

TERMO DE REFERÊNCIA - EMENDA DE BANCADA PARLAMENTAR**N° 202000010015962 (HMI)****N° 202000010015963 (HEMNSL)****N° 202000010015964 (HUAPA)**

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público a realização do Processo Seletivo objetivando a compra de materiais de uso contínuo do grupo de **material permanente (Patrimônio)** para atender a demanda de cuidado com os pacientes do **HMI - Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento** e **HEMNSL - Hospital Estadual Maternidade Nossa Senhora de Lourdes** com sede em Goiânia no Estado de Goiás, e para o **HEAPA - Hospital Estadual de Urgência de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada** com sede em Aparecida de Goiânia no Estado de Goiás, atualmente sob administração do Instituto de Gestão e Humanização, conforme as especificações, condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

1. DO OBJETO

1.1. O objeto do presente processo seletivo é a escolha da proposta mais vantajosa para a aquisição de equipamentos médico-hospitalares, onde cada item é independente por tipo de equipamento conforme a quantidade declarada a ser entregue e instalado, com suporte e garantia diferenciada por item, podendo ser de no mínimo 24 (vinte quatro) meses, conforme as especificações e condições constantes neste Termo de Referência. Segue abaixo a relação de itens equipamentos alvos deste processo seletivo de compras:

ITEM	EQUIPAMENTO	HMI	HUAPA	HEMNSL	TOTAL	VALOR DE REFERÊNCIA
1	Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros	6	-	-	6	R\$ 175.000,00
2	Aparelho de Anestesia	-	6	3	9	R\$ 108.000,00
3	Armario de Vitrine	7	-	-	7	R\$ 1.600,00
4	Aparelho para Hemodiálise	-	2	-	2	R\$ 65.000,00
5	Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	9	1	8	18	R\$ 5.034,38



6	Balança Antropométrica Infantil	10	-	-	10	R\$ 1.000,00
7	Berço Aquecido	3	-	-	3	R\$ 19.700,00
8	Berço para Recém Nascido	8	-	20	28	R\$ 995,00
9	Bisturí Elétrico (a partir de 151 W)	9	1	-	10	R\$ 27.000,00
10	Bomba de Infusão	6	-	-	6	R\$ 4.000,00
11	Bomba Elétrica para Sucção de Leite	3	-	-	3	R\$ 200,00
12	Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica	25	19	-	44	R\$ 15.000,00
13	Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	30	50	20	100	R\$ 4.072,00
14	Cardiovesor	-	1	-	1	R\$ 21.000,00
15	Carro para Transporte de Materiais (Diversos)	1	-	-	1	R\$ 3.500,00
16	Centrífuga Laboratorial	-	1	-	1	R\$ 3.842,00
17	Desfibrilador Convencional	1	4	-	5	R\$ 11.050,00
18	Detector Fetal	17	-	6	23	R\$ 1.200,00
19	Eletrocardiógrafo	-	1	-	1	R\$ 10.500,00
20	Escada com 2 degraus	50	70	20	140	R\$ 288,00
21	Escada com 3 degraus	3	-	-	3	R\$ 430,00
22	Foco Cirúrgico de Solo Móvel	1	-	6	7	R\$ 22.000,00
23	Incubadora Neonatal (estacionária)	23	-	-	23	R\$ 34.300,00
24	Incubadora de Transporte Neonatal	-	1	1	2	R\$ 35.400,00
25	Longarina	9	-	-	9	R\$ 400,00
26	Mesa Cirúrgica Elétrica	5	4	-	9	R\$ 55.000,00
27	Mesa Cirúrgica Mecânica	-	-	3	3	R\$ 30.250,00
28	Monitor Multiparâmetros para UTI	15	12	-	27	R\$ 24.655,00
29	Oxímetro de Pulso	4	2	-	6	R\$ 2.500,00

30	Poltrona Hospitalar	6	60	-	66	R\$ 1.250,00
31	Seladora	-	3	-	3	R\$ 1.159,00
32	Sistema de Vídeo Endoscopia Flexível	-	1	-	1	R\$ 301.035,00
33	Sistema de Vídeo Endoscopia Rígida	-	1	-	1	R\$ 362.369,00
34	Suporte de Soro	170	100	50	320	R\$ 350,00
35	Tomógrafo Computadorizado (16 cortes)	-	1	-	1	R\$ 1.200.000,00
36	Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica	2	1	-	3	R\$ 125.000,00
37	Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	26	12	-	38	R\$ 60.000,00

1.2. As descrições e especificações destes equipamentos estão no item 4 deste Termo de Referência.

2. DO OBJETIVO

2.1. Aquisição dos equipamentos supracitados visando atender as solicitações de melhoria na estrutura do parque tecnológico desta unidade, com a substituição e adição de novos equipamentos para garantir qualidade, confiabilidade e continuidade do serviço prestado por este Serviço, e assim podemos entregar um serviço funcional para toda a comunidade dessas unidades supracitadas e para todos os usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

3. DA JUSTIFICATIVA

3.1. O Instituto de Gestão e Humanização possui contrato com o Sistema Único de Saúde – SUS para prestar assistência médica de baixa, média e alta complexidade aos pacientes do município de Goiânia, Aparecida de Goiânia e de diversas localidades do Brasil.

3.2. As aquisições destes equipamentos tornam-se necessárias para aparelhar e modernizar a infraestrutura do parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares pertencentes a estas unidades supracitadas. Estas aquisições supracitadas são de fundamental importância dentro da infraestrutura funcional dessas unidades supracitadas.

3.3. A aquisição de produtos para saúde ocupa um papel de destaque dentro do complexo sistema de compras do hospital, uma vez que reúne um conjunto extenso e diverso de materiais e insumos imprescindíveis a uma assistência que prime pela qualidade e excelência dos serviços ofertados aos seus usuários.

3.4. A especificação técnica está de acordo com a padronização do órgão e foi elaborada mediante decisão compartilhada da área demandante e área técnica por meio de seus representantes. São Equipamentos Médico Hospitalares de extrema importância no ambiente hospitalar.

4. ESCOPO DO FORNECIMENTO

4.1. O fornecimento será executado em item, compreendendo a entrega, instalação, treinamento e garantia do equipamento nas unidades supracitadas, em perfeitas condições de funcionamento;

4.2. O item é formado pelo equipamento descrito abaixo:

4.2.1. Equipamentos em favor do Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir – HMI:

ITEM 01 - APARELHO DE ANESTESIA COM MONITOR MULTIPARÂMETRO

QUANTIDADE: 06 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 175.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: CARACTERÍSTICAS GERAIS DO SISTEMA DE ANESTESIA: COM CARRO PARA TRANSPORTE, EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL E/OU COM PINTURA E TRATAMENTO CONTRA OXIDAÇÃO; COM PELO MENOS 1 GAVETAS E 01 PRATELEIRA; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 01 COM TRAVAS. MONITOR COLORIDO, PARA VISUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS DO SISTEMA ANESTESIA: TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) OU DE LED OU DE TECNOLOGIA SUPERIOR; DIMENSÃO DE NO MÍNIMO 15” EM DIAGONAL; APRESENTAÇÃO SIMULTÂNEA DE 03 CANAIS DE CURVAS INDIVIDUAIS, COM CONFIGURAÇÃO TOTALMENTE DEFINIDAS PELO OPERADOR. PARA ANESTESIA DE PACIENTES: ADULTOS (ATÉ OBESIDADE MÓRBIDA); PEDIÁTRICOS; NEONATAIS (INCLUINDO PREMATUROS). COM SISTEMA DE AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM: APRESENTAÇÃO DE IMAGENS COM INSTRUÇÕES OPERACIONAIS DOS PROCEDIMENTOS PREPARATÓRIOS PARA AUTO-TESTE, CASO O EQUIPAMENTO NÃO REALIZE O AUTO-TESTE E CALIBRAÇÕES AUTOMATICAMENTE; CALIBRAÇÕES AUTOMÁTICAS (OU SEMIAUTOMÁTICAS); DETECÇÕES DE ERROS E FALHAS DE FUNCIONAMENTO; POSSIBILIDADE DE INTERROMPER O AUTO-TESTE INICIAL, PARA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO EM CASO DE EMERGÊNCIA; TESTE DE COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO DE PACIENTE COM COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA; CAPACIDADE DE REALIZAR ANESTESIA DE BAIXO FLUXO A PARTIR DE 300 ML/MIN.; CANISTER TRANSPARENTE PARA ARMAZENAGEM DE CAL SOLDADA; FILTRO TOTALMENTE AUTOCLAVÁVEL (INCLUSIVE SENSORES DE FLUXO); OPERAÇÃO EM REDE DE GASES DE: O₂; N₂O; AR COMPRIMIDO. POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO EM CILINDRO DE: O₂; N₂O. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220 VAC/60HZ; BATERIA INTERNA: AUTONOMIA EM FUNCIONAMENTO CONTÍNUO: ≥ 30 MINUTOS; RECARREGAMENTO AUTOMÁTICO, AO CONECTAR O EQUIPAMENTO NA REDE ELÉTRICA; INDICAÇÃO DO NÍVEL DE CARGA DA BATERIA NO MONITOR. COM SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES (“SCAVENGING SYSTEM”): PORTAS DE COMUNICAÇÃO, PARA INTERFACE COM EQUIPAMENTOS EXTERNOS NOS PADRÕES DESCRITOS ABAIXO: PORTA USB, PARA

IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE DADOS EM DISPOSITIVOS DE MEMÓRIA; ETHERNET, SAÍDA RJ-45, PARA COMUNICAÇÃO EM REDE; SISTEMA DIFERENCIADO PARA ALARMES, DEPENDENDO DA PRIORIDADE/RISCO; FLUXOMETRO COM INDICAÇÃO DIGITAL: AJUSTE DO FLUXO POR FLUXOMETROS COM INDICAÇÃO DIGITAL COM CONTROLE NA TELA OU NA ANESTESIA; INDICAÇÃO E MONITORAÇÃO DIGITAL DE: O₂; N₂O. CANISTER: REUTILIZÁVEL; TRANSPARENTE E/OU TRANSLÚCIDO; EM POLISULFONA (PSU) OU POLIFENILSUFONA (PPSU), OU POLIETERIMIDA (PEI); COM SISTEMA PARA ABERTURA DO CANISTER ATRAVÉS DE SISTEMA DE ¼ DE VOLTA OU ENGATE RÁPIDO, POSSIBILITANDO SUA SUBSTITUIÇÃO COM O EQUIPAMENTO EM OPERAÇÃO; CAPACIDADE DE 700 GRAMAS DE CAL SODADA. VAPORIZADORES ADEQUADOS PARA ADMINISTRAÇÃO DE ANESTESIA EM BAIXO FLUXO PARA: ISOFLURANO; SEVOFLURANO. IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DO AGENTE ANESTÉSICO A SER UTILIZADO; TECNOLOGIA DE MEDIÇÃO DE O₂ ATRAVÉS DE SENSOR PARAMAGNÉTICO OU GALVÂNICO; COM SISTEMA DE FLUXO DIRETO DE OXIGÊNIO (“FLUSH DE OXIGÊNIO”); VENTILAÇÃO DE EMERGÊNCIA COM FLUXÔMETRO, NA FAIXA DE 2 A 10 L/MIN; CIRCUITO RESPIRATÓRIO COM POSSIBILIDADE DE SER UTILIZADO EM SISTEMAS: ABERTOS E/OU SEMIABERTOS; FECHADOS E/OU SEMIFECHADOS. CONJUNTO MECÂNICO DE ENTREGA DE VOLUME REMOÇÃO ATRAVÉS DO ACIONAMENTO DE BOTÃO/ALAVANCA(S) E/OU POR SISTEMA DE ALAVANCA/DESPARAFUSAMENTO(S) COM ¼ DE VOLTA; TRAQUÉIAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUMES AUTOCLAVÁVEIS; COM PRESSÃO DA REDE DE GASES ENTRE 280 E 600 KPA; SISTEMA DE ELIMINAÇÃO DA CONDENSAÇÃO DE ÁGUA ATRAVÉS DE UM DOS SISTEMAS DESCRITOS ABAIXO: DRENO POR GRAVIDADE; SISTEMA DE AQUECIMENTO. SAÍDA ADICIONAL PARA SUPLEMENTO DE OXIGÊNIO, COM FLUXOMETRO AUXILIAR; SISTEMA DE MONITORAÇÃO/DETALHAMENTO/RELATÓRIO DO(S): CONSUMO DE AGENTES ANESTÉSICOS UTILIZADOS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO; PARÂMETROS VENTILATÓRIOS E DE ANESTESIAS UTILIZADAS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM: TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS; INDICAÇÃO DE DATA E HORÁRIO; APRESENTAÇÃO REGISTROS DE ALARMES; AJUSTES DE ALARMES AUTOMÁTICOS; BLOCO DE FLUXÔMETROS COM INDICAÇÃO DIGITAL DOS FLUXOS, COM ESCALA DE ALTO E BAIXO FLUXO PARA OXIGÊNIO, ÓXIDO NITROSO E AR COMPRIMIDO NA TELA DO EQUIPAMENTO; INDICAÇÃO DIGITAL NO MONITOR DO EQUIPAMENTO DE ANESTESIA COM APRESENTAÇÃO DE: DADOS NUMÉRICOS: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS: PICO; PAUSA OU PLATÔ; PEEP; MÉDIA; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 100 RESP./MIN.; VOLUME MINUTO DE 0,5 A 40 L./MIN.; CONCENTRAÇÃO DE O₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE O₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS EXPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). FORMAS DE ONDAS: FLUXO; PRESSÃO; CO₂; AGENTE ANESTÉSICO. ALÇAS: PRESSÃO X VOLUME; FLUXO X VOLUME. ALARMES DE: ALTA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS E/OU BAIXA PEEP; APNÉIA; VOLUME MINUTO ALTO; VOLUME MINUTO BAIXO; ALTO FIO₂; BAIXO FIO₂; ALTA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; BAIXA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; ALTA CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. CONTROLES DO VENTILADOR: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DE 05 A 60 CM DE H₂O (COM INCREMENTOS DE 01 CM DE H₂O); FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 80 RESP./MIN.; RELAÇÃO I:E AJUSTÁVEL DE 2:1 A 1:4; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP DE 04 A 20 CM DE H₂O. MODOS VENTILATÓRIOS: MAN/SPONT: VENTILAÇÃO POR INDUÇÃO MANUAL/RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA; VCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A

TEMPO; PCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO; SIMV-V: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A VOLUME; SIMV-P: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A PRESSÃO; PSV: VENTILAÇÃO POR PRESSÃO DE SUPORTE; VENTILAÇÃO POR PRESSÃO CONTROLADA COM GARANTIA DE ENTREGA DE VOLUME. POSSUIR ANALISADOR DE GASES COM TECNOLOGIA SIDESTREAM PODENDO SER NO MONITOR ACOPLADO OU NA ANESTESIA.

CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MONITOR MULTIPARAMÊTRO: EQUIPAMENTO CONTENDO MONITORAÇÃO PRÉ-CONFIGURADA OU ATRAVÉS DE MÓDULOS DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, TEMPERATURA, ANALISADOR DE GASES (CASO NÃO TENHA NO CARRINHO DE ANESTESIA) E PRESSÃO INVASIVA (PI) PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, COM POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE DIVERSOS PARÂMETROS SIMULTÂNEOS; EQUIPAMENTO COM CONTROLES MICROPROCESSADOS DESTINADOS A MONITORAÇÃO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, SELECIONÁVEIS; DEVE POSSUIR SUPORTE PARA FIXAÇÃO EM PAREDE E ALÇA PARA TRANSPORTE; TELA COLORIDA DE LCD OU LED, DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS; DEVE POSSUIR TECLADO E/OU BOTÃO ROTACIONAL E/OU TELA TOUCHSCREEN QUE FACILITE A PROGRAMAÇÃO; BATERIA INCORPORADA AO EQUIPAMENTO, RECARREGÁVEL E SUBSTITUÍVEL, COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 350 MINUTOS COM TODOS OS PARÂMETROS EM FUNCIONAMENTO E COM INDICAÇÃO DE BATERIA DE EMERGÊNCIA COM BAIXA CARGA; APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 7 CURVAS SIMULTÂNEAS, COM POSSIBILIDADE DE SE ALTERNAR AS CURVAS PARA EXIBIÇÃO NUMÉRICA, ALÉM DE PERMITIR CONFIGURAÇÕES NAS FORMAS DE ONDA; CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DA CURVA PARA O INTERVALO MÍNIMO ENTRE 25 MM/S E 50 MM/S; POSSUIR TECLA/MENU PARA CONFIGURAÇÕES DE ALARMES, POSSUIR TECLA PARA INTERRUÇÃO TEMPORÁRIA DE ALARMES SONOROS; POSSUIR MENU OU TECLAS PARA CONFIGURAÇÕES DOS PARÂMETROS FUNCIONAIS A SEREM MONITORADOS E DOS AJUSTES DO DISPLAY; CAPACIDADE DE MEMORIZAÇÃO DOS PARÂMETROS PRÉ-CONFIGURADOS MESMO EM CASO DE DESLIGAMENTO; POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO NO MÍNIMO GRAU IPX1, GARANTINDO A USABILIDADE DO EQUIPAMENTO NOS MAIS SEVEROS LOCAIS DE APLICAÇÃO; PERMITIR CONEXÃO COM A REDE DO HOSPITAL E CENTRAL DE MONITORAMENTO; POSSUIR INDICADOR ÁUDIO VISUAL DE QRS; POSSUIR SINALIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONECTADO À REDE ELÉTRICA E A BATERIA; ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS NUMÉRICAS E GRÁFICAS DE NO MÍNIMO 48 HORAS.

- ECG: FAIXA MÍNIMA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA NO INTERVALO DE 20 A 300 BPM (EXATIDÃO MÍNIMA +/- 5 BPM OU +/- 5%); POSSUIR 7 DERIVAÇÕES, COM CAPACIDADE PARA EXPANSÃO PARA 12 DERIVAÇÕES; POSSUIR ANÁLISE SEGMENTO ST; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR E APARELHOS ELETROCIRÚRGICOS; POSSUIR SENSIBILIDADE AJUSTÁVEL; POSSUIR ANÁLISE DE ARRITMIA, COM GRAVAÇÃO DE NO MÍNIMO 24H DOS EVENTOS ARRÍTMICOS COM TRAÇADOS DE ECG, SEGUNDOS ANTES E DEPOIS; POSSUIR DETECTOR DE PULSO DE MARCAPASSO;

- RESPIRAÇÃO: POSSUIR MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDANCIOMETRIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG); POSSUIR INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO; FAIXA DE RESPIRAÇÃO NO INTERVALO MÍNIMO DE 6 A 120 RPM (EXATIDÃO MÍNIMA +/- 5 RPM OU +/- 5%);

- SPO2: FAIXA DE SATURAÇÃO SPO2 NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 100 % (TECNOLOGIA PARA BAIXA PERFUSÃO). FAIXA DE FREQUÊNCIA DE PULSO NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 240 BPM (RESOLUÇÃO +/- 2%);

- PNI: MODOS MANUAL, AUTOMÁTICO E STAT; ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; INTERVALO DO MODO AUTOMÁTICO PROGRAMÁVEL MÍNIMO ENTRE 1 MINUTO E 120 MINUTOS; FAIXA DE

PRESSÃO SISTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 250 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO DIASTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 210 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 230 MMHG; POSSUIR VÁLVULA DE PRESSÃO EXCESSIVA; PERMITIR ARMAZENAMENTO DAS ÚLTIMAS 24H DE TENDÊNCIAS;

- ANALISADOR DE GASES: TIPO SIDESTREAM, MONITORES DE AGENTES ANESTÉSICOS PARA USO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. MEDIÇÃO E EXIBIÇÃO DAS CONCENTRAÇÕES DE DIÓXIDO DE CARBONO, ÓXIDO NITROSO E AGENTES ANESTÉSICOS VOLÁTEIS NA MISTURA DE GÁS RESPIRATÓRIO. CONCENTRAÇÃO DE DIÓXIDO DE CARBONO DEVE SER EXIBIDA EM UMA CURVA EM TEMPO REAL, E AS CONCENTRAÇÕES INSPIRATÓRIAS E EXPIRATÓRIAS DEVERÃO SER EXIBIDAS PARA TODAS AS CONCENTRAÇÕES MEDIDAS DE GASES.

- PRESSÃO INVASIVA – PI: COM 2 (DOIS) CANAIS SIMULTÂNEOS, COM FAIXA DE MEDIÇÃO APROXIMADA ENTRE -50 E 300MMHG;

- TEMPERATURA: FAIXA DE TEMPERATURA NO INTERVALO MÍNIMO DE 25 A 45 GRAUS CELSIUS (EXATIDÃO 0,1 GRAU CELSIUS);

- SISTEMA DE ALARMES: ÁUDIO VISUAIS; CAPACIDADE DE MEMORIZAR NO MÍNIMO 24H DE EVENTOS DE ALARME; AJUSTÁVEIS EM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE; MÁXIMO E MÍNIMO PARA FREQUÊNCIA CARDÍACA; PARA DESCONEXÃO DO ELETRODO; MÁXIMO E MÍNIMO PARA SATURAÇÃO; PARA DESCONEXÃO DO SENSOR DE OXÍMETRIA; PARA DETECÇÃO E ALARME DE APNEIA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO SISTÓLICA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO DIASTÓLICA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO MÉDIA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO SISTÓLICA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO DIASTÓLICA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO MÉDIA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA TEMPERATURA; DISPOSITIVO PARA RESET MANUAL TEMPORÁRIO DE ALARMES SONOROS NUM TEMPO MÁXIMO DE 120 S. MÁXIMO E MÍNIMO MÁXIMO E MÍNIMO PARA ANALISADOR DE GASES. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220V / 60HZ OU BIVOLT AUTOMÁTICO.

ACESSÓRIOS ANESTESIA:

- 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO;
- 01 (UM) VAPORIZADOR ELETRÔNICO DE SEVOFLURANO;
- 04 (QUATRO) SENSORES DE FLUXO;
- 01 (UM) CIRCUITOS DE PACIENTE TAMANHO ADULTO EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;
- 01 (UM) CIRCUITO DE PACIENTE TAMANHO INFANTIL EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;
- 10 (DEZ) KITS DE INSUMOS PARA ANALISADOR DE GASES (LINHA DE AMOSTRAGEM E COPO);
- 03 (TRÊS) MANGUEIRAS DE NO MÍNIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO;
- 02 (DOIS) BALÕES ADULTO COM 02 LITROS;
- 02 (DOIS) BALÕES PEDIÁTRICO;
- DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA GARANTIR O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

ACESSÓRIOS MONITOR MULTIPARAMETRICO:

- KIT FIXAÇÃO DO MONITOR NO APARELHO DE ANESTESIA;
- 01 CABO ALIMENTAÇÃO;

- 01 CABOS DE 5 VIAS DE ECG PARA CENTRO CIRURGICO;
- 01 CABOS DE 3 VIAS DE ECG PARA CENTRO CIRURGICO;
- 01 JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA ECG ADULTO;
- 02 SENSORES SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEIS TIPO BOCA DE SAPO;
- 02 SENSORES SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEIS TIPO BOCA DE SAPO;
- 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA ADULTO E PEDIATRICA;
- 02 BRAÇADEIRAS EM NYLON E FECHO EM VELCRO REUTILIZÁVEL PARA ADULTO;
- 02 BRAÇADEIRAS EM NYLON E FECHO EM VELCRO REUTILIZÁVEL TAMANHO PEDIÁTRICO;
- 01 SENSORES DE TEMPERATURA DE PELE;
- 01 SENSORES DE TEMPERATURA ESOFÁGICOS;
- 02 KITS PARA PRESSÃO INVASIVA ADULTO (TRANSDUTOR E CABO);
- 02 KITS PARA PRESSÃO INVASIVA INFANTIL (TRANSDUTOR E CABO).
- DEVE VIR ACOMPANHADO DE TODOS OS ACESSÓRIOS, PARTES, MÓDULOS, PLACAS OU DISPOSITIVOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 03 – ARMARIO VITRINE**QUANTIDADE:** 07 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 1.600,00**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** MODELO: 1 PORTA; COR: BRANCO; PESO: 19 KG; DETALHES: PORTA COM FECHADURA CILÍNDRICA FUNDO E TETO EM CHAPA DE AÇO EM PINTURA EPÓXI; PORTA E LATERAIS DE VIDRO CRISTAL DE 3MM; 02 PRATELEIRAS DIMENSÕES EXTERNAS APROXIMADAS: COMPRIMENTO 0,50 CM; PROFUNDIDADE: 0,30 CM; ALTURA: 0,65 M. SUBSTITUIR

O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO.

ITEM 05 – ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL

QUANTIDADE: 09 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 5.034,38

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ASPIRADOR, MODELO ELÉTRICO, CIRÚRGICO; COM CAIXA DE PROTEÇÃO DO CONJUNTO DO MOTOR EM PLÁSTICO RESISTENTE, MONTADO EM MÓVEL COM PEDESTAL E RODÍZIOS DE 3" COM FREIOS; RUÍDO DO MOTOR MENOR QUE 60 DBA NO MÁXIMO; FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA; SEM NECESSIDADE DE LUBRIFICANTE; ASPIRAÇÃO SUAVEMENTE AJUSTÁVEL DE 0 A 22POLHG (560 MMHG) COM REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX, DE ALTA DURABILIDADE; MICRO-FILTRO NA DESCARGA DE AR QUE EVITA A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, COM RETENÇÃO 0,5 MÍCRO; DEVE POSSUIR 02 FRASCOS COLETORES LEVES E RESISTENTES DE 3 A 5 LITROS, DE PLÁSTICO AUTOCLAVÁVEL (121°C), GRADUADOS EM ALTO-RELEVO. COM CONEXÃO TIPO ENGATE RÁPIDO; VACUÔMETRO CALIBRADO ATÉ 29 POL HG(760MMHG); FLUXO DE 0 A 24 IPM; DUPLO SISTEMA DE SEGURANÇA QUE INTERROMPE A ASPIRAÇÃO EM CASO DE FRASCO CHEIO; DEVE ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 10 (DEZ) FILTROS HIDROFÓBICOS; 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCRERER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS

PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 06 – BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL

QUANTIDADE: 10 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 1.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL PARA UTILIZAÇÃO EM AMBIENTE HOSPITALAR, PARA PESAGENS DE BEBÊS RECÉM-NASCIDOS. ESTRUTURA DEVE SER FORMADO DE MATERIAL RESISTENTE, DE FÁCIL LIMPEZA E QUE PROPORCIONE CONFORTO PARA O RECÉM-NASCIDO NA HORA DA PESAGEM; ACABAMENTO/PINTURA APROPRIADO PARA AMBIENTES HOSPITALARES; POSSUIR DISPLAY DE LCD OU LED PARA VISUALIZAR O PESO; POSSUIR CAPACIDADE MÁXIMA DE APROXIMADAMENTE 15 KG, DIVISÕES DE 5 G; A CONCHA DEVE SER ANATÔMICA E RESISTENTE; DEVE POSSUIR FUNÇÃO TARA ATÉ CAPACIDADE MÁXIMA; POSSUIR PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA; TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220V, 60HZ;

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 07 – BERÇO AQUECIDO

QUANTIDADE: 03 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 19.700,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: PARA UTILIZAÇÃO EM UTI, PÓS-CIRÚRGICO E BERÇÁRIO; BERÇO AQUECIDO MICROPROCESSADO DE CALOR IRRADIANTE; POSSUIR TELA DE LCD/LED; POSSUIR ALARMES ÁUDIO VISUAIS E SONOROS; POSSUIR LEITO COM REGULAGEM DE INCLINAÇÃO E QUE SEJA RADIO TRANSPARENTE; POSSUIR GAVETA PARA ACOMODAR CHASSI RADIOGRÁFICO RAIOS-X; POSSUIR PAINEL/RÉGUA DE GASES; POSSUIR SENSOR DE PELE E DISPLAY DE INDICAÇÃO DE TEMPERATURA DO RECÉM-NASCIDO, TEMPERATURA DE CONTROLE, NÍVEL DE AQUECIMENTO, TEMPO DE EXPOSIÇÃO, MODOS DE OPERAÇÃO EM SERVO CONTROLE OU MANUAL,

ALARMES PARA FALTA DE ENERGIA, FALHAS DO SENSOR, FALHA NO SISTEMA, SENSOR DESCONECTADO E TEMPERATURA ANORMAL; SISTEMA DE INCLINAÇÃO COM REGULAGEM (FAWLER E TRENDELEMBURG); LÂMPADA AUXILIAR; AQUECIMENTO IRRADIANTE POR REFLETOR ARTICULÁVEL;

ACESSÓRIOS:

- 02 (DOIS) SENSOR DE TEMPERATURA PELE;
- 02 (DOIS) SENSOR DE TEMPERATURA AMBIENTE/AUXILIAR;
- 01(UM) MANUAL OPERACIONAL EM PORTUGUÊS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 08 - BERÇO PARA RECÉM NASCIDO

QUANTIDADE: 08 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 995,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: BERÇO PARA RECÉM-NASCIDO CUBA DE ACRÍLICO PARA MATERNIDADE; ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO-CARBONO REDONDO; PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO-CARBONO; CESTO REMOVÍVEL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE; PERMITE MOVIMENTO TRENDELEMBURG E PROCLIVE; RODÍZIOS DE 2" DE DIÂMETRO; ACABAMENTO PINTURA EPÓXI, COM TRATAMENTO FERRUGINOSO; DIMENSÕES: 0,75 X 0,47 X 0,85M ESTRUTURA EM AÇO INOX; COLCHONETE; PRATELEIRA; PÉS COM PONTEIRA; SUPORTE PARA MAMADEIRA; SUPORTE PARA PRANCHETA; SUPORTE PARA SORO; CASO TENHA INTERESSE EM ALGUM OPCIONAL ENTRE EM CONTATO CONOSCO E SOLICITE ORÇAMENTO; GARANTIA DE 2 ANOS CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO

ITEM 09 – BISTURI ELÉTRICO

QUANTIDADE: 09 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 27.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: BISTURI ELETRÔNICO MICROPROCESSADO DE ALTA FREQUÊNCIA PARA USO EM CIRURGIA GERAL, GÁSTRICA, PLÁSTICA, ONCOLÓGICA, ORTOPÉDICA, OBSTÉTRICA, GINECOLÓGICA, NEUROLÓGICA, ENDOSCÓPICA, VÍDEO CIRURGIA, ENTRE OUTRAS ESPECIALIDADES; PAINEL A PROVA DE LÍQUIDOS; POSSUIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE FUNÇÕES PRINCIPAIS DE OPERAÇÃO: MONOPOLAR: CORTE PURO; CORTE PULSADO (PARA PROCEDIMENTOS DE POLIPECTOMIA); BLEND (COM NO MÍNIMO 03 NÍVEIS); E COAGULAÇÃO; BIPOLAR. POTÊNCIA MÁXIMA DO EQUIPAMENTO, NO CORTE PURO, DE NO MÍNIMO 300W; POSSUIR A FUNÇÃO STAND-BY; POSSUIR FUNÇÃO QUE, NO CASO DE FALTA MOMENTÂNEA DE ENERGIA, RETORNE TODOS OS VALORES DE POTÊNCIA PRÉ-SELECIONADOS; POSSUIR O AJUSTE DIGITAL DO VOLUME DE ÁUDIO; POSSUIR VENTILAÇÃO NATURAL POR CONVECÇÃO; MODO MONOPOLAR COM AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA COM PRECISÃO MÍNIMA DE 1 WATT; MODO BIPOLAR QUE PERMITA AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA COM PRECISÃO MÍNIMA DE 0,5 WATT; PAINEL DIGITAL QUE INDIQUE DE FORMA INDEPENDENTE E SIMULTÂNEA A POTÊNCIA REAL PARA AS FUNÇÕES DE CORTE, COAGULAÇÃO E BIPOLAR; PERMITIR A UTILIZAÇÃO, SIMULTÂNEA E COM ACIONAMENTO INDEPENDENTE, DE NO MÍNIMO DUAS CANETAS MONOPOLARES E UMA BIPOLAR; PERMITIR O ACIONAMENTO DE CANETA MONOPOLAR POR PEDAL OU COMANDO DIRETO NA CANETA; PERMITIR O ACIONAMENTO DE CANETA BIPOLAR POR PEDAL; SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICO DA PLACA DE RETORNO SIMPLES E BIPARTIDA; SISTEMA DE PROTEÇÃO AUTOMÁTICO, COM INDICADOR DE INTENSIDADE E ALARME, QUE MONITORE O CONTATO DA PLACA PACIENTE; FUNÇÃO QUE EFETUE O BLOQUEIO AUTOMÁTICO DO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO NO CASO DE DESCONEXÃO DA PLACA DE RETORNO; COMPATIBILIDADE PARA CONEXÃO COM COAGULADOR POR PLASMA DE ARGÔNIO; TENSÃO DE ENTRADA 220V; EQUIPAMENTO TIPO CF; ATENDER NO MÍNIMO AS NORMAS TÉCNICAS ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2 E ABNT NBR IEC 60601-2-2; O EQUIPAMENTO DEVE TER INTERFACE COM O USUÁRIO NO IDIOMA PORTUGUÊS; POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 UNIDADE DE TRANSPORTE, PARA O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS, COM TRAVA EM NO MÍNIMO 02 RODAS; 01 PEDAL DE COMANDO PARA FUNÇÃO MONOPOLAR, COM NO MÍNIMO DOIS COMANDOS SENDO UM PARA CORTE/BLEND E OUTRO PARA COAGULAÇÃO; 01 PEDAL DE COMANDO PARA FUNÇÃO BIPOLAR; 10 CANETAS MONOPOLARES AUTOCLAVÁVEIS COM ELETRODO DE ENCAIXE TIPO FACA RETA, PARA COMANDO POR PEDAL; 10 CABOS AUTOCLAVÁVEIS PARA CANETA MONOPOLAR PARA COMANDO POR PEDAL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO; 05 CANETAS MONOPOLARES AUTOCLAVÁVEIS COM COMANDO DE MÃO, COM CABO COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO E ELETRODO DE ENCAIXE TIPO FACA RETA; 05 PINÇAS BIPOLARES AUTOCLAVÁVEIS PONTA RETA, PARA COMANDO POR PEDAL; 05 PINÇAS BIPOLARES AUTOCLAVÁVEIS PONTA CURVA, PARA COMANDO POR PEDAL; 10 CABOS AUTOCLAVÁVEIS PARA PINÇA BIPOLAR PARA COMANDO POR PEDAL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO; 10 CABOS REUTILIZÁVEIS PARA PLACA DE RETORNO DESCARTÁVEL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO E COMPATÍVEL COM SISTEMAS REM; DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SUAS ESPECIFICAÇÕES SUPRACITADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;

- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCRVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 10 – BOMBA DE INFUSÃO

QUANTIDADE: 06 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 4.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA MICROPROCESSADA; EQUIPAMENTO UTILIZADO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, QUE ACEITE SERINGA DE QUALQUER MARCA; DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 10, 20 E 50ML, NO MÍNIMO; DEVE GARANTIR DOSES DE INFUSÃO DE 0,1 A 99,9 ML/H NO MÍNIMO; POSSUIR MENU PARA CONFIGURAÇÃO DE LISTA DE DROGAS; DEVE FORNECER CONTROLE DOS SEGUINTE PARÂMETROS: FUNÇÃO KVO PROGRAMADA COM NO MÍNIMO VAZÃO MÍNIMA: 0,1 ML/H, BOLUS PROGRAMÁVEL; O APARELHO DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES AJUSTÁVEIS AUDIOVISUAIS: OCLUSÃO, KVO, SERINGA VAZIA, AUSÊNCIA DE SERINGA, FIM DE CURSO BATERIA FRACA, FALHA DE PROGRAMAÇÃO; POSSUIR DISPLAY DE LCD DE FÁCIL LEITURA COM INFORMAÇÕES CONSTANTES DA VELOCIDADE DE INFUSÃO EM ML/H, VOLUME INFUNDIDO; O APARELHO DEVE FUNCIONAR COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, ENERGIA DA REDE ELÉTRICA OU A PILHA, COM 60 MINUTOS DE DURAÇÃO (NO MÍNIMO); ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM: 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO, CASO NECESSÁRIO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;

- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 11 – BOMBA ELÉTRICA PARA SUÇÃO DE LEITE

QUANTIDADE: 03 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 200,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: BOMBA ORDENHADEIRA DE SEIOS EXTRATORA DE LEITE HOSPITALAR; PARA USO A LONGO PRAZO E FREQUENTE DE EXTRAÇÃO; ORDENHADEIRA INDOLOR, PARA HOSPITAIS; LEITE SEM CONTATO COM O MECANISMO; POSSIBILIDADE DE EXTRAÇÃO SIMPLES OU DUPLA; FUNCIONAMENTO SILENCIOSO SEM VIBRAÇÕES; LIVRE DE BISFENOL-A; TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220V/60HZ; DEVE ACOMPANHAR 10 KITS COMPLETOS DE ORDENHA, DUPLOS; ALÉM DE TODO MATERIAL/CONSUMÍVEL NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO IMEDIATO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 12 – CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA

QUANTIDADE: 25 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 15.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA DA BASE DO LEITO EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL; SEÇÃO DO DORSO RADIO TRANSPARENTE COM SUPORTE OU GAVETA PARA MAGAZINE DE FILME DE RAIOS-X. CONSTRUÍDA SOBRE COLUNAS TELESCÓPICAS MECÂNICAS; RODÍZIOS GIRATÓRIOS COM NO MÍNIMO 15 CM DE DIÂMETRO, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS; SISTEMA CENTRALIZADO DE TRAVAMENTO DOS RODÍZIOS; SISTEMA DE DIRECIONAMENTO, COM TRAVAMENTO DE NO MÍNIMO 01 RODÍZIO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS DA CAMA POR COMANDOS ELÉTRICOS; DISPOSITIVO COM ACIONAMENTO ELÉTRICO DA SEÇÃO DE ENCOSTO E DA SEÇÃO DAS COXAS SIMULTÂNEO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS NO CASO DE FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA DA REDE, ATRAVÉS DE BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL; ESTRADO ARTICULADO DIVIDIDO EM PELO MENOS 04 SEÇÕES; GRADES LATERAIS INTEIRAS OU BIPARTIDAS EM TODA A EXTENSÃO DA CAMA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, COM MOVIMENTO PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS; SISTEMA DE AMORTECIMENTO DAS GRADES ATRAVÉS DE AMORTECEDORES; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS PERMITINDO SEREM USADAS EVENTUALMENTE NA FUNÇÃO DE TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA. COMANDOS PARA ACIONAMENTO DE MOVIMENTOS INTEGRADOS NA ESTRUTURA DA CAMA. AJUSTE DE ELEVAÇÃO QUANDO ABAIXADA MENOR OU IGUAL A 50 CM E QUANDO LEVANTADA MAIOR OU IGUAL A 75 CM (+/- 5% DE TOLERÂNCIA), DO PISO À SUPERFÍCIE DO ESTRADO; TRENDELENBURG NORMAL E REVERSO INDEPENDENTEMENTE DA ALTURA DO LEITO EM NO MÍNIMO 12 GRAUS PARA NORMAL E REVERSO; ARTICULAÇÃO DE ENCOSTO ATÉ AO MENOS 60 GRAUS; CONTORNO DE JOELHO DE 25 GRAUS PELO MENOS; PRÉ-PROGRAMAS ACIONÁVEIS POR TOQUE ÚNICO PARA: POSIÇÃO RÁPIDA DE CARDIOPULMONAR (“CPR”), SISTEMA DE POSICIONAMENTO DE CADEIRA CARDÍACA, POSIÇÃO PARA EXAME NA HORIZONTAL E ELEVADA E POSIÇÃO PARA SAÍDA DO PACIENTE DO LEITO; SISTEMA DE TRAVA PARA ACIONAMENTO DE TODOS OS MOVIMENTOS DO LEITO; SISTEMA DE DESTRAVAMENTO DE CPR COM AMORTECIMENTO PARA EVITAR MOVIMENTOS BRUSCOS; INDICADOR DE ÂNGULO INTEGRADO AOS PUXADORES; ÁREA PARA COLOCAÇÃO DE SUPORTE DE SORO EM 04 QUATRO PONTOS DO LEITO; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS NAS LATERAIS DA CAMA; SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM SITUADA NA LATERAL INFERIOR DA CAMA; ALARME DE SAÍDA DO PACIENTE DO LEITO; CAPACIDADE DE COMPORTAR CARGA DE TRABALHO MÍNIMA DE 230 KG (+/- 5%); DIMENSÕES EXTERNAS COM TOLERÂNCIA DE +/- 5%: 230 CM DE COMPRIMENTO E 100 CM DE LARGURA. ACESSÓRIOS: COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA COM DENSIDADES DIFERENTES DE ACORDO COM A SEÇÃO DO CORPO DO PACIENTE, TRANSFORMADOR BIVOLT AUTOMÁTICO 110/220V PARA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DA CAMA EM QUALQUER TOMADA NESTA FAIXA, SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM E 02 SUPORTES DE SORO COM 4 GANCHOS. GARANTIA DE 10 ANOS CONTRA CORROSÃO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220V - 60HZ.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;

- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 13 - CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA

QUANTIDADE: 30 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 4.072,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA DA BASE DO LEITO EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL; SEÇÃO DO DORSO RADIOTRANSARENTE COM SUPORTE OU GAVETA PARA MAGAZINE DE FILME DE RAIOS-X. CONSTRUÍDA SOBRE COLUNAS TELESCÓPICAS MECÂNICAS; RODÍZIOS GIRATÓRIOS COM NO MÍNIMO 15 CM DE DIÂMETRO, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS; SISTEMA CENTRALIZADO DE TRAVAMENTO DOS RODÍZIOS; SISTEMA DE DIRECIONAMENTO, COM TRAVAMENTO DE NO MÍNIMO 01 RODÍZIO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS DA CAMA POR MEIO DE 3 MANIVELAS; ESTRADO ARTICULADO DIVIDIDO EM PELO MENOS 04 SEÇÕES; GRADES LATERAIS INTEIRAS OU BIPARTIDAS EM TODA A EXTENSÃO DA CAMA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, COM MOVIMENTO PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS; SISTEMA DE AMORTECIMENTO DAS GRADES ATRAVÉS DE AMORTECEDORES; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS PERMITINDO SEREM USADAS EVENTUALMENTE NA FUNÇÃO DE TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA. AJUSTE DE ELEVAÇÃO QUANDO ABAIXADA MENOR OU IGUAL A 50 CM E QUANDO LEVANTADA MAIOR OU IGUAL A 75 CM (+/- 5% DE TOLERÂNCIA), DO PISO À SUPERFÍCIE DO ESTRADO; TRENDELENBURG NORMAL E REVERSO INDEPENDENTEMENTE DA ALTURA DO LEITO EM NO MÍNIMO 12 GRAUS PARA NORMAL E REVERSO; ARTICULAÇÃO DE ENCOSTO ATÉ AO MENOS 60 GRAUS; CONTORNO DE JOELHO DE 25 GRAUS PELO MENOS; ÁREA PARA COLOCAÇÃO DE SUPORTE DE SORO EM 04 QUATRO PONTOS DO LEITO; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS NAS LATERAIS DA CAMA; SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM SITUADA NA LATERAL INFERIOR DA CAMA; CAPACIDADE DE COMPORTAR CARGA DE TRABALHO DE 230 KG (+/- 5%); DIMENSÕES EXTERNAS COM TOLERÂNCIA DE +/- 5%: 230 CM DE COMPRIMENTO E 100 CM DE LARGURA. ACESSÓRIOS: COLCHÃO COMPATÍVEL

COM AS DIMENSÕES DA CAMA COM DENSIDADES DIFERENTES DE ACORDO COM A SEÇÃO DO CORPO DO PACIENTE, SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM E 02 SUPORTES DE SORO COM 4 GANCHOS. GARANTIA DE 10 ANOS CONTRA CORROSÃO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 15 – CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS (DIVERSOS)

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 3.500,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA EM CHAPAS DE AÇO INOXIDÁVEL 304 – CHAPA 16 (1,5MM). CARRO DE TRANSPORTE FECHADO. RODÍZIOS DE BORRACHA DE 3 OU 5 POLEGADAS, GARFOS ZINCADOS, SENDO DOIS COM FREIOS DE DUPLA AÇÃO NA DIAGONAL. DUAS PORTAS DE ABRIR. PRATELEIRA INTERNA. PUXADOR EM UMA DAS EXTREMIDADES DO CARRO. PARACHOQUE DE BORRACHA EM TODA A VOLTA DO CARRO. MEDIDAS: COMPRIMENTO: 90 CM, LARGURA: 58 CM, ALTURA: 90 CM.

ITEM 17 – DESFIBRILADOR CONVENCIONAL

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 11.050,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: O EQUIPAMENTO BIFÁSICO DEVE SER TOTALMENTE MICROPROCESSADO; DESFIBRILAÇÃO EM UMA UNIDADE COMPACTA QUE OPERE

INDEPENDENTEMENTE DA DISPONIBILIDADE DE ENERGIA ELÉTRICA, ATRAVÉS DE BATERIA RECARREGÁVEL. DEVE SER COMPOSTO DE: DISPLAY DE LCD/LED; TECLADO DE MEMBRANA DE TOQUE SENSÍVEL; ALARMES SONOROS E VISUAIS PROGRAMÁVEIS; IMPRESSORA DE CABEÇA TÉRMICA; DESFIBRILAÇÃO COM SISTEMA 1,2,3; DESFIBRILADOR COM TECLADO DE MEMBRANA DE TOQUE SENSÍVEL E GABINETE ISOLADO ELETRICAMENTE; ESCALA PARA DESFIBRILAÇÃO INTERNA OU EXTERNA, ADULTO OU INFANTIL, COM SELEÇÃO POR TECLAS; DESFIBRILAÇÃO MANUAL COM ESCALA SELECIONÁVEL POR TECLAS NO PAINEL FRONTAL; SELEÇÃO DE ENERGIA ATRAVÉS DE TECLAS COM INDICAÇÃO VISUAL; TEMPO MÁXIMOS DE CARGA: APROXIMADAMENTE 8S PARA 200 JOULES; POSSUIR DESCARGA INTERNA AUTOMÁTICA, QUANDO DESLIGADO; POSSUIR BORNE DE TESTE; BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA PARA NO MÍNIMO 40 DISPAROS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: TENSÃO 220V, FREQUÊNCIA 60HZ, CABO DE ALIMENTAÇÃO PADRÃO ABNT;

ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO:

- 01 (UM) CABO DE ALIMENTAÇÃO;
- 01 (UM) JOGO DE PÁS EXTERNAS ADULTO E INFANTIL REUTILIZÁVEIS;
- 02 (UM) ROLO DE PAPEL TERMOSENSÍVEL PARA IMPRESSORA;
- 02 (DOIS) KIT DE CABO E ELETRODO PARA MODO DEA ADULTO;
- ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 17 – DETECTOR FETAL

QUANTIDADE: 17 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 1.200,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: GABINETE E TRANSDUTOR EM MATERIAL DE ALTO IMPACTO QUE EVITA A OXIDAÇÃO E DETERIORAÇÃO AO LONGO DO TEMPO; POSSUIR SUPORTE LATERAL PARA TRANSDUTOR FACILITANDO SEU ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE; POSSUIR

DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CONTROLE DE VOLUME E TONALIDADE; POSSUIR DISPLAY DIGITAL LCD COM CAPACIDADE DE DEMONSTRAR OS BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS; POSSUIR TRÊS MODOS DE FUNCIONAMENTO: MODO UM: PERMITE AO USUÁRIO VISUALIZAR OS BATIMENTOS EM TEMPO REAL; MODO DOIS: CALCULA UMA MÉDIA DOS BATIMENTOS CARDÍACOS; MODO TRÊS: PERMITE A SELEÇÃO DE UM INTERVALO MANUALMENTE PARA MEDIR OS BATIMENTOS CARDÍACOS. POSSUIR BATERIA DE LONGA DURABILIDADE LIBRE DE CHUMBO E CÁDMIO, COM AUTONOMIA DE USO CONTÍNUO DE ATÉ 5 HORAS; PERMITIR A UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO ENQUANTO SUA BATERIA É RECARREGADA NA REDE ELÉTRICA; POSSUIR NÍVEL DE CARGA DA BATERIA DEVE SER INDICADO NO DISPLAY; POSSUIR CARREGADOR INTELIGENTE INTEGRADO; PERMITIR QUE O EQUIPAMENTO FUNCIONE NO MODO REDE QUANDO CONECTADO A ENERGIA ELÉTRICA, E OCORRENDO A DESCONEXÃO OU FALHA DA REDE ELÉTRICA O MODO BATERIA DEVE SER ACIONADO AUTOMATICAMENTE; POSSUIR CABO EM FORMATO ESPIRAL E TRANSDUTOR DESCONECTÁVEL; POSSUIR SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO E GRAVADOR DE SOM; POSSUIR FILTRO MINIMIZADOR DE INTERFERÊNCIA DURANTE A UTILIZAÇÃO; POSSUIR FAIXA DE MEDIÇÃO DE FCF: 30 A 240 BPM; POSSUIR CICLAGEM DE 6.000 A 60.000 E FREQUÊNCIA DE TRABALHO 2MHZ \pm 10%; ALIMENTAÇÃO 220V / 60 HZ; POSSUIR DIÂMETRO MÁXIMO DO FOCO ULTRASSÔNICO: 50 MM; POSSUIR PROFUNDIDADE MÁXIMA DO FEIXE ULTRASSÔNICO: 200 A 250 MM; POSSUIR CONTROLE DE VOLUME DIGITAL; POSSUIR CONTROLE DE TONALIDADE DIGITAL; POSSUIR ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR NA LATERAL DO GABINETE; POSSUI FUSÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DA CORRENTE ELÉTRICA; POSSUIR POTÊNCIA ULTRASSÔNICA: 5MH/CM².

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 20 – ESCADA COM 2 DEGRAUS**QUANTIDADE:** 50 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 288,00**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** ESTRUTURA EM TUBO INOX, PISO EM CHAPA DE AÇO INOX DOBRADOS, REVESTIDO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE, COM CANTONEIRAS DE AÇO

INOXIDÁVEL, PÉS COM PONTEIRAS DE BORRACHA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ALTURA DO PRIMEIRO DEGRAU: 18CM APROXIMADAMENTE; ALTURA DO SEGUNDO DEGRAU: 32CM APROXIMADAMENTE; LARGURA DO DEGRAU: 16CM APROXIMADAMENTE; COMPRIMENTO DO DEGRAU: 38CM APROXIMADAMENTE. SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO.

ITEM 21 – ESCADA COM 03 DEGRAUS

QUANTIDADE: 03 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 430,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA EM TUBO INOX, PISO EM CHAPA DE AÇO INOX DOBRADA, REVESTIDO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE, COM CANTONEIRAS DE AÇO INOXIDÁVEL, PÉS COM PONTEIRAS DE BORRACHA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: LARGURA DO DEGRAU: 16CM APROXIMADAMENTE; COMPRIMENTO DO DEGRAU: 38CM APROXIMADAMENTE. SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO.

ITEM 22 – FOCO CIRÚRGICO DE SOLO MÓVEL

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 22.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: FOCO CIRÚRGICO PEDESTAL, DE LED, COM UMA CÚPULA E RODÍZIOS, PARA UTILIZAÇÃO EM SALAS DE PROCEDIMENTO; FORNECE LUZ FRIA DE ALTA INTENSIDADE, COR CORRIGIDA E LIVRE DE SOMBRAS PARA QUALQUER NECESSIDADE CIRÚRGICA, ABRANGENDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICOS E CLÍNICOS, DE MODO A FORNECER CAPACIDADE DE ILUMINAÇÃO ADEQUADA, BAIXO CALOR, BAIXO CONSUMO DE ENERGIA E LONGA VIDA ÚTIL DOS LEDS; CÚPULA COM NO MÍNIMO 380 MM DE DIÂMETRO, SISTEMA CONSTRUTIVO INTEIRAMENTE SELADO; ACABAMENTO EXTERNO EM MATERIAIS POLIMÉRICOS (PLÁSTICOS DE ENGENHARIA), ALUMÍNIO COM CONJUNTO DE LED, EVITANDO A INCIDÊNCIA DE SOMBRAS NA REGIÃO DA FOCALIZAÇÃO; FONTE DE LUZ GERADA PELO CONJUNTO DE LED, EMITINDO O FOCO LUMINOSO PARA O CAMPO CIRÚRGICO COM DIÂMETRO DE 150 A 200 MM, À DISTÂNCIA DE 1 METRO ENTRE A FACE DA CÚPULA E O CAMPO CIRÚRGICO; DEVE POSSUIR INDICAÇÃO NO PAINEL DE CONTROLE MOSTRANDO QUE ALGUNS GRUPOS DE LED ESTÃO QUEIMADOS E DEVEM SER SUBSTITUÍDOS, DEVEM SER SUBSTITUÍDOS, A VIDA ÚTIL DOS LED'S DEVERÁ SER DE NO MÍNIMO 30.000 HORAS; COR INTENSIDADE DA LUZ FRIA NO CAMPO CIRÚRGICO FORNECIDA COM TEMPERATURA DE COR APROXIMADAMENTE 4.300°K; TAXA DE RENDERIZAÇÃO DE COR 95% E INTENSIDADE LUMINOSA DE NO MÍNIMO 100.000 LUX À DISTÂNCIA DE 1 METRO ENTRE A FACE A CÚPULA E O CAMPO CIRÚRGICO; PAINEL DE REGULAGEM DE INTENSIDADE, COM A FUNÇÃO LIGA/DESLIGA LOCALIZADO NO BRAÇO DA CÚPULA PROTEGIDO CONTRA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DO CONJUNTO; DEVE INCLUIR 03 (TRÊS) MANOPLAS ESTERILIZÁVEL DE FÁCIL ENCAIXE E LIMPEZA. PARA MOVIMENTAÇÃO DAS CÚPULAS EM TODAS AS DIREÇÕES, REGULAGEM DO FOCO PELO PRÓPRIO USUÁRIO, SEM RISCO DE CONTAMINAÇÃO; MOVIMENTAÇÃO DE, NO MÍNIMO, 270° COM POSICIONAMENTO E AJUSTE DO FOCO CIRÚRGICO LEVE E FÁCIL DA CÚPULA; SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO DE EMERGÊNCIA COM BATERIA DE CARREGAMENTO AUTOMÁTICO E AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 (NOVENTA) MINUTOS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220V / 60HZ; COMANDO ELETRÔNICO COM PROTEÇÃO DE SOBRECARGA E CURTO-CIRCUITOS DO SISTEMA, ESTADO DE OPERAÇÃO E ALIMENTAÇÃO, SENDO A TABELA DE ESTADOS DOS LED'S E POSSÍVEIS CAUSAS E

FALHAS, DISPONÍVEIS NO MANUAL. DEVE POSSUIR SELO INMETRO; DEVERÁ ATENDER AS NORMAS NBR IEC 60601-1 E ABNT NBR IEC 60601-1-2;

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;

QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 23 – INCUBADORA NEONATAL (ESTACIONÁRIA)

QUANTIDADE: 23 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 34.300,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: INCUBADORA DEVE SER ELETRÔNICA MICROPROCESSADA; DEVE POSSUIR CONTROLE TÉRMICO INFANTIL; DEVE POSSUIR SISTEMA DE UMIDIFICAÇÃO; SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE AR DESTINADO A UNIFORMIZAR A TEMPERATURA INTERNA; NÍVEIS DE RUÍDO INTERNO DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DE TOLERÂNCIA PARA PREMATUROS; FÁCIL LOCOMOÇÃO ATRAVÉS DE SUPORTE COM RODÍZIOS; TODOS OS MATERIAIS QUE CONSTITUEM A INCUBADORA DEVEM SER NÃO FERROSOS, INCLUSIVE A BASE INTERNA E A CAIXA EXTERNA, PARA EVITAR OXIDAÇÕES QUE PERMITAM AMBIENTES PROPÍCIOS PARA BACTÉRIAS; SUPORTE COM RODÍZIOS DE 4 POLEGADAS; PELO MENOS UMA PRATELEIRA GIRATÓRIA PARA MONITOR COM CAPACIDADE DE ATÉ 10KG. CÚPULA: CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE DE ALTA QUALIDADE ÓPTICA; POSSUIR DIMENSÕES AMPLAS OFERECENDO PRATICIDADE DE OPERAÇÃO; POSSUIR PAREDE DUPLA DE FÁCIL REMOÇÃO; POSSUIR SISTEMA DE VEDAÇÃO QUE PERMITA A FORMAÇÃO DE UMA PEQUENA PRESSÃO POSITIVA; PELO MENOS 05 (CINCO) PORTINHOLAS OVAIS, ACIONADAS POR SISTEMA DE TOQUE DE COTOVELO, SENDO 02 (DOIS) LOCALIZADAS NA PARTE FRONTAL, 02 (DOIS) LOCALIZADAS NA TRASEIRA E 01 (UMA) LOCALIZADA NA LATERAL DIREITA; PELO MENOS 01 (UMA) PORTINHOLA COM SISTEMA ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS, LOCALIZADA NA LATERAL ESQUERDA DA CÚPULA; VEDAÇÃO PARA AS PORTINHOLAS OVAIS, EM SILICONE ATÓXICO E AUTOCLAVÁVEL; PORTA FRONTAL REBATÍVEL, QUE PERMITA FÁCIL E RÁPIDO ACESSO AO PACIENTE, POSSIBILITANDO O DESLOCAMENTO EXTERNO DO LEITO; PELO MENOS 04 (QUATRO) ABERTURAS COM VEDAÇÕES FLEXÍVEIS PARA PASSAGEM DE TUBOS, CABOS, SONDAS, SENSORES, ETC. SEM OCLUSÃO; TRAVA DE SEGURANÇA PARA CÚPULA

ABERTA; GUARNIÇÃO, CONSTRUÍDA EM MATERIAL ATÓXICO, LOCALIZADA SOB A CÚPULA PARA VEDAÇÃO E AMORTECIMENTO. LEITO DO RECÉM NASCIDO: DESLOCAMENTO EXTERNO ATRAVÉS DE TRILHOS COM TRAVAS DE SEGURANÇA PARA FINAL DE CURSO; MECANISMO DE INCLINAÇÃO DO LEITO COM ACIONAMENTO ATRAVÉS DE MANÍPULOS EXTERNOS, QUE POSSIBILITE POSICIONAMENTO DO LEITO EM TRENDELEMBURG, REVERSO (PRÓCLIVE), HORIZONTAL ALTA E HORIZONTAL BAIXA, SEM NECESSIDADE DE ABERTURA DA CÚPULA; COLCHÃO EM ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA AO CONFORTO DO PACIENTE COM CAPA EM MATERIAL ATÓXICO E AUTO EXTINGUÍVEL, DE FÁCIL LIMPEZA E DESINFECÇÃO; BANDEJA PARA COLCHÃO EM MATERIAL PLÁSTICO ATÓXICO E RADIO TRANSPARENTE; COLCHÃO TOTALMENTE CONSTRUÍDO EM MATERIAL ATÓXICO E AUTO EXTINGUÍVEL, COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA AO CONFORTO DO RN E CAPA REMOVÍVEL PENSADA, SEM COSTURAS PARA EVITAR CONCENTRAÇÃO DE BACTÉRIAS; POSSUIR BANDEJA PARA RX. CORPO: CONSTRUÇÃO INTERNA E EXTERNA MATERIAL NÃO FERROSO; ACABAMENTO LISO EM EPÓXI, PINTADO POR PROCESSO DE PINTURA ELETROSTÁTICA; ISENTO DE CANTOS VIVOS, FACILITANDO OS PROCEDIMENTOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO. MÓDULO DE CONTROLE: MÓDULO MICROPROCESSADO; COM OPERAÇÃO INTERATIVA, QUE AGRUPE TODOS COMPONENTES EM UM ÚNICO MÓDULO; PERMITIR A VISUALIZAÇÃO DOS PARÂMETROS INDICADOS EM AMBIENTES COM POUCA OU NENHUMA LUMINOSIDADE; PERMITIR A LIMPEZA POR IMERSÃO DOS SENSORES, VENTONHA E RESISTOR DE AQUECIMENTO; POSSUIR TECLADO COM ACESSO RÁPIDO E DIRETO A TODAS AS FUNÇÕES E OPERAÇÕES DA INCUBADORA; INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR, RN E DESEJADA ATRAVÉS DE DISPLAY GRÁFICO LCD, QUE PERMITA A FÁCIL VISUALIZAÇÃO DESSES PARÂMETROS À DISTÂNCIA; MENU EM PORTUGUÊS; PAINEL DE CONTROLE ELEVADO, LOCALIZADO DE FORMA A PERMITIR QUE O OPERADOR O VISUALIZE ESTANDO NA POSIÇÃO ERETA AO MESMO TEMPO EM QUE PRESTA ATENDIMENTO AO PACIENTE SOBRE O LEITO VISANDO MAIOR SEGURANÇA AO PACIENTE E ERGONOMIA PARA CLÍNICO; SISTEMA DE AUTO TESTE PARA TODO SISTEMA DE CONTROLE E ALARMES; SISTEMA DE MEMÓRIA NÃO VOLÁTIL PARA RETENÇÃO DOS ÚLTIMOS VALORES PROGRAMADOS. CONTROLE DE AQUECIMENTO: SISTEMA INTEGRADO A INCUBADORA; PERMITIR O AJUSTE DA TEMPERATURA DE ACORDO COM SENSOR DO AR OU DO RN; POSSUIR RESISTOR DE AQUECIMENTO ANTI PIROLÍTICO, FABRICADO EM MATERIAL INOXIDÁVEL; SENSOR ELETRÔNICO DE PRECISÃO PARA MONITORAÇÃO E CONTROLE DA TEMPERATURA DO AR E DO RN; SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA ALTA TEMPERATURA E FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR INTERROMPENDO AUTOMATICAMENTE O AQUECIMENTO. CONTROLE DE UMIDADE: SISTEMA INTEGRADO A INCUBADORA; COM AJUSTE E MONITORAMENTO ELETRÔNICO QUE PERMITA O AJUSTE PRECISO DA UMIDADE RELATIVA DO AR; POSSUIR RESERVATÓRIO REMOVÍVEL E COM TAMPAS; RESISTOR PARA EVAPORAÇÃO BLINDADO; VISOR DE NÍVEL DE ÁGUA; INDICAÇÃO NO MÓDULO DO VALOR REAL E DESEJADA DA UMIDADE. SENSORES: SENSORES ELETRÔNICOS INDEPENDENTES PARA TEMPERATURA DO AR E ALARME DE SOBREAQUECIMENTO; SENSOR ELETRÔNICO DIGITAL PARA UMIDADE; SENSOR PRINCIPAL PARA TEMPERATURA DO RN. TECLAS: BLOQUEIO DE TECLADO; LIGA/DESLIGA; TARA; AUMENTO DE TEMPERATURA DESEJADA; REDUÇÃO DE TEMPERATURA DESEJADA; AUMENTO DE PARÂMETROS (UMIDADE); REDUÇÃO DE PARÂMETROS (UMIDADE); INIBIÇÃO DE ALARME SONORO; SELEÇÃO MODO AR / RN; LIBERAÇÃO DE TEMPERATURA DESEJADA ACIMA DE 37,0°C (ATÉ 39,0°C PARA MODO AR E 37,0°C PARA MODO RN). PARÂMETROS INDICADOS: UMIDADE RELATIVA DO AR E UMIDADE DESEJADA; PESO DO PACIENTE; TEMPERATURA DO AR; TEMPERATURA DO RN; TEMPERATURA DESEJADA. INDICADORES LUMINOSOS: EQUIPAMENTO CONECTADO À REDE AC; ALARME ACIONADO; POTÊNCIA DE AQUECIMENTO; TEMPERATURA SELECIONADA >37°C; MODO DE CONTROLE DA TEMPERATURA AR

OU RN; TECLADO BLOQUEADO; AUSÊNCIA DE REDE AC. ALARMES AUDIOVISUAIS: FALTA DE ENERGIA; SENSOR DE PELE DESCONECTADO; FALTA DE CIRCULAÇÃO DO AR; FALHA NO SISTEMA; FALHA OU DESCONEXÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA DO RN; EXCESSO DE PESO; FALHA NA PESAGEM; HIPOTERMIA E HIPERTERMIA PARA RN; TEMPERATURA DO AR ALTA / BAIXA; BAIXO NÍVEL DE ÁGUA; SOBREAQUECIMENTO; UMIDADE ALTA; UMIDADE BAIXA; FALHA NO SENSOR DE UMIDADE. ENTRADA DE GASES: SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE AR ACIONADO POR MOTOR COM BAIXO NÍVEL DE RUÍDO, QUE PROMOVA A RENOVAÇÃO CONTÍNUA DO AR DENTRO DA CÚPULA; ENTRADAS INDEPENDENTES PARA AR E OXIGÊNIO; VÁLVULA DE SEGURANÇA LIMITADORA AUTOMÁTICA PARA ADMISSÃO DE OXIGÊNIO, DOTADA DE MICROFILTRO COM ELEMENTO FILTRANTE PARA 0,3 MÍCRON TOTALMENTE INDEPENDENTE DA ENTRADA DE AR; SISTEMA DE ADMISSÃO DE AR ATRAVÉS DE FILTRO ESPECIAL, PARA RETENÇÃO DE PARTÍCULAS MAIORES QUE 0,5 MÍCRON, DOTADO DE TAMPA REMOVÍVEL. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: SENSOR DE PELE REMOVÍVEL E INTERCAMBIÁVEL; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220V; FREQUÊNCIA DA REDE ELÉTRICA 60 HZ; CABO PADRÃO IEC, DESTACÁVEL COM 3 PINOS NO NOVO PADRÃO BRASILEIRO; FUSÍVEIS DE PROTEÇÃO; FAIXAS DE CONTROLE DE TEMPERATURA: 20,0 A 39,0°C, COM RESOLUÇÃO DE 0,1°C; FAIXA DE CONTROLE PARA UMIDADE RELATIVA: 30 A 95%; FAIXA DE INDICAÇÃO DA TEMPERATURA (RESOLUÇÃO DE 0,1°C); FAIXA DE INDICAÇÃO DA UMIDADE: 20 A 100%; FAIXA DE INDICAÇÃO DO PESO: 0 A 10 KG; RESOLUÇÃO DA INDICAÇÃO DE PESO: $\pm 1G$; RESOLUÇÃO DA INDICAÇÃO DE UMIDADE RELATIVA: $\pm 0,1\%$; NÍVEL DE RUÍDO INTERNO: INFERIOR A 50DBA; VELOCIDADE DO AR SOBRE O COLCHÃO $< 0,35 \text{ M}\backslash\text{S}$; CONCENTRAÇÃO MÁXIMA DE $\text{CO}_2 < 0,4\%$; PRECISÃO DO SISTEMA DE CONTROLE: $\pm 0,2^\circ\text{C}$. DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA; POSSUIR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO; POSSUIR CERTIFICADO EM CONFORMIDADE COM OS TERMOS DA RDC ANVISA Nº. 32 DE 29 DE MAIO DE 2007 E AS NORMAS TÉCNICAS: NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-2 / NBR IEC 60601-2-19;

ACESSÓRIOS:

- 01 (UM) SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE;
- 01 (UM) SENSOR DE TEMPERATURA AUXILIAR;
- 01 (UMA) BANDEJA PARA RX;
- 01 (UM) COLCHÕES COMPLETOS EM MATERIAL IMPERMEÁVEL, DE FÁCIL LIMPEZA;
- 03 (TRÊS) FILTROS DE AR;
- 03 (TRÊS) MANGA IRIS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;

- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 25 – LONGARINA

QUANTIDADE: 09 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 400,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: CADEIRA LONGARINA 2 LUGARES CROMADA COM ESTOFADO: ALTURA TOTAL 81 CM; PROFUNDIDADE DO ASSENTO 47 CM; LARGURA DO ASSENTO 50 CM; ALTURA DO APOIO DE BRAÇO 20 CM; LARGURA DO APOIO DE BRAÇO 3,5 CM; COMPRIMENTO DO APOIO DE BRAÇO 33 CM; ALTURA DO ASSENTO AO SOLO 39 CM; ENCOSTO COM INCLINAÇÃO DE 14 GRAUS; ASSENTO COM INCLINAÇÃO DE 8 GRAUS; LARGURA DOS PÉS DE 56 CM; ALTURA DOS PÉS 26 CM; LARGURA TOTAL DE 118 CM; PROFUNDIDADE TOTAL 68 CM DIMENSÕES: ALTURA 81 CM; LARGURA 118 CM; PROFUNDIDADE 68 CM. COR PRETA. SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO.

ITEM 26 – MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA

QUANTIDADE: 05 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 55.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA, PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: BASE FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, PODENDO SER REVESTIDA EM POLÍMERO ABS REFORÇADO, AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR. BASE MÓVEL COM RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 3 E NO MÁXIMO 5 POLEGADAS DOTADA DE SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO, FIXAÇÃO E FREIOS MOTORIZADOS ACIONADOS ATRAVÉS DO PAINEL DE CONTROLE. COLUNA FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, PODENDO SER REVESTIDA EM POLÍMERO ABS REFORÇADO, AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU MATERIAL SUPERIOR. CHASSIS: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, COM SISTEMA QUE PROPORCIONE A BLINDAGEM CONTRA LÍQUIDOS DAS PARTES INTERNAS. LEITO ARTICULÁVEL, RADIOTRANSARENTE, DIVIDIDO NO MÍNIMO EM 05 SEÇÕES (CABEÇA, DORSO, ASSENTO, RENAL E PERNEIRA RETRÁTEIS). RÉGUA EM AÇO INOXIDÁVEL PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 220 KG NA POSIÇÃO ZERO. MOVIMENTOS MOTORIZADOS: REGULAGEM DE ALTURA A PARTIR DE 760 MM OU MENOR COM CURSO DE NO MÍNIMO 200MM DE ELEVÇÃO, TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, REVERSO DO TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, LATERALIDADE NAS ANGULAÇÕES MÍNIMAS DE 0 A 18 GRAUS, DESLOCAMENTO LONGITUDINAL NA FAIXA MÍNIMA DE +/-300MM PARA CADA LADO E DORSO. OS MOVIMENTOS MOTORIZADOS DEVERÃO SER ACIONADOS POR PAINEL DE CONTROLE LOCALIZADO NA COLUNA DA MESA E VIA CONTROLE REMOTO COM CABO ESPIRALADO DE NO MÍNIMO 2M DE COMPRIMENTO. DEVE PERMITIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE POSIÇÕES:

RENAL; SEMIFLEXÃO DE PERNA E COXA; FLEXÃO ABDOMINAL; SEMISSENTADO E SENTADO. ACESSÓRIOS MÍNIMOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 ARCO DE NARCOSE; 01 SUPORTE PARA RENAL; 01 PAR DE SUPORTES DE BRAÇO, 01 PAR DE PORTA-COXA, 01 PAR DE SUPORTES LATERAIS, 01 PAR DE OMBREIRAS, 01 JOGO DE COLCHONETE INJETADO EM POLIURETANO, LEVE E DE FÁCIL MANIPULAÇÃO, IMPERMEÁVEL SEM NENHUM TIPO DE COSTURA OU REVESTIMENTO, BIOCMPATÍVEL, NÃO IRRITANTE E NÃO ALÉRGICO. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220V/60Hz. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CERTIFICADOS NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 E NBR IEC 60601-2-46.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 28 - MONITOR MULTIPARÂMETRO PARA UTI

QUANTIDADE: 15 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 24.655,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: EQUIPAMENTO CONTENDO MONITORAÇÃO PRÉ-CONFIGURADA OU ATRAVÉS DE MÓDULOS DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, TEMPERATURA, CAPNOGRAFIA E PRESSÃO INVASIVA (PI) PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, COM POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE DIVERSOS PARÂMETROS SIMULTÂNEOS; EQUIPAMENTO COM CONTROLES MICROPROCESSADOS DESTINADOS A MONITORAÇÃO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, SELECIONÁVEIS; DEVE POSSUIR SUPORTE PARA FIXAÇÃO EM PAREDE E ALÇA PARA TRANSPORTE; TELA COLORIDA DE LCD OU LED, DE NO MÍNIMO 15 POLEGADAS; DEVE POSSUIR TECLADO E/OU BOTÃO ROTACIONAL E/OU TELA TOUCHSCREEN QUE FACILITE A PROGRAMAÇÃO; BATERIA INCORPORADA AO EQUIPAMENTO, RECARREGÁVEL E SUBSTITUÍVEL, COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 MINUTOS COM TODOS OS PARÂMETROS EM FUNCIONAMENTO E COM INDICAÇÃO DE BATERIA DE EMERGÊNCIA COM BAIXA CARGA; APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 7 CURVAS SIMULTÂNEAS, COM POSSIBILIDADE DE SE ALTERNAR AS CURVAS PARA EXIBIÇÃO NUMÉRICA, ALÉM DE PERMITIR CONFIGURAÇÕES NAS FORMAS DE ONDA;

CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DA CURVA PARA O INTERVALO MÍNIMO ENTRE 25 MM/S E 50 MM/S; POSSUIR TECLA/MENU PARA CONFIGURAÇÕES DE ALARMES, POSSUIR TECLA PARA INTERRUPTÃO TEMPORÁRIA DE ALARMES SONOROS; POSSUIR MENU OU TECLAS PARA CONFIGURAÇÕES DOS PARÂMETROS FUNCIONAIS A SEREM MONITORADOS E DOS AJUSTES DO DISPLAY; CAPACIDADE DE MEMORIZAÇÃO DOS PARÂMETROS PRÉ-CONFIGURADOS MESMO EM CASO DE DESLIGAMENTO; POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO NO MÍNIMO GRAU IPX1, GARANTINDO A USABILIDADE DO EQUIPAMENTO NOS MAIS SEVEROS LOCAIS DE APLICAÇÃO; PERMITIR CONEXÃO COM A REDE DO HOSPITAL E CENTRAL DE MONITORAMENTO; POSSUIR INDICADOR ÁUDIO VISUAL DE QRS; POSSUIR SINALIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONECTADO À REDE ELÉTRICA E A BATERIA; ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS NUMÉRICAS E GRÁFICAS DE NO MÍNIMO 48 HORAS.

- ECG: FAIXA MÍNIMA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA NO INTERVALO DE 20 A 300 BPM (EXATIDÃO MÍNIMA +/- 5 BPM OU +/- 5%); POSSUIR 7 DERIVAÇÕES, COM CAPACIDADE PARA EXPANSÃO PARA 12 DERIVAÇÕES; POSSUIR ANÁLISE SEGMENTO ST; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DEFIBRILADOR E APARELHOS ELETROCIRÚRGICOS; POSSUIR SENSIBILIDADE AJUSTÁVEL; POSSUIR ANÁLISE DE ARRITMIA, COM GRAVAÇÃO DE NO MÍNIMO 24H DOS EVENTOS ARRÍTMICOS COM TRAÇADOS DE ECG, SEGUNDOS ANTES E DEPOIS; POSSUIR DETECTOR DE PULSO DE MARCAPASSO;
- RESPIRAÇÃO: POSSUIR MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDANCIOMETRIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG); POSSUIR INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO; FAIXA DE RESPIRAÇÃO NO INTERVALO MÍNIMO DE 6 A 120 RPM (EXATIDÃO MÍNIMA +/- 5 RPM OU +/- 5%);
- SPO2: FAIXA DE SATURAÇÃO SPO2 NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 100 % (TECNOLOGIA PARA BAIXA PERFUSÃO). FAIXA DE FREQUÊNCIA DE PULSO NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 240 BPM (RESOLUÇÃO +/- 2%);
- PNI: MODOS MANUAL, AUTOMÁTICO E STAT; ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; INTERVALO DO MODO AUTOMÁTICO PROGRAMÁVEL MÍNIMO ENTRE 1 MINUTO E 120 MINUTOS; FAIXA DE PRESSÃO SISTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 250 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO DIASTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 210 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 230 MMHG; POSSUIR VÁLVULA DE PRESSÃO EXCESSIVA; PERMITIR ARMAZENAMENTO DAS ÚLTIMAS 24H DE TENDÊNCIAS;
- CAPNOGRAFIA: TIPO SIDESTREAM OU MAINSTREAM, POSSUIR MONITORAÇÃO CONTÍNUA DO CO2 EXPIRADO EXIBIDA EM GRÁFICO E VALOR NUMÉRICO; POSSUIR MONITORAÇÃO DA FRAÇÃO INSPIRADA E EXPIRADA DE CO2; INTERVALO MÍNIMO DE CAPNOGRAFIA ENTRE 0 E 99 MMHG (RESOLUÇÃO +/- 2 MMHG);
- PRESSÃO INVASIVA – PI: COM 2 (DOIS) CANAIS SIMULTÂNEOS, COM FAIXA DE MEDIÇÃO APROXIMADA ENTRE -50 E 300MMHG;
- TEMPERATURA: FAIXA DE TEMPERATURA NO INTERVALO MÍNIMO DE 25 A 45 GRAUS CELSIUS (EXATIDÃO 0,1 GRAU CELSIUS);
- SISTEMA DE ALARMES: ÁUDIO VISUAIS; CAPACIDADE DE MEMORIZAR NO MÍNIMO 24H DE EVENTOS DE ALARME; AJUSTÁVEIS EM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE; MÁXIMO E MÍNIMO PARA FREQUÊNCIA CARDÍACA; PARA DESCONEXÃO DO ELETRODO; MÁXIMO E MÍNIMO PARA SATURAÇÃO; PARA DESCONEXÃO DO SENSOR DE OXÍMETRIA; PARA DETECÇÃO E ALARME DE APNEIA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO SISTÓLICA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO DIASTÓLICA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO MÉDIA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO SISTÓLICA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO DIASTÓLICA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO MÉDIA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO

PARA TEMPERATURA; DISPOSITIVO PARA RESET MANUAL TEMPORÁRIO DE ALARMES SONOROS NUM TEMPO MÁXIMO DE 120 S. MÁXIMO E MÍNIMO MÁXIMO E MÍNIMO PARA ETCO2. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220V / 60HZ OU BIVOLT AUTOMÁTICO. ACESSÓRIOS OBRIGATÓRIOS: 01 SUPORTE PARA FIXAÇÃO DO MONITOR NA PAREDE; 01 CABO FORÇA; 02 CABOS DE 5 VIAS DE ECG PARA UTI; 02 CABOS DE 3 VIAS DE ECG PARA UTI; 05 JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA ECG ADULTO; 02 SENSORES SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEIS TIPO BOCA DE SAPO; 02 SENSORES SPO2 PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEIS TIPO BOCA DE SAPO; 02 SENSORES TIPO Y PARA OXÍMETRIA REUTILIZÁVEIS NEONATAL; 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA ADULTO E 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA NEONATAL; 02 BRAÇADEIRAS EM NYLON E FECHO EM VELCRO REUTILIZÁVEL PARA ADULTO; 02 BRAÇADEIRAS EM NYLON E FECHO EM VELCRO REUTILIZÁVEL TAMANHO PEDIÁTRICO; 02 BRAÇADEIRAS EM NYLON E FECHO EM VELCRO REUTILIZÁVEL TAMANHO NEONATAL; 02 SENSORES DE TEMPERATURA DE PELE; 02 SENSORES DE TEMPERATURA ESOFÁGICOS; 01 KIT PARA CAPNOGRAFIA; 02 KITS PARA PRESSÃO INVASIVA ADULTO (TRANSDUTOR E CABO); 02 KITS PARA PRESSÃO INVASIVA INFANTIL (TRANSDUTOR E CABO). DEVE VIR ACOMPANHADO DE TODOS OS ACESSÓRIOS, PARTES, MÓDULOS, PLACAS OU DISPOSITIVOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;

QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 29 – OXÍMETRO DE PULSO

QUANTIDADE: 04 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 2.500,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: OXÍMETRO DE PULSO PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS E NEONATAIS; O EQUIPAMENTO DEVE SER DO TIPO “MESA”, ONDE O EQUIPAMENTO UTILIZE UM SENSOR DE OXIMETRIA CONECTADO A ELE; O EQUIPAMENTO DEVE MEDIR A SATURAÇÃO DE

OXIGÊNIO DO SANGUE (SPO2) E A PULSAÇÃO DOS BATIMENTOS CARDÍACOS; O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO OU LCD COM RETRO ILUMINAÇÃO; POSSUIR INDICAÇÃO NUMÉRICA DOS VALORES DE SATURAÇÃO E PULSO; POSSUIR MODOS DE APRESENTAÇÃO COM DESTAQUE NA CURVA OU VALORES; FAIXA DE MEDIÇÃO DA SPO2: 70 A 99%; FAIXA DE MEDIÇÃO DA PULSAÇÃO CARDÍACA: 30 A 250 BATIMENTOS POR MINUTO; O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR A VISUALIZAÇÃO SIMULTÂNEA DOS PARÂMETROS MEDIDOS: SPO2 E PULSAÇÃO; O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DE BATERIA EM USO E BATERIA FRACA; DEVE POSSUIR ALARME SONORO E VISUAL PARA: LIMITES MÁXIMO E MÍNIMO DE SPO2 E DE PULSAÇÃO, PACIENTE DESCONECTADO, SENSOR DESCONECTADO, BATERIA FRACA; ALIMENTAÇÃO 220V, 60HZ. ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS; 01 (DOIS) SENSOR SPO2 PEDIÁTRICO, NÃO DESCARTÁVEL; 01 (DOIS) SENSOR SPO2 NEONATAL, NÃO DESCARTÁVEL; ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 30 - POLTRONA HOSPITALAR**QUANTIDADE:** 06 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 1.250,00**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** POLTRONA HOSPITALAR PARA COLETA 4 POSIÇÕES. ASSENTO, ENCOSTO, BRAÇOS E DESCANSO PARA OS PÉS ESTOFADOS EM ESPUMA, REVESTIDOS EM

COURVIN. ENCOSTO, BRAÇOS E DESCANSA PÉS RECLINÁVEIS POR MEIO DE ALAVANCA LATERAL. BRAÇADEIRAS PARA COLETA DE SANGUE EM AÇO COM CAPA ESTOFADA E COM REGULAGEM DE ALTURA POR MEIO DE MANÍPULOS. PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS; DIMENSÕES: DEITADA: 1,75 X 0,77 X 0,55 M (CXLXA) - SENTADA: 1,25 X 0,77 X 1,25 M (CXLXA). GARANTIA DO FABRICANTE DE 24 MESES; ACABAMENTO DE EPOXI; REVESTIMENTO DO ESTOFADO DE COURVIN; MATERIAL DA ESTRUTURA DE AÇO; POSSUIR POSIÇÕES SENTADO E DESCANSO; DENSIDADE DA ESPUMA D23. SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO.

ITEM 34 - SUPORTE DE SORO

QUANTIDADE: 170 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 350,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: MODELO: TOTALMENTE AÇO INOX COM 5 RODÍZIOS; PESO: 12 KG; DETALHES: CONSTRUÍDO EM TUBOS REDONDOS DE AÇO INOXIDÁVEL COM ACABAMENTO POLIDO; COLUNA RECEPTORA DA HASTE COM DIÂMETRO DE 1 POLEGADA COM ANEL PARA EVITAR AMASSAMENTO E DESGASTE DA HASTE; REGULAGEM DE ALTURA POR SISTEMA DE PRESSÃO ATRAVÉS DE ROSETA HASTE EM TUBO DE 3/4 POLEGADAS DE DIÂMETRO E 120 MM DE ESPESSURA; 4 GANCHOS EM FORMA DE CRUZ; BASE REVESTIDO EM NYLON COM 5 PÉS COM RODÍZIOS; ALTURA MÍNIMA: 1,70CM; ALTURA MÁXIMA: 2,29CM.

ITEM 36 – ULTRASSOM DIAGNOSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFAGICA

QUANTIDADE: 02 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 125.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: APARELHO DE ULTRASSOM PORTÁTIL DE ALTA RESOLUÇÃO, PESANDO MENOS DE 8 KG (COM BATERIA), PARA USO EM LOCAIS ONDE SEJA NECESSÁRIO O ACESSO AO PACIENTE E REALIZAÇÃO DE EXAMES COM ALTA QUALIDADE TÉCNICA DENTRO E FORA DA SALA DE EXAMES; PARA ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA COM SOFTWARE GERAL PARA APLICAÇÕES EM EXAME DE CARDIOLOGIA, VASCULAR CEREBRAL, VASCULAR PERIFÉRICO, VASCULAR ABDOMINAL, FETAL E TRANSCRANIANA. SISTEMA DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO COM PELO MENOS 80.000 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO; COM BATERIA RECARREGÁVEL QUE PERMITA MÍNIMO DE 40 (QUARENTA) MINUTOS DE UTILIZAÇÃO EM EXAMES SEM QUE SEJA NECESSÁRIA A CONEXÃO A REDE ELÉTRICA; MONITOR COLORIDO DE LCD INTEGRADO DE NO MÍNIMO 15"; BIVOLT AUTOMÁTICO (SEM NECESSITAR DE TRANSFORMADOR); MODOS DOPPLER CONTÍNUO, PULSÁTIL, MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES, POWER DOPPLER (PARA DETECÇÃO DE FLUXOS BAIXOS); SEGUNDAS HARMÔNICAS NOS TRANSDUTORES SETORIAL E CONVEXO, MODO DUPLEX, TRÍPLEX; HARMÔNICA TECIDUAL. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE IMAGEM 2D AO TOQUE DE UM BOTÃO, PARA AJUSTAR CURVA DE TGC/DGC, GANHO E CURVA DE COMPRESSÃO. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DA IMAGEM BIDIMENSIONAL; SOFTWARE PARA OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DO COLOR DOPPLER COM APENAS UM BOTÃO; SOFTWARE PARA AJUSTE AUTOMÁTICO DO DOPPLER ESPECTRAL COM APENAS UM BOTÃO; OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE ESPECTRO EM MODO DOPPLER AO TOQUE DE UM BOTÃO. CÁLCULOS AUTOMÁTICOS E APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS EM TEMPO REAL NA FUNÇÃO DOPPLER ESPECTRAL AO TOQUE DE UM BOTÃO; HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO. DOPPLER

TECIDUAL COLOR E ESPECTRAL. IMAGEM TRAPEZOIDAL NOS TRANSDUTORES LINEARES. MODO DE COMPARAÇÃO IMAGEM 2D AO LADO DA RESPECTIVA IMAGEM EM MODO COLOR, AMBAS EM TEMPO REAL. INVERSÃO AUTOMÁTICA DE COLOR. READ ZOOM / WRITE ZOOM. TEXTO RÁPIDO – PERMITE FÁCIL ANOTAÇÃO A QUALQUER MOMENTO DURANTE O EXAME. OPERAÇÃO NOS MODOS B / D / M / BB / BD / BM E POWER ANGIO. SOFTWARE QUE PERMITA AJUSTAR O CURSO DE MODO-M, UTILIZANDO QUALQUER ANGULAÇÃO SOBRE OS PLANOS DA IMAGEM EM MODO-B, EM TEMPO REAL OU PARA IMAGENS EM CINELOOP, COLORIZAÇÃO DE IMAGENS NOS MODOS B, M, DOPPLER OU CORES. GRAVAÇÃO EM CD/DVD DE MULTI-ESTUDOS E GRAVAÇÃO DE EXAMES EM PEN-DRIVE. DEVE POSSUIR DICOM 3.0 COM OS PROTOCOLOS PRINT, STORE, STORAGE COMMITMENT, STRUCTURED REPORTING, PPS E WORKLIST, COM SISTEMA WIRELESS. SISTEMA DE DISCO RÍGIDO PARA ARMAZENAMENTO DE IMAGENS DE PELO MENOS 80 GB. SOFTWARE DEDICADO PARA VISUALIZAÇÃO DE AGULHAS, PERMITIR MELHORIA NA VISUALIZAÇÃO DA PONTA DA AGULHA E ANATOMIA AO REDOR PARA EVITAR ATINGIR OUTRAS ESTRUTURAS E GUIAR MELHOR AS BIÓPSIAS SOFTWARE QUE PROPORCIONA AS MEDIÇÕES AUTOMÁTICAS DA ESPESSURA DA CAMADA ÍNTIMA-MÉDIA NAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS E EM OUTROS VASOS SUPERFICIAIS. DOPPLER PULSÁTIL TECIDUAL (MIOCÁRDIO) EM TEMPO REAL, PERMITINDO MEDIDAS INSTANTÂNEAS DE VELOCIDADE DO TECIDO; DOPPLER TECIDUAL EM TEMPO REAL, QUE OFEREÇA VELOCIDADE DE QUADROS (“FRAME RATE”) ACIMA DE 100 QUADROS POR SEGUNDO; FAIXA DINÂMICA DE PELO MENOS 170 DB. TAXA DE QUADROS SUPERIOR A 350 QUADROS POR SEGUNDO PÓS-PROCESSAMENTO AVANÇADO DE CONTROLES DE IMAGENS SELECIONADAS, EM VÁRIOS MODOS, PARA OS FORMATOS DE IMAGENS ARMAZENADAS E CONGELADAS, POSSIBILITANDO ANÁLISE DOS ESTUDOS APÓS A LIBERAÇÃO DO PACIENTE, COM FUNÇÕES DE PÓS-PROCESSAMENTO COMO CÁLCULOS E ANOTAÇÕES; O EQUIPAMENTO DEVE CONTER OS SEGUINTEs TRANSDUTORES BANDA LARGA MULTIFREQUENCIAIS: 01 (UM) TRANSDUTOR CONVEXO DE 2 A 5 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR LINEAR DE 4 A 11 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR ENDOCAVITARIO DE 4 A 9 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO DE 2 A 4 MHZ; SAÍDA USB PARA UTILIZAÇÃO DE “PEN DRIVE”; GRAVAÇÃO DE IMAGENS EM FORMATO DICOM EM REMOVÍVEL, BEM COMO NOS FORMATOS AVI, JPEG E MPEG; COMPATIBILIDADE COM DICOM “WIRELESS”, PARA INCLUSÃO FUTURA E UTILIZAÇÃO EM REDE SEM FIO; MÓDULO E CABO DE ECG; MALA PARA TRANSPORTE; CARRINHO SUPORTE QUE SEJA TOTALMENTE COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO OFERECIDO, SEGURANÇA NO TRANSPORTE E OS AJUSTES ERGONÔMICOS NECESSÁRIOS; PACOTE COMPLETO DE MEDIDAS CARDIOVASCULARES.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;

- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 37 – VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO

QUANTIDADE: 26 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 60.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, COM TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 10 (DEZ POLEGADAS), PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; DEVE POSSUIR CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO NA MEMÓRIA DOS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS OU MODO STAND-BY OU ESPERA; VÁLVULAS INTERNAS AO EQUIPAMENTO; DEVE POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO: VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; VENTILAÇÃO POR VOLUME CONTROLADO (SIMV E PRESSÃO DE SUPORTE); VENTILAÇÃO POR PRESSÃO CONTROLADA (SIMV E PRESSÃO DE SUPORTE); VENTILAÇÃO DE BACKUP NO MÍNIMO EM TODAS AS MODALIDADES ASSISTIDAS E ESPONTÂNEAS, INCLUSIVE EM CPAP. MODO DE VENTILAÇÃO PROPORCIONAL COM SINCRONISMO/ADAPTAÇÃO PACIENTE-VENTILADOR PARA UMA MELHOR MECÂNICA RESPIRATÓRIA (NAVA, SMART CARE, PAV +, ASV, INTELICYCLE); DEVE POSSUIR CONTROLES QUE ABRANJAM A FAIXA DE: FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 5 A 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE 0,2 A 5 SEGUNDOS; VOLUME CORRENTE DE 10 A 2000ML; FLUXO INSPIRATÓRIO DE 6 A 100 L/MIN; PRESSÃO CONTROLADA DE 5 A 80CMH₂O; PRESSÃO DE SUPORTE DE 5 A 60CMH₂O; PEEP DE 0 A 45 CMH₂O; COM SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO 0,5 A 15 L/MIN OU 0 A 100% E/OU POR PRESSÃO DE 0,5 A 10 CMH₂O. DEVE POSSUIR OS SEGUINTE RECURSOS NO MÍNIMO: PAUSA INSPIRATÓRIA MANUAL; PAUSA EXPIRATÓRIA MANUAL DE ATÉ 10 SEGUNDOS; ARMAZENAMENTO NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; COMPENSAÇÃO DE FUGAS. DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES MÍNIMOS: COM ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA OU ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO. COM ALARMES DE ALTO E BAIXO VOLUME CORRENTE OU ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO. BAIXO VOLUME MINUTO, BAIXA FIO₂, BAIXA CARGA DA BATERIA, VENTILADOR INOPERANTE OU FALHA TÉCNICA. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: COM APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME (APRESENTAÇÃO DE PELO MENOS DUAS CURVAS SIMULTANEAMENTE); COM MONITORAÇÃO DE PRESSÃO, VOLUME E FLUXO POR SENSOR DISTAL OU PROXIMAL (NO Y) PARA PACIENTES NEONATAIS; COM MONITORAÇÃO DE VOLUME MINUTO, VOLUME CORRENTE EXALADO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL; PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO PLATÔ, PEEP E PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA. COM BATERIA INTERNA, RECARREGÁVEL, COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 60 MINUTOS; COMPATÍVEL COM TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 220 V 60HZ; DEVERÁ ACOMPANHAR CADA EQUIPAMENTO: 01 (UM) SISTEMA DE UMIDIFICAÇÃO COM CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE VIAS AÉREAS ENTRE 23°C E 36°C E CONEXÃO PARA CIRCUITO RESPIRATÓRIO DE BAIXO ESPAÇO MORTO E SISTEMA DE ANTI CONDENSAÇÃO DE RAMO INSPIRATÓRIO; 01 (UMA) JARRA TÉRMICA PARA PACIENTE ADULTO; 01 (UMA) MANGUEIRA DE PRESSÃO PARA AR COMPRIMIDO; 01 (UMA)

MANGUEIRA DE PRESSÃO PARA OXIGÊNIO; 02 (DOIS) CIRCUITOS PACIENTE ADULTO COMPLETOS, ESTERILIZÁVEL, COM TRAQUÉIAS EM SILICONE LISAS INTERNAMENTE E COM RESERVATÓRIO DE LÍQUIDOS NAS TRAQUÉIAS (DRENOS); 02 (DOIS) CIRCUITOS PACIENTE PEDIÁTRICO COMPLETOS, ESTERILIZÁVEL, COM TRAQUÉIAS EM SILICONE LISAS INTERNAMENTE E COM RESERVATÓRIO DE LÍQUIDOS NAS TRAQUÉIAS (DRENOS); 02 (DOIS) CIRCUITOS PACIENTE NEONATAL COMPLETOS, ESTERILIZÁVEL, COM TRAQUÉIAS EM SILICONE LISAS INTERNAMENTE E COM RESERVATÓRIO DE LÍQUIDOS NAS TRAQUÉIAS (DRENOS); 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO PEDIÁTRICO, ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO ADULTO, ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO PEDIÁTRICO, ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO NEONATAL, ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO EXPIRATÓRIO, ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 02 (DUAS) VÁLVULAS DE EXALAÇÃO ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 01 (UM) NEBULIZADOR COM CONECTORES; 01 (UM) PULMÃO TESTE ADULTO; 01 (UM) PULMÃO TESTE NEONATAL; PEDESTAL COM RODÍZIOS, SENDO PELO MENOS 02 COM TRAVA; COM BRAÇO ARTICULADO; ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

4.2.2. Equipamentos em favor do Hospital Estadual de Urgência de Aparecida de Goiânia Cairo

Louzada – HEAPA:

ITEM 02 - APARELHO DE ANESTESIA

QUANTIDADE: 06 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 108.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: CARACTERÍSTICAS GERAIS DO SISTEMA DE ANESTESIA: COM CARRO PARA TRANSPORTE, EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL E/OU COM PINTURA E TRATAMENTO CONTRA OXIDAÇÃO; COM PELO MENOS 01 GAVETA E 01 PRATELEIRA; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 01 COM TRAVAS. MONITOR COLORIDO, PARA VISUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS DO SISTEMA ANESTESIA: TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) OU DE LED OU DE TECNOLOGIA SUPERIOR; DIMENSÃO DE NO MÍNIMO 15" EM DIAGONAL; APRESENTAÇÃO SIMULTÂNEA DE 03 CANAIS DE CURVAS INDIVIDUAIS, COM CONFIGURAÇÃO TOTALMENTE DEFINIDAS PELO OPERADOR. PARA ANESTESIA DE PACIENTES: ADULTOS (ATÉ OBESIDADE MÓRBIDA); PEDIÁTRICOS; NEONATAIS (INCLUINDO PREMATUROS). COM SISTEMA DE AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM: APRESENTAÇÃO DE IMAGENS COM INSTRUÇÕES OPERACIONAIS DOS PROCEDIMENTOS PREPARATÓRIOS PARA AUTO-TESTE, CASO O EQUIPAMENTO NÃO REALIZE O AUTO-TESTE E CALIBRAÇÕES AUTOMATICAMENTE; CALIBRAÇÕES AUTOMÁTICAS (OU SEMIAUTOMÁTICAS); DETECÇÕES DE ERROS E FALHAS DE FUNCIONAMENTO; POSSIBILIDADE DE INTERROMPER O AUTO-TESTE INICIAL, PARA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO EM CASO DE EMERGÊNCIA; TESTE DE COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO DE PACIENTE COM COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA; CAPACIDADE DE REALIZAR ANESTESIA DE BAIXO FLUXO A PARTIR DE 300 ML/MIN.; CANISTER TRANSPARENTE PARA ARMAZENAGEM DE CAL SOLDADA; FILTRO TOTALMENTE AUTOCLAVÁVEL (INCLUSIVE SENSORES DE FLUXO); OPERAÇÃO EM REDE DE GASES DE: O₂; N₂O; AR COMPRIMIDO. POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO EM CILINDRO DE: O₂; N₂O. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220 VAC/60HZ; BATERIA INTERNA: AUTONOMIA EM FUNCIONAMENTO CONTÍNUO: ≥ 30 MINUTOS; RECARREGAMENTO AUTOMÁTICO, AO CONECTAR O EQUIPAMENTO NA REDE ELÉTRICA; INDICAÇÃO DO NÍVEL DE CARGA DA BATERIA NO MONITOR. COM SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES ("SCAVENGING SYSTEM"): PORTAS DE COMUNICAÇÃO, PARA INTERFACE COM EQUIPAMENTOS EXTERNOS NOS PADRÕES DESCRITOS ABAIXO: PORTA USB, PARA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE DADOS EM DISPOSITIVOS DE MEMÓRIA; ETHERNET, SAÍDA RJ-45, PARA COMUNICAÇÃO EM REDE; SISTEMA DIFERENCIADO PARA ALARMES, DEPENDENDO DA PRIORIDADE/RISCO; FLUXOMETRO COM INDICAÇÃO DIGITAL: AJUSTE DO FLUXO POR FLUXOMETROS COM INDICAÇÃO DIGITAL COM CONTROLE NA TELA OU NA ANESTESIA; INDICAÇÃO E MONITORAÇÃO DIGITAL DE: O₂; N₂O. CANISTER: REUTILIZÁVEL; TRANSPARENTE E/OU TRANSLÚCIDO; EM POLISULFONA (PSU) OU POLIFENILSUFONA (PPSU), OU POLIETERIMIDA (PEI); COM SISTEMA PARA ABERTURA DO CANISTER ATRAVÉS DE SISTEMA DE ¼ DE VOLTA OU ENGATE RÁPIDO, POSSIBILITANDO SUA SUBSTITUIÇÃO COM O EQUIPAMENTO EM OPERAÇÃO; CAPACIDADE DE 700 GRAMAS DE CAL SODADA. VAPORIZADORES ADEQUADOS PARA ADMINISTRAÇÃO DE ANESTESIA EM BAIXO FLUXO PARA: ISOFLURANO; SEVOFLURANO. IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DO AGENTE ANESTÉSICO A SER UTILIZADO; TECNOLOGIA DE MEDIÇÃO DE O₂ ATRAVÉS DE SENSOR PARAMAGNÉTICO OU GALVÂNICO; COM SISTEMA DE FLUXO DIRETO DE OXIGÊNIO ("FLUSH DE OXIGÊNIO"); VENTILAÇÃO DE EMERGÊNCIA COM FLUXÔMETRO, NA FAIXA DE 2 A 10 L/MIN; CIRCUITO RESPIRATÓRIO COM POSSIBILIDADE DE SER UTILIZADO EM SISTEMAS: ABERTOS E/OU SEMIABERTOS; FECHADOS E/OU SEMIFECHADOS. CONJUNTO MECÂNICO DE ENTREGA DE VOLUME REMOÇÃO ATRAVÉS DO ACIONAMENTO DE BOTÃO/ALAVANCA(S) E/OU POR SISTEMA DE ALAVANCA/DESPARAFUSAMENTO(S) COM ¼ DE VOLTA; TRAQUÉIAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUMES AUTOCLAVÁVEIS; COM PRESSÃO DA REDE DE GASES ENTRE 280 E 600 KPA; SISTEMA DE ELIMINAÇÃO DA CONDENSAÇÃO DE ÁGUA ATRAVÉS DE UM DOS SISTEMAS DESCRITOS ABAIXO: DRENO POR GRAVIDADE; SISTEMA DE AQUECIMENTO. SAÍDA ADICIONAL PARA SUPLEMENTO DE OXIGÊNIO, COM FLUXOMETRO AUXILIAR;

SISTEMA DE MONITORAÇÃO/DETALHAMENTO/RELATÓRIO DO(S): CONSUMO DE AGENTES ANESTÉSICOS UTILIZADOS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO; PARÂMETROS VENTILATÓRIOS E DE ANESTESIAS UTILIZADAS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM: TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS; INDICAÇÃO DE DATA E HORÁRIO; APRESENTAÇÃO REGISTROS DE ALARMES; AJUSTES DE ALARMES AUTOMÁTICOS; BLOCO DE FLUXÔMETROS COM INDICAÇÃO DIGITAL DOS FLUXOS, COM ESCALA DE ALTO E BAIXO FLUXO PARA OXIGÊNIO, ÓXIDO NITROSO E AR COMPRIMIDO NA TELA DO EQUIPAMENTO; INDICAÇÃO DIGITAL NO MONITOR DO EQUIPAMENTO DE ANESTESIA COM APRESENTAÇÃO DE: DADOS NUMÉRICOS: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS: PICO; PAUSA OU PLATÔ; PEEP; MÉDIA; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 100 RESP./MIN.; VOLUME MINUTO DE 0,5 A 40 L./MIN.; CONCENTRAÇÃO DE O₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE O₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS EXPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). FORMAS DE ONDAS: FLUXO; PRESSÃO; CO₂; AGENTE ANESTÉSICO. ALÇAS: PRESSÃO X VOLUME; FLUXO X VOLUME. ALARMES DE: ALTA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS E/OU BAIXA PEEP; APNÉIA; VOLUME MINUTO ALTO; VOLUME MINUTO BAIXO; ALTO FIO₂; BAIXO FIO₂; ALTA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; BAIXA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; ALTA CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. CONTROLES DO VENTILADOR: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DE 05 A 60 CM DE H₂O (COM INCREMENTOS DE 01 CM DE H₂O); FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 80 RESP./MIN.; RELAÇÃO I:E AJUSTÁVEL DE 2:1 A 1:4; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP DE 04 A 20 CM DE H₂O. MODOS VENTILATÓRIOS: MAN/SPONT: VENTILAÇÃO POR INDUÇÃO MANUAL/RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA; VCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO; PCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO; SIMV-V: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A VOLUME; SIMV-P: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A PRESSÃO; PSV: VENTILAÇÃO POR PRESSÃO DE SUPORTE; VENTILAÇÃO POR PRESSÃO CONTROLADA COM GARANTIA DE ENTREGA DE VOLUME. POSSUIR ANALISADOR DE GASES COM TECNOLOGIA SIDESTREAM.

ACESSÓRIOS ANESTESIA:

- 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO;
- 01 (UM) VAPORIZADOR ELETRÔNICO DE SEVOFLURANO;
- 04 (QUATRO) SENSORES DE FLUXO;
- 01 (UM) CIRCUITOS DE PACIENTE TAMANHO ADULTO EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;
- 10 (DEZ) KITS DE INSUMOS PARA ANALISADOR DE GASES (LINHA DE AMOSTRAGEM E COPO);
- 03 (TRÊS) MANGUEIRAS DE NO MÍNIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO;
- 02 (DOIS) BALÕES ADULTO COM 02 LITROS;
- DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA GARANTIR O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;

- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 04 – APARELHO DE HEMODIÁLISE

QUANTIDADE: 02 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 65.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: MÁQUINA DE HEMODIÁLISE DE USO INDIVIDUAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: MONITOR LCD COM TELA COLORIDA; FUNCIONAMENTO CONTROLADO POR MICROPROCESSADOR; MÓDULO DE ULTRAFILTRAÇÃO COM CONTROLE DE PERDA DE PESO DO PACIENTE; DIÁLISE COM ACETATO E BICARBONATO, COM POSSIBILIDADE DE BICARBONATO EM PÓ. 1- USO DE CONCENTRADOS NO PADRÃO: 1:34 OU 1:44 DOTADA DE ADAPTADOR DE FLUXO DO DIALISATO; CONTROLE AUTOMÁTICO DA PROPORÇÃO DO LÍQUIDO DE DIÁLISE; BOMBA DE INFUSÃO DE HEPARINA; PROGRAMÁVEL PARA USO COM SERINGAS COMERCIAIS; BOMBA(S) DE SANGUE INTEGRADA AO APARELHO, COM FLUXO REGULÁVEL, TENDO FLUXO INICIAL DE NO MÍNIMO 30ML/MIN (TRINTA MILILITROS POR MINUTO); ROLETE DE BOMBA DE SANGUE DE FÁCIL AJUSTE PARA CALIBRES DE LINHAS DE SANGUE DE 4MM A 10MM; CAPACIDADE DE OPERAR COM DIALISADORES DE ALTO E BAIXO FLUXO COM CONEXÕES UNIVERSAIS E LINHA DE SANGUE QUE ATENDA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS; DOTADAS DE SISTEMA DE DESINFECÇÃO TOTALMENTE AUTOMATIZADOS; DOTADA DE PROGRAMAÇÃO DE DESINFECÇÃO AUTOMÁTICA COM INÍCIO PRÉ-PROGRAMADO; DETECTOR DE BOLHAS DE AR POR ULTRASSOM, COM BLOQUEIO DA LINHA VENOSA, INTEGRADO AO APARELHO; MONITORIZAÇÃO E ALARME COM DETECTOR DE VAZAMENTOS DE SANGUE, COM BLOQUEIO DE BOMBA DE SANGUE E “BY-PASS”; AUTO CHECK (AUTO TESTE) GERAL DA MÁQUINA; COM BLOQUEIO PARA SITUAÇÕES ANORMAIS; DISPOSITIVO OU SISTEMA DE BLOQUEIO QUE IMPEÇA O USO DE SOLUÇÕES NÃO ESPECÍFICAS PARA O MODO DE DIÁLISE PROGRAMADO; MONITORAÇÃO DE PRESSÃO TRANSMEMBRANA; VARIAÇÃO DO NÍVEL DE SÓDIO E ULTRAFILTRAÇÃO COM PROGRAMAÇÃO DE PERFIL DE SÓDIO E DE ULTRAFILTRAÇÃO PRÉ-DEFINIDOS; SER DOTADA DE DISPOSITIVO QUE PERMITA A MEDIDA DO SÓDIO PLASMÁTICO; REDUÇÃO AUTOMÁTICA DA TAXA DE ULTRAFILTRAÇÃO QUANDO HOVER PARADA DA

BOMBA DE SANGUE; DISPOSITIVO PARA REDUZIR MANUALMENTE A TAXA DE ULTRAFILTRAÇÃO EM CASO DE EMERGÊNCIA; SISTEMA DE “BY-PASS” AUTOMÁTICO PARA ALTERAÇÕES ANORMAIS DO BANHO (CONDUTIVIDADE E TEMPERATURA); PROTEÇÃO CONTRA OPERAÇÃO DE DIÁLISE QUANDO EM MODO DESINFECÇÃO; PROTEÇÃO CONTRA OPERAÇÃO DE DESINFECÇÃO QUANDO EM MODO DE DIÁLISE; CONTROLE DE TEMPO (S) DE DIÁLISE, QUE TENHA MONITOR AUTOMÁTICO E NÃO-INVASIVO PARA VERIFICAÇÃO DE PRESSÃO SANGUÍNEA; SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE FLUXO EFETIVO DE SANGUE DURANTE TODO TRATAMENTO; SISTEMA DE PARADA MANUAL DA BOMBA DE SANGUE EM CASO DE EMERGÊNCIA; SISTEMA “BY-PASS” MANUAL PARA O BANHO; SISTEMA/DISPLAYS QUE PERMITAM VISUALIZAÇÃO DOS DADOS E PARÂMETROS DA DIÁLISE; INDICAÇÃO VISUAL DE PARÂMETROS NUMÉRICOS, AJUSTES E ALARMES; BLOQUEIO DE TAMPA DA BOMBA DE SANGUE ABERTA, COM MONITORIZAÇÃO E NO MÍNIMO ALARMES/INDICADORES OU MENSAGENS PARA: FALTA DE ENERGIA; FALTA DE ÁGUA; TEMPERATURA ANORMAL; CONDUTIVIDADE ANORMAL; FUNCIONAMENTO ANORMAL DA BOMBA DE SANGUE; PRESSÃO ARTERIAL E/OU VENOSA ANORMAIS. DOTADA DE MONITOR DE CLEARANCE DE UREIA ONLINE QUE PERMITE MONITORAR A DOSE DE DIÁLISE COM POSSIBILIDADE PARA PUNÇÃO ÚNICA; OPÇÃO DE REDE PARA TRANSFERÊNCIA DOS DADOS DO TRATAMENTO DOS PACIENTES; OPERAR EM REDE ELÉTRICA 220 VOLTS; TENHA FILTROS DE PURIFICAÇÃO DA SOLUÇÃO DE DIÁLISE; MONITOR AUTOMÁTICO E NÃO-INVASIVO PARA VERIFICAÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL COM LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS PARA: PRESSÃO SISTÓLICA, DIASTÓLICA, PRESSÃO MÉDIA E PULSO, PROGRAMÁVEL; POSSUA REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, E QUE ATENDA A TODA RDC 154 E PORTARIA MINISTERIAL PARA TRATAMENTO DO PACIENTE RENAL.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MÍNIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSIVA;

QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 05 – ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 5.034,38

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ASPIRADOR, MODELO ELÉTRICO, CIRÚRGICO; COM CAIXA DE PROTEÇÃO DO CONJUNTO DO MOTOR EM PLÁSTICO RESISTENTE, MONTADO EM MÓVEL COM PEDESTAL E RODÍZIOS DE 3" COM FREIOS; RUÍDO DO MOTOR MENOR QUE 60 DBA NO MÁXIMO; FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA; SEM NECESSIDADE DE LUBRIFICANTE; ASPIRAÇÃO SUAVEMENTE AJUSTÁVEL DE 0 A 22POLHG (560 MMHG) COM REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX, DE ALTA DURABILIDADE; MICRO-FILTRO NA DESCARGA DE AR QUE EVITA A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, COM RETENÇÃO 0,5 MÍCRO; DEVE POSSUIR 02 FRASCOS COLETORES LEVES E RESISTENTES DE 3 A 5 LITROS, DE PLÁSTICO AUTOCLAVÁVEL (121°C), GRADUADOS EM ALTO-RELEVO. COM CONEXÃO TIPO ENGATE RÁPIDO; VACUÔMETRO CALIBRADO ATÉ 29 POL HG(760MMHG); FLUXO DE 0 A 24 IPM; DUPLO SISTEMA DE SEGURANÇA QUE INTERROMPE A ASPIRAÇÃO EM CASO DE FRASCO CHEIO; DEVE ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 10 (DEZ) FILTROS HIDROFÓBICOS; 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 09 – BISTURI ELÉTRICO

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 27.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: BISTURI ELETRÔNICO MICROPROCESSADO DE ALTA FREQUÊNCIA PARA USO EM CIRURGIA GERAL, GÁSTRICA, PLÁSTICA, ONCOLÓGICA, ORTOPÉDICA, OBSTÉTRICA, GINECOLÓGICA, NEUROLÓGICA, ENDOSCÓPICA, VÍDEO CIRURGIA, ENTRE OUTRAS ESPECIALIDADES; PAINEL A PROVA DE LÍQUIDOS; POSSUIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE FUNÇÕES PRINCIPAIS DE OPERAÇÃO: MONOPOLAR: CORTE PURO; CORTE PULSADO (PARA PROCEDIMENTOS DE POLIPECTOMIA); BLEND (COM NO MÍNIMO 03 NÍVEIS); E COAGULAÇÃO; BIPOLAR. POTÊNCIA MÁXIMA DO EQUIPAMENTO, NO CORTE PURO, DE NO MÍNIMO 300W; POSSUIR A FUNÇÃO STAND-BY; POSSUIR FUNÇÃO QUE, NO CASO DE FALTA MOMENTÂNEA DE ENERGIA, RETORNE TODOS OS VALORES DE POTÊNCIA PRÉ-SELECIONADOS; POSSUIR O AJUSTE DIGITAL DO VOLUME DE ÁUDIO; POSSUIR VENTILAÇÃO NATURAL POR CONVECÇÃO; MODO MONOPOLAR COM AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA COM PRECISÃO MÍNIMA DE 1 WATT; MODO BIPOLAR QUE PERMITA AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA COM PRECISÃO MÍNIMA DE 0,5 WATT; PAINEL DIGITAL QUE INDIQUE DE FORMA INDEPENDENTE E SIMULTÂNEA A POTÊNCIA REAL PARA AS FUNÇÕES DE CORTE, COAGULAÇÃO E BIPOLAR; PERMITIR A UTILIZAÇÃO, SIMULTÂNEA E COM ACIONAMENTO INDEPENDENTE, DE NO MÍNIMO DUAS CANETAS MONOPOLARES E UMA BIPOLAR; PERMITIR O ACIONAMENTO DE CANETA MONOPOLAR POR PEDAL OU COMANDO DIRETO NA CANETA; PERMITIR O ACIONAMENTO DE CANETA BIPOLAR POR PEDAL; SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICO DA PLACA DE RETORNO SIMPLES E BIPARTIDA; SISTEMA DE PROTEÇÃO AUTOMÁTICO, COM INDICADOR DE INTENSIDADE E ALARME, QUE MONITORE O CONTATO DA PLACA PACIENTE; FUNÇÃO QUE EFETUE O BLOQUEIO AUTOMÁTICO DO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO NO CASO DE DESCONEXÃO DA PLACA DE RETORNO; COMPATIBILIDADE PARA CONEXÃO COM COAGULADOR POR PLASMA DE ARGÔNIO; TENSÃO DE ENTRADA 220V; EQUIPAMENTO TIPO CF; ATENDER NO MÍNIMO AS NORMAS TÉCNICAS ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2 E ABNT NBR IEC 60601-2-2; O EQUIPAMENTO DEVE TER INTERFACE COM O USUÁRIO NO IDIOMA PORTUGUÊS; POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 UNIDADE DE TRANSPORTE, PARA O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS, COM TRAVA EM NO MÍNIMO 02 RODAS; 01 PEDAL DE COMANDO PARA FUNÇÃO MONOPOLAR, COM NO MÍNIMO DOIS COMANDOS SENDO UM PARA CORTE/BLEND E OUTRO PARA COAGULAÇÃO; 01 PEDAL DE COMANDO PARA FUNÇÃO BIPOLAR; 05 CANETAS MONOPOLARES AUTOCLAVÁVEIS COM ELETRODO DE ENCAIXE TIPO FACA RETA, PARA COMANDO POR PEDAL; 05 CABOS AUTOCLAVÁVEIS PARA CANETA MONOPOLAR PARA COMANDO POR PEDAL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO; 02 PINÇAS BIPOLARES AUTOCLAVÁVEIS PONTA RETA, PARA COMANDO POR PEDAL; 02 PINÇAS BIPOLARES AUTOCLAVÁVEIS PONTA CURVA, PARA COMANDO POR PEDAL; 02 CABOS AUTOCLAVÁVEIS PARA PINÇA BIPOLAR PARA COMANDO POR PEDAL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO; 02 CABOS REUTILIZÁVEIS PARA PLACA DE RETORNO DESCARTÁVEL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO E COMPATÍVEL COM SISTEMAS REM; DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SUAS ESPECIFICAÇÕES SUPRACITADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;

- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 12 – CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA

QUANTIDADE: 19 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 15.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA DA BASE DO LEITO EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL; SEÇÃO DO DORSO RADIO TRANSPARENTE COM SUPORTE OU GAVETA PARA MAGAZINE DE FILME DE RAIOS-X. CONSTRUÍDA SOBRE COLUNAS TELESCÓPICAS MECÂNICAS; RODÍZIOS GIRATÓRIOS COM NO MÍNIMO 15 CM DE DIÂMETRO, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS; SISTEMA CENTRALIZADO DE TRAVAMENTO DOS RODÍZIOS; SISTEMA DE DIRECIONAMENTO, COM TRAVAMENTO DE NO MÍNIMO 01 RODÍZIO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS DA CAMA POR COMANDOS ELÉTRICOS; DISPOSITIVO COM ACIONAMENTO ELÉTRICO DA SEÇÃO DE ENCOSTO E DA SEÇÃO DAS COXAS SIMULTÂNEO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS NO CASO DE FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA DA REDE, ATRAVÉS DE BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL; ESTRADO ARTICULADO DIVIDIDO EM PELO MENOS 04 SEÇÕES; GRADES LATERAIS INTEIRAS OU BIPARTIDAS EM TODA A EXTENSÃO DA CAMA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, COM MOVIMENTO PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS; SISTEMA DE AMORTECIMENTO DAS GRADES ATRAVÉS DE AMORTECEDORES; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS PERMITINDO SEREM USADAS EVENTUALMENTE NA FUNÇÃO DE TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA. COMANDOS PARA ACIONAMENTO DE MOVIMENTOS INTEGRADOS NA ESTRUTURA DA CAMA. AJUSTE DE ELEVAÇÃO QUANDO ABAIXADA MENOR OU IGUAL A 50 CM E QUANDO LEVANTADA MAIOR OU IGUAL A 75 CM (+/- 5% DE TOLERÂNCIA), DO PISO À SUPERFÍCIE DO ESTRADO; TRENDELENBURG NORMAL E REVERSO INDEPENDENTEMENTE DA ALTURA DO LEITO EM NO MÍNIMO 12 GRAUS PARA NORMAL E REVERSO; ARTICULAÇÃO DE ENCOSTO ATÉ AO MENOS 60 GRAUS; CONTOURNO DE JOELHO DE 25 GRAUS PELO MENOS; PRÉ-PROGRAMAS ACIONÁVEIS POR TOQUE ÚNICO PARA: POSIÇÃO RÁPIDA DE CARDIOPULMONAR (“CPR”), SISTEMA DE POSICIONAMENTO DE CADEIRA CARDÍACA, POSIÇÃO PARA EXAME NA HORIZONTAL E ELEVADA E POSIÇÃO PARA SAÍDA DO PACIENTE DO LEITO; SISTEMA DE TRAVA PARA ACIONAMENTO DE TODOS OS MOVIMENTOS DO LEITO; SISTEMA DE DESTRAVAMENTO DE CPR COM AMORTECIMENTO PARA EVITAR MOVIMENTOS BRUSCOS; INDICADOR DE ÂNGULO INTEGRADO AOS PUXADORES; ÁREA

PARA COLOCAÇÃO DE SUPORTE DE SORO EM 04 QUATRO PONTOS DO LEITO; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS NAS LATERAIS DA CAMA; SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM SITUADA NA LATERAL INFERIOR DA CAMA; ALARME DE SAÍDA DO PACIENTE DO LEITO; CAPACIDADE DE COMPORTAR CARGA DE TRABALHO MÍNIMA DE 230 KG (+/- 5%); DIMENSÕES EXTERNAS COM TOLERÂNCIA DE +/- 5%: 230 CM DE COMPRIMENTO E 100 CM DE LARGURA. ACESSÓRIOS: COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA COM DENSIDADES DIFERENTES DE ACORDO COM A SEÇÃO DO CORPO DO PACIENTE, TRANSFORMADOR BIVOLT AUTOMÁTICO 110/220V PARA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DA CAMA EM QUALQUER TOMADA NESTA FAIXA, SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM E 02 SUPORTES DE SORO COM 4 GANCHOS. GARANTIA DE 10 ANOS CONTRA CORROSÃO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220V - 60HZ.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCRVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 13 - CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA**QUANTIDADE:** 50 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 4.072,00**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** ESTRUTURA DA BASE DO LEITO EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL; SEÇÃO DO DORSO RADIOTRANSARENTE COM SUPORTE OU GAVETA PARA MAGAZINE DE FILME DE RAIOS-X. CONSTRUÍDA SOBRE COLUNAS TELESCÓPICAS MECÂNICAS; RODÍZIOS

GIRATÓRIOS COM NO MÍNIMO 15 CM DE DIÂMETRO, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS; SISTEMA CENTRALIZADO DE TRAVAMENTO DOS RODÍZIOS; SISTEMA DE DIRECIONAMENTO, COM TRAVAMENTO DE NO MÍNIMO 01 RODÍZIO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS DA CAMA POR MEIO DE 3 MANIVELAS; ESTRADO ARTICULADO DIVIDIDO EM PELO MENOS 04 SEÇÕES; GRADES LATERAIS INTEIRAS OU BIPARTIDAS EM TODA A EXTENSÃO DA CAMA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, COM MOVIMENTO PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS; SISTEMA DE AMORTECIMENTO DAS GRADES ATRAVÉS DE AMORTECEDORES; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS PERMITINDO SEREM USADAS EVENTUALMENTE NA FUNÇÃO DE TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA. AJUSTE DE ELEVAÇÃO QUANDO ABAIXADA MENOR OU IGUAL A 50 CM E QUANDO LEVANTADA MAIOR OU IGUAL A 75 CM (+/- 5% DE TOLERÂNCIA), DO PISO À SUPERFÍCIE DO ESTRADO; TRENDELENBURG NORMAL E REVERSO INDEPENDENTEMENTE DA ALTURA DO LEITO EM NO MÍNIMO 12 GRAUS PARA NORMAL E REVERSO; ARTICULAÇÃO DE ENCOSTO ATÉ AO MENOS 60 GRAUS; CONTORNO DE JOELHO DE 25 GRAUS PELO MENOS; ÁREA PARA COLOCAÇÃO DE SUPORTE DE SORO EM 04 QUATRO PONTOS DO LEITO; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS NAS LATERAIS DA CAMA; SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM SITUADA NA LATERAL INFERIOR DA CAMA; CAPACIDADE DE COMPORTAR CARGA DE TRABALHO DE 230 KG (+/- 5%); DIMENSÕES EXTERNAS COM TOLERÂNCIA DE +/- 5%: 230 CM DE COMPRIMENTO E 100 CM DE LARGURA. ACESSÓRIOS: COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA COM DENSIDADES DIFERENTES DE ACORDO COM A SEÇÃO DO CORPO DO PACIENTE, SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM E 02 SUPORTES DE SORO COM 4 GANCHOS. GARANTIA DE 10 ANOS CONTRA CORROSÃO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS

PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 14 – CARDIOVERSOR

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 21.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: O EQUIPAMENTO BIFÁSICO DEVE SER TOTALMENTE MICROPROCESSADO, INTERAGIR COM A MONITORAÇÃO CARDÍACA E A DESFIBRILAÇÃO EM UMA UNIDADE COMPACTA QUE OPERE INDEPENDENTEMENTE DA DISPONIBILIDADE DE ENERGIA ELÉTRICA, ATRAVÉS DE BATERIA RECARREGÁVEL. DEVE SER COMPOSTO DE: DISPLAY DE LCD/LED COM NO MÍNIMO 5” DE ALTA RESOLUÇÃO; MONITOR (ECG) DE 01 CANAL C/ TRAÇADO CONTÍNUO ATRAVÉS DE DISPLAY GRÁFICO COM CONGELAMENTO; 07(SETE) DERIVAÇÕES PADRÃO; TECLADO DE MEMBRANA DE TOQUE SENSÍVEL; ALARMES SONOROS E VISUAIS PROGRAMÁVEIS; DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS DURANTE A MONITORAÇÃO CONTÍNUA DO ECG COM CABO (3 VIAS E 5 VIAS) DE FIBRILAÇÃO VENTRICULAR E FREQUÊNCIA CARDÍACA MÁXIMA E MÍNIMA; APRESENTAR ALARME DE BRADICARDIA, TAQUICARDIA E SÍSTOLE; CAPTAÇÃO DO SINAL DE ECG PELAS PÁS EXTERNAS OU PELO CABO DE PACIENTE; IMPRESSORA DE CABEÇA TÉRMICA DE ALTA RESOLUÇÃO, QUE IMPRIMA CURVA DE ECG, FREQUÊNCIA CARDÍACA, DATA E HORA; DEVE POSSUIR ENTRADA DO CIRCUITO DE ECG ISOLADAS DA REDE ELÉTRICA (FLUTUANTE) E CIRCUITO DE PROTEÇÃO CONTRA DESFIBRILAÇÃO; DESFIBRILAÇÃO COM SISTEMA 1,2,3; DESFIBRILADOR COM TECLADO DE MEMBRANA DE TOQUE SENSÍVEL E GABINETE ISOLADO ELETRICAMENTE; ESCALA PARA DESFIBRILAÇÃO INTERNA OU EXTERNA, ADULTO OU INFANTIL, COM SELEÇÃO POR TECLAS; DESFIBRILAÇÃO MANUAL COM ESCALA SELECIONÁVEL POR TECLAS NO PAINEL FRONTAL; SELEÇÃO DE ENERGIA ATRAVÉS DE TECLAS COM INDICAÇÃO VISUAL; TEMPO MÁXIMOS DE CARGA: APROXIMADAMENTE 8S PARA 200 JOULES; POSSUIR DESCARGA INTERNA AUTOMÁTICA, QUANDO DESLIGADO; POSSUIR BORNE DE TESTE; BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA PARA NO MÍNIMO 40 DISPAROS OU 2 HORAS DE MONITORAÇÃO FREQUÊNCIA CARDÍACA COM VISUALIZAÇÃO DE 03 (TRÊS) DÍGITOS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: TENSÃO 220V, FREQUÊNCIA 60HZ, CABO DE ALIMENTAÇÃO PADRÃO ABNT;

ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO:

- 01 (UM) CABO ECG DE PACIENTE 5 VIAS;
- 01 (UM) CABO DE FORÇA;
- 01 (UM) JOGO DE PÁS EXTERNAS ADULTO E INFANTIL;
- 02 (UM) ROLO DE PAPEL TERMOSENSÍVEL PARA IMPRESSORA;
- 02 (DOIS) KIT DE CABO E ELETRODO PARA MODO DEA ADULTO;
- ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;

- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 16 – CENTRIFUGA LABORATORIAL

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 3.842,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: CENTRÍFUGA DE BANCADA MICROPROCESSADA; CAPACIDADE PARA TRABALHAR COM TUBOS DE 10ML A 15ML; CAPACIDADE MÍNIMA DE 28 TUBOS; POSSUIR PAINEL DIGITAL; TIMER PROGRAMÁVEL; VELOCIDADE PROGRAMÁVEL DE 500 A 4.000 RPM; MOTOR DEVE SER DE INDUÇÃO (SEM ESCOVAS); POSSUIR TRAVA DE SEGURANÇA NA TAMPA; TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220 V, 60HZ;

ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO:

- CAÇAPAS PARA OS TUBOS SUPRACITADOS;
- ROTOR COMPATÍVEL;
- 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO.
- MANUAL DO USUÁRIO EM PORTUGUÊS;
- ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;

- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 17 – DESFIBRILADOR CONVENCIONAL

QUANTIDADE: 04 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 11.050,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: O EQUIPAMENTO BIFÁSICO DEVE SER TOTALMENTE MICROPROCESSADO; DESFIBRILAÇÃO EM UMA UNIDADE COMPACTA QUE OPERE INDEPENDENTEMENTE DA DISPONIBILIDADE DE ENERGIA ELÉTRICA, ATRAVÉS DE BATERIA RECARREGÁVEL. DEVE SER COMPOSTO DE: DISPLAY DE LCD/LED; TECLADO DE MEMBRANA DE TOQUE SENSÍVEL; ALARMES SONOROS E VISUAIS PROGRAMÁVEIS; IMPRESSORA DE CABEÇA TÉRMICA; DESFIBRILAÇÃO COM SISTEMA 1,2,3; DESFIBRILADOR COM TECLADO DE MEMBRANA DE TOQUE SENSÍVEL E GABINETE ISOLADO ELETRICAMENTE; ESCALA PARA DESFIBRILAÇÃO INTERNA OU EXTERNA, ADULTO OU INFANTIL, COM SELEÇÃO POR TECLAS; DESFIBRILAÇÃO MANUAL COM ESCALA SELECIONÁVEL POR TECLAS NO PAINEL FRONTAL; SELEÇÃO DE ENERGIA ATRAVÉS DE TECLAS COM INDICAÇÃO VISUAL; TEMPO MÁXIMOS DE CARGA: APROXIMADAMENTE 8S PARA 200 JOULES; POSSUIR DESCARGA INTERNA AUTOMÁTICA, QUANDO DESLIGADO; POSSUIR BORNE DE TESTE; BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA PARA NO MÍNIMO 40 DISPAROS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: TENSÃO 220V, FREQUÊNCIA 60HZ, CABO DE ALIMENTAÇÃO PADRÃO ABNT;

ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO:

- 01 (UM) CABO DE ALIMENTAÇÃO;
- 01 (UM) JOGO DE PÁS EXTERNAS ADULTO E INFANTIL REUTILIZÁVEIS;
- 02 (UM) ROLO DE PAPEL TERMOSENSÍVEL PARA IMPRESSORA;
- 02 (DOIS) KIT DE CABO E ELETRODO PARA MODO DEA ADULTO;
- ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;

- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 19 - ELETROCARDÍOGRAFO

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 10.050,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ELETROCARDÍOGRAFO DE REPOUSO PORTÁTIL DIGITAL COM AQUISIÇÃO DE 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS EM UMA SÓ PÁGINA EM PAPEL TÉRMICO/FORMULÁRIO DOBRADO EM Z OU ROLO COM LARGURA MÍNIMA DE 100MM; POSSUIR SISTEMA DE IMPRESSÃO DO TRAÇADO E INFORMAÇÕES RELEVANTES COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: DERIVAÇÃO, VELOCIDADE, AMPLITUDE, INTERPRETAÇÃO, MODO DE OPERAÇÃO E FILTRO. ATRAVÉS DE IMPRESSORA TÉRMICA DE ALTA RESOLUÇÃO INTEGRADA AO EQUIPAMENTO UTILIZANDO PAPEL TERMO SENSÍVEL; POSSIBILITAR A IMPRESSÃO AUTOMÁTICA DAS 12 DERIVAÇÕES DO ECG, OU A IMPRESSÃO DE 1 (UMA) DERIVAÇÃO LONGA ATRAVÉS DE UMA ÚNICA TECLA. POSSIBILITAR IMPRESSÃO EM IMPRESSORA REMOTA SEM A NECESSIDADE DE SOFTWARE DE LEITURA OU SERVIDOR DE INTERFACE; POSSUIR DISPLAY COLORIDO LCD DE ALTA RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 7" COM TELA SENSÍVEL AO TOQUE (TOUCHSCREEN) PARA VISUALIZAÇÃO DAS 12 DERIVAÇÕES E PARA PRÉ-VISUALIZAÇÃO DOS EXAMES GERADOS, ALÉM DA VISUALIZAÇÃO DOS DADOS DEMOGRÁFICOS DO PACIENTE COMO: NOME, REGISTRO, SEXO, COMENTÁRIOS, IDADE E DATA (CARÁCTERES ALFANUMÉRICOS); POSSUIR SISTEMA DE INSERÇÃO DOS DADOS ATRAVÉS DE TECLADO ALFANUMÉRICO DE MEMBRANA FÍSICO OU VIRTUAL NO DISPLAY PARA INSERÇÃO DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE; POSSIBILITAR A CONEXÃO DE TECLADO EXTERNO VIA INTERFACE DE COMUNICAÇÃO TIPO USB OU SIMILAR; POSSUIR INDICAÇÃO NO DISPLAY DE ELETRODO(S) SOLTO(S), POSSUIR NO DISPLAY SISTEMA DE DIFERENCIAÇÃO EM CORES DA QUALIDADE DA CAPTAÇÃO DO SINAL DE ECG, POSSUIR INDICAÇÃO DO NÍVEL DA CARGA DA BATERIA E MODO DE OPERAÇÃO; POSSIBILITAR A TRANSFERÊNCIA DOS EXAMES EM FORMATO PDF OU XML PARA A LEITURA, EDIÇÃO E IMPRESSÃO EM DISPOSITIVOS REMOTOS (COMPUTADOR/IMPRESSORA); POSSUIR PORTA DE INTERFACE/COMUNICAÇÃO USB, CARTÃO DE MEMÓRIA OU SIMILAR PARA POSSIBILITAR A EXPORTAÇÃO DOS EXAMES; POSSUIR SISTEMA DE TRANSMISSÃO DE ECG PARA COMPUTADOR OU IMPRESSORA REMOTA ATRAVÉS DE REDE LAN OU WIFI; POSSIBILITAR A TRANSFERÊNCIA DE EXAMES ATRAVÉS DO PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO DICOM/HL7 BIDIRECIONAL DEVENDO SER FORNECIDO SERVIDOR DEDICADO E/OU SOFTWARE QUANDO NECESSÁRIO PARA O RECEBIMENTO E LEITURA DESTES EXAMES SEM ÔNUS ADICIONAL; POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA INSERÇÃO RÁPIDA DE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE; POSSIBILITAR O AJUSTE DAS VELOCIDADES DE IMPRESSÃO DO TRAÇADO DE ECG EM NO MÍNIMO 2 NÍVEIS: 25 E 50 MM/S; POSSIBILITAR O AJUSTE NA

AMPLITUDE DO TRAÇADO DO ECG EM NO MÍNIMO 4 NÍVEIS DE AMPLITUDE: 2,5, 5, 10 OU 20 MM/MV; POSSUIR SISTEMA DE AUTO CALIBRAÇÃO DO SINAL AO LIGAR O EQUIPAMENTO (GANHO), CORREÇÃO AUTOMÁTICA DE LINHA DE BASE E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR; FILTRO DIGITAL PARA RUÍDOS DE REDE ELÉTRICA (50 OU 60 HZ) E TREMOR MUSCULAR. POSSUIR MEMÓRIA INTERNA PARA O ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 200 EXAMES DE ECG DE 12 DERIVAÇÕES. POSSUIR IDENTIFICAÇÃO DE SINAL DE MARCA-PASSO. POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL QUANDO EM OPERAÇÃO NA REDE ELÉTRICA OU QUANDO EM OPERAÇÃO PELA BATERIA; CIRCUITO PRÉ-AMPLIFICADOR FLUTUANTE COM 10 CANAIS, COMPLETAMENTE ISOLADO E SEPARADO DO RESTANTE DO APARELHO; POSSUIR TRÊS MODOS DE OPERAÇÃO: MODO AUTOMÁTICO (12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS COM UMA DERIVAÇÃO REPETIDA “LONGA”), MODO RITMO (1 MINUTO DE UMA DERIVAÇÃO SELECIONADA EM UMA ÚNICA FOLHA) E MODO MANUAL (UMA OU MAIS DERIVAÇÕES SELECIONADAS POR UM PERÍODO DE TEMPO DEFINIDO PELO USUÁRIO); POSSUIR SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO INTERNA AO EQUIPAMENTO; COM POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO ATRAVÉS DE BATERIA DE ÍON DE LÍTIO RECARREGÁVEL; AUTONOMIA DE EXAMES OPERANDO COM BATERIA DE NO MÍNIMO DE 200 EXAMES; AUTONOMIA DE OPERAÇÃO OPERANDO COM BATERIA DE NO MÍNIMO 7 HORAS; POSSUIR ALGORITMO DE SUPORTE A DECISÃO CLÍNICA PARA ANÁLISE E INTERPRETAÇÃO DO TRAÇADO DE ECG E DE ARRITMIAS COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ANÁLISE MORFOLÓGICA DO TRAÇADO DE ECG, ANÁLISE POR GÊNERO, ANÁLISE PEDIÁTRICA INTEGRADA, ANÁLISE DO SEGMENTO ST, ANÁLISE DO SEGMENTO QT E SISTEMA DE ANÁLISE E DETECÇÃO DE MARCA-PASSO; ESPECIFICAÇÕES FÍSICAS: PESO MÁXIMO DE 3,5KG COM BATERIA, CABOS E ELETRODOS CONECTADOS. O EQUIPAMENTO DEVERÁ ACOMPANHAR TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O SEU PLENO FUNCIONAMENTO, COM NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 (UM) CARRINHO DE TRANSPORTE; 01 (UM) CABO PACIENTE PARA ECG DE 10 VIAS. 01 (UM) TUBO DE GEL CONDUTOR. 04 (QUATRO) ELETRODOS DE MEMBROS TIPO CLIP “BRAÇADEIRAS” ADULTO. 06 (SEIS) ELETRODOS PRECORDIAIS DE SUCCÃO. 100 (CEM) FOLHAS DE PAPEL EM FORMULÁRIO CONTÍNUO. ATENDER AS NORMAS NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-2 / NBR IEC 60601-2-25.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;

- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;

DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 20 – ESCADA COM 2 DEGRAUS

QUANTIDADE: 70 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 288,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA EM TUBO INOX, PISO EM CHAPA DE AÇO INOX DOBRADOS, REVESTIDO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE, COM CANTONEIRAS DE AÇO INOXIDÁVEL, PÉS COM PONTEIRAS DE BORRACHA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ALTURA DO PRIMEIRO DEGRAU: 18CM APROXIMADAMENTE; ALTURA DO SEGUNDO DEGRAU: 32CM APROXIMADAMENTE; LARGURA DO DEGRAU: 16CM APROXIMADAMENTE; COMPRIMENTO DO DEGRAU: 38CM APROXIMADAMENTE. SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO.

ITEM 24 – INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 35.400,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR PORTINHAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE, DE FÁCIL AJUSTE. DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL, IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTOEXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, Prensada e capa removível. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA

BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO 220V/60Hz.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 26 – MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA**QUANTIDADE:** 04 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 55.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA, PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: BASE FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, PODENDO SER REVESTIDA EM POLÍMERO ABS REFORÇADO, AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR. BASE MÓVEL COM RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 3 E NO MÁXIMO 5 POLEGADAS DOTADA DE SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO, FIXAÇÃO E FREIOS MOTORIZADOS ACIONADOS ATRAVÉS DO PAINEL DE CONTROLE. COLUNA FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO ANTI-CORROSÃO, PODENDO SER REVESTIDA EM POLÍMERO ABS REFORÇADO, AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU MATERIAL SUPERIOR. CHASSIS: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL SUPERIOR, COM TRATAMENTO

ANTI-CORROSÃO, COM SISTEMA QUE PROPORCIONE A BLINDAGEM CONTRA LÍQUIDOS DAS PARTES INTERNAS. LEITO ARTICULÁVEL, RADIOTRANSARENTE, DIVIDIDO NO MÍNIMO EM 05 SEÇÕES (CABEÇA, DORSO, ASSENTO, RENAL E PERNEIRA RETRÁTEIS). RÉGUA EM AÇO INOXIDÁVEL PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS. CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 220 KG NA POSIÇÃO ZERO. MOVIMENTOS MOTORIZADOS: REGULAGEM DE ALTURA A PARTIR DE 760 MM OU MENOR COM CURSO DE NO MÍNIMO 200MM DE ELEVAÇÃO, TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, REVERSO DO TRENDELEMBURG MÍNIMO DE 0 A 20 GRAUS, LATERALIDADE NAS ANGULAÇÕES MÍNIMAS DE 0 A 18 GRAUS, DESLOCAMENTO LONGITUDINAL NA FAIXA MÍNIMA DE +/-300MM PARA CADA LADO E DORSO. OS MOVIMENTOS MOTORIZADOS DEVERÃO SER ACIONADOS POR PAINEL DE CONTROLE LOCALIZADO NA COLUNA DA MESA E VIA CONTROLE REMOTO COM CABO ESPIRALADO DE NO MÍNIMO 2M DE COMPRIMENTO. DEVE PERMITIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE POSIÇÕES: RENAL; SEMIFLEXÃO DE PERNA E COXA; FLEXÃO ABDOMINAL; SEMISSENTADO E SENTADO. ACESSÓRIOS MÍNIMOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: 01 ARCO DE NARCOSE; 01 SUPORTE PARA RENAL; 01 PAR DE SUPORTES DE BRAÇO, 01 PAR DE PORTA-COXA, 01 PAR DE SUPORTES LATERAIS, 01 PAR DE OMBREIRAS, 01 JOGO DE COLCHONETE INJETADO EM POLIURETANO, LEVE E DE FÁCIL MANIPULAÇÃO, IMPERMEÁVEL SEM NENHUM TIPO DE COSTURA OU REVESTIMENTO, BIOCMPATÍVEL, NÃO IRRITANTE E NÃO ALÉRGICO. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220V/60Hz. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CERTIFICADOS NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 E NBR IEC 60601-2-46.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 28 - MONITOR MULTIPARÂMETRO PARA UTI**QUANTIDADE:** 12 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 24.655,00**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** EQUIPAMENTO CONTENDO MONITORAÇÃO PRÉ-CONFIGURADA OU ATRAVÉS DE MÓDULOS DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, TEMPERATURA,

CAPNOGRAFIA E PRESSÃO INVASIVA (PI) PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, COM POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE DIVERSOS PARÂMETROS SIMULTÂNEOS; EQUIPAMENTO COM CONTROLES MICROPROCESSADOS DESTINADOS A MONITORAÇÃO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, SELECIONÁVEIS; DEVE POSSUIR SUPORTE PARA FIXAÇÃO EM PAREDE E ALÇA PARA TRANSPORTE; TELA COLORIDA DE LCD OU LED, DE NO MÍNIMO 15 POLEGADAS; DEVE POSSUIR TECLADO E/OU BOTÃO ROTACIONAL E/OU TELA TOUCHSCREEN QUE FACILITE A PROGRAMAÇÃO; BATERIA INCORPORADA AO EQUIPAMENTO, RECARREGÁVEL E SUBSTITUÍVEL, COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 MINUTOS COM TODOS OS PARÂMETROS EM FUNCIONAMENTO E COM INDICAÇÃO DE BATERIA DE EMERGÊNCIA COM BAIXA CARGA; APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 7 CURVAS SIMULTÂNEAS, COM POSSIBILIDADE DE SE ALTERNAR AS CURVAS PARA EXIBIÇÃO NUMÉRICA, ALÉM DE PERMITIR CONFIGURAÇÕES NAS FORMAS DE ONDA; CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DA CURVA PARA O INTERVALO MÍNIMO ENTRE 25 MM/S E 50 MM/S; POSSUIR TECLA/MENU PARA CONFIGURAÇÕES DE ALARMES, POSSUIR TECLA PARA INTERRUPTÃO TEMPORÁRIA DE ALARMES SONOROS; POSSUIR MENU OU TECLAS PARA CONFIGURAÇÕES DOS PARÂMETROS FUNCIONAIS A SEREM MONITORADOS E DOS AJUSTES DO DISPLAY; CAPACIDADE DE MEMORIZAÇÃO DOS PARÂMETROS PRÉ-CONFIGURADOS MESMO EM CASO DE DESLIGAMENTO; POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO NO MÍNIMO GRAU IPX1, GARANTINDO A USABILIDADE DO EQUIPAMENTO NOS MAIS SEVEROS LOCAIS DE APLICAÇÃO; PERMITIR CONEXÃO COM A REDE DO HOSPITAL E CENTRAL DE MONITORAMENTO; POSSUIR INDICADOR ÁUDIO VISUAL DE QRS; POSSUIR SINALIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONECTADO À REDE ELÉTRICA E A BATERIA; ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS NUMÉRICAS E GRÁFICAS DE NO MÍNIMO 48 HORAS.

- ECG: FAIXA MÍNIMA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA NO INTERVALO DE 20 A 300 BPM (EXATIDÃO MÍNIMA +/- 5 BPM OU +/- 5%); POSSUIR 7 DERIVAÇÕES, COM CAPACIDADE PARA EXPANSÃO PARA 12 DERIVAÇÕES; POSSUIR ANÁLISE SEGMENTO ST; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DEFIBRILADOR E APARELHOS ELETROCIRÚRGICOS; POSSUIR SENSIBILIDADE AJUSTÁVEL; POSSUIR ANÁLISE DE ARRITMIA, COM GRAVAÇÃO DE NO MÍNIMO 24H DOS EVENTOS ARRÍTMICOS COM TRAÇADOS DE ECG, SEGUNDOS ANTES E DEPOIS; POSSUIR DETECTOR DE PULSO DE MARCAPASSO;
- RESPIRAÇÃO: POSSUIR MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDANCIOMETRIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG); POSSUIR INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO; FAIXA DE RESPIRAÇÃO NO INTERVALO MÍNIMO DE 6 A 120 RPM (EXATIDÃO MÍNIMA +/- 5 RPM OU +/- 5%);
- SPO2: FAIXA DE SATURAÇÃO SPO2 NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 100 % (TECNOLOGIA PARA BAIXA PERFUSÃO). FAIXA DE FREQUÊNCIA DE PULSO NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 240 BPM (RESOLUÇÃO +/- 2%);
- PNI: MODOS MANUAL, AUTOMÁTICO E STAT; ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; INTERVALO DO MODO AUTOMÁTICO PROGRAMÁVEL MÍNIMO ENTRE 1 MINUTO E 120 MINUTOS; FAIXA DE PRESSÃO SISTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 40 A 250 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO DIASTÓLICA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 210 MMHG; FAIXA DE PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA NO INTERVALO MÍNIMO DE 20 A 230 MMHG; POSSUIR VÁLVULA DE PRESSÃO EXCESSIVA; PERMITIR ARMAZENAMENTO DAS ÚLTIMAS 24H DE TENDÊNCIAS;
- CAPNOGRAFIA: TIPO SIDESTREAM OU MAINSTREAM, POSSUIR MONITORAÇÃO CONTÍNUA DO CO2 EXPIRADO EXIBIDA EM GRÁFICO E VALOR NUMÉRICO; POSSUIR MONITORAÇÃO DA FRAÇÃO INSPIRADA E EXPIRADA DE CO2; INTERVALO MÍNIMO DE CAPNOGRAFIA ENTRE 0 E 99 MMHG (RESOLUÇÃO +/- 2 MMHG);

- PRESSÃO INVASIVA – PI: COM 2 (DOIS) CANAIS SIMULTÂNEOS, COM FAIXA DE MEDIÇÃO APROXIMADA ENTRE -50 E 300MMHG;

- TEMPERATURA: FAIXA DE TEMPERATURA NO INTERVALO MÍNIMO DE 25 A 45 GRAUS CELSIUS (EXATIDÃO 0,1 GRAU CELSIUS);

- SISTEMA DE ALARMES: ÁUDIO VISUAIS; CAPACIDADE DE MEMORIZAR NO MÍNIMO 24H DE EVENTOS DE ALARME; AJUSTÁVEIS EM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE; MÁXIMO E MÍNIMO PARA FREQUÊNCIA CARDÍACA; PARA DESCONEXÃO DO ELETRODO; MÁXIMO E MÍNIMO PARA SATURAÇÃO; PARA DESCONEXÃO DO SENSOR DE OXÍMETRIA; PARA DETECÇÃO E ALARME DE APNEIA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO SISTÓLICA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO DIASTÓLICA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO MÉDIA NÃO INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO SISTÓLICA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO DIASTÓLICA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO MÉDIA INVASIVA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA TEMPERATURA; DISPOSITIVO PARA RESET MANUAL TEMPORÁRIO DE ALARMES SONOROS NUM TEMPO MÁXIMO DE 120 S. MÁXIMO E MÍNIMO MÁXIMO E MÍNIMO PARA ETCO2. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220V / 60HZ OU BIVOLT AUTOMÁTICO. ACESSÓRIOS OBRIGATÓRIOS: 01 SUPORTE PARA FIXAÇÃO DO MONITOR NA PAREDE; 01 CABO FORÇA; 02 CABOS DE 5 VIAS DE ECG PARA UTI; 05 JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA ECG ADULTO; 02 SENSORES SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEIS TIPO BOCA DE SAPO; 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA ADULTO; 02 BRAÇADEIRAS EM NYLON E FECHO EM VELCRO REUTILIZÁVEL PARA ADULTO; 02 SENSORES DE TEMPERATURA DE PELE; 02 SENSORES DE TEMPERATURA ESOFÁGICOS; 01 KIT PARA CAPNOGRAFIA; 02 KITS PARA PRESSÃO INVASIVA ADULTO (TRANSDUTOR E CABO). DEVE VIR ACOMPANHADO DE TODOS OS ACESSÓRIOS, PARTES, MÓDULOS, PLACAS OU DISPOSITIVOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSIVA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSO NO ORÇAMENTO.

ITEM 29 – OXÍMETRO DE PULSO**QUANTIDADE:** 02 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 2.500,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: O EQUIPAMENTO DEVE SER DO TIPO DE “MESA”, ONDE O EQUIPAMENTO UTILIZE UM SENSOR DE OXÍMETRIA CONECTADO A ELE; O EQUIPAMENTO DEVE MEDIR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO DO SANGUE (SPO2) E A PULSAÇÃO DOS BATIMENTOS CARDÍACOS; O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO OU LCD COM RETRO ILUMINAÇÃO; POSSUIR INDICAÇÃO NUMÉRICA DOS VALORES DE SATURAÇÃO E PULSO; POSSUIR MODOS DE APRESENTAÇÃO COM DESTAQUE NA CURVA OU VALORES; FAIXA DE MEDIÇÃO DA SPO2: 70 A 99%; FAIXA DE MEDIÇÃO DA PULSAÇÃO CARDÍACA: 30 A 250 BATIMENTOS POR MINUTO; O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR A VISUALIZAÇÃO SIMULTÂNEA DOS PARÂMETROS MEDIDOS: SPO2 E PULSAÇÃO; O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DE BATERIA EM USO E BATERIA FRACA; DEVE POSSUIR ALARME SONORO E VISUAL PARA: LIMITES MÁXIMO E MÍNIMO DE SPO2 E DE PULSAÇÃO, PACIENTE DESCONECTADO, SENSOR DESCONECTADO, BATERIA FRACA. ALIMENTAÇÃO 220V/60HZ. ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS; 01 (UM) SENSOR SPO2, NÃO DESCARTÁVEL, PARA ADULTO. ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 30 – POLTRONA HOSPITALAR**QUANTIDADE:** 60 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 1.250,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: CADEIRA DE ACOMPANHANTE (POLTRONA HOSPITALAR) COM ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO REDONDO ENCOSTO, ASSENTO, DESCANSA PÉS E BRAÇOS ESTOFADOS COM ESPUMA D26 REVESTIDO EM COURVIM. MOVIMENTOS SIMULTÂNEOS DO ENCOSTO, DESCANSA PÉS E BRAÇOS COMANDADOS POR MEIO DE ENGATE RÁPIDO ATRAVÉS DE ALAVANCA LATERAL. RECLINÁVEL, COM 04 POSIÇÕES. ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI COM TRATAMENTO ANTIFERRUGENS. PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS, DIMENSÕES DA POLTRONA HOSPITALAR: 1600(C) X 750(L) X 550(A) MM CAPACIDADE APROX.: ATÉ 150KG.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 31 – SELADORA

QUANTIDADE: 03 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 1.159,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: SELADORA DEVE POSSUIR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMA: POSSUIR ESTRUTURA DE AÇO; PINTURA ELETROSTÁTICA EPOXI, COM TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE ANTI-CORROSIVO; CAPACIDADE PARA FUNCIONAMENTO 24 HORAS/DIA; SOLDA CILINDRICA DE COMPRIMENTO DE 60CM PARA SELAGEM E PARA CORTE; POSSUIR PROTEÇÃO PARA O OPERADOR NÃO TER ACESSO A SOLDA QUENTE; BAIXO CONSUMO DE ENERGIA; POSSUIR PEDAL DE ACIONAMENTO; CONTROLE DE TEMPERATURA ELETRÔNICO; MESA DE APOIO COM REGULAGEM DE ALTURA DE ACORDO COM O PRODUTO A SER EMBALADO; SELA AS EMBALAGENS PLÁSTICAS DE POLIETILENO, POLIPROPILENO, POLIPROPILENO BIORIENTADO;

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;

- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 32 – SISTEMA DE VÍDEO ENDOSCOPIA FLEXÍVEL

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 301.035,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: MONITOR DE VÍDEO: - 01 (UM) MONITOR DE VÍDEO: MONITOR COLORIDO DE LCD, COM NO MÍNIMO 17"; - COM ALTA RESOLUÇÃO DE IMAGENS COM, NO MÍNIMO, 640 X 480 PONTOS DE RESOLUÇÃO; - GRAU MÉDICO QUE PERMITA A INTERFACE COM OUTROS APARELHOS PARA CONTROLE REMOTO; - COM AJUSTES DE COR, CONTRASTE E BRILHO MANUALMENTE OU EM MODO AUTOMÁTICO; - COM ENTRADAS DE SINAL, RGB, Y/C, BNC VÍDEO COMPOSTO; - ALIMENTAÇÃO 110 – 240 V, 60 HZ. **CENTRAL PROCESSADORA DE IMAGENS:** - 01 (UMA) CENTRAL PROCESSADORA DE IMAGENS: CENTRAL PROCESSADORA DE IMAGENS COM PROCESSAMENTO DE IMAGENS DIGITAL PARA VÍDEO ENDOSCÓPIOS DE CCD COLORIDO; - COM IMAGEM DE ALTA DEFINIÇÃO, COMPATÍVEL COM: VÍDEO ENDOSCÓPIOS STANDARD, DE TELA CHEIA, ULTRAFINOS, MAGNIFICAÇÃO ÓTICA OU DIGITAL DE IMAGEM, VÍDEOENTEROSCÓPIOS, VÍDEOBRONCOSCÓPIOS, FIBROSCÓPIOS; - COM BALANÇO DE BRANCO AUTOMÁTICO, COM SEU ACIONAMENTO; - AS SAÍDAS DE VÍDEO DEVEM SER SIMULTÂNEAS, SENDO, NO MÍNIMO: (01) VÍDEO COMPOSTO (VBS); (01) Y/C OU S-VÍDEO; (01) RGB-S; (01) VGA OU SIMILARES PARA USAR MONITORES DE PC; - DEVE ACOMPANHAR O SISTEMA UM TECLADO ALFANUMÉRICO; - O COMPRESSOR (BOMBA) DE AR DEVE SER DO TIPO DIAFRAGMA INCORPORADO, COM REGULAGEM DE SAÍDA DE AR COM, NO MÍNIMO, DOIS NÍVEIS – ALTO E BAIXO; - ALIMENTAÇÃO: 100 – 240 V, 60 HZ; **FONTE DE LUZ INTEGRADA:** - 01 (UMA) FONTE DE LUZ COM ILUMINAÇÃO MEDIANTE LÂMPADA DE HALOGÊNIO OU XÊNON DE, NO MÍNIMO, 15V E 150W; - DEVERÁ SER INCLUÍDA UMA LÂMPADA DE RESERVA ADICIONAL JÁ ACOPLADA PARA ACIONAMENTO MANUAL RÁPIDO, ATRAVÉS DE ALAVANCA DE ACIONAMENTO NO PAINEL FRONTAL. **VIDEOGASTROSCÓPIO ADULTO:** - 01 (UM) VIDEOGASTROSCÓPIO FLEXÍVEL COM IMAGEM DE ALTA RESOLUÇÃO; - COM CAMPO DE VISÃO DE, NO MÍNIMO, 140°; - PROFUNDIDADE DE CAMPO DE VISÃO MÍNIMA DE 4 MM OU MENOR – 100 MM OU MAIOR; - PONTA DISTAL COM ANGULAÇÕES MÍNIMAS DE: PARA CIMA: 210°, PARA BAIXO: 90°, PARA DIREITA: 100°, PARA ESQUERDA: 100°; - DIÂMETRO EXTERNO DA EXTREMIDADE DISTAL DE, NO MÍNIMO, 9,2 MM; - DIÂMETRO DO TUBO DE INSERÇÃO DE, NO MÍNIMO, 9 MM; - CANAL DE BIÓPSIA COM DIÂMETRO INTERNO MÍNIMO DE 2,8 MM; - COMPRIMENTO ÚTIL DE, NO MÍNIMO, 1030 MM; - COMPRIMENTO TOTAL MÍNIMO DE 1350 MM; - DEVE ACOMPANHAR TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. **VIDEOCOLONOSCÓPIO ADULTO:** - 01 (UM) VIDEOCOLONOSCÓPIO FLEXÍVEL DE ALTA RESOLUÇÃO DE IMAGEM; - COM CAMPO DE VISÃO MAIOR OU IGUAL A 140°; - PROFUNDIDADE DE CAMPO DE VISÃO MÍNIMA DE 4 MM OU MENOR – 100 MM

OU MAIOR; - PONTA DISTAL COM ANGULAÇÕES MÍNIMAS DE: PARA CIMA: 180°, PARA BAIXO: 180°, PARA DIREITA: 160°, PARA ESQUERDA: 160°; - DIÂMETRO EXTERNO DA EXTREMIDADE DISTAL DE, NO MÍNIMO, 12 MM; - DIÂMETRO DO TUBO DE INSERÇÃO DE, NO MÍNIMO, 12 MM; - CANAL DE BIÓPSIA COM DIÂMETRO INTERNO MÍNIMO DE 2,8 MM; - COMPRIMENTO ÚTIL DE, NO MÍNIMO, 1680 MM; - COMPRIMENTO TOTAL MÍNIMO DE 1900 MM; - DEVE SER COMPATÍVEL COM O CONJUNTO PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA; - DEVE ACOMPANHAR TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. **TROLLEY DE VIDEOENDOSCOPIA:** - 01 (UM) TROLLEY DE VIDEOENDOSCOPIA PARA USO EM INSTALAÇÕES MÉDICAS COM SUPORTE PARA, NO MÍNIMO, 01 (UM) VÍDEO ENDOSCÓPIO; - COM RODAS PARA TRANSPORTE, CONFECCIONADAS EM MATERIAL ANTI-ESTÁTICO E FREIOS PARA FIXAÇÃO. **NOBREAK:** - 01 (UM) NOBREAK COM POTÊNCIA, TENSÃO E SAÍDA COMPATÍVEIS COM OS EQUIPAMENTOS SUPRACITADOS; - TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220 V / 60 HZ;

EQUIPAMENTO DE TESTE DE INFILTRAÇÃO: - 01 (UM) EQUIPAMENTO DE TESTE DE INFILTRAÇÃO PARA CONTROLAR A IMPERMEABILIDADE DOS ENDOSCÓPIOS; **VÍDEO PRINTER COLORIDA:** - 01 (UM) VÍDEO PRINTER COLORIDA COMPACTA E DE ALTA VELOCIDADE, DESENVOLVIDA PARA APLICAÇÕES MÉDICAS E COMPATÍVEIS COM SISTEMAS DE VIDEOENDOSCOPIA; - DEVE UTILIZAR O PAPEL S E FAZER IMPRESSÕES EM TAMANHO A6 OU A4; - COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 400 DPI; - TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220 V / 60 HZ; - CANAIS DE ENTRADA/SAÍDA MÍNIMAS DE VÍDEO E S-VÍDEO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 33 – SISTEMA DE VÍDEO ENDOSCOPIA RÍGIDA

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 362.369,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: 01 (UM) MONITOR DE VÍDEO DE LED: DE, NO MÍNIMO, 26 POLEGADAS, COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1920 X 1080 PIXELS, COM ENTRADA DE VÍDEO

COMPATÍVEL COM O PROCESSADOR DE IMAGENS. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 (UMA) MICROCÂMERA DIGITAL: COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1920 X 1080, FULLHD, FUNÇÃO PARA AJUSTE DE COR BRANCA (WHITE BALANCE) E CONEXÕES DE SAÍDA DE VÍDEO COMPATÍVEL COM FULLHD, CONTENDO, NO MÍNIMO, 2 (DUAS) SAÍDAS DE SINAL DE VÍDEO DIGITAL HDMI. COM POSSIBILIDADE DE CONTROLE DA LUMINOSIDADE POR MEIO DA CABEÇA DA CÂMERA. COM ZOOM PARAFOCAL, COMPRIMENTO DO CABO DO CABEÇOTE DE, NO MÍNIMO, 3,0 METROS E ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 (UMA) FONTE DE ILUMINAÇÃO LED: COM ILUMINAÇÃO EQUIVALENTE A XÊNON 300 WATTS. POSSUIR CONTROLE DE INTENSIDADE DE LUZ COM, NO MÍNIMO, 30.000 HORAS DE VIDA ÚTIL DO LED. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 (UM) GRAVADOR DE GRAU MÉDICO: COM CAPACIDADE DE GRAVAÇÃO DAS IMAGENS EM FULLHD, 1920 X 1080. COM ENTRADAS E SAÍDAS COMPATÍVEIS COM FULLHD. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ OU SISTEMA DE GRAVAÇÃO FULLHD ATRAVÉS DA USB INTEGRADO À PROCESSADORA DE CÂMERA; 01 (UM) CABO DE FIBRA ÓPTICA: DE, NO MÍNIMO, 2 (DOIS) METROS, COMPATÍVEL COM A ÓTICA E CÂMERA; 01 (UM) ENDOSCÓPIO RÍGIDO: AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM A IMAGEM FULLHD, VISÃO FORO OBLÍQUA DE 30 GRAUS, COM SISTEMA DE LENTES DE BASTÃO, TRANSMISSÃO DE LUZ POR FIBRA ÓPTICA INCORPORADA, OCULAR GRANDE ANGULAR, COM DIÂMETRO DE 10 MM E COMPRIMENTO MÍNIMO DE 30 CM; 01 (UM) INSUFLADOR DE CO₂: COM TELA SENSÍVEL AO TOQUE, QUE PERMITE AJUSTE DE FLUXO DE, NO MÍNIMO, 2 A 40 LITROS/MINUTO. PERMITE AJUSTE DE PRESSÃO DE, NO MÍNIMO, 3 A 25 MMHG E COM DISPLAY QUE INDIQUE A RESERVA DE GÁS NO CILINDRO, PRESSÃO NO PACIENTE, FLUXO DE GÁS E VOLUME DE GÁS. DOTADO DE CIRCUITOS DE SEGURANÇA COM ALARME SONORO E VISUAL. COM SISTEMA DE AQUECIMENTO EXTERNO E AUTOCLAVÁVEL. ACOMPANHA 01 (UMA) MANGUEIRA COM FILTRO ACOPLÁVEL AO INSUFLADOR PARA INSUFLAÇÃO DE CO₂ AO PACIENTE, 01 (UMA) MANGUEIRA DE CONEXÃO DO INSUFLADOR PARA O CILINDRO DE CO₂ COM VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 (UM) RACK/ARMÁRIO: TORRE, ADEQUADO PARA O CORRETO ARMAZENAMENTO E MOVIMENTAÇÃO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS, COM CAPACIDADE DE ARMAZENAR OS EQUIPAMENTOS E O CILINDRO DE CO₂ POSSUIR PORTA FRONTAL, RODÍZIOS EMBORRACHADOS E COM FREIOS;

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MÍNIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;

- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 34 - SUPORTE DE SORO

QUANTIDADE: 100 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 350,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: MODELO: TOTALMENTE AÇO INOX COM 5 RODÍZIOS; PESO: 12 KG; DETALHES: CONSTRUÍDO EM TUBOS REDONDOS DE AÇO INOXIDÁVEL COM ACABAMENTO POLIDO; COLUNA RECEPTORA DA HASTE COM DIÂMETRO DE 1 POLEGADA COM ANEL PARA EVITAR AMASSAMENTO E DESGASTE DA HASTE; REGULAGEM DE ALTURA POR SISTEMA DE PRESSÃO ATRAVÉS DE ROSETA HASTE EM TUBO DE 3/4 POLEGADAS DE DIÂMETRO E 120 MM DE ESPESSURA; 4 GANCHOS EM FORMA DE CRUZ; BASE REVESTIDO EM NYLON COM 5 PÉS COM RODÍZIOS; ALTURA MÍNIMA: 1,70CM; ALTURA MÁXIMA: 2,29CM.

ITEM 35 – TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO 16 CANAIS

QUANTIDADE: 01 UNIDADE

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 1.200.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: **GANTRY:** TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO HELICOIDAL DE 16 CORTES, COM DETECTOR DE ESTADO SÓLIDO COM, NO MÍNIMO, 16 FILEIRAS FÍSICAS. GANTRY COM ABERTURA MÍNIMA 70 CM, FAIXA DE ANGULAÇÃO FÍSICA OU DIGITAL MÍNIMA DE +/- 30º; TEMPO DE CORTE TOTAL EM 360º DE 0,8 SEGUNDOS OU MENOR; CAPACIDADE PARA AQUISIÇÃO HELICAL CONTÍNUA MÍNIMA DE 100 SEGUNDOS. CONJUNTO TUBO E GERADOR: POTÊNCIA DO GERADOR DE, NO MÍNIMO, 40 KW; CAPACIDADE TÉRMICA DO ANODO DE NO MÍNIMO 5 MHU. SISTEMA DE AQUISIÇÃO DE DADOS: AQUISIÇÃO MULTISLICE DE NO MÍNIMO 16 CORTES SIMULTÂNEOS POR ROTAÇÃO DE 360º; ESPESSURA DE CORTE DE 0,8 MM OU MENOR. CAMPO DE VISÃO VARIÁVEL ENTRE 50 E 500 MM OU SUPERIOR. CONSOLE COM CAPACIDADE DE AQUISIÇÃO E RECONSTRUÇÃO RESPECTIVAMENTE, CONTENDO 1 MONITOR DE NO MÍNIMO 19 POLEGADAS COLORIDO, TECLADO E MOUSE. O SISTEMA DEVE PERMITIR MANIPULAÇÃO, FILMAGEM E PROCESSAMENTO DE IMAGENS PREVIAMENTE ARMAZENADAS DURANTE A AQUISIÇÃO DE NOVAS IMAGENS. SOFTWARE 3D, PERMITINDO DIFERENTES TIPOS DE RECONSTRUÇÃO: VOLUME RENDERING, SURFACE, E PROJEÇÃO DE RX; SOFTWARE MULTIPLANAR EM TEMPO REAL; SOFTWARE ANGIOGRÁFICO; SISTEMA DE SUBTRAÇÃO DIGITAL ÓSSEA; SOFTWARE PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS EM TEMPO REAL. RECONSTRUÇÃO DE IMAGENS AXIAIS EM MATRIZ 512X512. PROTOCOLO DICOM 3.0: PRINT, STORAGE SCU E MWM (WORKLIST). MESA DO PACIENTE COM PESO SUPORTÁVEL DE, NO MÍNIMO, 200KG. ESTAÇÃO DE TRABALHO INDEPENDENTE COM CONFIGURAÇÃO DE HARDWARE DA ESTAÇÃO DE TRABALHO INDEPENDENTE DE NO MÍNIMO: PROCESSADOR INTEL XEON QUAD CORE 2.4GHZ (OU SUPERIOR), 12 GB DE MEMÓRIA RAM (OU SUPERIOR), HD COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 380 GB (OU SUPERIOR), MONITOR LCD DE NO MÍNIMO 19 POLEGADAS, GRAVADOR DE CD-RW E DVD-RW, MODEM E PLACA DE REDE PADRÃO ETHERNET, PLACA DE VÍDEO COM NO MÍNIMO 512MB DE MEMÓRIA, TECLADO E MOUSE, SISTEMA OPERACIONAL COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. SOFTWARES NECESSÁRIOS NA ESTAÇÃO DE TRABALHO: RECONSTRUÇÃO MULTIPLANAR (MPR), MPR CURVO E OBLÍQUO, MIP, MIN-MIP, RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL (3D) SSD E VR, REMOÇÃO DE OSSOS AUTOMÁTICA; PACOTE VASCULAR AVANÇADO PARA ANGIO CT

- SEGMENTAÇÃO AUTOMÁTICA DE VASOS. ACESSÓRIOS: SUPORTE DE CRÂNIO, SUPORTE DE PERNAS, JOGO DE FANTOMAS PARA CALIBRAÇÃO. ESTABILIZADOR DE TENSÃO DE REDE (EXTERNO OU INTERNAMENTE AO TOMÓGRAFO) COM POTÊNCIA COMPATÍVEL PARA TODO O EQUIPAMENTO, NÃO SENDO SUFICIENTE SOMENTE PARA ESTABILIZAR A BASE COMPUTACIONAL, NOBREAK PARA OS COMPUTADORES E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. PAINEL DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA PARA O EQUIPAMENTO; 01 BOMBA INJETORA DE CONTRASTE DE 01 CABEÇA COMPATÍVEL COM O NECESSIDADE DE USO DOS EXAMES DE TOMOGRAFIA.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS, SERÁ CONTADO A PARTIR DA DATA DO INSTALAÇÃO DEFINITIVA DOS EQUIPAMENTOS, CONTRA QUALQUER TIPO DE DEFEITO E FALHA, E PARA MÃO-DE-OBRA QUALIFICADA, COM TODAS AS INTERVENÇÕES DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE 06 (SEIS) EM 06 (SEIS) MESES E CORRETIVA SE FIZER NECESSÁRIO. FORNECIMENTO DAS PEÇAS NECESSÁRIAS AOS PROCEDIMENTOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA, EXCLUINDO INSUMOS E PEÇAS DE DESGASTE PROGRAMADO, AS QUAIS DEVERÃO ESTAR EXPLICITAMENTE DECLARADAS NA PROPOSTA;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MINIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 36 – ULTRASSOM DIAGNOSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFAGICA

QUANTIDADE: 01 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 125.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: APARELHO DE ULTRASSOM PORTÁTIL DE ALTA RESOLUÇÃO, PESANDO MENOS DE 8 KG (COM BATERIA), PARA USO EM LOCAIS ONDE SEJA NECESSÁRIO O ACESSO AO PACIENTE E REALIZAÇÃO DE EXAMES COM ALTA QUALIDADE TÉCNICA DENTRO E FORA DA SALA DE EXAMES; PARA ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA COM SOFTWARE GERAL PARA APLICAÇÕES EM EXAME DE CARDIOLOGIA, VASCULAR CEREBRAL, VASCULAR

PERIFÉRICO, VASCULAR ABDOMINAL, FETAL E TRANSCRANIANA. SISTEMA DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO COM PELO MENOS 80.000 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO; COM BATERIA RECARREGÁVEL QUE PERMITA MÍNIMO DE 40 (QUARENTA) MINUTOS DE UTILIZAÇÃO EM EXAMES SEM QUE SEJA NECESSÁRIA A CONEXÃO A REDE ELÉTRICA; MONITOR COLORIDO DE LCD INTEGRADO DE NO MÍNIMO 15"; BIVOLT AUTOMÁTICO (SEM NECESSITAR DE TRANSFORMADOR); MODOS DOPPLER CONTÍNUO, PULSÁTIL, MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES, POWER DOPPLER (PARA DETECÇÃO DE FLUXOS BAIXOS); SEGUNDAS HARMÔNICAS NOS TRANSDUTORES SETORIAL E CONVEXO, MODO DUPLEX, TRÍPLEX; HARMÔNICA TECIDUAL. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE IMAGEM 2D AO TOQUE DE UM BOTÃO, PARA AJUSTAR CURVA DE TGC/DGC, GANHO E CURVA DE COMPRESSÃO. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DA IMAGEM BIDIMENSIONAL; SOFTWARE PARA OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DO COLOR DOPPLER COM APENAS UM BOTÃO; SOFTWARE PARA AJUSTE AUTOMÁTICO DO DOPPLER ESPECTRAL COM APENAS UM BOTÃO; OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE ESPECTRO EM MODO DOPPLER AO TOQUE DE UM BOTÃO. CÁLCULOS AUTOMÁTICOS E APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS EM TEMPO REAL NA FUNÇÃO DOPPLER ESPECTRAL AO TOQUE DE UM BOTÃO; HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO. DOPPLER TECIDUAL COLOR E ESPECTRAL. IMAGEM TRAPEZOIDAL NOS TRANSDUTORES LINEARES. MODO DE COMPARAÇÃO IMAGEM 2D AO LADO DA RESPECTIVA IMAGEM EM MODO COLOR, AMBAS EM TEMPO REAL. INVERSÃO AUTOMÁTICA DE COLOR. READ ZOOM / WRITE ZOOM. TEXTO RÁPIDO – PERMITE FÁCIL ANOTAÇÃO A QUALQUER MOMENTO DURANTE O EXAME. OPERAÇÃO NOS MODOS B / D / M / BB / BD / BM E POWER ANGIO. SOFTWARE QUE PERMITA AJUSTAR O CURSO DE MODO-M, UTILIZANDO QUALQUER ANGULAÇÃO SOBRE OS PLANOS DA IMAGEM EM MODO-B, EM TEMPO REAL OU PARA IMAGENS EM CINELOOP, COLORIZAÇÃO DE IMAGENS NOS MODOS B, M, DOPPLER OU CORES. GRAVAÇÃO EM CD/DVD DE MULTI-ESTUDOS E GRAVAÇÃO DE EXAMES EM PEN-DRIVE. DEVE POSSUIR DICOM 3.0 COM OS PROTOCOLOS PRINT, STORE, STORAGE COMMITMENT, STRUCTURED REPORTING, PPS E WORKLIST, COM SISTEMA WIRELESS. SISTEMA DE DISCO RÍGIDO PARA ARMAZENAMENTO DE IMAGENS DE PELO MENOS 80 GB. SOFTWARE DEDICADO PARA VISUALIZAÇÃO DE AGULHAS, PERMITIR MELHORIA NA VISUALIZAÇÃO DA PONTA DA AGULHA E ANATOMIA AO REDOR PARA EVITAR ATINGIR OUTRAS ESTRUTURAS E GUIAR MELHOR AS BIÓPSIAS SOFTWARE QUE PROPORCIONA AS MEDIÇÕES AUTOMÁTICAS DA ESPESSURA DA CAMADA ÍNTIMA-MÉDIA NAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS E EM OUTROS VASOS SUPERFICIAIS. DOPPLER PULSÁTIL TECIDUAL (MIOCÁRDIO) EM TEMPO REAL, PERMITINDO MEDIDAS INSTANTÂNEAS DE VELOCIDADE DO TECIDO; DOPPLER TECIDUAL EM TEMPO REAL, QUE OFEREÇA VELOCIDADE DE QUADROS ("FRAME RATE") ACIMA DE 100 QUADROS POR SEGUNDO; FAIXA DINÂMICA DE PELO MENOS 170 DB. TAXA DE QUADROS SUPERIOR A 350 QUADROS POR SEGUNDO PÓS-PROCESSAMENTO AVANÇADO DE CONTROLES DE IMAGENS SELECIONADAS, EM VÁRIOS MODOS, PARA OS FORMATOS DE IMAGENS ARMAZENADAS E CONGELADAS, POSSIBILITANDO ANÁLISE DOS ESTUDOS APÓS A LIBERAÇÃO DO PACIENTE, COM FUNÇÕES DE PÓS-PROCESSAMENTO COMO CÁLCULOS E ANOTAÇÕES; O EQUIPAMENTO DEVE CONTER OS SEGUINTEs TRANSDUTORES BANDA LARGA MULTIFREQUENCIAIS: 01 (UM) TRANSDUTOR CONVEXO DE 2 A 5 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR LINEAR DE 4 A 11 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR ENDOCAVITARIO DE 4 A 9 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO DE 2 A 4 MHZ; SAÍDA USB PARA UTILIZAÇÃO DE "PEN DRIVE"; GRAVAÇÃO DE IMAGENS EM FORMATO DICOM EM REMOVÍVEL, BEM COMO NOS FORMATOS AVI, JPEG E MPEG; COMPATIBILIDADE COM DICOM "WIRELESS", PARA INCLUSÃO FUTURA E UTILIZAÇÃO EM REDE SEM FIO; MÓDULO E CABO DE ECG; MALA PARA TRANSPORTE; CARRINHO SUPORTE QUE SEJA TOTALMENTE COMPATÍVEL COM

O EQUIPAMENTO OFERECIDO, SEGURANÇA NO TRANSPORTE E OS AJUSTES ERGONÔMICOS NECESSÁRIOS; PACOTE COMPLETO DE MEDIDAS CARDIOVASCULARES.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 37 – VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO

QUANTIDADE: 12 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 60.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, COM TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 10 (DEZ POLEGADAS), PARA PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; DEVE POSSUIR CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO NA MEMÓRIA DOS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS OU MODO STAND-BY OU ESPERA; VÁLVULAS INTERNAS AO EQUIPAMENTO; DEVE POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO: VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; VENTILAÇÃO POR VOLUME CONTROLADO (SIMV E PRESSÃO DE SUPORTE); VENTILAÇÃO POR PRESSÃO CONTROLADA (SIMV E PRESSÃO DE SUPORTE); VENTILAÇÃO DE BACKUP NO MÍNIMO EM TODAS AS MODALIDADES ASSISTIDAS E ESPONTÂNEAS, INCLUSIVE EM CPAP. MODO DE VENTILAÇÃO PROPORCIONAL COM SINCRONISMO/ADAPTAÇÃO PACIENTE-VENTILADOR PARA UMA MELHOR MECÂNICA RESPIRATÓRIA (NAVA, SMART CARE, PAV +, ASV, INTELICYCLE); DEVE POSSUIR CONTROLES QUE ABRANJAM A FAIXA DE: FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 5 A 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE 0,2 A 5 SEGUNDOS; VOLUME CORRENTE DE 10 A 2000ML; FLUXO INSPIRATÓRIO DE 6 A 100 L/MIN; PRESSÃO CONTROLADA DE 5 A 80CMH2O; PRESSÃO DE SUPORTE DE 5 A 60CMH2O; PEEP DE 0 A 45 CMH2O; COM SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO 0,5 A 15 L/MIN OU 0 A 100% E/OU POR PRESSÃO DE 0,5 A 10 CMH2O. DEVE POSSUIR OS SEGUINTE RECURSOS NO MÍNIMO: PAUSA INSPIRATÓRIA MANUAL; PAUSA EXPIRATÓRIA MANUAL DE ATÉ 10 SEGUNDOS; ARMAZENAMENTO NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; COMPENSAÇÃO DE FUGAS. DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES MÍNIMOS: COM ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA OU ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO. COM ALARMES DE ALTO

E BAIXO VOLUME CORRENTE OU ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO. BAIXO VOLUME MINUTO, BAIXA FIO₂, BAIXA CARGA DA BATERIA, VENTILADOR INOPERANTE OU FALHA TÉCNICA. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: COM APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME (APRESENTAÇÃO DE PELO MENOS DUAS CURVAS SIMULTANEAMENTE); COM MONITORAÇÃO DE PRESSÃO, VOLUME E FLUXO POR SENSOR DISTAL OU PROXIMAL (NO Y) PARA PACIENTES NEONATAIS; COM MONITORAÇÃO DE VOLUME MINUTO, VOLUME CORRENTE EXALADO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL; PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO PLATÔ, PEEP E PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA. COM BATERIA INTERNA, RECARREGÁVEL, COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 60 MINUTOS; COMPATÍVEL COM TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 220 V 60HZ; DEVERÁ ACOMPANHAR CADA EQUIPAMENTO: 01 (UMA) MANGUEIRA DE PRESSÃO PARA AR COMPRIMIDO; 01 (UMA) MANGUEIRA DE PRESSÃO PARA OXIGÊNIO; 02 (DOIS) CIRCUITOS PACIENTE ADULTO COMPLETOS, ESTERILIZÁVEL, COM TRAQUÉIAS EM SILICONE LISAS INTERNAMENTE E COM RESERVATÓRIO DE LÍQUIDOS NAS TRAQUÉIAS (DRENOS); 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO ADULTO, ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO EXPIRATÓRIO, ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 02 (DUAS) VÁLVULAS DE EXALAÇÃO ESTERILIZÁVEL (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR); 01 (UM) NEBULIZADOR COM CONECTORES; 01 (UM) PULMÃO TESTE ADULTO; PEDESTAL COM RODÍZIOS, SENDO PELO MENOS 02 COM TRAVA; COM BRAÇO ARTICULADO; ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSIVA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSIVA NO ORÇAMENTO.

4.2.3. Equipamentos em favor do Hospital Estadual Maternidade Nossa Senhora de Lourdes –

HEMNSL:

ITEM 02 - APARELHO DE ANESTESIA

QUANTIDADE: 03 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 108.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: CARACTERÍSTICAS GERAIS DO SISTEMA DE ANESTESIA: COM CARRO PARA TRANSPORTE, EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL E/OU COM PINTURA E TRATAMENTO CONTRA OXIDAÇÃO; COM PELO MENOS 01 GAVETA E 01 PRATELEIRA; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 01 COM TRAVAS. MONITOR COLORIDO, PARA VISUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS DO SISTEMA ANESTESIA: TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) OU DE LED OU DE TECNOLOGIA SUPERIOR; DIMENSÃO DE NO MÍNIMO 15” EM DIAGONAL; APRESENTAÇÃO SIMULTÂNEA DE 03 CANAIS DE CURVAS INDIVIDUAIS, COM CONFIGURAÇÃO TOTALMENTE DEFINIDAS PELO OPERADOR. PARA ANESTESIA DE PACIENTES: ADULTOS (ATÉ OBESIDADE MÓRBIDA); PEDIÁTRICOS; NEONATAIS (INCLUINDO PREMATUROS). COM SISTEMA DE AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM: APRESENTAÇÃO DE IMAGENS COM INSTRUÇÕES OPERACIONAIS DOS PROCEDIMENTOS PREPARATÓRIOS PARA AUTO-TESTE, CASO O EQUIPAMENTO NÃO REALIZE O AUTO-TESTE E CALIBRAÇÕES AUTOMATICAMENTE; CALIBRAÇÕES AUTOMÁTICAS (OU SEMIAUTOMÁTICAS); DETECÇÕES DE ERROS E FALHAS DE FUNCIONAMENTO; POSSIBILIDADE DE INTERROMPER O AUTO-TESTE INICIAL, PARA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO EM CASO DE EMERGÊNCIA; TESTE DE COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO DE PACIENTE COM COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA; CAPACIDADE DE REALIZAR ANESTESIA DE BAIXO FLUXO A PARTIR DE 300 ML/MIN.; CANISTER TRANSPARENTE PARA ARMAZENAGEM DE CAL SOLDADA; FILTRO TOTALMENTE AUTOCLAVÁVEL (INCLUSIVE SENSORES DE FLUXO); OPERAÇÃO EM REDE DE GASES DE: O₂; N₂O; AR COMPRIMIDO. POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO EM CILINDRO DE: O₂; N₂O. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220 VAC/60HZ; BATERIA INTERNA: AUTONOMIA EM FUNCIONAMENTO CONTÍNUO: ≥ 30 MINUTOS; RECARREGAMENTO AUTOMÁTICO, AO CONECTAR O EQUIPAMENTO NA REDE ELÉTRICA; INDICAÇÃO DO NÍVEL DE CARGA DA BATERIA NO MONITOR. COM SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES (“SCAVENGING SYSTEM”): PORTAS DE COMUNICAÇÃO, PARA INTERFACE COM EQUIPAMENTOS EXTERNOS NOS PADRÕES DESCRITOS ABAIXO: PORTA USB, PARA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE DADOS EM DISPOSITIVOS DE MEMÓRIA; ETHERNET, SAÍDA RJ-45, PARA COMUNICAÇÃO EM REDE; SISTEMA DIFERENCIADO PARA ALARMES, DEPENDENDO DA PRIORIDADE/RISCO; FLUXOMETRO COM INDICAÇÃO DIGITAL: AJUSTE DO FLUXO POR FLUXOMENTROS COM INDICAÇÃO DIGITAL COM CONTROLE NA TELA OU NA ANESTESIA; INDICAÇÃO E MONITORAÇÃO DIGITAL DE: O₂; N₂O. CANISTER: REUTILIZÁVEL; TRANSPARENTE E/OU TRANSLÚCIDO; EM POLISULFONA (PSU) OU POLIFENILSUFONA (PPSU), OU POLIETERIMIDA (PEI); COM SISTEMA PARA ABERTURA DO CANISTER ATRAVÉS DE SISTEMA DE ¼ DE VOLTA OU ENGATE RÁPIDO, POSSIBILITANDO SUA SUBSTITUIÇÃO COM O EQUIPAMENTO EM OPERAÇÃO; CAPACIDADE DE 700 GRAMAS DE CAL SODADA. VAPORIZADORES ADEQUADOS PARA ADMINISTRAÇÃO DE ANESTESIA EM BAIXO FLUXO PARA: ISOFLURANO; SEVOFLURANO. IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DO AGENTE ANESTÉSICO A SER UTILIZADO; TECNOLOGIA DE MEDIÇÃO DE O₂ ATRAVÉS DE SENSOR PARAMAGNÉTICO OU GALVÂNICO; COM SISTEMA DE FLUXO DIRETO DE OXIGÊNIO (“FLUSH DE OXIGÊNIO”); VENTILAÇÃO DE EMERGÊNCIA COM FLUXÔMETRO, NA FAIXA DE 2 A 10 L/MIN; CIRCUITO RESPIRATÓRIO COM POSSIBILIDADE DE SER UTILIZADO EM SISTEMAS: ABERTOS E/OU SEMIABERTOS; FECHADOS E/OU SEMIFECHADOS. CONJUNTO MECÂNICO DE ENTREGA DE VOLUME REMOÇÃO ATRAVÉS DO ACIONAMENTO DE BOTÃO/ALAVANCA(S) E/OU POR SISTEMA DE

ALAVANCA/DESPARAFUSAMENTO(S) COM ¼ DE VOLTA; TRAQUÉIAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUMES AUTOCLAVÁVEIS; COM PRESSÃO DA REDE DE GASES ENTRE 280 E 600 KPA; SISTEMA DE ELIMINAÇÃO DA CONDENSAÇÃO DE ÁGUA ATRAVÉS DE UM DOS SISTEMAS DESCRITOS ABAIXO: DRENO POR GRAVIDADE; SISTEMA DE AQUECIMENTO. SAÍDA ADICIONAL PARA SUPLEMENTO DE OXIGÊNIO, COM FLUXOMETRO AUXILIAR; SISTEMA DE MONITORAÇÃO/DETALHAMENTO/RELATÓRIO DO(S): CONSUMO DE AGENTES ANESTÉSICOS UTILIZADOS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO; PARÂMETROS VENTILATÓRIOS E DE ANESTESIAS UTILIZADAS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM: TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS; INDICAÇÃO DE DATA E HORÁRIO; APRESENTAÇÃO REGISTROS DE ALARMES; AJUSTES DE ALARMES AUTOMÁTICOS; BLOCO DE FLUXÔMETROS COM INDICAÇÃO DIGITAL DOS FLUXOS, COM ESCALA DE ALTO E BAIXO FLUXO PARA OXIGÊNIO, ÓXIDO NITROSO E AR COMPRIMIDO NA TELA DO EQUIPAMENTO; INDICAÇÃO DIGITAL NO MONITOR DO EQUIPAMENTO DE ANESTESIA COM APRESENTAÇÃO DE: DADOS NUMÉRICOS: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS: PICO; PAUSA OU PLATÔ; PEEP; MÉDIA; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 100 RESP./MIN.; VOLUME MINUTO DE 0,5 A 40 L./MIN.; CONCENTRAÇÃO DE O₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE O₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS EXPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). FORMAS DE ONDAS: FLUXO; PRESSÃO; CO₂; AGENTE ANESTÉSICO. ALÇAS: PRESSÃO X VOLUME; FLUXO X VOLUME. ALARMES DE: ALTA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS E/OU BAIXA PEEP; APNÉIA; VOLUME MINUTO ALTO; VOLUME MINUTO BAIXO; ALTO FIO₂; BAIXO FIO₂; ALTA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; BAIXA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; ALTA CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. CONTROLES DO VENTILADOR: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DE 05 A 60 CM DE H₂O (COM INCREMENTOS DE 01 CM DE H₂O); FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 80 RESP./MIN.; RELAÇÃO I:E AJUSTÁVEL DE 2:1 A 1:4; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP DE 04 A 20 CM DE H₂O. MODOS VENTILATÓRIOS: MAN/SPONT: VENTILAÇÃO POR INDUÇÃO MANUAL/RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA; VCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO; PCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO; SIMV-V: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A VOLUME; SIMV-P: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A PRESSÃO; PSV: VENTILAÇÃO POR PRESSÃO DE SUPORTE; VENTILAÇÃO POR PRESSÃO CONTROLADA COM GARANTIA DE ENTREGA DE VOLUME. POSSUIR ANALISADOR DE GASES COM TECNOLOGIA SIDESTREAM.

ACESSÓRIOS ANESTESIA:

- 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO;
- 01 (UM) VAPORIZADOR ELETRÔNICO DE SEVOFLURANO;
- 04 (QUATRO) SENSORES DE FLUXO;
- 01 (UM) CIRCUITOS DE PACIENTE TAMANHO ADULTO EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;
- 01 (UM) CIRCUITO DE PACIENTE TAMANHO INFANTIL EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;
- 10 (DEZ) KITS DE INSUMOS PARA ANALISADOR DE GASES (LINHA DE AMOSTRAGEM E COPO);

- 03 (TRÊS) MANGUEIRAS DE NO MÍNIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO;
- 02 (DOIS) BALÕES ADULTO COM 02 LITROS;
- 02 (DOIS) BALÕES PEDIÁTRICO;
- DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA GARANTIR O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PRESENCIAL PARA NO MÍNIMO 03 DIAS, CONTEMPLANDO DIURNO E NOTURNO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 05 – ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL**QUANTIDADE:** 08 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 5.034,38

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ASPIRADOR, MODELO ELÉTRICO, CIRÚRGICO; COM CAIXA DE PROTEÇÃO DO CONJUNTO DO MOTOR EM PLÁSTICO RESISTENTE, MONTADO EM MÓVEL COM PEDESTAL E RODÍZIOS DE 3" COM FREIOS; RUÍDO DO MOTOR MENOR QUE 60 DBA NO MÁXIMO; FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA; SEM NECESSIDADE DE LUBRIFICANTE; ASPIRAÇÃO SUAVEMENTE AJUSTÁVEL DE 0 A 22POLHG (560 MMHG) COM REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX, DE ALTA DURABILIDADE; MICRO-FILTRO NA DESCARGA DE AR QUE EVITA A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, COM RETENÇÃO 0,5 MÍCRO; DEVE POSSUIR 02 FRASCOS COLETORES LEVES E RESISTENTES DE 3 A 5 LITROS, DE PLÁSTICO AUTOCLAVÁVEL (121°C), GRADUADOS EM ALTO-RELEVO. COM CONEXÃO TIPO ENGATE RÁPIDO; VACUÔMETRO CALIBRADO ATÉ 29 POL HG(760MMHG); FLUXO DE 0 A 24 IPM; DUPLO SISTEMA DE SEGURANÇA QUE INTERROMPE A ASPIRAÇÃO EM CASO DE FRASCO CHEIO; DEVE

ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 10 (DEZ) FILTROS HIDROFÓBICOS; 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 08 - BERÇO PARA RECÉM NASCIDO

QUANTIDADE: 20 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 995,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: BERÇO PARA RECÉM-NASCIDO CUBA DE ACRÍLICO PARA MATERNIDADE; ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO-CARBONO REDONDO; PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO-CARBONO; CESTO REMOVÍVEL EM ACRÍLICO TRANSPARENTE; PERMITE MOVIMENTO TRENDELENBURG E PROCLIVE; RODÍZIOS DE 2" DE DIÂMETRO; ACABAMENTO PINTURA EPÓXI, COM TRATAMENTO FERRUGINOSO; DIMENSÕES: 0,75 X 0,47 X 0,85M ESTRUTURA EM AÇO INOX; COLCHONETE; PRATELEIRA; PÉS COM PONTEIRA; SUPORTE PARA MAMADEIRA; SUPORTE PARA PRANCHETA; SUPORTE PARA SORO; CASO TENHA INTERESSE EM ALGUM OPCIONAL ENTRE EM CONTATO CONOSCO E SOLICITE ORÇAMENTO; GARANTIA DE 2 ANOS CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO

ITEM 13 - CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA

QUANTIDADE: 20 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 4.072,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA DA BASE DO LEITO EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL; SEÇÃO DO DORSO RADIOTRANSARENTE COM SUPORTE OU GAVETA PARA MAGAZINE DE FILME DE RAIOS-X. CONSTRUÍDA SOBRE COLUNAS TELESCÓPICAS MECÂNICAS; RODÍZIOS GIRATÓRIOS COM NO MÍNIMO 15 CM DE DIÂMETRO, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS; SISTEMA CENTRALIZADO DE TRAVAMENTO DOS RODÍZIOS; SISTEMA DE DIRECIONAMENTO, COM TRAVAMENTO DE NO MÍNIMO 01 RODÍZIO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS DA CAMA POR MEIO DE 3 MANIVELAS; ESTRADO ARTICULADO DIVIDIDO EM PELO MENOS 04 SEÇÕES; GRADES LATERAIS INTEIRAS OU BIPARTIDAS EM TODA A EXTENSÃO DA CAMA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, COM MOVIMENTO PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS; SISTEMA DE AMORTECIMENTO DAS GRADES ATRAVÉS DE AMORTECEDORES; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS PERMITINDO SEREM USADAS EVENTUALMENTE NA FUNÇÃO DE TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA. AJUSTE DE ELEVAÇÃO QUANDO ABAIXADA MENOR OU IGUAL A 50 CM E QUANDO LEVANTADA MAIOR OU IGUAL A 75 CM (+/- 5% DE TOLERÂNCIA), DO PISO À SUPERFÍCIE DO ESTRADO; TRENDELENBURG NORMAL E REVERSO INDEPENDENTEMENTE DA ALTURA DO LEITO EM NO MÍNIMO 12 GRAUS PARA NORMAL E REVERSO; ARTICULAÇÃO DE ENCOSTO ATÉ AO MENOS 60 GRAUS; CONTORNO DE JOELHO DE 25 GRAUS PELO MENOS; ÁREA PARA COLOCAÇÃO DE SUPORTE DE SORO EM 04 QUATRO PONTOS DO LEITO; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS NAS LATERAIS DA CAMA; SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM SITUADA NA LATERAL INFERIOR DA CAMA; CAPACIDADE DE COMPORTAR CARGA DE TRABALHO DE 230 KG (+/- 5%); DIMENSÕES EXTERNAS COM TOLERÂNCIA DE +/- 5%: 230 CM DE COMPRIMENTO E 100 CM DE LARGURA. ACESSÓRIOS: COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA COM DENSIDADES DIFERENTES DE ACORDO COM A SEÇÃO DO CORPO DO PACIENTE, SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM E 02 SUPORTES DE SORO COM 4 GANCHOS. GARANTIA DE 10 ANOS CONTRA CORROSÃO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO POR NO MÍNIMO UMA SEMANA AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ITEM 18 – DETECTOR FETAL**QUANTIDADE:** 06 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 1.200,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: GABINETE E TRANSDUTOR EM MATERIAL DE ALTO IMPACTO QUE EVITA A OXIDAÇÃO E DETERIORAÇÃO AO LONGO DO TEMPO; POSSUIR SUPORTE LATERAL PARA TRANSDUTOR FACILITANDO SEU ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE; POSSUIR DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CONTROLE DE VOLUME E TONALIDADE; POSSUIR DISPLAY DIGITAL LCD COM CAPACIDADE DE DEMONSTRAR OS BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS; POSSUIR TRÊS MODOS DE FUNCIONAMENTO: MODO UM: PERMITE AO USUÁRIO VISUALIZAR OS BATIMENTOS EM TEMPO REAL; MODO DOIS: CALCULA UMA MÉDIA DOS BATIMENTOS CARDÍACOS; MODO TRÊS: PERMITE A SELEÇÃO DE UM INTERVALO MANUALMENTE PARA MEDIR OS BATIMENTOS CARDÍACOS. POSSUIR BATERIA DE LONGA DURABILIDADE LIBRE DE CHUMBO E CÁDMIO, COM AUTONOMIA DE USO CONTÍNUO DE ATÉ 5 HORAS; PERMITIR A UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO ENQUANTO SUA BATERIA É RECARREGADA NA REDE ELÉTRICA; POSSUIR NÍVEL DE CARGA DA BATERIA DEVE SER INDICADO NO DISPLAY; POSSUIR CARREGADOR INTELIGENTE INTEGRADO; PERMITIR QUE O EQUIPAMENTO FUNCIONE NO MODO REDE QUANDO CONECTADO A ENERGIA ELÉTRICA, E OCORRENDO A DESCONEXÃO OU FALHA DA REDE ELÉTRICA O MODO BATERIA DEVE SER ACIONADO AUTOMATICAMENTE; POSSUIR CABO EM FORMATO ESPIRAL E TRANSDUTOR DESCONECTÁVEL; POSSUIR SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO E GRAVADOR DE SOM; POSSUIR FILTRO MINIMIZADOR DE INTERFERÊNCIA DURANTE A UTILIZAÇÃO; POSSUIR FAIXA DE MEDIÇÃO DE FCF: 30 A 240 BPM; POSSUIR CICLAGEM DE 6.000 A 60.000 E FREQUÊNCIA DE TRABALHO 2MHZ ±10%; ALIMENTAÇÃO 220V / 60 HZ; POSSUIR DIÂMETRO MÁXIMO DO FOCO ULTRASSÔNICO: 50 MM; POSSUIR PROFUNDIDADE MÁXIMA DO FEIXE ULTRASSÔNICO: 200 A 250 MM; POSSUIR CONTROLE DE VOLUME DIGITAL; POSSUIR CONTROLE DE TONALIDADE DIGITAL; POSSUIR ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR NA LATERAL DO GABINETE; POSSUI FUSÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DA CORRENTE ELÉTRICA; POSSUIR POTÊNCIA ULTRASSÔNICA: 5MH/CM².

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;

- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 20 – ESCADA COM 2 DEGRAUS

QUANTIDADE: 20 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA: R\$ 288,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: ESTRUTURA EM TUBO INOX, PISO EM CHAPA DE AÇO INOX DOBRADOS, REVESTIDO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE, COM CANTONEIRAS DE AÇO INOXIDÁVEL, PÉS COM PONTEIRAS DE BORRACHA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ALTURA DO PRIMEIRO DEGRAU: 18CM APROXIMADAMENTE; ALTURA DO SEGUNDO DEGRAU: 32CM APROXIMADAMENTE; LARGURA DO DEGRAU: 16CM APROXIMADAMENTE; COMPRIMENTO DO DEGRAU: 38CM APROXIMADAMENTE. SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO.

ITEM 22 – FOCO CIRÚRGICO DE SOLO MÓVEL

QUANTIDADE: 06 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 22.000,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: FOCO CIRÚRGICO PEDESTAL, DE LED, COM UMA CÚPULA E RODÍZIOS, PARA UTILIZAÇÃO EM SALAS DE PROCEDIMENTO; FORNECE LUZ FRIA DE ALTA INTENSIDADE, COR CORRIGIDA E LIVRE DE SOMBRAS PARA QUALQUER NECESSIDADE CIRÚRGICA, ABRANGENDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICOS E CLÍNICOS, DE MODO A FORNECER CAPACIDADE DE ILUMINAÇÃO ADEQUADA, BAIXO CALOR, BAIXO CONSUMO DE ENERGIA E LONGA VIDA ÚTIL DOS LEDS; CÚPULA COM NO MÍNIMO 380 MM DE DIÂMETRO, SISTEMA CONSTRUTIVO INTEIRAMENTE SELADO; ACABAMENTO EXTERNO EM MATERIAIS POLIMÉRICOS (PLÁSTICOS DE ENGENHARIA), ALUMÍNIO COM CONJUNTO DE LED, EVITANDO A INCIDÊNCIA DE SOMBRAS NA REGIÃO DA FOCALIZAÇÃO; FONTE DE LUZ GERADA PELO CONJUNTO DE LED, EMITINDO O FOCO LUMINOSO PARA O CAMPO CIRÚRGICO COM DIÂMETRO DE 150 A 200 MM, À DISTÂNCIA DE 1 METRO ENTRE A FACE DA CÚPULA E O CAMPO CIRÚRGICO; DEVE POSSUIR INDICAÇÃO NO PAINEL DE CONTROLE MOSTRANDO QUE ALGUNS GRUPOS DE LED ESTÃO QUEIMADOS E DEVEM SER SUBSTITUÍDOS, DEVEM SER SUBSTITUÍDOS, A VIDA ÚTIL DOS LED'S DEVERÁ SER DE NO MÍNIMO 30.000 HORAS; COR INTENSIDADE DA LUZ FRIA NO CAMPO CIRÚRGICO FORNECIDA COM TEMPERATURA DE COR APROXIMADAMENTE 4.300°K; TAXA DE RENDERIZAÇÃO DE COR 95% E INTENSIDADE LUMINOSA DE NO MÍNIMO 100.000 LUX À DISTÂNCIA DE 1 METRO ENTRE A FACE A CÚPULA E O CAMPO CIRÚRGICO; PAINEL DE REGULAGEM DE INTENSIDADE, COM A FUNÇÃO LIGA/DESLIGA LOCALIZADO NO BRAÇO DA CÚPULA PROTEGIDO CONTRA PRODUTOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DO CONJUNTO; DEVE INCLUIR 03 (TRÊS) MANOPLAS ESTERILIZÁVEL DE FÁCIL ENCAIXE E LIMPEZA. PARA MOVIMENTAÇÃO DAS CÚPULAS EM TODAS AS DIREÇÕES, REGULAGEM DO FOCO PELO PRÓPRIO USUÁRIO, SEM RISCO DE CONTAMINAÇÃO; MOVIMENTAÇÃO DE, NO MÍNIMO, 270° COM POSICIONAMENTO E AJUSTE DO FOCO CIRÚRGICO LEVE E FÁCIL DA CÚPULA; SISTEMA DE

ALIMENTAÇÃO DE EMERGÊNCIA COM BATERIA DE CARREGAMENTO AUTOMÁTICO E AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 (NOVENTA) MINUTOS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220V / 60HZ; COMANDO ELETRÔNICO COM PROTEÇÃO DE SOBRECARGA E CURTO-CIRCUITOS DO SISTEMA, ESTADO DE OPERAÇÃO E ALIMENTAÇÃO, SENDO A TABELA DE ESTADOS DOS LED'S E POSSÍVEIS CAUSAS E FALHAS, DISPONÍVEIS NO MANUAL. DEVE POSSUIR SELO INMETRO; DEVERÁ ATENDER AS NORMAS NBR IEC 60601-1 E ABNT NBR IEC 60601-1-2;

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 24 – INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 35.400,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR PORTINHOLAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHOLA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUE PROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COM DIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE, DE FÁCIL AJUSTE. DEVE POSSUIR COLCHÃO REMOVÍVEL, IMPERMEÁVEL E DE MATERIAL ATÓXICO E AUTOEXTINGUÍVEL COM ESPUMA COM DENSIDADE ADEQUADA, SEM COSTURA, Prensada e capa removível. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDO ALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS

DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE DEVE PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE, POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTE INTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DE CIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO 220V/60Hz.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- 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;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.
-

ITEM 27 – MESA CIRÚRGICA MECÂNICA**QUANTIDADE:** 03 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 30.250,00**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** BASE EM FORMATO DE T CONSTRUÍDA EM CHAPA DE AÇO, COM REVESTIMENTO EM ABS OU MATERIAL SUPERIOR, COM MOVIMENTAÇÃO DA BASE REALIZADA ATRAVÉS DE RODÍZIOS. A FIXAÇÃO DO EQUIPAMENTO DEVERÁ SER ATRAVÉS DE TRAVA

ACIONADA POR PEDAL, COM SAPATAS DE APOIO DE BORRACHA PARA GARANTIR MAIOR FIXAÇÃO AO PISO. COLUNA COM GUIAS COM REVESTIMENTO EM AÇO INOXIDÁVEL. CHASSI DO TAMPO COM REVESTIMENTO EM AÇO INOXIDÁVEL, DIVIDIDO EM NO MÍNIMO 04 SEÇÕES: CABECEIRA, DORSO DO TAMPO, ASSENTO DO TAMPO E PERNAS. RÉGUAS EM AÇO INOX PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS. TAMPO RADIO TRANSPARENTE PARA USO DO INTENSIFICADOR DE IMAGEM, RX EM TODA SUA EXTENSÃO, DIVIDIDO EM 04 SEÇÕES: CABECEIRA, DORSO, ASSENTO, PERNAS. OS MOVIMENTOS DE TRENDELEMBURG, REVERSO DE TRENDELEMBURG, LATERAL ESQUERDO, LATERAL DIREITO, DORSO, PERNAS E RENAL DEVERÃO SER ACIONADOS POR MANIVELAS REMOVÍVEIS LOCALIZADAS NAS LATERAIS OU CABECEIRA DA MESA OU PNEUMATICAMENTE. CAPACIDADE DE PESO DE NO MÍNIMO 200 KG. DEVERÃO ACOMPANHAR A MESA NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: ANCORA PARA SUSTENTAÇÃO DA MESA (CASO SEJA NECESSARIO PARA EVITAR A MESA TOMBAR); 01 JOGO DE COLCHONETES EM PU; 01 ARCO DE NARCOSE; 01 PAR DE SUPORTES PARA APOIO DE OMBROS; 01 PAR DE SUPORTES DE BRAÇOS; KIT COMPLETO GINECOLOGICO PARA PARTO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS IMPRESSO E DIGITAL;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 30 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- FRETE INCLUSO;
- INSTALAÇÃO TOTAL INCLUSA;
- QUALQUER DESPESA DO MOMENTO DA ENTREGA ATÉ O FINAL DA INSTALAÇÃO DEVE ESTÁ INCLUSA NO ORÇAMENTO.

ITEM 34 - SUPORTE DE SORO

QUANTIDADE: 50 UNIDADES

VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO: R\$ 350,00

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: MODELO: TOTALMENTE AÇO INOX COM 5 RODÍZIOS; PESO: 12 KG; DETALHES: CONSTRUÍDO EM TUBOS REDONDOS DE AÇO INOXIDÁVEL COM ACABAMENTO POLIDO; COLUNA RECEPTORA DA HASTE COM DIÂMETRO DE 1 POLEGADA COM ANEL PARA EVITAR AMASSAMENTO E DESGASTE DA HASTE; REGULAGEM DE ALTURA POR SISTEMA DE PRESSÃO ATRAVÉS DE ROSETA HASTE EM TUBO DE 3/4 POLEGADAS DE DIÂMETRO E 120 MM DE ESPESSURA; 4 GANCHOS EM FORMA DE CRUZ; BASE REVESTIDO EM NYLON COM 5 PÉS COM RODÍZIOS; ALTURA MÍNIMA: 1,70CM; ALTURA MÁXIMA: 2,29CM.

5. CONDIÇÕES PARA A PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO

5.1. Exigências gerais:

5.1.1. Não serão aceitos protótipos de equipamentos, nem projetos inacabados;

5.1.2. Nenhum componente dos equipamentos especificados poderá apresentar qualquer conexão, fios, jumpers ou outros elementos que indiquem erro ou imprecisão de projeto da parte do fabricante ou do montador/integrador;

5.1.3. Não serão aceitos equipamentos com modulações, ou seja, equipamentos que sofreram transformações ou adaptações em suas configurações originais, apenas para atender este instrumento;

5.1.4. Deverão ser fornecidos e instalados apenas componentes novos, sendo vedado, em quaisquer circunstâncias, o uso de produtos reconicionados, reciclados, enfim, provenientes de reutilização de material já empregado;

5.1.5. As especificações técnicas definidas neste instrumento deverão ser igualadas ou poderão ser superadas por soluções divergentes das especificadas, desde que sejam mantidas as exigências conceituais de padrão, desempenho e funcionalidades da solução. Para tal, a empresa participante deverá, obrigatoriamente, sob pena de desclassificação, registrar este fato em sua proposta;

5.1.6. A empresa participante deverá encaminhar toda a documentação técnica e explicações que permitam a manifestação fundada e conclusiva sobre a equivalência ou superioridade da solução divergente.

5.2. Outras exigências:

5.2.1. A empresa participante deverá fornecer no prazo de 30 (trinta) dias, contados da assinatura do contrato, o detalhamento técnico quanto às necessidades de pré-instalação do equipamento, instruindo quanto às instalações de rede elétrica e todas as demais condições físicas pertinentes à instalação e ao funcionamento do equipamento;

5.2.2. Caso a empresa participante apresente na proposta comercial, dispositivos, acessórios, softwares além dos que foram solicitados no edital, os mesmos deverão ser entregues devidamente habilitados, sem nenhum ônus;

5.2.3. Ficará a Empresa participante responsável por vícios e/ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal dos equipamentos e peças ou defeitos de software/firmware, obrigando-se a reparar o dano e substituir as peças/software/firmware que se fizerem necessárias sem ônus;

5.2.4. Quando o equipamento se fizer acompanhado de “software/firmware” com finalidade de auxiliar na execução de reparos/calibrações (parte dos aplicativos fornecidos com o equipamento), deverá ser permitido acesso (informar senhas de acesso em níveis necessários à manutenção do equipamento) e fornecido o devido treinamento que habilite o técnico do Hospital beneficiário desta aquisição, a utilizá-lo como ferramenta de trabalho nos reparos que se fizerem necessários. O software/firmware não deve possuir licenças com acesso sujeitas a expirar após um determinado período de tempo, nem sujeitas a outras restrições de uso no referido equipamento;

5.2.5. A empresa participante deverá encaminhar, quando da entrega do equipamento, os manuais de serviço e de operação, ambos em português ou acompanhado de tradução, para cada item distinto do objeto da licitação, o número de vias do manual de operação correspondente à quantidade definida por item do objeto de licitação. O manual de serviço compreende: esquemas eletrônicos, eletromecânicos, pneumáticos, procedimentos de calibração, lista de equipamentos necessários à manutenção corretiva, calibração, desenho explodido e lista completa de peças, com respectivos códigos, podendo, entretanto, exigir sigilo em função do seu direto à propriedade industrial ou intelectual;

5.2.6. A instalação deverá ser feita pela empresa participante vencedora na presença dos técnicos do HMI, HEMNSL E HUAPA. A instalação compreende: a conferência de partes e peças, montagem do equipamento, a realização de testes finais, ajustes e calibração que coloquem o equipamento em completo funcionamento. Deverá ser agendado com o HMI, HEMNSL E HUAPA, com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis, a vinda do técnico para instalação e demonstração do mesmo;

5.2.7. Ficará a empresa participante obrigada a treinar os profissionais do HMI, HEMNSL E HUAPA sem ônus adicional, quantas vezes o HMI, HEMNSL E HUAPA solicitar para completar o treinamento para os profissionais de todos os turnos, posterior ao processo de aquisição, na manutenção do(s) equipamento(s), bem como fornecer Certificado de Conclusão atestando a participação e o conteúdo do treinamento. O treinamento envolverá todas as partes do equipamento.

5.2.8. O treinamento deverá ser realizado dentro das dependências do HMI, HEMNSL E HUAPA, em data a ser definida juntamente com a equipe de Engenharia do Hospital, data esta que não poderá ser superior a 30 (trinta) dias a contar do recebimento definitivo;

5.2.9. A empresa participante deverá indicar claramente na proposta o prazo de garantia dos equipamentos e fornecer os respectivos termos de garantia quando da entrega dos mesmos. Tal

prazo deverá ser no mínimo igual a 24 meses, contado a partir da data de instalação e aceitação do equipamento pelo HMI, HEMNSL E HUAPA. O atendimento de assistência técnica, manutenção ou reparo em garantia deverá ser prestado no HMI, HEMNSL E HUAPA. Caso contrário, deverá ser acordado com o HMI, HEMNSL E HUAPA na ocasião do reparo, sem ônus;

5.2.10. Fica a empresa participante obrigado a garantir a prestação de assistência técnica permanente, mediante remuneração compatível com o mercado após o vencimento do prazo de garantia. Quando a assistência técnica envolver outro fabricante que não a empresa participante, este deverá apresentar-se quando solicitado, com o termo de compromisso assinado pelo fabricante do equipamento;

5.2.11. Fica a empresa participante responsável por vícios ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal dos equipamentos e peças, pelo prazo de garantia estipulado no descritivo dos itens, obrigando-se a reparar o dano e substituir as peças que se fizerem necessárias, sem nenhum ônus ao HMI, HEMNSL E HUAPA;

5.2.12. A empresa participante fornecerá uma relação completa de todos os materiais de consumo necessários ao perfeito funcionamento dos equipamentos, com a respectiva procedência (fabricante e nacionalidade). A relação deverá estar anexada à proposta comercial;

5.2.13. Treinamento Técnico para os técnicos da Engenharia do Hospital, para conhecimento das partes internas do equipamento;

5.2.14. REALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, PARA O COMPLETO ACEITE DO EQUIPAMENTO o Treinamento Operacional aos Colaboradores Técnico-Assistenciais do Hospital, para conhecimento operacional do equipamento;

5.2.15. A empresa participante deverá indicar claramente em sua proposta comercial que atende estas cláusulas especiais para esta aquisição.

5.3. Documentação exigida:

5.3.1. A empresa participante deverá apresentar proposta constando claramente cada uma das características dos equipamentos em questão com nome da marca e modelo, suas funções e ou aplicações básicas;

5.3.2. Apresentar prospecto/manual com as características técnicas. Se o equipamento for importado o prospecto deverá ser apresentado com a devida tradução para a língua portuguesa por

tradutor oficial. Neste prospecto/manual deverá conter, explicitamente, as características exigidas nas especificações;

5.3.3. A Empresa participante classificado em primeiro lugar deverá encaminhar, juntamente com a proposta, sob pena de desclassificação, **declaração** de que os equipamentos ofertados possuem todas as certificações e compatibilidades exigidas neste Termo de Referência. Essa declaração deverá ser encaminhada juntamente com a documentação de habilitação entregue junto com a proposta;

5.3.4. Certificado de Garantia contra qualquer defeito de fabricação com vigência conforme exigida na descrição dos itens;

5.3.5. Certificado de Registro na ANVISA. **Declaração** do número do Registro ou Cadastro do Produto, fornecido pelo Ministério da Saúde, já em situação definitiva, não sendo aceito número de protocolo de processo de solicitação de Registro/Isenção de Registro ou documento provisório para o mesmo fim. Os Certificados de Registro dos materiais expedidos pela ANVISA podem ser cópia da publicação no Diário Oficial da União ou cópia autenticada do certificado, identificando o número do item correspondente. Caso tenha algum produto que seja dispensado de registro, apresentar cópia do Comunicado de Aceitação de Notificação emitido pela ANVISA ou a legislação que dispensa o registro.

6. LOCAL DE ENTREGA, CONDIÇÕES DE ENTREGA E INSTALAÇÃO

6.1. Locais de entrega dos equipamentos:

6.1.1. **HMI:** O objeto deste contrato deverá ser entregue no Setor de Patrimônio do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento: Av Perimetral, esq. C/Rua 7, Setor Oeste, Goiânia - GO, das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min, em dias úteis. Aos cuidados do Setor de Patrimônio, telefone: (62) 3956-2904;

6.1.2. **HEMNSL:** O objeto deste contrato deverá ser entregue no Setor de Patrimônio do HEMNSL - Hospital Estadual Maternidade Nossa Senhora de Lourdes: R. 230, 709 S/N – quadra 709 – Nova vila, Goiânia – GO, 74640-210, das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min, em dias úteis. Aos cuidados do Setor de Patrimônio, telefone: (62) 3201-6930;

6.1.3. **HUAPA:** Setor de Patrimônio do Hospital Estadual de Urgência de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada: Av. Diamante, s/n - St. Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, 74969-

210, das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min, em dias úteis. Aos cuidados do Setor de Patrimônio, telefone: (62) 3217-8930;

6.2. Prazo de Entrega e Instalação:

6.2.1. Todos os equipamentos devem ser entregues em no máximo 60 dias após sua respectiva autorização de entrega e avaliação das condições de infraestrutura pela empresa vencedora, e deverão ser instalados em no máximo 30 dias após a data de entrega;

6.2.2. A entrega do (s) equipamento (s) deverá ser efetuada no HMI, HEMNSL E HUAPA, conforme endereço constante no item 6.1;

6.2.3. Equipamentos que requer infraestrutura para o seu funcionamento adequado deverão aguardar a conclusão da adequação para que haja o envio do equipamento.

7. CONDIÇÕES DE GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

7.1. Sobre a Garantia:

7.1.1. Para a solução envolvida na contratação, a Contratada deverá prestar garantia de funcionamento dos equipamentos durante o período de informado na descrição de cada item, a partir da instalação e documento de aceitação, atestando o correto e pleno fornecimento do objeto contratado;

7.1.2. Prazo de Garantia de Funcionamento é o período em meses, dentro do qual, nas condições registradas na Proposta Técnica e constantes do respectivo Termo de Garantia, a CONTRATADA compromete-se em manter os equipamentos por ela fornecidos em perfeito funcionamento, configurados da forma especificada e nas condições e configurações constantes deste Termo de Referência;

7.1.3. A garantia deverá ser prestada no local onde o equipamento for instalado;

7.1.4. Para efeito de cumprimento da garantia, quando da instalação dos equipamentos, a empresa CONTRATADA deverá utilizar método de lacre que garanta a identificação da violação dos equipamentos durante o prazo de garantia, obrigando-se a efetuar a troca a cada atendimento ao equipamento. Toda operação de lacre do equipamento, deverá ser identificada na ordem de serviço, ou documento equivalente, da empresa responsável pela instalação/manutenção do equipamento, com a assinatura datada do responsável pela unidade beneficiada, identificado no documento. Cópias

desses documentos devem ser entregues aos responsáveis do CONTRATANTE e da CONTRATADA no ato da assinatura;

7.1.5. No período de garantia é admitida a troca de equipamentos defeituosos por outros iguais ou de tecnologia superior, desde que aprovado pela CONTRATANTE um Plano de Atualização Tecnológica apresentado pela CONTRATADA, conforme descrito deste Termo de Referência;

7.1.6. Para os equipamentos, entende-se por perfeito funcionamento quando, após atendimento, os equipamentos estiverem operacionais conforme exigido por este Termo de Referência, e as demais funcionalidades idênticas às das instaladas em fábrica;

7.1.7. A CONTRATADA poderá requerer isenção do compromisso de garantia sobre o equipamento quando o(s) equipamento(s) em questão estiver (em) com o lacre de garantia violado e sua composição divergente da amostra entregue como referência para a Contratante;

7.1.8. Todas as partes e peças estarão sujeitas ao mesmo período de garantia (conforme informado na descrição de cada item) aqui determinado, desde que não tenham sido objeto de vandalismo ou deprecação.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

8.1. A Contratante, durante a vigência do respectivo Contrato, compromete-se a:

8.1.1. Proporcionar todas as facilidades para a Contratada executar o fornecimento do objeto do presente Termo de Referência, permitindo o acesso dos profissionais da Contratada às suas dependências. Esses profissionais ficarão sujeitos a todas as normas internas da Contratante, principalmente as de segurança, inclusive àqueles referentes à identificação, trajés, trânsito e permanência em suas dependências;

8.1.2. Efetuar o pagamento à Contratada, de acordo com o estabelecido em processo seletivo;

8.1.3. Promover o acompanhamento e a fiscalização da execução do objeto do presente Termo de Referência, sob o aspecto quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas;

8.1.4. Fornecer à Contratada todo tipo de informação interna essencial à realização dos fornecimentos e dos serviços;

8.1.5. Comunicar prontamente à Contratada, qualquer anormalidade no objeto deste instrumento de Contrato, podendo recusar o recebimento, caso não esteja de acordo com as

especificações e condições estabelecidas, no Termo de Referência, Edital de Pregão Eletrônico e no Contrato;

8.1.6. Notificar previamente à CONTRATADA, quando da aplicação de penalidades;

8.1.7. Conferir toda a documentação técnica gerada e apresentada durante a execução dos serviços, efetuando o seu atesto quando a mesma estiver em conformidade com os padrões de informação e qualidade exigidos.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9.1. A Contratada, durante a vigência do respectivo Contrato, compromete-se a:

9.1.1. Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas durante toda a vigência do Contrato, informando a CONTRATANTE a ocorrência de qualquer alteração nas referidas condições;

9.1.2. Manter um número telefônico, para abertura de chamados para garantia e também para suporte aos equipamentos nos hospitais contemplados, disponível até o término do prazo de garantia do último equipamento instalado;

9.1.3. Atender as demais condições descritas neste Termo de Referência;

9.1.4. Responder pelas despesas relativas a encargos trabalhistas, seguro de acidentes, contribuições previdenciárias, impostos 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 a Contratante;

9.1.5. Responsabilizar-se pelo fornecimento, entrega e instalação dos equipamentos, objeto do Contrato, respondendo civil e criminalmente por todos os danos, perdas e prejuízos que, por dolo ou culpa sua, de seus empregados, prepostos, ou terceiros no exercício de suas atividades, vier a, direta ou indiretamente, causar ou provocar à Contratante e a terceiros;

9.1.6. Executar todos os serviços com mão de obra qualificada, devendo a Contratada estar ciente das normas técnicas dos vários órgãos normatizadores e regulamentadores (ANVISA, ABNT, etc.) correspondentes às demandas descritas neste Termo de Referência;

9.1.7. Manter sigilo absoluto sobre informações, dados e documentos provenientes da execução do Contrato e também às demais informações internas da Contratante, a que a Contratada tiver conhecimento;

- 9.2.** Caso a Empresa participante apresente na proposta comercial, dispositivos, acessórios, softwares além dos que foram solicitados no edital, os mesmos deverão ser entregues devidamente habilitados, sem nenhum ônus;
- 9.3.** Ficará a Empresa participante responsável durante o período de garantia por vícios e/ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal dos equipamentos e peças ou defeitos de software/firmware, obrigando-se a reparar o dano e substituir as peças/software/firmware que se fizerem necessárias sem ônus;
- 9.4.** Quando o equipamento se fizer acompanhado de “software/firmware” com finalidade de auxiliar na execução de reparos/calibrações (parte dos aplicativos fornecidos com o equipamento), deverá ser permitido acesso (informar senhas de acesso em níveis necessários à manutenção do equipamento) e fornecido o devido treinamento que habilite o técnico do HMI, HEMNSL E HUAPA a utilizá-lo como ferramenta de trabalho nos reparos que se fizerem necessários. O software/firmware não deve possuir licenças com acesso sujeitas a expirar após um determinado período de tempo, nem sujeitas a outras restrições de uso no referido equipamento;
- 9.5.** Ficará a empresa participante obrigada a treinar os profissionais do HMI, HEMNSL E HUAPA, sem ônus adicional posterior ao processo de aquisição, na manutenção do (s) equipamento (s), bem como fornece um Certificado de Conclusão atestando a participação e o conteúdo do treinamento
- 9.6.** O treinamento deverá ser realizado dentro das dependências do HMI, HEMNSL E HUAPA, em data a ser definida juntamente com a equipe de Engenharia do HMI, HEMNSL E HUAPA, data esta que não poderá ser superior a 30 (trinta) dias a contar do recebimento definitivo;
- 9.7.** Fica a empresa participante responsável por vícios ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal dos equipamentos e peças, no prazo de garantia, obrigando-se a reparar o dano e substituir as peças que se fizerem necessárias, sem nenhum ônus ao HMI, HEMNSL E HUAPA;
- 9.8.** Fica a empresa participante obrigado a garantir a oferta de peças de reposição, acessórios e de componentes de insumos conforme descrito neste instrumento, a contar da data de recebimento do pedido de envio do item pelo HMI, HEMNSL E HUAPA;
- 9.9.** A empresa participante fornecerá uma relação completa de todos os materiais de consumo necessários ao perfeito funcionamento dos equipamentos, com a respectiva procedência (fabricante e nacionalidade). A relação deverá estar anexada à proposta comercial;

9.10. Treinamento Técnico para os técnicos da Engenharia do HMI, HEMNSL E HUAPA, para conhecimento das partes internas do equipamento;

9.11. REALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, PARA O COMPLETO ACEITE DO EQUIPAMENTO o Treinamento Operacional aos Colaboradores Técnico-Assistenciais do HMI, HEMNSL E HUAPA, para conhecimento operacional do equipamento, quantas vezes for solicitado pelo HMI, HEMNSL E HUAPA.

10. CONDIÇÕES GERAIS

11.1. Da Documentação de Habilitação e Declarações:

11.1.1. Documentação técnica/manuais em que conste, explicitamente, a característica exigida nas especificações técnicas, apontando a compatibilidade de seus equipamentos com o descrito no edital;

11.1.2. Declaração da empresa participante de que prestará garantia dos equipamentos, conforme período mínimo informado no descritivo do item, nos locais de instalação dos equipamentos, com reposição de peças e equipamentos.

11.2. Da Proposta de Preço (ajustada ao valor da proposta vencedora ou negociada):

11.2.1. A proposta de preço ajustada ao valor da proposta, a ser apresentada pela empresa participante vencedora, observando o seguinte:

11.2.1.1. Apresentação dos demonstrativos de Preço Total e de Preços Unitários;

11.2.1.2. Deverá ser anexada descrição do(s) produto(s) que está(ão) sendo proposto(s), informando nome, tipo, fabricante, marca, modelo, dentre outras informações que permitam à contratante ter conhecimento técnico do que será fornecido.

11.3. Dos critérios de seleção do fornecedor

11.3.1. O julgamento das propostas de preços será pelo critério do MENOR PREÇO, sendo declarada vencedora a empresa participante que apresentar o Menor Preço e que atender a todos os requisitos e exigências do certame.

11.4. Do Acompanhamento/Gestão do Contrato

11.4.1. A CONTRATANTE reserva-se o direito de testar e avaliar, por meio de visitas à linha de produção/distribuição, os equipamentos e/ou os conjuntos objeto deste processo seletivo, para verificação pontual de aderência às exigências deste Termo de Referência;

11.4.2. A CONTRATANTE reserva-se o direito de vistoriar e testar qualquer conjunto entregue, sendo tais testes amostrais e podendo ser feitos a qualquer tempo.

Goiânia, 16 de Setembro de 2021.