente ou recebimento por funcionário autorizado pela empresa diretamente na Tesouraria da Prefeitura.

3.4 - Na ocorrência de atraso do pagamento quando por culpa da Prefeitura, o valor devido será atualizado, da data de seu real vencimento à do efetivo pagamento, pela taxa diária de 0,10%.

3.5 – As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à Contratada e seu vencimento ocorrerá 30 (trinta) dias após a data de sua apresentação válida.

CLÁUSULA 4ª - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1 – Os recursos orçamentários para o atendimento das despesas decorrentes da presente licitação serão suportados pelo Convênio com o Governo do Estado de São Paulo, através da Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde de Araraquara - no valor total de R\$ 45.811,81 (Quarenta e cinco mil oitocentos e onze reais e oitenta e um centavos), sendo R\$ 39.038,09 (Trinta e nove mil e trinta e oito reais e nove centavos) - referente a recursos do Governo do Estado de São Paulo, com a seguinte classificação funcional programática: SS/Fundo Municipal de Saúde, Funcional Programática- 10.301.0002.2.440, Categoria Econômica 4.4.90.52.00, Órgão - 02.10.02, ficha 303 – vínculo 02.300.0144 – Conv. Aquisição Equip. Saúde; e a contrapartida do Município no valor de R\$ 6.773,72 (Seis mil setecentos e setenta e três reais e setenta e dois centavos) - com a seguinte classificação funcional programática: SS/Fundo Municipal de Saúde, Funcional Programática- 10.301.0002.1.524, Categoria Econômica 4.4.90.52.00, Órgão - 02.10.02, ficha 146 – vínculo 01.310.0000 – Geral.



ATA

SECRETARIA DE

ESTADO DE

SAÚDE

GOIAS

Licitação 42305

Sistema Eletrônico de Administração de Compras

Imprimir

(SES) Secretaria de Estado da Saúde**ATA DE REALIZAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO n.º 018/2018**

As 09:00 horas do dia 26 de março de 2018, reuniu-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos Membros da Equipe de Apoio, designados pela Portaria 552/2015 GAB/SES GO - 18/09/2015, para, em atendimento às disposições contidas no instrumento convocatório, realizar os procedimentos relativos ao Pregão Eletrônico n.º 018/2018, referente ao Processo 201700010016806. Objeto: **EQUIPAMENTO MEDICO - PECA / ACESSORIO**. Em conformidade com as disposições contidas no Edital, a sessão foi aberta no horário estabelecido, e, uma vez cumpridas as disposições do instrumento convocatório chegou-se ao seguinte resultado:

RESULTADO FINAL DA SESSÃO

Item nº: 1

Produto/Serviço: (77703) VENTILADOR PULMONAR MICRO PROCESSADO

Descrição Complementar:

Quantidade: 263 unidade

Local de Entrega: UNIDADES DA SES

Tipo de Benefício: Disputa Geral

Situação: **ADJUDICADO**

Aceito para: T&T Produtos Médicos Hospitalares Ltda.

Marca: SV 300 / Mindray

Valor Unitário: R\$ 58.800,00

Valor Total: R\$ 15.464.400,00

(Item n.º1) Ventilador pulmonar micro processado

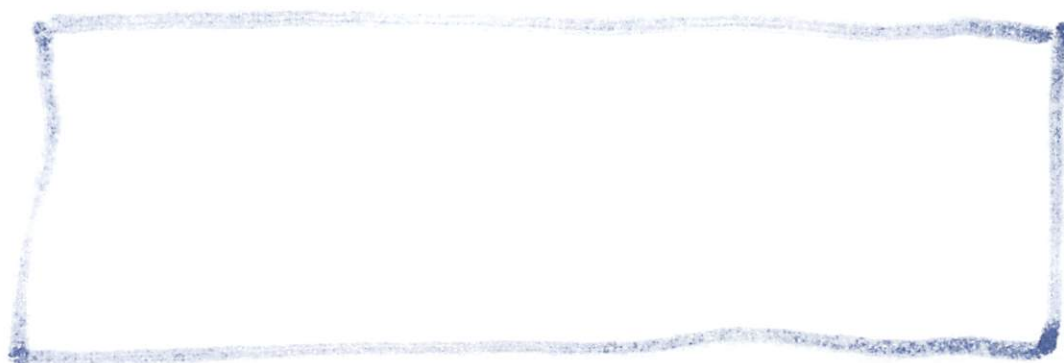
Observação: Participaram deste item/lote os licitantes abaixo selecionados, com suas respectivas propostas e os proponentes convocados para fase de lances:

Propostas

CNPJ/CPF	Enquadramento	Razão Social/Nome	Data da(s) Proposta(s)	Marca	Valor
01.298.443/0002-54	Normal	MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S.A	26/03/2018 09:03:51	Magnamed	70.000,00
13.032.053/0001-36	Normal	T&T Produtos Médicos Hospitalares Ltda.	26/03/2018 09:01:30	SV 300 / Mindray	75.000,00
02.629.588/0001-72	EPP	FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI	26/03/2018 09:02:32	Respiratory Care / bellavista	90.000,00

Lances

Valor	CNPJ/CPF	Data do Lance
72.000,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:02:50



11/07/2018

www.comprasnet.go.gov.br/admsce/sce/pregao_ata_eletronico16920v1.asp

69.000,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:03:14
67.000,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:05:36
65.000,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:06:09
64.000,00	01.298.443/0002-54	26/03/2018 10:06:32
63.000,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:06:48
61.999,99	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:07:19
61.000,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:08:35
59.999,99	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:10:27
59.499,99	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:11:25
59.300,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:13:39
59.050,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:15:21
58.950,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:16:18
58.800,00	13.032.053/0001-36	26/03/2018 10:17:45

* Lance em negrito é o menor lance.

Ordem de Classificação

Ordem	CNPJ/CPF	Razão Social
1º	13.032.053/0001-36	T&T Produtos Médicos Hospitalares Ltda.
2º	01.298.443/0002-54	MAGNAMED TECNOLOGIA MÉDICA S.A
3º	02.629.588/0001-72	FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI

Eventos

26/03/2018 10:18:32 Encerrada a Etapa Competitiva de Lances.

Troca de Mensagens

Pregoeiro	26/03/2018 09:00:09	Bom dia Senhores(as) Fornecedores(as), declaro aberto o PE nº 018/2018.
Pregoeiro	26/03/2018 09:00:25	Senhores(as), sugiro a utilização do navegador Google Chrome para esta plataforma para evitar eventuais distorções e/ou cortes no texto digitado.
Pregoeiro	26/03/2018 09:01:09	Aguardo o cadastro das propostas entre as 09:00 e 10:00 horas.
Pregoeiro	26/03/2018 09:01:24	Informo-lhes que este certame é regido pelas normas estabelecidas nas Leis Ordinárias Federais nº's 8.666, de 21 de junho de 1993 e 10.520, de 17 de julho de 2002, pela Lei Complementar Federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006, Decretos Federais nº 5.450, de 31 de maio de 2005 e nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013 e, subsidiariamente, pelo Decreto Estadual nº 7.468, de 20 de outubro de 2011 e demais normas aplicáveis à matéria.
Pregoeiro	26/03/2018 09:01:43	Lembramos que o envio, a exclusão ou alteração dos valores das propostas iniciais para os itens é responsabilidade do licitante, sendo pré condição para a oferta de lances para os itens.
Pregoeiro	26/03/2018 09:02:01	Cada licitante se responsabilizará por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas, assim como os lances inseridos durante a

http://www.comprasnet.go.gov.br/admsce/sce/pregao_ata_eletronico16920v1.asp

11/07/2018

www.comprasnet.go.gov.br/admsce/sce/pregao_ata_eletronico16920v1.asp

		sessão pública.
Pregoeiro	26/03/2018 09:02:17	Incumbirá à licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante as sessões públicas do pregão eletrônico, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de qualquer mensagem emitida pelo sistema ou de sua desconexão.
Pregoeiro	26/03/2018 09:02:31	O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.
Pregoeiro	26/03/2018 09:02:47	Não haverá intervalo entre a fase de cadastramento das propostas e fase de lances. Encerrando-se a primeira, inicia-se de imediato a segunda.
Pregoeiro	26/03/2018 09:03:09	O intervalo entre o início do encerramento de um item para o outro será de 05 (cinco) minutos.
Pregoeiro	26/03/2018 09:03:48	Desconsiderem a última mensagem. Temos apenas 01 um item a ser disputado.
Pregoeiro	26/03/2018 09:04:26	Senhores(as), conforme previsto no subitem 5.8, o.1, do edital de abertura, segue a taxa de câmbio com a conversão das principais moedas, retirado do site oficial do Banco Central do Brasil, na data de 23/03/2018. Fonte de Consulta: http://www4.bcb.gov.br/pec/conversao/conversao.asp
Pregoeiro	26/03/2018 09:05:00	Conversão de: REAL BRASIL/BRL (790)Valor a converter: 1,00Para: DOLAR DOS EUA/USD (220)Resultado da conversão: 0,30Data cotação utilizada: 23/03/2018Taxa: 1 REAL BRASIL/BRL (790) = 0,3026543 DOLAR DOS EUA/USD (220)1 DOLAR DOS EUA/USD (220) = 3,3040998 REAL BRASIL/BRL (790)
Pregoeiro	26/03/2018 09:05:41	Conversão de: REAL BRASIL/BRL (790)Valor a converter: 1,00 Para: EURO/EUR (978)Resultado da conversão: 0,24Data cotação utilizada: 23/03/2018Taxa: 1 REAL BRASIL/BRL (790) = 0,244846 EURO/EUR (978)1 EURO/EUR (978) = 4,0841999 REAL BRASIL/BRL (790)
Pregoeiro	26/03/2018 10:00:22	Senhores(as) Fornecedores(as), está aberta a fase de lances.
Pregoeiro	26/03/2018 10:00:39	A fase de lances terá duas etapas: a primeira, com tempo de duração de 10 (dez) minutos, após a abertura da fase de lances e será encerrada mediante aviso de fechamento iminente dos lances emitido pelo sistema aos Licitantes;
Pregoeiro	26/03/2018 10:00:59	a segunda transcorrerá com abertura de prazo de até 30 (trinta) minutos, aleatoriamente determinado também pelo sistema eletrônico, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.
Mensagem Automática	26/03/2018 10:05:00	Caros Licitantes, avisamos que em 5 (cinco) minutos será iniciado o Fechamento Aleatório para o Item 001!
Mensagem Automática	26/03/2018 10:10:00	Caros Licitantes, informamos que para o Item 001 foi iniciado o Fechamento Aleatório de 0 (zero) a 30 (trinta) minutos!
Pregoeiro	26/03/2018 10:20:44	Encerrada a fase de lances e encerramento aleatório, convoco a empresa: T e T PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, para encaminhar no prazo de até 04 (quatro) horas, no e-mail: mauro.souza@saude.go.gov.br , a proposta, documentos de habilitação e técnicos para conferência prévia.
Pregoeiro	26/03/2018 10:21:26	Sugiro que ao efetuar a coleta da documentação, siga exatamente o que dispõe o edital no item 09 e subitens "DA HABILITAÇÃO", bem como o que dispõe o termo de referência (ANEXO I) no item 14 e subitens, sob o título "REQUISITOS TÉCNICOS", além das demais exigências contidas em todo Edital e Termo de Referência.
Pregoeiro	26/03/2018 10:22:33	No prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis deverá ser encaminhado via correios ou por seu representante, a proposta de preço em original, assinada e atualizada com os valor unitário e total, informando todas as características do objeto e demais exigências descritas no Edital e seus Anexos.
Pregoeiro	26/03/2018 10:23:24	Peço que os senhores(as) acompanhem este chat e postagens (aviso de julgamento), onde será postado a data do retorno desta sessão.

http://www.comprasnet.go.gov.br/admsce/sce/pregao_ata_eletronico16920v1.asp

3/4

11/07/2018

www.comprasnet.go.gov.br/admsce/sce/pegao_ata_eletronico16920v1.asp

Pregoeiro	26/03/2018 10:24:12	Isto posto, informo que a sessão está SUSPENSA para análise da proposta, documentos de habilitação e técnicos que serão apresentados. Obrigado a todos!
Pregoeiro	02/04/2018 16:03:10	Senhor (a) Representante, comunicamos que o julgamento do Pregão Eletrônico n.º 018/2018, objeto em epígrafe, realizar-se-á às 15:00 hs do dia 04/04/2018, no site www.comprasnet.go.gov.br , ocasião que o sistema abrirá para a devida manifestação recursal.
Pregoeiro	04/04/2018 15:00:29	Boa tarde Senhores(as) Fornecedores(as)! Está reaberta a sessão do PE n.º 018/2018.
Pregoeiro	04/04/2018 15:00:48	Aguardem, em instantes o resultado será divulgado.
Pregoeiro	04/04/2018 15:01:21	Senhores(as), a empresa: TeT PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, foi Classificada e Habilitada para o item do pregão, tendo em vista que a documentação e proposta apresentadas por ela estão de acordo com os requisitos exigidos no Edital de Abertura, conforme parecer técnico postado neste sistema.
Pregoeiro	04/04/2018 15:01:53	Portanto, passaremos à declaração de vencedora para o item no sistema para que se abra o lapso temporal para o exercício da manifestação recursal a quem o interessar.
Pregoeiro	04/04/2018 15:02:13	(Mensagem Automática) Caro(s) Licitante(s) declaro vencedor do item 001 o proponente do lance R\$ 58.800,00! Assim, durante 10 (dez) minutos o sistema estará aberto para a manifestação, motivada, da intenção de recorrer da decisão, com o registro da síntese de suas razões através do botão "RECURSO" da tela de envio de lances, sendo que a falta da manifestação importará na decadência do direito de recurso!
Pregoeiro	04/04/2018 15:13:27	Tendo transcorrido "in albis" o prazo para manifestação recursal e declarada vencedora para o item a empresa: TeT PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, passaremos ao julgamento final para adjudicação do item.
Pregoeiro	04/04/2018 15:13:51	(Mensagem Automática) O Item001 foi julgado pelo Sr. Pregoeiro!
Pregoeiro	04/04/2018 15:14:07	Declaro encerrado o presente certame. Obrigado a todos!

Essa sessão foi conduzida conforme determina o edital, atendendo aos preceitos da Lei Federal n.º 10.520/2002 e Lei Federal n.º 8.666/1993 e do Decreto Estadual n.º 7.468/2011. Nada mais havendo a declarar foi encerrada a sessão, cuja ata foi lavrada e assinada pelo pregoeiro e equipe de apoio.

PREGOEIRO - Mauro Vicente Aiala de Souza

[Voltar](#)

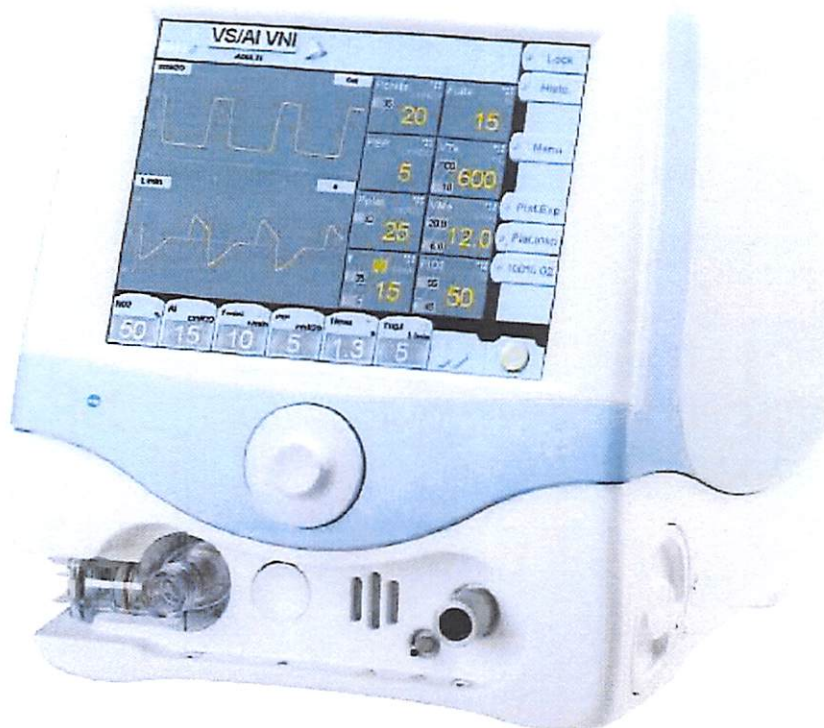
SANTA CASA

DE

SABARÁ - MG

monnal T75

Proposta Técnica Comercial



Santa Casa de Misericórdia de Sabará

Sabará/MG

Contagem, 19 de outubro de 2016.

1

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - SEDE
Avenida das Nações Unidas, 11.541, 19º Andar – Brooklin Novo
CEP 04578-000 – São Paulo – SP – Brasil
Fone: (011) 5509-8300 – Fax (011) 5509-8390
www.airliquide.com

Visto do cliente:

 AIR LIQUIDE



A
Santa Casa de Misericórdia de Sabará

Assunto: Proposta Comercial para Equipamentos Médicos

Após contato encaminhamos para conhecimento e avaliação nossa oferta, ressaltamos que nossos objetivos quanto à segurança na especificação técnica e na qualidade de nossos produtos e serviços são tratados como uma busca contínua de excelência.

A Air Liquide Medical Systems é parte da Divisão de Assistência de Saúde do grupo Air Liquide. A missão da Air Liquide Medical Systems é criar sinergias e incentivar inovações para aprimorar nosso maior compromisso: satisfação do cliente.

A Air Liquide Medical Systems incorporou a vontade do grupo Air Liquide de consolidar seus negócios de equipamentos de assistência respiratória para fortalecer sua liderança mundial no abastecimento de gases industrial e medicinal.

Colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

Alexandre de Ávila
Comercial Medicinal - Contagem

monnal T75



1. Monnal T75 (Ventilador para UTI Neonatal, Pediátrico e Adulto)

Monnal T75 faz parte da nova geração de ventiladores hospitalares a turbina, autônomos em ar, para ventilação invasiva e não invasiva. Foi concebido para as patologias mais graves, graças às suas diversas funcionalidades.

O **Monnal T75** é um ventilador inovador e ergonômico. Seu uso é simples, rápido e seguro, permitindo que a equipe médica esteja completamente disponível para sua missão de assistência ao paciente.

O **Monnal T75** possui uma tela sensível ao toque e colorida (10" 4) para perfeita visibilidade; e conceito de página única com acesso direto a:

- ajuste dos parâmetros

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - SEDE
Avenida das Nações Unidas, 11.541, 19º Andar – Brooklin Novo
CEP 04578-000 – São Paulo – SP – Brasil
Fone: (011) 5509-8300 – Fax (011) 5509-8390
www.airliquide.com

Visto do cliente:

monnal T75

- alarmes
- monitoramento
- curvas e loops de ventilação.
- página altamente estruturada com operação automatizada e sistemas de leitura de informação

Monnal T75 contribui para aumentar o conforto de cada paciente a partir da:

- compensação de fugas, através do cálculo do índice de fugas ciclo a ciclo;
- resposta flexível do "trigger";
- excelente pressurização que permite uma diminuição significativa do esforço do paciente;



Monnal T75 recebeu o selo do Observateur du Design pelo júri da APCI (Agência para a Promoção da Criação Industrial). Organizado há mais de 10 anos o Observateur du Design reconhece e premia a cada ano as melhores realizações procedentes da colaboração entre industriais e projetistas.

Monnal T75 acompanha pacientes durante transportes intra hospitalares graças a:

- sua autonomia em gás e eletricidade;
- o seu design ergonômico da sua unidade de suporte.

Controle de custos

- Uma excelente relação custo / benefício;
- manutenção preventiva simplificada, que consiste em uma única verificação anual de desempenho;
- treinamento otimizado das equipes médicas, graças à interface extremamente simples;
- compatível com a gama de equipamentos existentes, graças à polivalência do **Monnal T75**.





ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

MODOS VENTILATÓRIOS – VENTILAÇÃO INVASIVA

- VCV Ventilação controlada ou ventilação controlada assistida a volume
- PCV Ventilação controlada ou ventilação controlada assistida a pressão
- PRVC Ventilação controlada com regulação de pressão
- SIMV Ventilação mandatória intermitente sincronizada
- PSIMV Ventilação mandatória intermitente sincronizada monitorada por pressão
- PSV Ventilação espontânea com pressão de suporte
- CPAP Pressão positiva contínua nas vias aéreas
- PS-Pró Ventilação espontânea com pressão de suporte, PEEP e frequência de controle
- APRV Ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas
- Duo-Levels Ventilação em dois níveis de pressão
- Ventilação de back-up
- Ventilação de Apnéia (Vc, RR e Tapnéia podem ser ajustados, tipo de fluxo constante, Ti/T_{tot} 33%)

MODOS VENTILATÓRIOS – VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA

- PSV-VNI Ventilação espontânea com assistência inspiratória e PEEP não invasiva
- CPAP Pressão positiva contínua nas vias aéreas
- APRV Ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas
- Duo-Levels Ventilação em dois níveis de pressão

PARÂMETROS DE AJUSTE

- Volume corrente inspiratório (VC): 20 a 2000 mL
- Frequência respiratória (RR): 4 a 120 Rpm
- Platô inspiratório (T_{plat}): 0 a 60 % do TI
- Relação inspiratória (TI/T_{tot}): 3 a 80 %
- Relação inspiratória (I/E): 1/0,5 (=2) a 1/19
- Tempo inspiratório (TI): 0,2 a 10 s
- Pressão positiva no final da expiração (PEEP): 0 a 50 cmH₂O / 0 a 15cmH₂O (em VNI)
- Pressão de suporte (PS): 2 a 40 cmH₂O / 2 a 25cmH₂O (em VNI)
- Pressão de insuflação (PI): 2 a 99 cmH₂O
- Pressão máxima nas vias aéreas: 90 cmH₂O
- Rampa inspiratória: 20 a 200 cmH₂O / s
- Tipo de fluxo: Constante, desacelerado
- Concentração de O₂ (FiO₂): 21 a 100 %
- Sensibilidade inspiratória a fluxo: 1 a 15 L/min

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - SEDE
Avenida das Nações Unidas, 11.541, 19º Andar – Brooklin Novo
CEP 04578-000 – São Paulo – SP – Brasil
Fone: (011) 5509-8300 – Fax (011) 5509-8390
www.airliquide.com

Visto do cliente:



Sensibilidade inspiratória a pressão: 0,2 a 3 cmH₂O
Sensibilidade expiratória: 0 (OFF) a 90 % do pico de fluxo inspiratório
Pausa inspiratória: 0 a 15 s
Pausa expiratória: 0 a 15 s
Ciclo manual 0 a 15 s

MONITORAMENTO DO PACIENTE E FUNÇÕES AVANÇADAS

Curvas de ventilação: pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops;
Medição e exibição permanente de parâmetros da ventilação do paciente;
Acesso direto às configurações de alarme, sem necessidade de entrar em menu;
Histórico de alarmes
Alarmes com 3 níveis de prioridade com cores e melodias específicas
Aspiração inteligente: possibilidade de ajuste da FiO₂ pré e pós aspiração
Tendências: 80hs de gravação
Nebulização integrada
Mecânica ventilatória: Rstat, Cstat, Rdin, Cdin, P0,1, NIF, WOB, índice de Tobin, Auto-PEEP
TC: compensação de tubo (disponível somente em modos a pressão)
Oxigenoterapia de alto fluxo (*esta função requer o uso de uma cânula nasal específica e de um umidificador aquecido*)



Item cotado:

Ventilador Monnal T 75 com tomadas elétricas americanas e tomadas de gases tipo AL, 100-240 v 50-60 Hz, versão portuguesa incluindo:

- 01 célula de oxigênio,
- 01 válvula expiratória completa,
- 01 sensor de fluxo expiratório,
- 01 suporte de braço para circuito de paciente,
- 01 braço articulado,
- 02 (dois) circuitos paciente completo para adultos e 02 (dois) circuitos paciente completo pediátrico/neonatal,
- Umidificador aquecido com controle de temperatura, proteção contra entrada de água e sistema de segurança contra superaquecimento,
- 01 pedestal móvel,
- 01 Mangueira de O2.

Quantidade	Numero de parcelas	Valor Unitário	Valor Total
2	A vista	R\$ 44.990,00	R\$ 89.980,00

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- **IMPOSTOS:** Inclusos
- **PRAZO DE ENTREGA:** 45 dias após recebimento da ordem de fornecimento.
- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 dias.

Sem mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Alexandre de Ávila

Alexandre de Ávila
Comercial Medicinal

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

São Paulo, 17 de outubro de 2016.

A

Santa Casa de Misericórdia de Sabará**Processo de Compras nº 010/2016****Cotação Prévia de Preços nº 010/2016****Convênio nº 797.873/2013****PROPOSTA**

A empresa Auto Suture do Brasil Ltda., estabelecida na Praça Agrícola La Paz Tristante, 121 – Osasco – SP- inscrita no CNPJ sob o nº 01.645.409/0003-90, telefone 11-2187-6300 / 6248 – e-mail licitacoes.brasil@covidien.com, propõe fornecer a **Santa Casa de Misericórdia de Sabará**, em estrito cumprimento ao previsto no edital da licitação em epígrafe, conforme abaixo discriminado:

Item	Quantidade	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	02 Unidades	Oferecemos produto similar para análise técnica Ventilador Pulmonar Newport e360E 1. Características Gerais: 1.1. Ventilador Pulmonar Eletrônico Micro processado; 1.2. Para ventilação de pacientes: 1.2.1. Adultos; 1.2.2. Pediátricos; 1.2.3. Neonatal a partir de 1 Kg de peso; 1.3. Utilização de sensores de fluxo do tipo anemômetro de filamento aquecido; 1.4. Utilização de blender para mistura de gases, interno e permanente; 1.5. Válvula expiratória ativa; 1.6. Testes de complacência e resistência do circuito e vazamento; 1.7. Operação com apenas um gás em caso de emergência; 1.8. Alimentação elétrica 110/220VAC - 60Hz; 1.9. Bateria integrada com autonomia mínima de 60 minutos; 1.10. Sistema audiovisual diferenciado para alarmes (alarmes inteligentes), dependendo da prioridade/risco; 1.11. Histórico de eventos detalhados, acima de 1.000 eventos codificados através de cores, de fácil revisão; 1.12. Ventilação de Backup em todos os modos ventilatórios; 1.13. Função Desconexão para Aspiração: silencia os alarmes por 120 segundos,	R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)	R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

91



AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90
Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121
Complemento 131, Setor 1, Parte 8
Osasco, SP 06276-035
Brasil
www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

		suspende a ventilação após uma desconexão planejada e retoma a ventilação automaticamente após a reconexão; 1.14. Ajuste rápido: Estabelece novos ajustes de ventilação baseados nas informações de Peso Ideal Corporal, Tipo de Paciente e Modo; 1.15. Exportação de dados: Permite salvar imagens da tela e histórico de eventos via download por USB; 1.16. Protocolo de Comunicação RS232: Seleção de protocolo de comunicação para monitoração remota; 1.17. Ajuste automático da ciclagem em Pressão de Suporte, baseado em algoritmo; 1.18. Manobra PV; 1.19. Ajuste Manual e Automático 5 – 55% do Pico de Fluxo para Pressão de Suporte e Volume Suporte com Volume Corrente alvo; 2. Controles ajustáveis pelo operador: 2.1. Pressão de Suporte: 0 a 50 cmH₂O (Infantil) e 0 a 60 cmH₂O (adulto); 2.2. Trigger por pressão: 0 a -5 cmH₂O; 2.3. Trigger por Fluxo: 0,1 a 2,0 L/min (Infantil) e 0,6 a 2,0 L/min (adulto); 2.4. Volume Corrente: 5 a 1000 mL (Infantil) e 100 a 3000 mL (adulto); 2.5. Frequência Respiratória: 1 a 150 rpm (Infantil) e 1 a 80 rpm (adulto); 2.6. Fluxo: 1 a 100 L/min (Infantil) e 1 a 180 L/min (adulto); 2.7. Pressão Controlada: 0 a 70 cmH₂O (Infantil) e 0 a 80 cmH₂O (adulto); 2.8. Tempo Inspiratório: 0,1 a 3,0 segundos (Infantil) e 0,1 a 5,0 segundos (adulto); 2.9. PEEP/CPAP: 0 a 30 cmH₂O (Infantil) e 0 a 45 cmH₂O (adulto); 2.10. Slope automático ou ajuste manual de 1-19 para os modos pressóricos (PCV, PS, VTPC e VTPS); 3. Alarmes de: 3.1. Baixo VME (Volume Minuto Expiratório); 3.2. Alta FR total; 3.3. Alto VME (Volume Minuto Expiratório); 3.4. Apneia; 3.5. Baixa Pva (Pressão de vias aéreas);		
--	--	---	--	--

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

		3.6. Desconexão (% limiar); 3.7. Alta Pva (Pressão de vias aéreas); 3.8. Alta e baixa FIO₂; 3.9. Limite de Pressão Abaixo da Linha de Base; 3.10. Limite de Pressão Acima da Linha de Base; 3.11. Alta Pressão de Linha de Base Mantida; 3.12. Tempo Inspiratório muito curto; 3.13. Violação Inversão da Relação I:E; 3.14. Baixa e Alta Linha de Base (PEEP) 3.15. Volume Alvo não atingido 4. Monitoração: 4.1. Tela integrada ao equipamento com sistema operacional touchscreen; 4.2. Exibe 03 curvas simultâneas ou 02 loops simultâneos; 4.3. Monitorização gráfica: Pressão-tempo; Volume-tempo; Fluxo-tempo; 4.4. Loops: Pressão x Volume e Fluxo x Volume; 4.5. Tendências: VCE % Var; Ppico; Fr Tot; PEEP; RSBI; VCE; Pmédia de vias aéreas; 4.6. Dados numéricos: 4.7. Ppico; 4.8. Cdin efetiva; 4.9. % variação de VE; 4.10. Fluxo Expiratório; 4.11. FR espontâneo; 4.12. Pplatô; 4.13. Cstat; 4.14. MVI; 4.15. Relação I:E; 4.16. RSBI - Índice de Respiração Rápida Superficial; 4.17. Pmédia; 4.18. PEEP; 4.19. RI - Resistencia Inspiratória; 4.20. VTI; 4.21. MVE; 4.22. MVE espontâneo; 4.23. Tempo Inspiratório; 4.24. Constante de Tempo; 4.25. WOB im - Trabalho Respiratório (imposto); 4.26. FIO₂; 4.27. Total PEEP; 4.28. VTE; 4.29. Fluxo Inspiratório;		
--	--	--	--	--

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90
Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121
Complemento 131, Setor 1, Parte 8
Osasco, SP 06276-035
Brasil
www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

		4.30.FR total; 4.31.RE – Resistencia Expiratória; 4.32.NIF – Força Inspiratória Negativa; 4.33.P.01 – Pressão de Oclusão 100 ms; 5. Modos Ventilatórios: 5.1. Permite a ventilação nos modos de Volume Controlado (VC), Pressão Controlada (PC), Pressão Controlada com Volume Alvo (VTPC), Bifásica com Alívio de Pressão (BPRV), Ventilação Mandatória Assistida Controlada (ACMV), Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV), Espontâneo (SPONT), Ventilação Não-Invasiva (disponível em todas as modalidades), Ventilação de Back-up em todos os modos; 5.2. Ventilação não invasiva com compensação automática de vazamento de até 25 L/min; 6. Acessórios: 6.1. Braço articulado; 6.2. Suporte para umidificador; 6.3. Filtros inspiratório e expiratório de uso único; 6.4. 01 Umidificador; 6.5. 01 Jarra umidificadora; 6.6. 02 Circuito silicone reutilizável adulto; 6.7. 02 Circuitos silicone reutilizável pediátrico/neonatal; 6.8. Mangueiras de ar comprimido e oxigênio; 6.9. Manual de operações em português; Marca / Fabricante: NEWPORT Procedência/ país de origem: Estados Unidos Registro da ANVISA: 10349000443 Código / Modelo: E360E-BR-BR Embalagem: Caixa		
--	--	--	--	--

Valor total da proposta: R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de entrega: 45 (quarenta e cinco) dias corridos após o recebimento da Ordem de Compra.

Garantia total de 12 (doze) meses, após a entrega do objeto desta licitação.

Declaramos que estamos ofertando produto similar para avaliação técnica.

Declaramos que nos preços indicados na proposta está computados todos os custos inerentes aos encargos financeiros e trabalhistas, fretes (DDU), cargas, descargas, despesas com pessoal, seguros, instalação, treinamento, taxa e encargos, inclusive de importação e desembaraço aduaneiro, inclusive os decorrentes de troca de produto dentro do

AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 01.645.409/0003-90

Pr. Agrícola La Paz Tristante, 121

Complemento 131, Setor 1, Parte 8

Osasco, SP 06276-035

Brasil

www.medtronic.com

tel 11 2187.6200

fax 11 2187.6373

prazo de garantia, se for o caso, impostos e quaisquer outros relacionados com o objeto do Edital, de modo que o valor proposto constitua a única e total contraprestação pelo fornecimento do objeto do presente certame.

Dados Bancários: Banco do Brasil (nº 001)

AG. 2434-1 C/C 5675-8

Dados da Empresa:

Auto Suture do Brasil Ltda.

Praça Agrícola La Paz Tristante, 121

CNPJ 01.645.409/0003-90

Inscrição Estadual 492.647.630.110

Telefone (11) 2187-6248 Fax (11) 2187-6373

e-mail: licitacoes.brasil@covidien.com

Nome do representante legal para assinatura do contrato

Aline Dias de Castro- Supervisora de Licitações

RG: 35.625.134-2 SSP/SP - CPF: 290.042.468-27

Declaramos que nos sujeitaremos às normas do presente Edital, pela Lei Federal n.º 8.666/93.



Aline Dias de Castro
Supervisora de Licitações
RG: 35.625.134-2 - SSP-SP
CPF: 290.042.468-27



Lisandra Carli Alcebiades de Abreu
CPF: 153.215.148-95
RG: 24.468.433-9
Gerente de Customer Care

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ

CNPJ: 24.315.681/0001-45

Rua Francisco de Assis Pereira, 55 – Centro

CEP 34.505-500 - Sabará/MG

COTAÇÃO PRÉVIA

Nº 010/2016

CONVÊNIO:

Nº 797873/2013

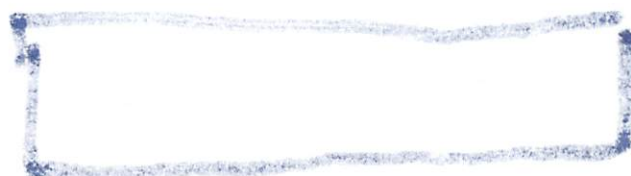
ABERTURA:

19/10/2016

Oferecemos o fornecimento de equipamento e material permanente para unidade de atenção especializada em saúde (ventilador pulmonar), conforme quadro a seguir.

Item	Qtd	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
01	02	VENTILADOR PULMONAR MODELO GRAPHNET TS MARCA/FABRICANTE: TECME (Conforme especificação abaixo) RMS: 80628940018	R\$ 38.600,00 (Trinta e oito mil e seiscentos reais.)	R\$ 77.200,00 (Setenta e sete mil e duzentos reais.)
	02	CARRO MÓVEL COM BRAÇO ARTICULADO PARA CIRCUITO Código: 13180	R\$ 2.130,00 (Dois mil, cento e trinta reais.)	R\$ 4.260,00 (Quatro mil e duzentos e sessenta reais.)
	04	CONJUNTO DE CIRCUITO ADULTO/PED. Código: AP-0500L-OVT	R\$ 400,00 (Quatrocentos reais.)	R\$ 1.600,00 (Hum mil e seiscentos reais.)
	04	CONJUNTO DE CIRCUITO NEONATAL/PED. Código: AP-0500K-OVT	R\$ 380,00 (Trezentos e oitenta reais.)	R\$ 1.520,00 (Hum mil, quinhentos e vinte reais.)
	02	UMIDIFICADOR Código: GT5000	R\$ 2.360,00 (Dois mil, trezentos e sessenta reais.)	R\$ 4.720,00 (Quatro mil, setecentos e vinte reais.)
	02	JARRA PARA UMIDIFICADOR Código: GT250	R\$ 350,00 (Trezentos e cinquenta reais.)	R\$ 700,00 (Setecentos reais.)
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 45.000,00 (Quarenta e cinco mil reais)			VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 90.000,00 (Noventa mil reais.)	

molato



O preço contido nesta proposta inclui todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, instalação, inclusive despesas de viagem de pessoal técnico, garantia total do equipamento, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto constante no edital e anexo do processo SICONV, Cotação Prévia 010/2016. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação

DADOS DA EMPRESA PROPONENTE:
Razão Social: Vitae Tecnologia em Medicina Ltda CNPJ sob nº: 02.873.047/0001-95
Endereço Completo: Rua Niquelina, 245 – Santa Efigenia – BH/MG CEP: 30.260-100
Fone/Fax: (31) 2104-7373 – (31) 2104-7350
Telefone: E-mail: licitação@vitae.net.br / sandra@vitae.net.br
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL – 001 Ag. Nº: 3495-9 C/C. Nº: 6760-1

VENTILADOR PULMONAR GRAPHNET TS
 Nº REGISTRO NA ANVISA: 80628940018

OFERECEMOS O VENTILADOR MODELO GRAPHNET TS, com as seguintes características:

O VENTILADOR GRAPHNET TS é um ventilador eletrônico, controlado por microprocessador, que possui auto-ajuste de volume corrente de acordo com peso corporal ideal, indicado para unidades de terapia intensiva, entre outros. Fornece mistura de ar e oxigênio capaz de prover concentrações para oxigênio de 21% a 100% através de ajustes lineares unitários, para os pulmões de um paciente, seja ele neonato, pediátrico, ou adulto, de uma maneira predeterminada. O VENTILADOR GRAPHNET TS oferece modalidades ventilatórias, assim como Ventilação Volume Controlado (VCV) e Ventilação Pressão Controlada (PCV), ambas nos modos controlados e assistido-controlado, além da Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV), podendo ser utilizada com volume controlado ou pressão controlada associada a pressão suporte e Ventilação Espontânea Contínua (PSV – Ventilação com Pressão Suporte e CPAP – Pressão Contínua em Vias Aéreas). Existem também modalidades que controlam a pressão garantindo ao mesmo tempo volume, como a Ventilação PSV com Volume Corrente Garantido (PSV + VT); Ventilação Minuto Mandatória (MMV), que é um modo ventilatório com volume minuto pré-ajustado. Possui também: Ventilação com Liberação de Pressão em Vias Aéreas (APRV), comumente chamada de ventilação com pressão bifásica ou ventilação em dois níveis; Ventilação Não Invasiva com Pressão de Suporte e compensação de fugas (VNI com PSV); e Ventilação Ciclada a Tempo e Limitada a Pressão com fluxo contínuo (TCPL) nas modalidades A/C e SIMV para pacientes neonatais; além do CPAP com fluxo contínuo. Durante a modalidade VCV no modo controlado, os ciclos são com controle por volume, disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério primário para ciclagem por mecanismo de volume (através do ajuste do Volume Corrente) e possibilidade da associação de um critério secundário por tempo (através do ajuste da Pausa Inspiratória), limitação do fluxo (através do ajuste do Fluxo Inspiratório Pico) com possibilidade de utilizar formas de onda desacelerada ou quadrada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. Durante a modalidade PCV no modo controlado, os ciclos são com controle da pressão (através do ajuste da Pressão Controlada), disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério de ciclagem por mecanismo de tempo (através do ajuste do tempo inspiratório), a entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. O modo SIMV por definição permite ao paciente a realização de ciclos espontâneos nos intervalos dos ciclos mandatórios, ciclos mandatórios estes que podem ter controle por volume (SIMV – VCV) ou controle por pressão (SIMV – PCV).



Durante os ciclos espontâneos, o paciente obrigatoriamente realiza o disparo (fluxo ou pressão), tais ciclos podem ter agregado uma quantidade conhecida de pressão positiva (através do ajuste da Pressão de Inspiratória de Suporte), para aliviar o trabalho do paciente durante a Ventilação Mecânica. A modalidade PSV apresenta controle por pressão, disparo por mecanismo de pressão ou fluxo, e a ciclagem por mecanismo de fluxo (através da queda de fluxo em relação ao fluxo máximo inspiratório (PIF) de cada ciclo), sensibilidade que pode ser ajustada pelo operador, através da opção Corte da Pressão de Suporte (%PIF). A entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. A modalidade PSV com Volume Corrente Garantido, garante o volume corrente (VT) ajustado ciclo a ciclo, mudando as características de fluxo em onda desacelerada para fluxo constante (onda quadrada), para alcançar o volume corrente ajustado quando este não é alcançado durante o ciclo de PSV. O MMV garante o volume minuto (VE), alternando valores de PS e %PIF para alcançar o VE predeterminado. A modalidade APRV é uma modalidade de ventilação com aplicação de dois níveis ajustáveis de pressão positiva contínua (CPAP), durante períodos de tempos regulados.

Os dois níveis de pressão produzem distensão e descompressão passiva e intermitente dos pulmões, oferecendo ao paciente a possibilidade de utilizar a pressão de suporte para respirar espontaneamente. O TCPL trata-se de um modo que funciona ciclado por tempo, com determinação da pressão inspiratória limite e do fluxo contínuo. Ele pode funcionar na modalidade A/C ou na modalidade SIMV. O modo CPAP com fluxo contínuo, trata-se de um modo de ventilação espontânea e pressão positiva contínua na via aérea e fluxo contínuo regulável no circuito respiratório para ser aplicado em neonatologia de forma não invasiva. Este modo também é capaz de compensar fugas. A modalidade VNI com PSV é uma modalidade ventilatória controlada por pressão que combina características da PCV e PSV. O sistema tem capacidade de compensação de fugas de acordo com a categoria do paciente. Garantindo assim, a manutenção da pressão regulada, estabilizando a sensibilidade de disparo evitando a auto-ciclagem, além de exercer o controle da sincronia respiratória. Em todas as modalidades espontâneas são pré-ajustados pelo operador os parâmetros de uma ventilação controlada (Backup) que é ativada em momentos onde o estímulo do paciente para deflagrar o disparo é débil ou ausente. Durante as modalidades que de alguma forma controlam a variável pressão o VENTILADOR GRAPHNET TS possibilita amplo controle sobre o tempo de subida da curva de pressão (rise time), permitindo uma melhor adaptação do fluxo inspiratório conforme a demanda do paciente na fase pós-disparo e de acordo com sua necessidade terapêutica. Possui monitor gráfico colorido de 12 polegadas touch screen incorporado internamente com visualização das curvas em tempo. Possui manômetro de pressão com gráficos representados por barras com escalas que podem ser ajustadas para melhor visualização dos gráficos.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Dimensões: 35 cm x 36 cm x 32 cm (Alt x Larg x Prof)

Peso: 9,8 Kg A

Alimentação: 100 a 240 V (comutação automática) Frequência: 50 / 60 Hz

ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura operacional: 15 a 35 °C

Temperatura armazenagem: -10 a 55 °C

Umidade: 15 a 95 % sem condensação

Fornecimento de entrada de Oxigênio: 3,5 a 7 Kg/cm²

Fornecimento de entrada de Ar: 3,5 a 7 Kg/cm²

PACIENTES

■ Adulto

■ Pediátrico/NEO

MODALIDADES

- ▣ VCV (A/C, SIMV)
- ▣ PCV (A/C, SIMV)
- ▣ PSV - CPAP
- ▣ MMV
- ▣ PSV (CPAP) com VT garantido
- ▣ APRV (Ventilação em dois níveis de pressão)
- ▣ TCPL - Ciclado por Tempo – Fluxo Contínuo – Pressão Limitada (A/C e SIMV)
- ▣ CPAP com Fluxo contínuo
- ▣ VNI com PSV e compensação de fugas
- ▣ Back Up de Apneia em todas as modalidades espontâneas oferecidas pelo equipamento (inclusive CPAP e APRV)

PARÂMETROS

- ▣ VT: 05 a 2500 ml
- ▣ Pausa Inspiratória ajustável: 0 a 2,0 s
- ▣ Ajuste de suspiro: Nº de Suspiros 1/2/3 Frequência 5/10/15/20 por hora Volume adicionado 0,1- 1,0 VT (o volume é adicionado ao VT configurado)
- ▣ Onda de Fluxo: Quadrada (Constantes), Desacelerada (descendentes)
- ▣ PCV (Pressão Controlada): 2 até 100 cmH₂O
- ▣ PSV (Pressão de Suporte): 0 a 100 cmH₂O
- ▣ Pressão limitada em Neo: 3 a 70 cmH₂O
- ▣ VE: 1 a 50 LPM
- ▣ Frequência: 1 a 150 ipm
- ▣ PEEP/CPAP: 0 a 50 cmH₂O
- ▣ FIO₂: 21 a 100 %
- ▣ Fluxo inspiratório: 0,2 até 180 LPM
- ▣ Tempo de Inspiração: 0,1 até 30 s
- ▣ Relação I:E: 5:1 a 1:599
- ▣ Pausa inspiratória manual: 7 seg
- ▣ Pausa expiratória manual: 20 seg
- ▣ Tempo de subida (rise time): rampa

SENSIBILIDADE

- ▣ Inspiratória:
- Pressão: -20 a -0,5 cmH₂O
- Fluxo: 0,2 a 15 LPM
- Fluxo de base (fluxo): Dobro do Ajuste da Sensibilidade por Fluxo
- ▣ Expiratória (PSV) / ciclagem PSV: 5 a 80% do pico de fluxo

ALARMES

Sistema de alarme hierárquico de fácil utilização e interpretação, com sinais visuais e sonoros com diferentes graus de prioridade.

- ▣ Silêncio de Alarme/Pausa: 30 ou 60 s
- ▣ Pressão Continuada em Vias Aéreas (peep alto)
- ▣ Pressão Insp. Máxima: 10 a 120 cmH₂O (com ciclagem por critério de pressão como mecanismo de segurança limitando as pressões durante qualquer modalidade);
- ▣ Pressão Insp. Baixa: 1 a 99 cmH₂O
- ▣ Baixa Pressão de Ar e Oxigênio
- ▣ Baixa Pressão de ar ou oxigênio
- ▣ Baixa Carga de Bateria

Desconexão

- ▣ Concentração de Oxigênio abaixo de 18% ou menos
- ▣ Ventilação de Emergência
- ▣ VE Minuto Baixo: Desde 0,01 LPM
- ▣ VE Minuto Alto: até 55 LPM
- ▣ VT (Volume corrente) Máximo: até 3 L
- ▣ VT (Volume corrente) Mínimo: até 0,001 L
- ▣ Falta de energia elétrica
- ▣ Concentração de oxigênio alta: 25 a 110%
- ▣ Concentração de oxigênio baixa: 19 a 95%
- ▣ Intervalo de Apnéia: 5 a 60 s
- ▣ Peep baixa: 0 a 6 cmH₂O
- ▣ Vazamento não compensável (fora do limite)
- ▣ Falha no soprador/ventoinha
- ▣ Volume Alvo não atingido
- ▣ Frequência Respiratória alta: 3 a 160 ipm
- ▣ Nebulização Interrompida
- ▣ Transporte
- ▣ Espera
- ▣ Falha Técnica / Ventilador Inoperante

MONITORIZAÇÃO:

- ▣ Frequência Respiratória
- ▣ Fluxo Inspiratório
- ▣ Volume Corrente Exalado
- ▣ Tempo Inspiratório e Expiratório
- ▣ Volume Minuto Exalado
- ▣ Sensor de fluxo com controle eletrônico interno, para monitorar volume corrente e minutos exalados.
- ▣ Relação I:E
- ▣ Relação I:E invertida
- ▣ % FiO₂ resultante na saída de gás do ventilador (analisador de oxigênio) – Método: Célula galvânica
- ▣ Pressões: Pico (pressão máxima via área), Platô, Média, PEEP

MONITORIZAÇÃO (DADOS DO PACIENTE):

- ▣ Volume minuto mandatório
- ▣ Volume minuto espontâneo
- ▣ Frequência respiratória espontânea
- ▣ Constante de tempo expiratório
- ▣ Índice de respiração superficial (F/VT)
- ▣ Complacência Dinâmica
- ▣ Trabalho respiratório imposto
- ▣ Complacência estática
- ▣ Resistência Insp e Exp
- ▣ Auto Peep
- ▣ Fuga
- ▣ % Fuga
- ▣ Ti/Ttot

MECÂNICA

- ▣ Auto PEEP
- ▣ Complacência Dinâmica e Estática
- ▣ Resistência Inspiratória e Expiratória
- ▣ Volume Aprisionado (Habilitado em VCV e PCV)
- ▣ Pressão Inspiratória em 100 ms (P 0.1) – Habilitado em Adl/ Ped
- ▣ Capacidade Vital
- ▣ Pressão Inspiratória Máxima (Pimáx) – Habilitado em Adl/ Ped
- ▣ Ponto de Inflexão da Curva PV (PV/flex) – Habilitado em Adl/ Ped

GRÁFICOS:

Visualização simultânea de até 5 curvas na tela com diferenciação de cores para fase inspiratória e expiratória.

Formas de onda:

Fluxo x Tempo

Volume x Tempo

Pressão x Tempo

Loops:

Pressão x Volume

Fluxo x Volume

Fluxo x pressão

RECURSOS ADICIONAIS

- ▣ Tecla Ajuda
- ▣ Modo Diagnóstico com compensação da complacência/volume do circuito respiratório
- ▣ Compensação de Vazamento em VI (ADL: até 50l/min /PED: até 30l/min e VNI automático (ADL: até 15l/min /PED: até 15l/min)
- ▣ Congela Tela
- ▣ Sensor de oxigênio incorporado
- ▣ Bateria de 150 minutos
- ▣ Ajuste da Escala (manual e automática)
- ▣ Saída apta para Impressão, gravação e comunicação com monitores (tela) e computadores
- ▣ Sistema de Auto Teste diagnóstico e Calibração
- ▣ Calibrações para: Circuito respiratório, sensor de oxigênio, touch-screen
- ▣ Histórico dos alarmes ativados com respectivos dias e horários
- ▣ Volume de áudio
- ▣ Monitorização de Volume em BTPS (volume em pressão ambiente, temperatura do corpo e saturado de água)
- ▣ Botão Giratório / Encoder (modificar ou aceitar)
- ▣ ESC (repor / sair)
- ▣ Ctrl: tecla de acesso rápido em combinação com outras teclas
- ▣ Blender eletrônico e Interno
- ▣ Escolha do tipo de Umidificação (Ativa ou Passiva)
- ▣ Nebulizador Sincronizado com a fase inspiratória
- ▣ Armazena na memória os últimos parâmetros ajustados quando desligado (Stand-by).
- ▣ Salvar loops de referência

- ▮ Bloqueio de tela
- ▮ Entradas de O2 e Ar Comprimido
- ▮ Configurações para: unidades de pressão, pressão ambiente média, data/hora, idioma, volume de som
- ▮ Tempo de uso e versão (indicador de horas de operação para controle de manutenção preventiva)
- ▮ Habilitação para transporte intra- hospitalar
- ▮ Oxigênio 100% para aspiração (tecla para controle de oxigênio a 100% que pode ser ajustado de 2 min e 10 s a 2 min e 40 s, proporcionando ventilação com oxigênio com auto- regressão para a concentração ajustada anteriormente).
- ▮ Tendências gráficas e numéricas de até 72 horas para: Pressão máxima de via aérea (pico), peep, frequência respiratória, pico de fluxo inspiratório, volume corrente, volume minuto, constante de tempo expiratório, complacência dinâmica, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea.
- ▮ Sistema By-Pass
- ▮ Grau de proteção contra respingos IPX1

Acompanha:

- Manual de operações em língua portuguesa
- 01 Mangueira de Pressão alta de O2
- 01 Mangueira de Pressão alta de Ar Medicinal
- 01 Bateria Interna com autonomia 2,5 horas
- 01 Cabo de força (CA)
- 02 Válvulas Exalatórias/Sensor de Fluxo para pacientes adultos, pediátricos e neonatais
- 02 Conjuntos circuito para uso em adulto/pediátrico
- 02 Conjuntos circuito para uso em pediátrico/neonatal
- 01 Carro móvel com braço articulado para circuito
- 01 Umidificador
- 01 Jarra para umidificador

Fabricante: TECME

Procedência: ARGENTINA

CONDIÇÕES GERAIS

- **Condição de pagamento:** Até 20 (vinte) dias úteis, a partir da apresentação da Nota Fiscal;
- **Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.
- **Prazo de entrega:** Até 45 (quarenta e cinco) dias, contados do recebimento da ordem de compra.
- **Prazo de garantia dos equipamentos:** 12 (doze) meses de garantia dos equipamentos, contra defeitos de fabricação em condições normais de uso.
- **Assistência técnica:** Permanente, prestada exclusivamente nos laboratórios da Vitae em Belo Horizonte.
- **Treinamento:** A Vitae, através de seus profissionais/representantes, fará instalação /treinamento sem ônus aos elementos designados pelo Hospital, para um perfeito manuseio/ funcionamento dos equipamentos, durante o período de garantia.
- **Manutenção:** A Vitae oferece "Contrato de Manutenção" preventiva e corretiva para todos os equipamentos de sua fabricação após o prazo de garantia, cujos critérios serão definidos em contrato.
- **Observação:** O preço ofertado dentro do prazo de validade da proposta encontram-se incluídos todos os tributos, embalagens, encargos sociais, frete até o destino, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – 001
Belo Horizonte
Ag. Nº: 3495-9
C/C. Nº: 6760-1



VITAE TECNOLOGIA EM MEDICINA LTDA
MÔNICA DE OLIVEIRA COSTA FREIRE
PROCURADORA
RG MG11.017.520 - CPF: 055.674.106-46

Mônica de Oliveira Costa Freire
Vitae Tecnologia em Medicina Ltda
CREA-MG 98591D

Belo Horizonte, 17 de outubro de 2016.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ

CNPJ: 24.315.681/0001-45

Rua Francisco de Assis Pereira, 55 – Centro

CEP 34.505-500 - Sabará/MG

COTAÇÃO PRÉVIA

Nº 010/2016

CONVÊNIO:

Nº 797873/2013

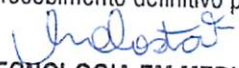
ABERTURA:

19/10/2016

DECLARAÇÕES

A empresa VITAE Tecnologia em Medicina Ltda. inscrita no CNPJ sob o nº. 02.873.047/0001-95, com sede no endereço sito à Rua Niquelina, 245, Bairro Santa Efigênia, em Belo Horizonte/ MG, declara que:

- É o representante legal e que as peças de reposição estarão disponíveis no mercado para aquisição futura, por um período não inferior a 05 (cinco) anos.
- Que prestar assistência técnica e é credenciada na região metropolitana da cidade de Belo Horizonte/MG para assistência imediata ao Hospital Santa Casa de Misericórdia de Sabará.
- O equipamento ofertado será entregue devidamente instalado, conectados e colocados em pleno funcionamento nos locais determinados, estando todos os custos de tal operação, incluídos nas propostas apresentadas. Rua Francisco de Assis Pereira, 55, centro – Sabará /MG CNPJ: 24.315.681/0001-45 - CEP: 34.505.500 - Caixa Postal 63 Tel.: (31)3671 5444.
- Possui pessoal técnico especializado para oferecer treinamento aos colaboradores do Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Sabará para operação dos equipamentos no local da instalação dos mesmos, sem ônus para a Instituição.
- Todos os equipamentos são novos, ou seja, não possuem nenhum componente/peça/parte com características de ser reconicionado, manufaturado ou reaproveitado de outros equipamentos e encontra-se em perfeitas condições de uso, responsabilizando-se por vícios ou defeitos de fabricação, bem como por desgastes anormais dos equipamentos, suas partes e acessórios, obrigando-se a ressarcir os danos e ainda a substituir as peças ou os equipamentos caso estes venham apresentar defeitos repetitivos durante o período de garantia, sem ônus para a Instituição.
- Garantia integral para os equipamentos, de no Mínimo de (12) meses, contados a partir da data de seu recebimento definitivo pela comissão técnica do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Sabará.


VITAE TECNOLOGIA EM MEDICINA LTDA

MÔNICA DE OLIVEIRA COSTA FREIRE

PROCURADORA

RG MG11.017.520 - CPF: 055.674.106-46

Mônica de Oliveira Costa Freire

Vitae Tecnologia em Medicina Ltda

CREA-MG 98591D

VITAE Tecnologia em Medicina Ltda.

CNPJ 02.873.047/0001-95 | I.E. 062.995.102-0061

Rua Niquelina, 245 | Santa Efigênia | CEP 30260-100 | Belo Horizonte / MG

Tel. (31) 2104 7373 | Fax (31) 2104 7350 | vitae@vitae.net.br | www.vitae.net.br

Belo Horizonte, 17 de outubro de 2016.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ

CNPJ: 24.315.681/0001-45

Rua Francisco de Assis Pereira, 55 – Centro

CEP 34.505-500 - Sabará/MG

COTAÇÃO PRÉVIA

Nº 010/2016

CONVÊNIO:

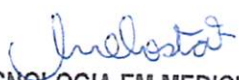
Nº 797873/2013

ABERTURA:

19/10/2016

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII, DO ART. 7º. DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL - ANEXO IV**

A empresa VITAE Tecnologia em Medicina Ltda. inscrita no CNPJ sob o nº. 02.873.047/0001-95, com sede no endereço sito à Rua Niquelina, 245, Bairro Santa Efigênia, em Belo Horizonte/ MG , declara, sob as penas da lei, que na mesma não há realização de trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 anos ou a realização de qualquer trabalho por menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, na forma da lei.



VITAE TECNOLOGIA EM MEDICINA LTDA
MÔNICA DE OLIVEIRA COSTA FREIRE
PROCURADORA
RG MG11.017.520 - CPF: 055.674.106-46

Mônica de Oliveira Costa Freire
Vitae Tecnologia em Medicina Ltda
CREA-MG 98591D

Belo Horizonte, 17 de outubro de 2016.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ

CNPJ: 24.315.681/0001-45

Rua Francisco de Assis Pereira, 55 – Centro

CEP 34.505-500 - Sabará/MG

COTAÇÃO PRÉVIA

Nº 010/2016

CONVÊNIO:

Nº 797873/2013

ABERTURA:

19/10/2016

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS - ANEXO III

A empresa VITAE Tecnologia em Medicina Ltda. inscrita no CNPJ sob o nº. 02.873.047/0001-95, com sede no endereço sito à Rua Niquelina, 245, Bairro Santa Efigênia, em Belo Horizonte/ MG, declara, sob as penas da lei, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, no presente processo de cotação prévia, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Declara, ainda, que cumpre plenamente os requisitos para a habilitação previstos neste Edital.



VITAE TECNOLOGIA EM MEDICINA LTDA
MÔNICA DE OLIVEIRA COSTA FREIRE
PROCURADORA

RG-MG 11.017.520 - CPF: 065.674.106-46

Mônica de Oliveira Costa Freire
Vitae Tecnologia em Medicina Ltda

CREA-MG 98591D

VITAE Tecnologia em Medicina Ltda.

CNPJ 02.873.047/0001-95 | I.E. 062.995.102-0061

Rua Niquelina, 245 | Santa Efigênia | CEP 30260-100 | Belo Horizonte / MG

Tel. (31) 2104 7373 | Fax (31) 2104 7350 | vitae@vitae.net.br | www.vitae.net.br

SANTA CASA

DE

JAU

SP



Covidien Brasil
Auto Suture do Brasil Ltda
CNPJ- 01.645.409/0003-90

São Paulo, 16 de maio de 2014.

Para: Irmandade de Misericórdia de Jahu- SP

Ref.: Proposta comercial –
Ventilador de UTI- Modelo Puritan Bennett 840

Cotação 006/14
Convênio- 792387/2013

Prezado cliente,

Temos a satisfação de apresentar nossa proposta comercial acompanhada das seguintes partes:

Anexo.1: Proposta comercial
Anexo.2 :Composição do equipamento
Anexo.3: Descritivo técnico

O escopo da nossa solução é fornecer ventiladores mecânicos inovadores que reduzam os riscos de infecção e outras complicações associadas à assistência respiratória, por meio de seus modos avançados, seu sistema exclusivo de proteção contra proliferações de infecções e finalmente pela sua plataforma que permite ventilar todos os tipos de pacientes.

Certamente estes diferenciais competitivos juntos contribuirão com a segurança de sua UTI e com a eficiência econômica de sua instituição.

Certos de estarmos apresentando uma solução que atenda suas necessidades nos colocamos a disposição para esclarecer eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

Isabela Rodrigues
Supervisora de Vendas SP/SUL/MG
Strategic Accounts & New Business
COVIDIEN- Auto Suture do Brasil
Isabela.rodrigues@covidien.com 011- 9 92499294



COVIDIEN

Anexo.1 –Proposta Comercial

Ventilador Puritan Bennett 840 – Condição.1

Item	Ventilador Pulmonar
Preço unitário do ventilador PB840	R\$ 71.500,00
Preço total para 2 ventiladores PB840	R\$ 143.000,00
Prazo de vigência da proposta	60 dias
Prazo de entrega	15 dias para o ventilador e acessórios após o faturamento e para os softwares, até <u>120 dias após a instalação</u>
Condições de pagamento	30 dias Condições de crédito sujeitas à análise do departamento financeiro da Covidien
Garantia	12 meses, inclui todas as peças corretivas e mão de obra
Treinamento do usuário	Dois treinamentos de 40 horas cada (uma semana útil), com intervalo de seis meses (a)
Treinamento equipe técnica	Incluso (b)
NCM	90.19.20.90
Origem	Fabricação: Galway/Irlanda Distribuição: São Paulo Brasil
Observações	(a) Treinamento realizado por especialista clínico. (b) Treinamento para equipe técnica inclui operação, diagnóstico e primeiro atendimento.
Documentos para cadastro	1- Contrato social com a última alteração 2- Balanço 2013 3- Licença de Funcionamento vigente 4- Alvara da Anvisa Vigente 5- Sintegra e CNPJ





COVIDIEN

Anexo.2 – Composição do equipamento

Ventilador Puritan Bennett 840

Código	Descrição	Qtd
10049998	SISTEMA DE VENTILACAO 840	2
10035176	PEDESTAL MODELO POLE	2
10045573	CARREGADOR DE BATERIA POLE	2
10045572	BATERIA 1 HORA POLE	2
4-070305-00	FILTRO EXPIRATÓRIO	4
4-074600-00	FILTRO INSPIRATÓRIO	4
4-074647-00	DRENO	4
4-075313-00	SUORTE F&P	2
4-076408-00	FILTRO EXP NEONATAL	10
MR810JBU	UMIDIFICADOR F&P	2
MR340S	JARRA INFANTIL	4
RTC450N	CIRCUITO NEONATAL	4
PBC345N	CIRCUITO PED/ADULTO	4

Software incluso na versão ofertada

Código	Descrição	Qtd
10020269	SOFTWARE MECANICA RESPIRATORIA	2
4-078138-00	SOFTWARE VV+	2
4-076377-00	SOFTWARE COMPENSAÇÃO DE TUBO	2
4-076447-00	SOFTWARE NEONATAL	2
10035880	SOFTWARE DE COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTO	2



EQUIPOMED

- 1 SENSOR DE TEMPERATURA
- 1 MANGUEIRA OXIGENIO
- 1 MANGUEIRA DE AR COMPRIMIDO
- 1 VALVULA REGULADORA O2
- 1 VALVULA REGULADORA DE AR COMPRIMIDO

Registro na ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de Produtos para Saúde.
Certificado de conformidade com as normas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-1 NBR IEC 60601-1-2, NBR IEC 60601-1-4

VALOR UNITARIO	R\$ 56.800,00
VALOR TOTAL	R\$ 113.600,00

(Cento e Treze Mil e Seiscentos Reais)

OBS	Validade da proposta	60 dias
	Prazo de entrega	60 dias
	Condições de Pagamento	30 dias uteis da Entrega
	Assistência Técnica	Permanente Equipomed
	Garantia	12 meses
	IPI	Incluso
	Frete	Incluso
	Instalação e Orientação de Manuseio aos operados	Sem Ônus

Sem mais para o momento, antecipadamente

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL
AG 6605-2
C/C - 100192-2

Agradecimentos

Equipomed Com. e Assist. Téc. Hosp Ltda
Valdir Valderramas Sr - Sócio Proprietário
RG 7.147.395-6 CPF 826.645.528-72

EQUIPOMED - Com. e Assistência Técnica Hospitalar Ltda - ME

Avenida República nº 712 - PABX (14) 3422-4155 - 3413-5288 - CEP 17508-054 - MARÍLIA - SP
CNPJ (ME) 04.504.038/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.079.275.113 ME





com comutação automática e 50/60Hz. Possui indicador de horas de operação para controle de manutenção preventiva. Possui também um Modo Diagnóstico com compensação da complacência do circuito respiratório.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

DIMENSÕES 32,58 x 36,47 x 25,8 cm (Alt x Larg x Prof); PESO 10,95 kg; ALIMENTAÇÃO 100 a 240 V (comutação automática) Frequência 50 / 60 Hz

ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS Temperatura operacional 15 a 35 °C Temperatura armazenagem -5 a 70 °C Umidade 0 a 95 % UR não condensante Fornece o fornecimento de entrada de Oxigênio 2 a 7 bar. Fornece o fornecimento de entrada de Ar 2 a 7 bar Pressão atmosférica 525 a 785 mmHg

MODALIDADES VCV (A/C, SIMV), PCV (A/C, SIMV), PSV - CPAP MMV PSV (CPAP) com VT garantido PRVC (A/C) APRV (Ventilação em dois níveis de pressão) VNI com PSV e compensação de fugas TCPL - Ciclado por

Tempo - Fluxo Contínuo - Pressão Limitada (A/C e SIMV) CPAP com Fluxo Contínuo Back Up de Apnéia em

todas as modalidades espontâneas oferecidas pelo equipamento (inclusive CPAP e APRV)

PARÂMETROS VT 05 a 2500 ml Pausa inspiratória ajustável 0 a 2,0 s Ajuste de suspiro Onda de Fluxo

Quadrada Desacelerada PCV (Pressão Controlada) 2 a 100 cmH₂O PSV (Pressão de Suporte) 0 a 100

cmH₂O VE até 45 LPM Frequência 1 a 160 RPM PEEP/CPAP 0 a 50 cmH₂O FIO₂ 21 a 100 %

Fluxo inspiratório 0,2 a 180 LPM Tempo de Inspiração 0,1 até 30 s Relação I/E 5:1 a 1:599 Fluxo Contínuo

2 a 40 L/min Pausa inspiratória e expiratória manual Tempo de subida (rise time) escala SENSIBILIDADE

inspiratória Pressão -20 a -0,5 cmH₂O Fluxo 0,5 a 15 LPM Fluxo de base (fluxo) Dobro do ajuste da

Sensibilidade por Fluxo Expiratória (RSV) / ciclagem PSV: 5 a 80% do pico de fluxo

ALARMES Silêncio de Alarme 30 ou 60 s Reposição de Alarme Pressão Insp. Máxima 10 a 120 cmH₂O

Pressão Insp. Baixa 1 a 99 cmH₂O PEEP Baixa 0 a 5 cmH₂O Frequência alta 3 a 160 RPM VT (Volume

corrente) Máximo até 3 L VT (Volume corrente) Mínimo até 0,001 L VE Mínimo Baixo Desde 1 LPM VE

Mínimo Alto até 50 LPM Intervalo de Apnéia 5 a 60 s Falha Técnica / Ventilador Inoperante Falta ou Baixa

Pressão de Gases Baixa Carga de Bateria Pressão Controlada em Vias Aéreas (pEEP alto) Desconexão Fuga

em VNI Falta de energia elétrica Concentração de oxigênio alto e baixo Falha no soprador Oxigênio não

adequado ETICO2 máximo 150 mmHg ETICO2 mínimo 1 mmHg

MONITORIZAÇÃO Numérica Frequência Respiratória Fluxo Inspiratório Volume Corrente Exalado Tempo

Inspiratório e Expiratório Volume Mínimo Exalado Relação I/E % Fração Inspirada de Oxigênio (FIO₂)

Pressões Pico, Platô, Média, PEEP / Base

MN301F001A 6 de 6

MECÂNICA Auto PEEP Complacência Dinâmica e Estática Resistência Inspiratória e Expiratória Volume

Apnisonado P 0 1 Capacidade Vital Pressão Inspiratória Máxima (P_{max}) Ponto de inflexão da Curva PV

(P_V/f_{max}) Cálculo V_D/V_T fisiológico

GRAFICOS Formas de onda Fluxo x Tempo Volume x Tempo Pressão x Tempo Loops Pressão x

Volume Fluxo x Volume

RECURSOS ADICIONAIS Congela Tela Ajuste de Escala (manual e automática) Possibilidade de impressão

Inspiração Manual Saída Sinal 232 opta para impressão e comunicação com monitores e computadores

Tendências / Evoluções Sistema de Auto Teste e Calibração do Circuito Histórico dos alarmes ativados com

respetivos dias e horários Monitorização de Volume em BTSP (volume em pressão ambiente, temperatura do

corpo e saturado de água) Botão Giratório / Encoder (modificar ou aceitar) ESC (repor / sair) Blander eletrônico

e interno Escolha do tipo de Umidificação (Ativa ou Passiva) Capnografia Convencional e Volumétrica

Nebulizador Sincronizado com a fase inspiratória Índice de Respiração Superficial (F_{VT}) Modo em Espera /

Stand-by Salvar loops de referência Monitorização de trabalho respiratório Relação I/E invertida Entradas de

O₂ e Ar Comprimido

Fabricante TECME Procedência ARGENTINA

Accessórios inclusos

1 UMIDIFICADOR MR 810 110 V AP-050001-0

2 CONJUNTO CIRCUITO ADULTO AP-0500L 0

2 JARRA PARA UMIDIFICADOR ADULTO AP-0500E-0

1 CARRO MOVEL DR-C0001-0

1 BRACÇO ARTICULADO

2 CONJUNTO CIRCUITO PEDIÁTRICO REUTILIZ AP-0500K-0

2 VALVULA EXALATORIA DR-20017-0

1 JOGO DE PULMAO TESTE

EQUIPOMED - Com. e Assistência Técnica Hospitalar Ltda - ME



EQUIPOMED

em onda desacelerada para fluxo constante (onda quadrada) para alcançar o volume corrente ajustado quando este não é alcançado durante o ciclo de PSV. A MMV garante o volume minuto (VE), alternando valores de PS e %PTF para alcançar o VE predeterminado. Onde $VE = T \times VT$. O modo PRVC é um modo assistido controlado cuja função é obter um volume corrente objetivo ao ajustar as respirações controladas por pressão. A modalidade APRV é uma modalidade de ventilação com aplicação de dois níveis ajustáveis de pressão positiva contínua (CPAP), durante períodos de tempos regulados. Os dois níveis de pressão produzem distensão e descompressão passiva e intermitente dos pulmões, oferecendo ao paciente a possibilidade de utilizar a pressão de suporte para respirar espontaneamente. A modalidade NIV com PSV é uma modalidade de ventilação controlada por pressão que combina características da PCV e PSV. O sistema tem capacidade de compensação de fugas de acordo com a categoria de paciente. Garantindo assim a manutenção da pressão regulada, estabilizando a sensibilidade de disparo evitando a autociclagem, além de exercer o controle da sincronia respiratória. O TCPL trata-se de um modo que funciona ciclado por tempo, com determinação da pressão inspiratória limite e do fluxo contínuo. Ele pode funcionar na modalidade A/C ou na modalidade SIMV. O modo CPAP com fluxo contínuo trata-se de um modo de ventilação espontânea e pressão positiva contínua na via aérea e fluxo contínuo regulável no circuito respiratório para ser aplicado em neonatologia de forma não invasiva. Este modo também é capaz de compensar fugas. Em todas as modalidades espontâneas são pre-ajustados pelo operador os parâmetros de uma ventilação controlada (Backup) que é ativada em momentos onde o estímulo do paciente para deflagra o disparo é débil ou ausente. Possui recurso de Suspiro, possui também Micro-Nebulização sincronizada com o fluxo inspiratório do equipamento, não necessitando assim fluxo externo para realização de terapia medicamentosa inalatória, com economia de gás e de medicamento.

Durante as modalidades que de alguma forma controlam a variável pressão o VENTILADOR DX 3012 possibilita amplo controle sobre o tempo de subida da curva de pressão (rise time), permitindo uma melhor adaptação do fluxo inspiratório ou fluxo de escape conforme a demanda do paciente na fase pós-disparo e de acordo com sua necessidade terapêutica. O VENTILADOR DX 3012 possui tela para controle de oxigênio a 100% que pode ser ajustado de 2 min e 10 segs a 2 min e 40 segs, proporcionando ventilação com oxigênio com auto-regressão para a concentração ajustada anteriormente. Apresenta janela com indicadores numéricos para: a) Volume Corrente Expirado, b) Volume Minuto Expirado, c) Frequência Respiratória, d) Relação I/E resultante e/ou invertida, e) Fluxo Inspiratório, f) Pressão Inspiratória Máxima das Vias Aéreas, g) Pressão Plato, h) Pressão Média de Vias Aéreas, i) Pressão Final de Vias Aéreas (PEEP/CPAP), j) Tempo Inspiratório e Expiratório, k) Relação I/E ajustada, l) Manobra de oclusão ao fim da inspiração (para cálculo automático da Complacência Estática/Dinâmica e Resistência de vias aéreas inspiratória e expiratória), m) Pressão Inspiratória em 100 ms (P 01), n) Manobra de oclusão ao fim da expiração (para cálculo automático da Auto-PEEP), o) Capacidade Vital, p) Pressão Inspiratória Máxima (Pimax), q) Ponto de inflexão da Curva P/V (PV flex), r) Volume Aprisionado, s) FIO2 resultante na saída de gás do ventilador (analisador de oxigênio), t) VD/VT fisiológico, u) Índice de respiração superficial (FVT), v) Capnografia (ETCO2, VCO2). Os valores resultantes são derivados de sensores de fluxo e pressão incorporados na válvula expiratória. Possui monitor gráfico colorido de 12,1 polegadas, incorporado internamente com visualização das curvas em tempo real de pressão de via aérea (pressão x tempo), fluxo (fluxo x tempo) e volume (volume x tempo) ou visualização dos laços (LOOPS) fluxo x volume, pressão x volume e fluxo x pressão. Possibilidade de impressão dos gráficos do monitor e a visualização simultânea de até 5 curvas na tela com diferenciação de cores para fase inspiratória e expiratória. Possui manômetro de pressão com gráficos representados por barras com escalas que podem ser ajustadas para melhor visualização dos gráficos. O VENTILADOR DX 3012 permite a visualização de gráficos de tendência gráfica e numérica para os parâmetros com armazenamento para 72 horas de pressão de via aérea (máxima e mínima), frequência respiratória, pico de fluxo inspiratório, volume corrente, volume minuto e complacência dinâmica, constante de tempo expiratório e CO2 ao final da expiração. O VENTILADOR DX 3012 possui um sistema de alarme hierárquico de fácil utilização e interpretação, com sinais visuais e sonoros com diferentes graus de prioridade, aumentando dessa maneira a proximidade do operador com o paciente. As condições de alarmes ajustáveis são: a) Pressão Inspiratória de Pico Alta (pressão alta) com ciclagem por critério de pressão como mecanismo de segurança limitando as pressões durante qualquer modalidade, b) Pressão Inspiratória de Pico Baixa (pressão baixa), c) PEEP/CPAP baixo, d) Alta Frequência Respiratória, e) Volume Minuto Baixo e Alto, f) Volume Corrente Baixo e Alto, g) Apnéia, h) ETCO2 máximo e mínimo, i) Concentração de oxigênio alta e baixa. As condições fixas de alarmes são: a) Oclusão de Válvula Expiratória, abrimdo-se em seguida a válvula de segurança, b) Ventilador Inoperante / falha técnica, c) Falta ou Baixa Pressão de Alimentação de Gases ou de um dos gases, d) Bateria com Carga Baixa, e) Desconexão, f) Falta de energia elétrica, g) pressão continuada nas vias aéreas (peep alto), h) Oxigênio não adequado, i) vazamento de VNI, j) falha no soprador. O VENTILADOR DX 3012 trabalha numa voltagem de 100 a 240 Volts

EQUIPOMED - Com. e Assistência Técnica Hospitalar Ltda - ME

Avenida República nº 712 - PABX (14) 3422-4155 - CEP 17509-054 - MARILIA - SP
CNPJ (MF) 64.504.038/0001-84
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.079.275-113-MF



EQUIPOMED

Marília, 16 de maio de 2014

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO JAHU
AT: COMISSÃO DE LICITAÇÃO.
COTAÇÃO DE PREÇO Nº003/2014
CONVENIO Nº 793383/2013
TIPO DA LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

PROPOSTA

=====

ITEM 01

QUANTIDADE 02

VENTILADOR MODELO DX 3012 MARCA DIXTAL com as seguintes características

O VENTILADOR DX 3012 é um ventilador eletrônico controlado por micro- processador que possui auto-ajuste de volume corrente de acordo com peso corporal ideal indicado para unidades de terapia intensiva, entre outros. Fornece mistura de ar e oxigênio através de um misturador interno e eletrônico capaz de prover concentrações para oxigênio de 21% a 100% através de ajustes lineares unitários, para os pulmões de um paciente seja ele neonato, pediátrico, ou adulto, de uma maneira predeterminada. O VENTILADOR DX 3012 oferece o conjunto das modalidades essenciais assim como volume controlado (VCV) pressão controlada (PCV), ambas nos modos: a) Assistido/Controlado (A/C), b) Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV) e c) Pressão Contínua em Vias-Aéreas (CPAP). Durante os modos CPAP ou SIMV a pressão de suporte (PSV) pode ser utilizada. Existem também modalidades que controlam a pressão garantindo ao mesmo tempo volume, como a Ventilação PSV com Volume Corrente Garantido (PSV + VT) ventilação com pressão regulada e volume controlado (PRVC) e a Ventilação Minuto Mandatória (MMV). Possui também Ventilação com liberação de pressão em vias aéreas (APRV), comumente chamada de ventilação com pressão bifásica ou ventilação em dois níveis; ventilação não invasiva com pressão de suporte e compensação de fugas/VNI com PSV, e o modo ciclado a tempo e limitado a pressão com fluxo contínuo (TCPL) nas modalidades A/C e SIMV para pacientes neonatais além do CPAP com fluxo contínuo para VNI Nasal. Durante a modalidade VCV no modo controlado seguindo a classificação de Chatburn, os ciclos são com controle por volume, disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério primário para ciclagem por mecanismo de volume (através do ajuste do Volume Corrente) e possibilidade da associação de um critério secundário por tempo (através do ajuste da Pausa Inspiratória), limitação do fluxo (através do ajuste do Fluxo Inspiratório Pico) com possibilidade de utilizar formas de onda desacelerada ou quadrada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. Durante a modalidade PCV no modo controlado seguindo a classificação de Chatburn, os ciclos são com controle da pressão (através do ajuste da Pressão Controlada), disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério de ciclagem por mecanismo de tempo (através do ajuste do tempo inspiratório); a entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. O modo SIMV por definição permite ao paciente a realização de ciclos espontâneos nos intervalos dos ciclos mandatórios, ciclos mandatórios estes que podem ter controle por volume (SIMV - VCV) ou controle por pressão (SIMV - PCV). Durante os ciclos espontâneos, o paciente obrigatoriamente realiza o disparo (fluxo ou pressão), tais ciclos podem ter agregado uma quantidade conhecida de pressão positiva (através do ajuste da Pressão de Inspiração de Suporte) para aliviar o trabalho do paciente durante a Ventilação Mecânica. A modalidade PSV, pela classificação de Chatburn, apresenta controle por pressão, disparo por mecanismo de pressão ou fluxo, e a ciclagem por mecanismo de fluxo (através da queda de fluxo em relação ao fluxo máximo inspiratório (PIF) de cada ciclo), sensibilidade que pode ser ajustada pelo operador, através da opção Corte da Pressão de Suporte (%PIF). A entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. A modalidade PSV com Volume Corrente Garantido garante o volume corrente (VT) ajustado ciclo a ciclo, mudando as características de fluxo

EQUIPOMED - Com. e Assistência Técnica Hospitalar Ltda - ME

Avenida República nº 712 - PABX (14) 3422-4155 - 3413-5299 - CEP 17509-054 - MARILIA - SP
CNPJ (ME) 64.504.038/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.079.275-113-ME

59.269.654/0004-00

IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS
LTDA

Rua Luiz Lopes Gonzaga, 1685
São Vicente-CEP 88309-421
ITAJAÍ-SC



Barueri, 16 de Maio de 2014.

A

Irmandade de Misericórdia de Jahu
Cotação Eletrônica de Preços nº 006/2014
Convenio 792387/2013

A Empresa Imagem Sistemas Médicos Ltda, estabelecida na Av. Juruá Nº 105, inscrita no CNPJ sob nº 59.269.654/0001-68, através de sua filial estabelecida na rua Luiz Lopes Gonzaga, 1685, Itajaí – SC, inscrita no CNPJ 59.269.654/0004-00, propõe fornecer a Irmandade de Misericórdia do Jahu, em estrito cumprimento ao previsto no edital da cotação em Epigrafe, aquisição de equipamentos médicos e hospitalares, conforme especificações constantes no edital:

Item	Quantidade	Marca / Fabricante	Procedencia	Preço Unitário	Preço Total
1	2	GE - Engstrom CS Neo	USA	R\$ 72.612,00	R\$ 145.224,00

Valor unitário: R\$ 72.612,00 (Setenta e dois mil seiscientos e doze reais)

Valor Total do Item: R\$ 145.224,00 (Cento e quarenta e cinco mil duzentos e vinte e quatro reais)

Registro dos Produtos: 80071260230

Valor Total Global: R\$ 145.224,00 (Cento e quarenta e cinco mil duzentos e vinte e quatro reais)

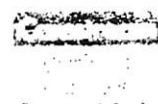
www.imagem.med.br

■ São Paulo - Mato Grosso do Sul
Al do Juruá, 105 - Conjuntos 10 e 11
Alhavelle - Barueri - SP - 06455-010
Tel: SP: (11) 4133-0053
MS: 0800-7700955

■ Rio de Janeiro - Espírito Santo
Av. das Américas, 500 - bl 15 sl 106
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
22640-102
RJ/ES: (21) 3543-6050



Distribuidor Autorizado
GE Healthcare





Item 1

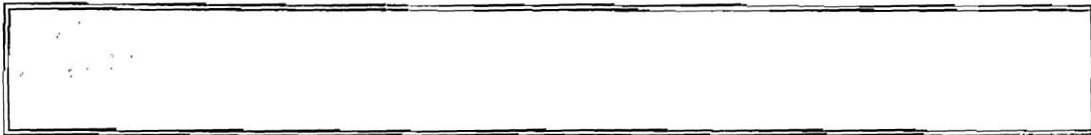


Foto meramente ilustrativa

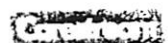
www.imagem.med.br

■ São Paulo - Mato Grosso do Sul
Al do Juruá, 105 - Conjuntos 10 e 11
Alfaville - Barueri - SP - 06455-010
Tel: SP: (11) 4133-0053
MS: 0800-7700955

■ Rio de Janeiro - Espírito Santo
Av. das Américas, 500 - bl 15 sl 106
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
22640-102
RJ/ES: (21) 3543-6050



Distribuidor Autorizado
GE Healthcare



CAT#	Descrição	Qtde.
1505-9000-000	Identificação Engstrom	1
1505-8515-000	Software Português	1
M1217682	Configuração Elétrica NRB14136 e Pneumática DISS	1
1505-3801-000	Braço circuito paciente	1
1505-3855-000	Mangueira O2	1
1505-3856-000	Mangueira Ar	1
M1143562	Trolley Engstrom Pro	1
1505-3850-000	Trilho para umidificador	1
M1145961	Software NIV	1
8570080	Tubo Silicone Leve, 1.5m, Adulto - sempre 2	2
8003450	Y ajustável, adulto	1
M105785	Neonatal Apenas	1

VENTILADOR MECÂNICO MICROPROCESSADO – ENGSTROM

Mais vida nos cuidados da terapia intensiva.

Por muitos anos, o ventilador Engstrom tem sido a melhor escolha para unidades de terapia intensiva até unidades menos complexas, como semi-intensiva e pronto atendimento.

Único ventilador com tecnologia que lhe oferece a integração do ventilador com módulo de monitoração capaz de mensurar parâmetros avançados.

Utilizado para assistência ventilatória de pacientes neonatal (0.5 kg) e adultos obesos (250 kg), em unidades de terapia intensiva, pronto-atendimento e transporte hospitalar.

DESTAQUES

- Ventilação integrada com monitorização
- Possibilidade de módulos plug & play proporcionando monitorização avançada
- Aeroneb Pro - avançada entrega de medicação através da aerossolterapia
- VNI - Ventilação Não Invasiva, com possibilidade em todas as modalidades
- APD - Detecção automática do paciente, quando um paciente é conectado durante a modalidade de espera
- ASR - Rotina de aspiração automática com oxigenação do paciente antes e depois da aspiração, estado de espera e detecção da reconexão
- Mínima manutenção

MODOS VENTILATÓRIOS INCLuíDOS

VCV - Ventilação controlada a volume

PCV - Ventilação controlada a pressão

VLP - Ventilação limitada a pressão

SIMV-VCV - Ventilação mandatória sincronizada intermitente com volume controlado

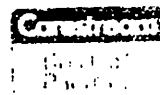
www.imagem.med.br

■ São Paulo - Mato Grosso do Sul
Al do Juruá, 105 - Conjuntos 10 e 11
Alfnaville - Barueri - SP - 06455-010
Tel: SP: (11) 4133-0053
MS: 0800-7700955

■ Rio de Janeiro - Espírito Santo
Av. das Américas, 500 - bl 15 sl 106
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
22640-102
RJ/ES: (21) 3543-8050



Distribuidor Autorizado
GE Healthcare



SIMV-PCV – Ventilação mandatória sincronizada intermitente com pressão controlada
 BINÍVEL – Ventilação com dois níveis de pressão associados a pressão de suporte
 PSV – Ventilação pressão de suporte com backup para apnéia
 CPAP – Pressão contínua nas vias aéreas

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS INCLuíDOS

Respiração Manual
 Cálculo do peep intrínseco
 Cálculo do volume corrente intrínseco
 P_O.1
 Capacidade Vital
 Força Inspiratória Negativa
 Pausa inspiratória
 Pausa expiratória
 Índice de respiração espontânea

Display

Tipo	LCD colorido, 30 cm / 12 polegadas, ângulo de visão ajustável
Curvas	Três simultaneamente
Curvas de Parâmetros	Pressão, fluxo e opção entre volume, pressão auxiliar, CO ₂ e O ₂
Escala Gráfica	Automática e independente, para otimizar o tamanho
Dados	Parâmetro de controle, dados do paciente, espirometria, tendências e ajustes de alarme
Indicador de Estado	Modo ventilatório, nível da bateria, estado do teste e relógio

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

FIO ₂	21 a 100% de O ₂
Frequência respiratória	3 a 150 rpm
Relação I:E	1:9 a 9:1
Volume Corrente	02 a 2000 mL
Limite de pressão selecionável	5 a 100 cmH ₂ O
Limite Máximo de Pressão de Inspiratória	12 a 100 cmH ₂ O
PEEP	0 até 50 cmH ₂ O
Pressão Suporte	0 a 60 cmH ₂ O
Tempo inspiratório	0,1 a 15 segundos
Tempo expiratório	0,25 a 59,75 segundos
Fluxo Inspiratório Máximo	200 L/min
Pausa Inspiratória	0 a 75% do tempo de inspiração
Fluxo de Base	2 to 10 L/min

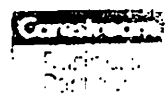
www.imagem.med.br

■ São Paulo - Mato Grosso do Sul
 Al do Jurua, 105 - Conjuntos 10 e 11
 Althaville - Barueri - SP - 06455-010
 Tel: SP: (11) 4133-0053
 MS: 0800-7700955

■ Rio de Janeiro - Espírito Santo
 Av. das Américas, 500 - bl 15 sl 106
 Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
 22640-102
 RJ/ES: (21) 3543-6050



Distribuidor Autorizado
 GE Healthcare



Pressão Inspiratória	1 a 100 cmH ₂ O
Rampa (rise time)	0 a 500 ms
Sensibilidade de disparo à Fluxo	0.2 a 9 L/min
Sensibilidade de disparo à Pressão	-1 a -10 cmH ₂ O
Rampa Bi-Nível	0.1 a 3 segundos
Bias Flow	2 a 10 L/min
Pausa Inspiratória	0 a 75% do tempo inspiratório
Fluxo final da pressão de suporte	5 a 50% do fluxo máximo

ESPIROMETRIA

Fonte de dados	Ventilador ou módulo opcional para leitura de gases
Tipos de curvas	Pressão-volume, Pressão-fluxo e Fluxo-volume
Curvas gravadas	6 curvas, podendo usar uma como referência
Mecânica Pulmonar	Ppico, Pplatô, Pmédia, PEEPe, PEEPi, P0.1, VCinsp, VCexp, VMinsp, VMexp, Complacência e Resistência

VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA

Compensação de Fuga	10 a 90%
Ventilação por Máscara	Sim

DETECÇÃO AUTOMÁTICA DO PACIENTE

Reconexão do paciente	Através do Bias Flow
-----------------------	----------------------

ROTINA AUTOMÁTICA DE ASPIRAÇÃO

Rotina de Programação	Automática
Pré Oxigenação	≤ 2 min a 100% de O ₂
Pausa de Espera	< 2 min com detecção automática do paciente
Pós Oxigenação	≤ 2 min a 100% de O ₂

TENDÊNCIAS

Dados	Todos os parâmetros e dados medidos
Estilos	Númericas e gráficas
Período	14 dias (336 horas)
Escala	1 a 72 horas com intervalos de 5 minutos

MONITORIZAÇÕES

Pressão Máxima de Vias Aéreas	-20 a 120 cmH ₂ O
Fluxo Paciente	Entre 0.1 a 200 L/min
Volume Corrente	Entre 0.5 a 2500 mL
Volume Mínuto	Entre 0.3 a 99 L/min
Pressão de Pico	De 0 a 120 cmH ₂ O
Frequência Respiratória	De 2 a 150 Respirações por min.

www.imagem.med.br

■ São Paulo - Mato Grosso do Sul
 Al do Juruá, 105 - Conjuntos 10 e 11
 Alphaville - Barueri - SP - 06455-010
 Tel: SP: (11) 4133-0053
 MS: 0800-7700955

■ Rio de Janeiro - Espírito Santo
 Av. das Américas, 500 - bl 15 sl 106
 Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
 22640-102
 RJES: (21) 3543-6050



Distribuidor Autorizado
 GE Healthcare

Cardinal

FiO2	0 a 100%
O2	0 a 30%
Complacência	0 a 999 mL/cmH2O
Resistência	0 to 1000 cmH2O/L/s
RQ	0,6 a 1,2
VO2	50 a 1000 mL/min
VCO2	50 a 1000 mL/min
Apnéia	05 a 20 segundos

ALARMES

Ajuste Manual	Todos os parâmetros visíveis no display
Ajuste automático	Auto ajuste, "Imagem Clínica"

BATERIA

Bateria de Segurança	Incorporada
Tipo	Célula de Gel selada
Tempo de autonomia	120 minutos mínimos, com total de carga na bateria

Acessórios que deverão acompanhar o equipamento obrigatoriamente: 01 (um) umidificador com alarme de alta temperatura; 01 (uma) jarra térmica; 01 (um) braço articulado; 01 (um) pedestal com rodízios (com sistema de travamento); 01 (um) jogo de mangueiras para ligação com circuitos de oxigênio e ar comprimido; 01 (um) jogo de pulmões para teste; 01 (um) conjunto de máscaras para ventilação não invasiva; 01 (um) circuito paciente adulto em silicone autoclavável; 02 (dois) circuitos paciente pediátrico/neonatal em silicone autoclavável; 01 (uma) válvula reguladora de oxigênio; 01 (uma) válvula reguladora de ar comprimido; 10 (dez) sensores de fluxo.

O equipamento deverá apresentar certificado de garantia (12 meses a contar da instalação), manual técnico constando todas as especificações técnicas detalhadas, manual do usuário e manual de instalação em português, certificado de boas práticas de fabricação e/ou armazenamento e distribuição de produtos para saúde; bem como, estar devidamente registrado na ANVISA.

www.imagem.med.br

■ São Paulo - Mato Grosso do Sul
Al do Juruá, 105 - Conjuntos 10 e 11
Alfahaville - Barueri - SP - 06455-010
Tel: SP: (11) 4133-0053
MS: 0800-7700955

■ Rio de Janeiro - Espírito Santo
Av. das Américas, 500 - bl 15 sl 106
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
22640-102
RJES: (21) 3543-6050



Distribuidor Autorizado
GE Healthcare



Dados Bancários

Banco do Brasil
Agencia: 3348-0
Conta Corrente: 5790-8

Declaramos:

- Que os equipamentos são de primeira linha atendem as especificações primordiais dos equipamentos do Edital, e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado Nacional.
- Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições e alterações estabelecidas no presente Edital e em seus Anexos, bem como declaro que nos preços ofertados estão inclusas as despesas diretas e indiretas.

Garantia: 12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação.

Prazo de entrega: até 90 (Noventa) dias, após a emissão do pedido.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Atenciosamente,


Sérgio dos Santos
Representante Legal
RG 45.820.806-x

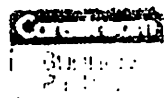
www.imagem.med.br

■ São Paulo - Mato Grosso do Sul
Al do Juruá, 105 - Conjuntos 10 e 11
Althaville - Barueri - SP - 06455-010
Tel: SP: (11) 4133-0053
MS: 0800-7700955

■ Rio de Janeiro - Espírito Santo
Av. das Américas, 500 - bl 15 sl 106
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
22640-102
RJ/ES: (21) 3543-6050



Distribuidor Autorizado
GE Healthcare



Manaus, 16 de maio de 2014.

IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU
ESTADO DE SÃO PAULO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Rua Riachuelo, 1073 -
Jahu - SP

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇO: Nº 006/2014
CONVÊNIO: Nº 792387/2013
ENCERRAMENTO: DIA 16/05/2014 ÀS 16:00 HORAS

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$
01	VENTILADOR PULMONAR MODELO 3012	02	Peça	R\$72.602,40	R\$145.204,80

VENTILADOR MODELO DX 3012. MARCA DIXTAL, com as seguintes características:

O VENTILADOR DX 3012 é um ventilador eletrônico, controlado por micro- processador, que possui auto-ajuste de volume corrente de acordo com peso corporal ideal, indicado para unidades de terapia intensiva, entre outros. Fornece mistura de ar e oxigênio através de um misturador interno e eletrônico capaz de prover concentrações para oxigênio de 21% a 100% através de ajustes lineares unitários, para os pulmões de um paciente, seja ele neonato, pediátrico, ou adulto, de uma maneira predeterminada. O VENTILADOR DX 3012 oferece o conjunto das modalidades essenciais, assim como volume controlado (VCV), pressão controlada (PCV), ambas nos modos: a) Assistido/Controlado (A/C), b) Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV) e c) Pressão Contínua em Vias-Aéreas (CPAP). Durante os modos CPAP ou SIMV a pressão de suporte (PSV) pode ser utilizada. Existem também modalidades que controlam a pressão garantindo ao mesmo tempo volume, como a Ventilação PSV com Volume Corrente Garantido (PSV + VT), ventilação com pressão regulada e volume controlado (PRVC) e a Ventilação Minuto Mandatória (MMV). Possui também: Ventilação com liberação de pressão em vias aéreas (APRV), comumente chamada de ventilação com pressão bifásica ou ventilação em dois níveis; ventilação não invasiva com pressão de suporte e compensação de fugas(VNI com PSV); e o modo ciclado a tempo e limitado a pressão com fluxo contínuo (TCPL) nas modalidades A/C e SIMV para pacientes neonatais; além do CPAP com fluxo contínuo para VNI Nasal. Durante a modalidade VCV no modo controlado seguindo a classificação de Chatburn, os ciclos são com controle por volume, disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério primário para ciclagem por mecanismo de volume (através do ajuste do Volume Corrente) e possibilidade da associação de um critério secundário por tempo (através do ajuste da Pausa Inspiratória), limitação do fluxo (através do ajuste do Fluxo Inspiratório Pico) com possibilidade de utilizar formas de onda desacelerada ou quadrada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. Durante a modalidade PCV no modo controlado seguindo a classificação de Chatburn, os ciclos são com controle da pressão (através do ajuste da Pressão Controlada), disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério de ciclagem por mecanismo de tempo (através do ajuste do tempo inspiratório), a entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle

DIXTAL BIOMÉDICA Ind. e Com. Ltda
Av. Torquato Tapajós, 2.236 - Prédio A1 e A2 - flores - Manaus - Brasil
tel 011 97302-2855
CNPJ: 63.736.714/0001-82 - I.E. 06.200.283-0





para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. O modo SIMV por definição permite ao paciente a realização de ciclos espontâneos nos intervalos dos ciclos mandatórios, ciclos mandatórios estes que podem ter controle por volume (SIMV – VCV) ou controle por pressão (SIMV – PCV). Durante os ciclos espontâneos, o paciente obrigatoriamente realiza o disparo (fluxo ou pressão), tais ciclos podem ter agregado uma quantidade conhecida de pressão positiva (através do ajuste da Pressão de Inspiratória de Suporte), para aliviar o trabalho do paciente durante a Ventilação Mecânica. A modalidade PSV, pela classificação de Chatburn, apresenta controle por pressão, disparo por mecanismo de pressão ou fluxo, e a ciclagem por mecanismo de fluxo (através da queda de fluxo em relação ao fluxo máximo inspiratório (PIF) de cada ciclo), sensibilidade que pode ser ajustada pelo operador, através da opção Corte da Pressão de Suporte (%PIF). A entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. A modalidade PSV com Volume Corrente Garantido garante o volume corrente (VT) ajustado ciclo a ciclo, mudando as características de fluxo em onda desacelerada para fluxo constante (onda quadrada), para alcançar o volume corrente ajustado quando este não é alcançado durante o ciclo de PSV. A MMV garante o volume minuto (V'E), alternando valores de PS e %PIF para alcançar o V'E predeterminado. Onde $V'E = f \times VT$. O modo PRVC é um modo assistido controlado cuja função é obter um volume corrente objetivo ao ajustar as respirações controladas por pressão. A modalidade APRV é uma modalidade de ventilação com aplicação de dois níveis ajustáveis de pressão positiva contínua (CPAP), durante períodos de tempos regulados. Os dois níveis de pressão produzem distensão e descompressão passiva e intermitente dos pulmões, oferecendo ao paciente a possibilidade de utilizar a pressão de suporte para respirar espontaneamente. A modalidade VNI com PSV é uma modalidade ventilatória controlada por pressão que combina características da PCV e PSV. O sistema tem capacidade de compensação de fugas de acordo com a categoria do paciente. Garantindo assim, a manutenção da pressão regulada, estabilizando a sensibilidade de disparo evitando a autociclagem, além de exercer o controle da sincronia respiratória. O TCPL trata-se de um modo que funciona ciclado por tempo, com determinação da pressão inspiratória limite e do fluxo contínuo. Ele pode funcionar na modalidade A/C ou na modalidade SIMV. O modo CPAP com fluxo contínuo, trata-se de um modo de ventilação espontânea e pressão positiva contínua na via aérea e fluxo contínuo regulável no circuito respiratório para ser aplicado em neonatologia de forma não invasiva. Este modo também é capaz de compensar fugas. Em todas as modalidades espontâneas são pré-ajustados pelo operador os parâmetros de uma ventilação controlada (Backup) que é ativada em momentos onde o estímulo do paciente para deflagrar o disparo é débil ou ausente. Possui recurso de Suspiro, possui também Micro-Nebulização sincronizada com o fluxo inspiratório do equipamento, não necessitando assim fluxo externo para realização de terapia medicamentosa inalatória, com economia de gás e de medicamento.

Durante as modalidades que de alguma forma controlam a variável pressão o VENTILADOR DX 3012 possibilita amplo controle sobre o tempo de subida da curva de pressão (rise time), permitindo uma melhor adaptação do fluxo inspiratório ou fluxo de ataque conforme a demanda do paciente na fase pós-disparo e de acordo com sua necessidade terapêutica. O VENTILADOR DX 3012 possui tecla para controle de oxigênio a 100% que pode ser ajustado de 2 min e 10 segs a 2 min e 40 segs, proporcionando ventilação com oxigênio com auto-regressão para a concentração ajustada anteriormente. Apresenta Janela com indicadores numéricos para: a) Volume Corrente Expirado, b) Volume Minuto Expirado, c) Frequência Respiratória, d) Relação I:E resultante e/ou invertida; e) Fluxo Inspiratório, f) Pressão Inspiratória Máxima das Vias Aéreas, g) Pressão Platô, h) Pressão Média das Vias Aéreas, i) Pressão Final das Vias Aéreas (PEEP/CPAP), j) Tempo Inspiratório e Expiratório, k) Relação I:E ajustada, l) Manobra de oclusão ao Fim da Inspiração (para cálculo automático da Complacência Estática/Dinâmica e Resistência de vias aéreas Inspiratória e Expiratória), m) Pressão Inspiratória em 100 ms (P 01), n) Manobra de oclusão ao Fim da Expiração (para cálculo automático da Auto-PEEP), o) Capacidade Vital, p) Pressão Inspiratória Máxima (P_{Imáx.}), q) Ponto de Inflexão da Curva P/V (P/V flex), r) Volume Aprisionado, s) FIO₂ resultante na saída de gás do ventilador (analisador de oxigênio), t) VD/VT fisiológico, u) Índice de respiração superficial (F/VT), v) Capnografia (ETCO₂, VCO₂). Os valores resultantes são derivados de sensores de fluxo e pressão incorporados na válvula expiratória. Possui monitor gráfico colorido de 12,1 polegadas, incorporado internamente com visualização das curvas em tempo real de pressão de via aérea (pressão x tempo), fluxo (fluxo x tempo) e volume (volume x tempo), ou visualização dos laços (LOOPS) fluxo x volume, pressão x volume e fluxo x pressão. Possibilidade de impressão dos gráficos do monitor e a visualização simultânea de até 5 curvas na tela com diferenciação de cores para fase inspiratória e expiratória. Possui manômetro de pressão com gráficos representados por barras com escalas que podem ser ajustadas para melhor visualização dos gráficos. O VENTILADOR DX 3012 permite a visualização de gráficos de tendência gráfica e numérica para os parâmetros com armazenamento para 72 horas de: Pressão de via aérea (máxima e mínima), frequência respiratória, pico de fluxo inspiratório, volume corrente, volume minuto e complacência

DIXTAL BIOMÉDICA Ind. e Com. Ltda

Av. Torquato Tapajós, 2.236 – Prédio A1 e A2 – flores – Manaus – Brasil

tel 011 97302-2855

CNPJ: 83.738.714/0001-82 – I.E. 06.200.283-0

cy

dinâmica, constante de tempo expiratório e CO₂ ao final da expiração. O VENTILADOR DX 3012 possui um sistema de alarme hierárquico de fácil utilização e interpretação, com sinais visuais e sonoros com diferentes graus de prioridade, aumentando dessa maneira a proximidade do operador com o paciente. As condições de alarmes ajustáveis são: a) Pressão Inspiratória de Pico Alta (pressão alta), com ciclagem por critério de pressão como mecanismo de segurança limitando as pressões durante qualquer modalidade; b) Pressão Inspiratória de Pico Baixa (pressão baixa), c) PEEP/CPAP baixo; d) Alta Frequência Respiratória, e) Volume Minuto Baixo e Alto, f) Volume Corrente Baixo e Alto, g) Apnéia h) ETCO₂ máximo e mínimo, i) Concentração de oxigênio alta e baixa. As condições fixas de alarmes são: a) Oclusão de Válvula Expiratória, abrindo-se em seguida a válvula de segurança, b) Ventilador Inoperante / falha técnica, c) Falta ou Baixa Pressão de Alimentação de Gases ou de um dos gases, d) Bateria com Carga Baixa, e) Desconexão, f) Falta de energia elétrica, g) pressão continuada nas vias aéreas (peep alto), h) Oxigênio não adequado, i) vazamento de VNI, j) falha no soprador. O VENTILADOR DX 3012 trabalha numa voltagem de 100 a 240 Volts com comutação automática e 50/60Hz. Possui indicador de horas de operação para controle de manutenção preventiva. Possui também um Modo Diagnóstico com compensação da complacência do circuito respiratório.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

DIMENSÕES: 32,58 x 36,47 x 25,8 cm (Alt x Larg x Prof) **PESO:** 10,95 Kg **ALIMENTAÇÃO:** 100 a 240 V (comutação automática) **Frequência:** 50 / 60 Hz

ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS Temperatura operacional: 15 a 35 °C Temperatura armazenagem: -5 a 70 °C Umidade: 0 a 95 % UR não condensante Fornecimento de entrada de Oxigênio: 2 a 7 bar Fornecimento de entrada de Ar: 2 a 7 bar Pressão atmosférica: 525 a 795 mmHg **PACIENTES** Adulto Pediátrico Neonatal

MODALIDADES VCV (A/C, SIMV) PCV (A/C, SIMV) PSV - CPAP MMV PSV (CPAP) com VT garantido PRVC (A/C) APRV (Ventilação em dois níveis de pressão) VNI com PSV e compensação de fugas TCPL - Ciclado por Tempo - Fluxo Contínuo - Pressão Limitada (A/C e SIMV) CPAP com Fluxo Contínuo Back Up de Apnéia em todas as modalidades espontâneas oferecidas pelo equipamento (inclusive CPAP e APRV)

PARÂMETROS VT: 05 a 2500 ml Pausa Inspiratória ajustável: 0 a 2,0 s Ajuste de suspiro Onda de Fluxo: Quadrada, Desacelerada PCV (Pressão Controlada): 2 a 100 cmH₂O PSV (Pressão de Suporte): 0 a 100 cmH₂O VE: até 45 LPM Frequência: 1 a 150 RPM PEEP/CPAP: 0 a 50 cmH₂O FIO₂: 21 a 100 %

Fluxo Inspiratório: 0,2 a 180 LPM Tempo de Inspiração: 0,1 até 30 s Relação I:E: 5:1 a 1:599 Fluxo Contínuo: 2 a 40 L/min Pausa inspiratória e expiratória manual Tempo de subida (rise time): escala SENSIBILIDADE Inspiratória: Pressão: -20 a -0,5 cmH₂O Fluxo: 0,5 a 15 LPM Fluxo de base (fluxo): Dobro do Ajuste da Sensibilidade por Fluxo Expiratória (PSV) / ciclagem PSV: 5 a 80% do pico de fluxo

ALARMES Silêncio de Alarme: 30 ou 60 s Reposição de Alarme Pressão Insp. Máxima: 10 a 120 cmH₂O Pressão Insp. Baixa: 1 a 99 cmH₂O PEEP Baixo: 0 a 6 cmH₂O Frequência alta: 3 a 160 RPM VT (Volume corrente) Máximo: até 3 L VT (Volume corrente) Mínimo: até 0,001 L VE Minuto Baixo: Desde 1 LPM VE Minuto Alto: até 50 LPM Intervalo de Apnéia: 5 a 60 s Falha Técnica / Ventilador Inoperante Falta ou Baixa Pressão de Gases Baixa Carga de Bateria Pressão Continuada em Vias Aéreas (peep alto) Desconexão Fuga em VNI Falta de energia elétrica Concentração de oxigênio alto e baixo Falha no soprador Oxigênio não adequado ETCO₂ máximo: 150 mmHg ETCO₂ mínimo: 1 mmHg

MONITORIZAÇÃO Numérica: Frequência Respiratória Fluxo Inspiratório Volume Corrente Exalado Tempo Inspiratório e Expiratório Volume Minuto Exalado Relação I:E % Fração Inspirada de Oxigênio (FIO₂) Pressões: Pico, Platô, Média, PEEP / Base

MN301F001A 6 de 6

MECÂNICA Auto PEEP Complacência Dinâmica e Estática Resistência Inspiratória e Expiratória Volume Aprisionado P 0.1 Capacidade Vital Pressão Inspiratória Máxima (Pimáx) Ponto de Inflexão da Curva PV (PV/flex) Cálculo VD/VT fisiológico

GRÁFICOS: Formas de onda: Fluxo x Tempo Volume x Tempo Pressão x Tempo Loops: Pressão x Volume Fluxo x Volume

RECURSOS ADICIONAIS Congela Tela Ajuste da Escala (manual e automática) Possibilidade de Impressão Inspiração Manual Saída Serial 232 apta para Impressão e comunicação com monitores e computadores Tendências / Evoluções Sistema de Auto Teste e Calibração do Circuito Histórico dos alarmes ativados com respectivos dias e horários Monitorização de Volume em BTPS (volume em pressão ambiente, temperatura do corpo e saturado de água) Botão Giratório / Encoder (modificar ou aceitar) ESC (repor / sair) Blender eletrônico e Interno Escolha do tipo de Umidificação (Ativa ou Passiva) Capnografia Convencional e Volumétrica Nebulizador Sincronizado com a fase inspiratória Índice de Respiração Superficial (F/VT) Modo em Espera / Stand-by Salvar loops de referência Monitorização de trabalho respiratório Relação I:E invertida Entradas de O₂ e Ar Comprimido

DIXTAL BIOMÉDICA Ind. e Com. Ltda

Av. Torquato Tapajós, 2.236 - Prédio A1 e A2 - flores - Manaus - Brasil

tel 011 97302-2855

CNPJ: 63.736.714/0001-82 - I.E. 06.200.283-0

J

Fabricante: TECME Procedência: ARGENTINA

Acessórios inclusos

- 1 UMIDIFICADOR MR 810 110 V. AP-050001-0
- 1 CONJUNTO CIRCUITO ADULTO. AP-0500L-0
- 1 JARRA PARA UMIDIFICADOR ADULTO. AP-0500E-0
- 1 CARRO MOVEL. DR-C0001-0
- 1 BRAÇO ARTICULADO
- 2 CONJUNTO CIRCUITO PEDIATRICO REUTILIZ. AP-0500K-0
- 1 JOGO DE PULMÃO TESTE
- 1 MANGUEIRA OXIGENIO
- 1 MANGUEIRA DE AR COMPRIMIDO
- 1 VALVULA REGULADO DE OXIGENIO
- 1 VALVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO
- 1 SENSOR DE FLUXO, NÃO UTILIZADO COMO OUTROS EQUIPAMENTOS.

Registro na ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de Produtos para Saúde; Certificado de conformidade com as normas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-1; NBR IEC 60601-1-2; NBR IEC 60601- 1- 4.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID.	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$
02	MONITOR DE SINAIS VITAIS DX-2021D-C	02	Peça	R\$24.342,40	R\$48.648,80

REGISTRO DO PRODUTO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 10293490035

MONITOR MODULAR MULTIPARAMETRICO. MODELO DX-2021D-C. COM ECG/RESP/TEMP/SPO2/NIBP/IBP/ETCO2/ARRIT.ST/BATERIA1 HORA.

Monitor Modular Multiparamétrico DX 2021 [DX-2021D-C]

Monitor de sinais vitais multiparamétrico modular robusto e versátil. Além de sua pré-Configuração básica (Eletrocardiografia – com análise de Arritmias e Segmento ST (opcional – não incluso), respiração, saturação de oxigênio, pressão não invasiva e 2 canais de temperatura independentes), o equipamento pode receber até 2 (dois) módulos simultâneos sem a necessidade de rack extensor permitindo flexibilidade na monitoração dos parâmetros fisiológicos, através de configuração (inserção/adição de módulos) pelo usuário, como: Ventilação, Análise de Gases Anestésicos, Índice Bispectral, Transmissão Neuromuscular, Débito Cardíaco (convencional e contínuo), Capnografia, Pressões Invasivas, Volemia, Saturação Venosa de Oxigênio, dentre outros o que lhe permite ser utilizado nas mais diversas situações e ambientes como em cuidados críticos (UTI), anestésicos (Centro Cirúrgico), emergência, etc. Os módulos são reconhecidos automaticamente, não sendo necessário nenhuma configuração adicional pelo usuário. Fornece os cálculos hemodinâmicos, respiratórios e de drogas. Com uma tela colorida LCD de 10.4", fornece uma nítida visualização e melhor análise de todos os parâmetros monitorados com visualização simultânea de até 11 curvas, valores numéricos e tendências mesmo a distância ou visualização sob ângulo. De operação fácil e intuitiva, fornece ao usuário teclas de acesso rápido para disparo/cancelamento de medições de NIBP, registro, congelamento de traçados, reconhecer e silenciar temporariamente o alarme, alteração de telas de visualização e menu, que opera por sistema de fichas independentes para cada um dos parâmetros disponibilizando os mais diversos tipos de ajustes (máx e mín de alarmes, velocidade e ganho dos traçados) e consultas (histórico/tendência; evolução gráfica e tabular - por até 72h, dados do paciente, *full disclosure*) sendo que cada um dos parâmetros ou fichas de ajuste possui um ícone de ajuda ativa auxiliando o usuário no seu manuseio. Dentre estas, a ficha de lembretes permite que o registro de um lembrete fixo e 3 outros programáveis que auxiliam na atenção ao paciente. Em seu display são fornecidas todas as informações referentes a identificação e condições do paciente, tais como: data, hora, local, identificação do leito, tipo de paciente (adulto, pediátrico ou neonatal) e fonte de alimentação. Permite interligação em rede com a Central de Monitoração (com ou sem fio), para acompanhamento e programação à distância. Versátil, fornece ao usuário uma série de interfaces para facilitar seu manuseio como, *encoder*, portas USB e também uma alça embutida

que facilita seu transporte quando necessário. Possibilita ainda que o usuário o coloque no modo espera, função ideal para a realização de procedimentos rápidos onde seja necessário retirar os cabos e sensores do paciente, evitando assim que seus alarmes disparem e permitindo a imediata inicialização do monitor ao término do processo. Disponibiliza alarmes visuais e sonoros de todos os parâmetros monitorados com 4 níveis de alarmes, incluindo alerta de desconexão de módulos sendo que os indicadores luminosos ficam ativos mesmo se o alarme sonoro estiver desabilitado, facilitando a identificação de uma ocorrência verificando/ realizando testes automáticos do Alarme toda vez que é ligado. Possui sistema de registro de todas as curvas, parâmetros e evoluções monitorizados através de impressora gráfica laser, jato de tinta ou módulo registrador térmico (opcional – não incluso). Caso seja necessário, permite ao usuário restaurar a configuração original (*default*) de fábrica e personalização de prioridades e cores dos parâmetros que, por

DIXTAL BIOMÉDICA Ind. e Com. Ltda
Av. Torquato Tapajós, 2.236 – Prédio A1 e A2 – Flores – Manaus – Brasil
tel 011 97302-2855
CNPJ: 63.736.714/0001-82 – I.E. 06.200.283-0

9

Questões de segurança, são acessíveis através de senha. O monitor disponibiliza em suas fichas botão/ícone de ajuda ativa para os parâmetros monitorados. ANVISA 10293490035.

Características técnicas:

Display: 10.4" LCD colorido / 800x600 pontos

Alimentação: Bivolt automático 100-240 VAC – 50-60 Hz

Dimensões: 265 x 275 x 180 mm (AxLxP)

Peso: 3,7 Kg

ERT

Monitoração da atividade cardíaca dos pacientes identificando os complexos QRS e espículas de marca-passo. Fornece as 7 derivações padrão (DI, DII, DIII, AVR, AVL, AVF, Precordial) com cabo de 5 vias, exibindo simultaneamente 1, 2, 3 ou 7 destas derivações (curvas) e campo numérico da Frequência Cardíaca (FC), com faixa de atuação de 15 a 300 bpm. Possui identificação sonora e visual a cada sístole (onda "R"), reconhecimento do pulso de marca-passo, filtro de interferência (tremor muscular e rede elétrica), proteção contra microeletrocução do paciente, descargas de desfibrilador (com sincronismo opcional – não incluso) e R.F. Provê alarmes de bradicardia, taquicardia e eletrodo solto para uma segura atenção ao paciente. Permite a personalização da monitoração através dos ajustes da velocidade do traçado (12,5; 25 e 50 mm/s) e amplitude/ganho (40; 20; 10; 5 e 2,5mm/mV). Monitora e fornece as leituras da respiração através da impedância transtorácica com indicação numérica da FR de 0 a 200 rpm, curva da respiração e do cardiorespirograma, com alarmes visuais e sonoros destes parâmetros ajustados de acordo com a patologia e necessidade do paciente pelo operador, assim como os alarmes de apneia (com tempo programável). Monitoração de 2 canais de temperatura distintos através de sensores esofágico/retal e superficial, com faixa de atuação de -1 oC a 50oC (30,2 oF a 122oF), possibilitando cálculo da diferença entre as temperaturas e disponibilizando tais valores na tela assim como seus ajustes de alarmes. Detecção e Análise de Arritmias Cardíacas graves/letais e Análise do Segmento ST (opcional – não incluso).

SpO2

Monitoração não invasiva da saturação funcional de oxigênio no sangue arterial dos pacientes mesmo sob condições de baixa perfusão e/ou movimento, reduzindo assim a incidência de falsos alarmes proporcionando maior segurança ao paciente e usuário. Adicionalmente, permite avaliar a condição da perfusão periférica dos pacientes. Informa em tela a curva pletismográfica, valor da SpO2 (0 a 100%) e Frequência de Pulso (20 a 300 bpm), com possibilidade de ajustes de alarmes, velocidade de curva e volume de bip (com tom de pulso variável de acordo com o valor da SpO2).

Além dos alarmes fisiológicos, possui também alarmes técnicos (visuais e sonoros) tais como sensor fora do paciente, sinal fraco, interferência luminosa, etc.

NIBP

Monitoração da pressão arterial de forma não invasiva (0 a 300 mmHg), através do método oscilométrico indicando numericamente os valores das pressões Sistólica, Diastólica e Média. Executa as medidas de forma manual (através de botão dedicado – acionamento e/ou interrupção imediata da medição) ou automaticamente, em intervalos de tempo programados pelo operador (de 1 a 480 min – minuto a minuto) além de fornecer ainda a função Stat (medidas sequenciais num período de 5 min) e de Punção Venosa (mantém uma pressão constante, indicado pelo operador, para facilitar a punção) que possui um sistema de segurança de tempo impedindo que a oclusão do membro do paciente se mantenha por um tempo além no necessário/seguro. Possui ajuste de alarme das pressões monitoradas (máx e mín) assim como alarmes técnicos, tais como: Erro de Esvaziamento, Medidas Inválidas, Tempo de Medida Excedido, Vazamento, etc. Possibilita a mudança da unidade de medida para maior comodidade do usuário, em mmHg ou kPa.

PRESSÃO INVASIVA (DX-AJIBP-1)

Módulo destinado à monitoração das pressões de forma invasiva (50 a 400 mmHg) de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, fornecendo as leituras Sistólica e Média para cada um dos canais de forma independente (de acordo com o ponto de pressão monitorado) permitindo que o usuário os identifique através das nomenclaturas PAi, PVC, PAD, PAE, PIC, PVD, PCB, PAP, IBP (genérico); além destes, o módulo ainda possibilita o cálculo da PPC (Pressão de Perfusão Cerebral). O módulo fornece a monitoração de 2 canais distintos e simultâneos para o mesmo paciente, além dos ajustes/personalização de alarme (visual e sonoro) e ganho (manual e/ou automático). Possui ainda a opção de zero automático do(s) canal(is) de pressão, habilitar/deshabilitar sobrepor os traçados, régua de pressão

(vertical e horizontal) e função zoom (monitoração simultânea dos sinais de ECG, pressão invasiva e um sin

DIXTAL BIOMÉDICA Ind. e Com. Ltda

Av. Torquato Tapajós, 2.236 – Prédio A1 e A2 – flores – Manaus – Brasil

tel 011 97302-2855

CNPJ: 63.736.714/0001-82 – I.E. 06.200.283-0



al de respiração com a finalidade de facilitar a visualização do funcionamento

Cardíaco correlação entre contração

cardíaca e resposta hemodinâmica). O módulo conectado ao monitor oferece ainda um botão/ícone de ajuda ativa em seu menu.

CAPNOGRAFIA [DX-ALCO2-1]

Módulo destinado à monitoração da concentração máxima de dióxido de carbono (CO₂) do final do período expiratório (0 a 99 mmHg) – EtCO₂ – feita pela aspiração de uma pequena parcela do fluxo respiratório do paciente (50ml/min) para análise no interior do módulo (*micro/sidestream*), fornecendo ao usuário os valores instantâneos (curva) e numéricos EtCO₂ (método BTPS). Além da monitoração contínua dos teores de CO₂ e EtCO₂ o módulo de capnografia fornece os valores do CO₂ reinalado (ICO₂) e FR (0 a 150 rpm) de pacientes entubados e não-entubados, adultos, pediátricos e neonatais. Permite os ajustes de alarmes dos parâmetros monitorados, assim como ajuste do tipo de cálculo da EtCO₂ (ajuste de período), unidade de medida (mmHg, %Vol, kPa), escala (50, 75 e 100 mmHg), velocidade do traçado de EtCO₂ (3; 6; 12,5 e 25 mm/s), tempo de apneia para disparo de alarme e compensações de gases. O módulo conectado ao monitor oferece ainda um botão/ícone de ajuda ativa em seu menu. ANVISA 10293490035

BATERIA (DX-ALBAT-0)

Módulo destinado ao fornecimento de energia elétrica aos monitores em caso de falha ou falta do fornecimento normal desta através da rede elétrica - alimentação AC. Quando se faz necessário, o módulo é automaticamente acionado impedindo assim que o monitor se desligue. Conectado ao monitor, disponibiliza a indicação de utilização (rede elétrica - ~ - ou bateria - ícone em forma de pilha) e carga da bateria através de alteração de cor e do preenchimento do ícone (o módulo é recarregado quando conectado aos monitores). O módulo de bateria é compatível apenas com os modelos DX 2020/21/23 e possui autonomia (para a configuração básica ERT/SpO₂/NIBP) de 1h. ANVISA 10293490035

Acompanha:

- 01 cabo de ECG 5 vias
- 01 kit rabicho 5 vias
- 01 kit rabicho 3 vias
- 01 cabo de ECG 3 vias
- 02 sensores de SpO₂ NEO (tipo y)
- 01 sensor de dedo SP02 Adulto (tipo clip)
- 02 mangueira dupla de pressão
- 01 manguito adulto
- 01 manguito pediátrico
- 01 manguito neonatal tam 3
- 02 sensores de temperatura (01 esofágico/retal e 01 superficial)
- 01 cabo de força
- 01 Bateria de 01 hora
- IBP:
- 02 transdutores de pressão reutilizáveis
- 02 cabos para transdutor de pressão
- 02 kits de pressão
- 02 bolsas de pressurização
- 01 fixador do suporte para transd. pressão
- 01 suporte para transdutor
- ETCO₂
- 10 linha de amostragem adt/ped para paciente entubado
- 01 manual de operação PARA TODOS OS EQUIPAMENTO E MODULOS

Certificado de garantia (12 meses a contar da instalação), manual técnico constando todas as especificações técnicas detalhadas, manual do usuário e manual de instalação em português, certificado de boas práticas de fabricação e/ou armazenamento e distribuição de produtos para saúde; bem como, estar devidamente registrado na ANVISA.

CONDIÇÕES GERAIS

- **Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.
- **Condições de Pagamento:** 30 (trinta) dias úteis, contados da apresentação da nota fiscal devidamente aceita.
- **Prazo de entrega:** 60 (trinta) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Rua Riachuelo, 1073 – Cidade de Jau/SP.

- **Garantia dos equipamentos:** 12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação em condições normais de uso.
- **Assistência técnica:** Permanente, prestada exclusivamente nos laboratórios da Dixtal em São Paulo, sito à Rua Engenheiro Francisco Pitta Brito, 703 - Jd. Promissão – São Paulo – SP, ou através de representante credenciado conforme dados da página seguinte.
- **Instalação/Treinamento:** a Dixtal, através de seus profissionais/representantes, fará instalação e treinamento, sem ônus, aos técnicos da Engenharia Clínica designado pelo Hospital, para um perfeito manuseio/funcionamento dos equipamentos.
- **Manutenção:** a Dixtal oferece “Contrato de Manutenção” preventiva e corretiva para todos os equipamentos de sua fabricação após o prazo de garantia, cujos critérios serão definidos em contrato.
- **Observação:** o preço ofertado dentro do prazo de validade da proposta inclui todas as despesas com impostos, taxas, fretes, embalagem e seguros e demais encargos incidentes sobre os objetos licitados.

Gisele Maria da Silva
GISELE MARIA DA SILVA
RG: 23.978.783-3
CPF: 205.868.758-24
PROCURADORA
DIXTAL BIOMÉDICA IND. E COM. LTDA

DIXTAL BIOMÉDICA Ind. e Com. Ltda
Av. Torquato Tapajós, 2.236 – Prédio A1 e A2 – flores – Manaus – Brasil
tel 011 97302-2855
CNPJ: 63.738.714/0001-82 – I.E. 06.200.283-0



Curitiba, 15 de Maio de 2014.

A Irmandade de Misericórdia do Jahu
Jahu/SP

Convênio nº 792387/2013
Proponente: Medicalway Equipamentos Médicos Ltda.

Razão Social: Medicalway Equipamentos Médicos Ltda.

CNPJ : 02.949.582/0001-82

Insc. Estadual: 901.779.79-10

Dirigente : Luciano da Silva Vasconcelos
CPF: 029.804.079-41
RG : 8356785-6/PR

End. Rodovia BR 277, nº 3931 – KM 04 , Curitiba –PR, Cep: 82305-100 Orleans - Fone/Fax (41)3253-0500

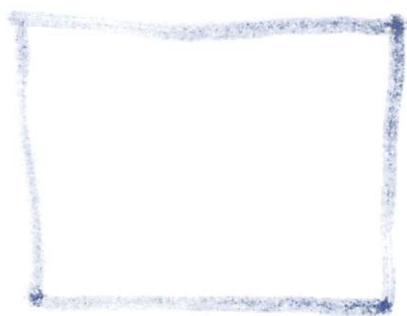
Conta Corrente: Banco do Brasil, Agência 3406-1 , Conta Corrente 35930-0

Assunto: Cotação Eletrônica de Preços nº 797882/2013

Vimos apresentar por intermédio desta, a nossa proposta de fornecimento de Ventilador Pulmonar para o Convênio Nº 792387/2013 conforme disponibilizado no portal de Convênios – SICONV.

Proposta financeira

Item	Nome	Descrição técnica	Unidade	Quantidade	Valor unitario	Valor total
01	Ventilador SynoVent E5	<u>Configuração do Ventilador Mecânico SynoVent E5 :</u> Unidade Principal inclui: Tela de LCD de 12,1" sensível ao toque, Ventilador Mecânico Volume corrente: 20 - 1500ml, Celula de O2 galvânica, display configurado para exibição de até quatro curvas, espirometria, recurso de aspiração, bateria (90min), manual do usuário, software em português. • Software modos ventilatórios: ○ Modo A/C (PVC / VCV) ○ SIMV (VCV / PCV) ○ CPAP/PSV ○ Suspiro	Unidade	02	R\$ 67.455,50	R\$ 134.911,00



		○ VNI Mode (Ventilação não invasiva) ○ Duo Level ○ PRVC ○ APRV				
		• Monitoração: ○ PEEP Intrínseca ○ RSBI ○ P0.1 ○ NIF ○ WOB				
		SynoVent ES: Ventilador mecânico para pacientes adultos e pediátricos a partir de 2Kg, possui interface fácil de usar e intuitiva. O visor pode ser configurado para se adaptar às preferências e necessidades de cada unidade de terapia intensiva, além de oferecer controle rápido e fácil dos parâmetros e configurações do ventilador. A tela de 12,1" pode exibir até 4 curvas simultâneas ou 2 loops, bem como 25 parâmetros monitorados. Com uma interface de usuário projetada com inteligência que combina tela sensível ao toque e botões de acesso direto, o usuário aprenderá rapidamente a navegar no SynoVent ES e colocar todos os recursos do aparelho em uso clínico de forma eficiente. Características Gerais: Frequência respiratória: 1 a 150 / min (A/C) 1 a 60 (SIMV) Tempo Inspiratório: 0,2 a 10s Volume corrente: 20 – 2000ml Fluxo inspiratório: 6 a 120 L/min (Adulto) 6 a 30 L/min (Pediátrico) Pressão inspiratória: 5 a 100 cmH₂O				

		PEEP: Desligado, 1 a 45 cmH₂O Δ Psup: 0 a 100 cmH₂O FiO₂: 21 a 100% Modos Ventilatórios: • Assistido / Controlado (VCV ou PCV) • SIMV, SIMV / Psup (VCV ou PCV) • CPAP • PSV • DuoLevel • VNI • PRVC • APRV Parâmetros Monitorados: • Pressão de pico • Pressão de platô • Pressão média de vias aéreas • PEEP • Volume minuto: Volume minuto espontâneo, volume minuto de perda, volume minuto total; • Volume corrente: Volume corrente inspirado, volume corrente expirado, BTPS; • Frequência respiratória: f espontânea, f mandatória; • FiO₂; • Mecânica Pulmonar: Resistência inspiratória e expiratória, complacência estática e dinâmica, IRRA, TR (OPCIONAL), PiMax (OPCIONAL), P 0.1 (OPCIONAL), PEEPi; • Conexões externas: 6 portas de comunicação: RS232, VGA, USB, Ethernet e Chamada de enfermagem; • Configurado para conexão com monitores benelink e monitoramento central eGateway;				
--	--	--	--	--	--	--



		Especificações Físicas: • 470 x 430 x 500 mm (excluindo módulo de CO2) Tamanho de Tela: Monitor de LCD sensível ao toque de 12,1"; • Peso da unidade: Aproximadamente 20Kg; • Acessórios conforme solicitados no descritivo do edital.				
--	--	---	--	--	--	--

Registro ANVISA :

Prazo de entrega: Em até 90 dias, sem custo de transporte.

Valor total da proposta: R\$ 134.911,00 (Cento e trinta e quatro mil novecentos e onze reais), inclusos todos os impostos.

Prazo de validade de proposta: 60 dias.

Informações Adicionais:

Entrega, instalação e frete por conta dos profissionais e técnicos da Medicalway .

Treinamento para usuários de 12 horas.

Garantia do equipamento por 12 meses para defeitos de fabricação.

Atenciosamente,

Luciano da Silva Vasconcelos

Representante Legal

luciano@medicalway.com.br

Medicalway Equipamentos Médicos Ltda.

FUNDAÇÃO
PRÓ HEMORIO



Pelotas, 07 de março de 2018.

Fundação Pró Hemorio

Solicitação de Compra Nº. 003/18
Convênio MS/FUNDARJ-RJ 838019/2016

Fundação Pró-Hemorio
PROCESSO 003, 18
FLS. 14, 8

Proposta de Fornecimento

Item	Descrição	Unid.	Quant.
1	ESPECIFICAÇÃO: VENTILADOR MODELO GRAPHNET TS, com as seguintes características: O VENTILADOR GRAPHNET TS é um ventilador eletrônico, controlado por microprocessador, que possui auto-ajuste de volume corrente de acordo com peso corporal ideal, indicado para unidades de terapia intensiva, entre outros. Fornece mistura de ar e oxigênio capaz de prover concentrações para oxigênio de 21% a 100% através de ajustes lineares unitários, para os pulmões de um paciente, seja ele neonato, pediátrico, ou adulto, de uma maneira predeterminada. O VENTILADOR GRAPHNET TS oferece modalidades ventilatórias, assim como Ventilação Volume Controlado (VCV) e Ventilação Pressão Controlada (PCV), ambas nos modos controlados e assistido-controlado, além da Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV), podendo ser utilizada com volume controlado ou pressão controlada associada a pressão suporte e Ventilação Espontânea Contínua (PSV - Ventilação com Pressão Suporte e CPAP - Pressão Contínua em Vias Aéreas). Existem também modalidades que controlam a pressão garantindo ao mesmo tempo volume, como a Ventilação PSV com Volume Corrente Garantido (PSV + VT); Ventilação Minuto Mandatória (MMV), que é um modo ventilatório com volume minuto pré-ajustado. Possui também: Ventilação com Liberação de Pressão em Vias Aéreas (APRV), comumente chamada de ventilação com pressão bifásica ou ventilação em dois níveis; Ventilação Não Invasiva com Pressão de Suporte e compensação de fugas (NVI com PSV); e Ventilação Ciclada a Tempo e Limitada a Pressão com fluxo contínuo (TCPL) nas modalidades A/C e SIMV para pacientes neonatais; além do CPAP com fluxo contínuo. Durante a modalidade VCV no modo controlado, os ciclos são com controle por volume, disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério primário para ciclagem por mecanismo de volume (através do ajuste do Volume Corrente) e possibilidade de associação de um critério secundário por tempo (através do ajuste da Pausa Inspiratória), limitação do fluxo (através do ajuste do Fluxo Inspiratório Pico) com possibilidade de utilizar formas de onda desacelerada ou quadrada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. Durante a modalidade PCV no modo controlado, os ciclos são com controle da pressão (através do ajuste da Pressão Controlada), disparos por mecanismo de tempo (através do ajuste da Frequência Respiratória Mandatória), com critério de ciclagem por mecanismo de tempo (através do ajuste do tempo inspiratório), a entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. O modo A/C permite ao paciente realizar disparos por mecanismo de fluxo ou pressão, fornecendo o controle para o paciente da Frequência Total, os mecanismos de ciclagem e entrega de fluxo estarão mantidos. O modo SIMV por definição permite ao paciente a realização de ciclos espontâneos nos intervalos dos ciclos mandatórios, ciclos mandatórios estes que podem ter controle por volume (SIMV - VCV) ou controle por pressão (SIMV - PCV). Durante os ciclos espontâneos, o paciente obrigatoriamente realiza o disparo (fluxo ou pressão), tais ciclos podem ter agregado uma quantidade conhecida de pressão positiva (através do ajuste da Pressão de Inspiração de Suporte), para aliviar o trabalho do paciente durante a Ventilação Mecânica. A modalidade PSV apresenta controle por pressão, disparo por mecanismo de pressão ou fluxo, e a ciclagem por mecanismo de	Unid.	6



fluxo (através da queda de fluxo em relação ao fluxo máximo inspiratório (PIF) de cada ciclo), sensibilidade que pode ser ajustada pelo operador, através da opção Corte da Pressão de Suporte (%PIF).

A entrega de fluxo é variável conforme a demanda do paciente e características da mecânica do sistema respiratório, a forma de onda de fluxo é do tipo desacelerada. A modalidade PSV com Volume Corrente Garantido, garante o volume corrente (VT) ajustado ciclo a ciclo, mudando as características de fluxo em onda desacelerada para fluxo constante (onda quadrada), para alcançar o volume corrente ajustado quando este não é alcançado durante o ciclo de PSV. O MMV garante o volume minuto (VE), alternando valores de PS e %PIF para alcançar o VE predeterminado. A modalidade APRV é uma modalidade de ventilação com aplicação de dois níveis ajustáveis de pressão positiva contínua (CPAP), durante períodos de tempos regulados. Os dois níveis de pressão produzem distensão e descompressão passiva e intermitente dos pulmões, oferecendo ao paciente a possibilidade de utilizar a pressão de suporte para respirar espontaneamente. O TCPL trata-se de um modo que funciona ciclado por tempo, com determinação da pressão inspiratória limite e do fluxo contínuo. Ele pode funcionar na modalidade A/C ou na modalidade SIMV. O modo CPAP com fluxo contínuo, trata-se de um modo de ventilação espontânea e pressão positiva contínua na via aérea e fluxo contínuo regulável no circuito respiratório para ser aplicado em neonatologia de forma não invasiva. Este modo também é capaz de compensar fugas. A modalidade VNI com PSV é uma modalidade ventilatória controlada por pressão que combina características da PCV e PSV. O sistema tem capacidade de compensação de fugas de acordo com a categoria do paciente. Garantindo assim, a manutenção da pressão regulada, estabilizando a sensibilidade de disparo evitando a auto-ciclagem, além de exercer o controle da sincronia respiratória. Em todas as modalidades espontâneas são pré-ajustados pelo operador os parâmetros de uma ventilação controlada (Backup) que é ativada em momentos onde o estímulo do paciente para deflagrar o disparo é débil ou ausente. Durante as modalidades que de alguma forma controlam a variável pressão o VENTILADOR GRAPHNET TS possibilita amplo controle sobre o tempo de subida da curva de pressão (rise time), permitindo uma melhor adaptação do fluxo inspiratório conforme a demanda do paciente na fase pós-disparo e de acordo com sua necessidade terapêutica. Possui monitor gráfico colorido de 12 polegadas touch screen incorporado internamente com visualização das curvas em tempo. Possui manômetro de pressão com gráficos representados por barras com escalas que podem ser ajustadas para melhor visualização dos gráficos.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Dimensões: 35 cm x 36 cm x 32 cm (Alt x Larg x Prof)

Peso: 9,8 Kg A

Alimentação: 100 a 240 V (comutação automática) Frequência: 50 / 60 Hz

ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

Temperatura operacional: 15 a 35 °C

Temperatura armazenagem: -10 a 55 °C

Umidade: 15 a 95 % sem condensação

Fornecimento de entrada de Oxigênio: 3,5 a 7 Kg/cm²

Fornecimento de entrada de Ar: 3,5 a 7 Kg/cm²

PACIENTES

- Adulto
- Pediátrico
- Neonato

MODALIDADES

- VCV (A/C, SIMV)
- PCV (A/C, SIMV)
- PSV - CPAP
- MMV
- PSV (CPAP) com VT garantido
- APRV (Ventilação em dois níveis de pressão)
- TCPL - Ciclado por Tempo - Fluxo Contínuo - Pressão Limitada (A/C e SIMV)
- CPAP com Fluxo contínuo
- VNI com PSV e compensação de fugas
- Back Up de Apneia em todas as modalidades espontâneas oferecidas pelo equipamento (inclusive CPAP e APRV)



PARÂMETROS

- VT: 05 a 2500 ml
- Pausa Inspiratória ajustável: 0 a 2,0 s
- Ajuste de suspiro: Nº de Suspiros 1/2/3 Frequência 5/10/15/20 por hora adicionado 0,1- 1,0 VT (o volume é adicionado ao VT configurado)
- Onda de Fluxo: Quadrada (Constantes), Desacelerada (descendentes)
- PCV (Pressão Controlada): 2 até 100 cmH₂O
- PSV (Pressão de Suporte): 0 a 100 cmH₂O
- Pressão limitada em Neo: 3 a 70 cmH₂O
- VE: 1 a 50 LPM
- Frequência: 1 a 150 ipm
- PEEP/CPAP: 0 a 50 cmH₂O
- FIO₂: 21 a 100 %
- Fluxo inspiratório: 0,2 até 180 LPM
- Tempo de Inspiração: 0,1 até 30 s
- Relação I:E: 5:1 a 1:599
- Pausa inspiratória manual: 7 seg
- Pausa expiratória manual: 20 seg
- Tempo de subida (rise time): rampa

SENSIBILIDADE

- Inspiratória:
- Pressão: -20 a -0,5 cmH₂O
- Fluxo: 0,2 a 15 LPM
- Fluxo de base (fluxo): Dobro do Ajuste da Sensibilidade por Fluxo
- Expiratória (PSV) / ciclagem PSV: 5 a 80% do pico de fluxo

ALARMES

Sistema de alarme hierárquico de fácil utilização e interpretação, com sinais visuais e sonoros com diferentes graus de prioridade.

- Silêncio de Alarme/Pausa: 30 ou 60 s
- Pressão Continuada em Vias Aéreas (peep alto)
- Pressão Insp. Máxima: 10 a 120 cmH₂O (com ciclagem por critério de pressão como mecanismo de segurança limitando as pressões durante qualquer modalidade);
- Pressão Insp. Baixa: 1 a 99 cmH₂O
- Baixa Pressão de Ar e Oxigênio
- Baixa Pressão de ar ou oxigênio
- Baixa Carga de Bateria
- Desconexão
- Concentração de Oxigênio abaixo de 18% ou menos
- Ventilação de Emergência
- VE Minuto Baixo: Desde 0,01 LPM
- VE Minuto Alto: até 55 LPM
- VT (Volume corrente) Máximo: até 3 L
- VT (Volume corrente) Mínimo: até 0,001 L
- Falta de energia elétrica
- Concentração de oxigênio alta: 25 a 110%
- Concentração de oxigênio baixa: 19 a 95%
- Intervalo de Apnéia: 5 a 60 s
- Peep baixa: 0 a 6 cmH₂O
- Vazamento não compensável (fora do limite)
- Falha no soprador/ventoinha
- Volume Alvo não atingido
- Frequência Respiratória alta: 3 a 160 ipm
- Nebulização Interrompida
- Transporte
- Espera
- Falha Técnica / Ventilador Inoperante

MONITORIZAÇÃO:

- Frequência Respiratória
- Fluxo Inspiratório
- Volume Corrente Exalado
- Tempo Inspiratório e Expiratório
- Volume Minuto Exalado
- Relação I:E
- Relação I:E invertida
- % FIO₂ resultante na saída de gás do ventilador (analisador de oxigênio) -

Fundação Pró-Hemorio
PROCESSO 003, 17
FLS. 15, 3

Método: Célula galvânica

Pressões: Pico (pressão máxima via área), Platô, Média, PEEP

MONITORIZAÇÃO (DADOS DO PACIENTE):

- Volume minuto mandatório
- Volume minuto espontâneo
- Frequência respiratória espontânea
- Constante de tempo expiratório
- Índice de respiração superficial (FVT)
- Complacência Dinâmica
- Trabalho respiratório imposto
- Complacência estática
- Resistência Insp e Exp
- Auto Peep
- Fuga
- % Fuga
- Ti/Ttot

MECÂNICA

- Auto PEEP
- Complacência Dinâmica e Estática
- Resistência Inspiratória e Expiratória
- Volume Aprisionado (Habilitado em VCV e PCV)
- Pressão Inspiratória em 100 ms (P 0.1) – Habilitado em Adl/ Ped
- Capacidade Vital
- Pressão Inspiratória Máxima (Pimáx) – Habilitado em Adl/ Ped
- Ponto de Inflexão da Curva PV (PV/flex) – Habilitado em Adl/ Ped

GRÁFICOS:

Visualização simultânea de até 5 curvas na tela com diferenciação de cores para fase inspiratória e expiratória.

Formas de onda:

- Fluxo x Tempo
- Volume x Tempo
- Pressão x Tempo

Loops:

- Pressão x Volume
- Fluxo x Volume
- Fluxo x pressão

RECURSOS ADICIONAIS

- Tecla Ajuda
- Modo Diagnóstico com compensação da complacência/volume do circuito respiratório
- Compensação de Vazamento em VI (ADL: até 50l/min /PED: até 30l/min /NEO: até 10l/min) e VNI automático (ADL: até 15l/min /PED: até 15l/min /NEO: até 10l/min)
- Congela Tela
- Sensor de oxigênio incorporado
- Bateria de 150 minutos
- Ajuste da Escala (manual e automática)
- Saída Serial 232 apta para Impressão e comunicação com monitores e computadores
- Sistema de Auto Teste diagnóstico e Calibração
- Calibrações para: Circuito respiratório, sensor de oxigênio, touch-screen
- Histórico dos alarmes ativados com respectivos dias e horários
- Volume de áudio
- Monitorização de Volume em BTPS (volume em pressão ambiente, temperatura do corpo e saturado de água)
- Botão Giratório / Encoder (modificar ou aceitar)
- ESC (repor / sair)
- Ctrl: tecla de acesso rápido em combinação com outras teclas
- Blender eletrônico e Interno
- Escolha do tipo de Umidificação (Ativa ou Passiva)
- Nebulizador Sincronizado com a fase inspiratória
- Modo em Espera / Stand-by, com memória dos últimos parâmetros ajustados;
- Salvar loops de referência
- Bloqueio de tela
- Entradas de O2 e Ar Comprimido
- Configurações para: unidades de pressão, pressão ambiente média,



Fundação Pró-Memório
PROCESSO 003/18
FLS. 16/18

data/hora, idioma, volume de som	
Tempo de uso e versão (indicador de horas de operação para controle de manutenção preventiva)	
Habilitação para transporte intra-hospitalar	
Oxigênio 100% para aspiração (tecla para controle de oxigênio a 100% que pode ser ajustado de 2 min e 10 s a 2 min e 40 s, proporcionando ventilação com oxigênio com auto-regressão para a concentração ajustada anteriormente).	
Tendências gráficas e numéricas de até 72 horas para: Pressão máxima de via aérea (pico), peep, frequência respiratória, pico de fluxo inspiratório, volume corrente, volume minuto, constante de tempo expiratório, complacência dinâmica, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea.	
Sistema By-Pass	
Grau de proteção contra respingos IPX1	
ACESSÓRIOS PADRÃO	
Uma mangueira de ar comprimido	
Uma mangueira de oxigênio	
Duas Válvulas exalatórias/Sensor de fluxo	
Uma Célula galvânica/Sensor de oxigênio	
Um Pulmão de teste adulto	
Um Pulmão de teste Infantil/neo	
Um KIT de nebulização/inalação	
Um Filtro de ar	
Um Cabo de energia	
02 máscaras VNI adulto	
01 máscara VNI pediátrica	
03 fixador máscara VNI	
Um pedestal com rodízio	
Um braço articulado	
Um circuito adulto/pediátrico	
Um Manual de operações em língua portuguesa	
Procedência: Argentina. Fabricante: Tecme S.A-Argentina. Modelo: GraphNet TS. Embalagem: Caixa de papelão com 1 unidade. Registro ANVISA N°. 80628940018.	
Preço Unitário:	R\$ 46.200,00 (quarenta e seis mil e duzentos reais)
Preço Total do Item:	R\$ 277.200,00 (duzentos e setenta e sete mil e duzentos reais)
Valor Total da Proposta:	R\$ 277.200,00 (duzentos e setenta e sete mil e duzentos reais)





Condições de Fornecimento:

Prazo de Pagamento: 30 dias.

Prazo de Entrega: 30 dias.

Prazo de Validade da Proposta: 60 dias.

Prazo de Garantia do Equipamento: 12 meses.

Local de Entrega: Rua Frei Caneca, 08 – Subsolo – Centro – Rio de Janeiro – RJ.

IPI – 8% incluso.

Frete – pago pela contratada.

Banco do Brasil – Agência N°. 3347-2 – Empresarial Sul – C/C N°. 4.319-2

Acompanha o equipamento o manual de operação e técnico em português.

Qualquer anormalidade técnica no período de garantia, salvo danos causados pelo usuário, será reparado em um período de 24 horas, sendo este custo, à cargo da empresa fornecedora do equipamento.

A empresa ministrará treinamento operacional e manutenção preventiva para utilização do equipamento por contar do fornecedor.

Será também por conta da empresa a instalação e o transporte dos mesmos.

A empresa tem representante no Rio de Janeiro para o suporte de treinamento e manutenção preventiva.

Pelotas, 07 de março de 2018.



LIFEMED Industrial
Equipamentos e Artigos Médicos
e Hospitalares S.A.

Magda Maria de Almeida Fernandes Souza

RG N°. 14.412.971-1 – SSP/SP.

Analista de Licitação