ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

MEMORANDO Nº 600/2018 - SEMSA/GAB/RUR-LICITAÇÃO

Rurópolis, 20 de Setembro de 2018.

Diante da necessidade de licitação de Eletros e Equipamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Rurópolis, solicito que para que se possam licitar conforme descreve o termo de referência.

Encaminho em anexo a planilha elaborada por essa Secretaria da exata necessidade municipal.

Observe que na planilha consta todos os dados necessários para realização de um procedimento licitatório.

Solicito que ao publicarem a licitação remeta a esta Secretaria a cópia da mesma para que possamos participar do certame, pois a presença técnica irá agilizar e garantir a contratação.

Atenciosamente,

Fernanda Jacqueline Teixeira Cardoso

Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

Licitação de Eletros e Equipamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Rurópolis, para uso na Maternidade e nas Unidades Básicas de Saúde.

2. DO TERMO

Este termo de referência foi elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde. As dúvidas poderão ser sanadas junto ao referido setor.

3. JUSTIFICATIVA

È necessária a aquisição dos materiais abaixo relacionados, para uso na maternidade e Unidades Básicas de Saúde.

4. CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS

Os itens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002.

5. MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO

O fornecimento será efetuado em conformidade com a necessidade diária do contratante, com prazo de entrega imediato, contados a partir do recebimento da requisição assinada pelo responsável nomeado pela secretaria Municipal de Saúde.

6. AVALIAÇÃO DO CUSTO

6.1 O custo estimado total da presente contratação é de R\$ -----.

6.2 O custo estimado foi apurado a partir de mapa de preços constante do processo administrativo, elaborado com base em orçamentos recebidos de empresas especializadas, em pesquisas de mercado.

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1 A Contratada obriga-se a:

2.2 Efetuar a entrega dos bens em perfeitas condições, no prazo e local indicados pela Administração, em estrita observância das especificações do Edital e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante, modelo, tipo, procedência e prazo de garantia

2.3 Os bens devem estar acompanhados, ainda, quando for o caso, do manual do usuário, com uma versão em português, e da relação da rede de assistência técnica autorizada.

2.4 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do produto, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

2.5 O dever previsto no subitem anterior implica na obrigação de, a critério da Administração, substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstruir, às suas expensas, no prazo máximo de 48 horas, contados a partir da verificação, o produto com avarias ou defeitos;

2.6 Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação;

2.7 Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

2.8 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

2.9 Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;

2.10 Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir

3 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1 A Contratante obriga-se a:

3.1.1 Receber provisoriamente o material, disponibilizando local, data e horário;

3.1.2 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;

3.1.3 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

3.1.4 Efetuar o pagamento no prazo previsto.

4 MEDIDAS ACAUTELADORAS

4.1 Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

4.2 impossível reparação.

5 CONTROLE DA EXECUÇÃO

5.1 A fiscalização da contratação será exercida por um representante da Administração, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração.

5.2 A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

5.3 O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6 DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1 A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da licitação e da contratação é aquela prevista no Edital.

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

DA ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO.

QUADRO DE NECESSIDADES

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUANT
1	Unid	Ar condicionado 12.000 BTUS	50
2	Unid	Ar condicionado 18.000 BTUS	10
3	Unid	Ar condicionado 24.000 BTUS	10
4	Unid	Ar condicionado 30.000 BTUS	10
5	Unid	Ar condicionado 8.000 BTUS	20
6	Unid	Bambolê	20
7	Unid	Banqueta sem encosto	10
8	Unid	Cadeira com estofado em rodizio	25
9	Unid	Cadeira com estofado fixa	50
10	Unid	Cadeira de Parto cavalinho hospitalar, construido em tubos, com assento e apoio de braços estofados; Largura: 42 cm, Comprimento 80 cm, Altura do assento: 47 cm; Altura do apoio de braços; 71 a 88 cm.	2
11	Unid	Cadeira Estrutura em aço/ferro pintado, em polipropileno	50
12	Unid	Cama elástica	10
13	Unid	Central de posto de enfermagem (Campainha)	3
14	Unid	Cortina divisória de leito hospitalar em vinil especial ou tecido sintético, com tratamento antifúngico	50
15	Unid	Espelho (2m x 2m)	02
16	Unid	Estação de chamada de Enfermagem, sistema analógico	1
17	Unid	Geladeira 280 lts	10

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

18		Jump	1
19		Kit cozinha completo 03 peças: Balcão 1x20m; paineleiro com 9 prateleira, duas portas com vidro; armário de parede fixo 3 portas, em aço branco esmaltado.	10
20		Mesa de cabeceira com 2 Gavetas	50
21		Sofá Cama Hospitalar confeccionado em courvin com dimensões em posição de cama com 188 a 200 cm	10
18	Unid	Telefone Ramal (7 ramais)	10

EQUIPAMENTOS

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUANT
1		Aspirador de Secreção Móvel FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI VÁLCULA DE SEGURANÇA: POSSUI FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO	3
2	Unid	Berço Hospitalar com grades possui cabeceira e peseira removíveis em material termoplástico de alta resistência, poliuretano injetado e acabamento com detalhe decorativo infantil. – Sua base é construída em tubo 50 x 30 x 1,5mm, com pés recuados totalmente revestidos em material termoplástico de alta resistência – estrutura do estrado construído em metalom 50 x 30 x 1,5mm., – estrado articulado em chapa de aço 1,5mm., – movimentos Fowler, Semi-fowler, Trendelemburg, Sentado, Dorso, Joelho, Vascular e Elevação do leito, acionados através de 03 manivelas inoxidáveis e escamoteáveis com cabo de baquelite. Também possui sistema de acionamento dos movimentos em tubo redondo de 35 x 1,5mm., – grades laterais de abaixar pintada com guias inox – rodízios de 04 polegadas de diâmetro com freios de dupla ação em diagonal – para-choque fixado às extremidades para proteção contra danos por choques em paredes e/ou outros móveis – acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa, excelente resistência química e mecânica, após tratamento antiferruginoso. Capacidade de até 180 Kg. DIMENSÕES: Comprimento: De 1,30 m a 1,70m. Largura: De 0,50 m a 1,00m. Altura: Ajustável de 0,53 até 0,78m.	10

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

3	Unid	<p>Berço aquecido Berço aquecido: com sistema de aquecimento por calor irradiante por elemento aquecedor revestido de quartzo localizado na parte superior do berço com calha protetora e com aletas direcionadoras que propiciam calor homogêneo em toda a área do colchão; Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; Possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico; Possuir sistema de proteção térmica através de dispositivo de detecção eletrônica para sobrecarga no elemento aquecedor; Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com possibilidade de ajuste de inclinação em Trendelemburg e Póclive; Colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente coberto com capa em PVC removível; Estrutura em aço pintado em tinta epóxi com rodízios com freios e pára-choques frontal e traseiro; Painel de controle integrado com indicações gráficas e numéricas com acabamento liso que evita a penetração de líquidos e com teclas tipo toque-suave; Display alfanumérico de cristal líquido de alta resolução com iluminação de fundo para indicação de temperatura e potência desejada, relógio Apgar e alarmes; Memória para retenção dos valores programados; Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; Relógio Apgar incorporado; Alarmes audiovisuais intermitentes para visualização à distância indicando pelo menos: falta de energia, falta e desalocamento do sensor no paciente; baixa e alta temperatura do paciente, alta temperatura do elemento aquecedor com desligamento automático; Permite indicações simultâneas de temperatura da pele, da temperatura de ajuste, da temperatura auxiliar, da temperatura ambiente, do nível de potência de aquecimento em uso e dados do paciente.</p>	3
4	Unid	Biombo triplo em aço/ferro pintado na cor branca	15
5		CPAP neonatal com auto CPAP, rise time, umidificador permanente, compensação e máscara nasal e máscara facial. Com Coluna de água e borbulha para determinação da PEEP; Termo-umidificador de ar com controle microprocessado; Blender para mistura de gases e fluxômetro de saída; Rodízios com freios e Sensores de temperatura e nível de H2O.	3

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUAN
------	--------	-----------	------

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

			T
1	Unid	Cadeira de rodas adulto em aço/ferro pintado, com braços e pés fixos, com elevação de pernas e suporte de soro	5
2	Unid	Cadeira de rodas obeso em aço/ferro pintado, com braços e pés fixos, com elevação de pernas e suporte de soro	5
3	Unid	Cadeira de rodas pediátrica em aço/ferro pintado, com braços e pés fixos, com elevação de pernas e suporte de soro	5
4	Unid	Cadeira de rodas adulto para higiene (banho).	5
5	Unid	Cama Hospitalar Adulto tipo Fawler: CABECEIRA E PESEIRA: removíveis em material termoplástico de alta resistência, com poliuretano injetado. CHASSI: base em tubo 50 x 30 x 2,0mm com pés recuados, totalmente revestidos em material termoplástico de alta resistência. ESTRUTURA DO ESTRADO: construído em metalom 50 x 30 x 1,5mm. ESTRADO: articulado em chapa de aço inoxidável de 1,5 mm, possibilitando os movimentos Fawler, Trendelemburg, Sentado, Dorso, Joelhos, Vascular e Elevação, acionados através de três manivelas inox, escamoteáveis com cabo de baquelite. GRADES LATERAIS: 2 pares de grades laterais, sendo 1 par no dorso e 1 par na perna, de atuação independente, em material termoplástico de alta resistência, com poliuretano injetado, fixadas à cama, com sistema retrátil, permitindo que fiquem acima e abaixo da cama. ACABAMENTO: em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa, excelente resistência química e mecânica, após tratamento antiferruginoso. PARA-CHOQUE: fixado às extremidades para proteção contra danos por choques em paredes e/ou outros móveis. RODÍZIOS: evolution GLE de 125 mm de diâmetro com banda de rodagem condutiva em poliuretano e garfo em nylon, com freios de dupla ação em diagonal. CAPACIDADE: 180 kg. DIMENSÕES: Comprimento: De 1,70 m a 2,00 m. Largura: De 0,80 m a 0,90 m. Altura: Ajustável de 0,53 até 0,78m.	40
6	Unid	Cama Hospitalar Pediatrica tipo Fawler: CABECEIRA E PESEIRA: removíveis em material termoplástico de alta resistência, com poliuretano injetado. LATERAIS: 2 pares de grades laterais, sendo 1 par no dorso e 1 par na perna, de atuação independente, em material termoplástico de alta resistência, com poliuretano injetado, fixadas à cama, com sistema retrátil, permitindo que fiquem acima e abaixo da cama. ACABAMENTO: em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster e polimerizado em estufa, excelente resistência química e mecânica, após tratamento antiferruginoso. PARA-CHOQUE: fixado às extremidades para proteção contra danos por choques em paredes e/ou outros móveis. RODÍZIOS: evolution GLE de 125 mm de diâmetro com banda de rodagem condutiva em poliuretano e garfo em nylon, com freios de dupla ação em diagonal.	5

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUANT
1	Unid	Carro de curativo em aço inoxidável, com balde e bacia.	8
2	Unid	Carro de emergência confeccionado e estruturado em aço carbono pintado com tratamento antiferrugem, com 4 a 6 gavetas, sendo uma com divisões para guarda de medicamentos com suporte para cilindro, suporte de soro, suporte para desfibrilador, tábua de massagem cardíaca e régua de tomadas com cabo de no mínimo 1,50 m, tipo o modelo CP 1000 da ECAFIX ou equivalente.	8
3	Unid	Carro maca com elevação hidráulica com suporte de soro, colchonete, com capacidade para 180 kg, leito em aço inoxidável e estrutura em aço.	2
4	Unid	Carro maca simples em aço/ferro pintado com suporte de soro, grades laterais ajustáveis e colchonete	10
5	Unid	Central de nebulização com mínimo de 04 saídas simultâneas, potência mínima de 1/3 de HP	5
6	Unid	Desfibrilador externo automática com tela de eletrocardiograma, autonomia de bateria até 250 choques e 1 eletrodo	5
7		Estadiometro em alumínio com medida até 210 cm	5
8	Unid	Escada 2 degraus em aço/ferro pintado	20
9	Unid	Carro de emergência confeccionado e estruturado em aço carbono pintado com tratamento antiferrugem, com 4 a 6 gavetas, sendo uma com divisões para guarda de medicamentos com suporte para cilindro, suporte de soro, suporte para desfibrilador, tábua de mas	10
10	Unid	Cardioversor: com impressora, módulo DEA, memória de ECG, bateria interna tipo bifásico, comando nas pás de carga e disparo.	1
ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUANT

1	Unid	<p>Incubadora neonatal de transporte 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, possui 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; possui 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 auto-extinguível 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 duas baterias recarregáveis 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. Além da descrição básica, deve conter características e/ou informações referentes a(o): Possuir cúpula em acrílico, com parede dupla, com visão frontal, lateral e posterior; Definir porta frontal (tipo), portinholas de desengate rápido e porta íris (ou manga íris) na porta frontal e nas laterais da cúpula; Possuir orifícios especiais para: tubos de infusão, ventiladores e nebulizadores; Possuir leito e colchão removíveis, impermeáveis e de material atóxico; Possuir controlador de temperatura microprocessado;- Possuir leitura da temperatura com indicação digital; Definir necessidade de ajuste de temperatura de ar, indicar faixa - °C - ; Definir alarmes visuais e sonoros do sistema (exemplo: monitorar pressões na linha de</p>	1
---	------	---	---

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

		<p>acesso e retorno; temperatura; falta de circulação do ar; falta de energia; etc.); Acessórios, avaliar necessidade / adequação:- Filtro de ar; - Cilindros de O2, com válvula e fluxômetro (2 fixos e 1 reserva);- Suporte de soro; Suporte para fixação de equipamentos de monitoração capacidade de até 10 Kg). Possuir rodízios, determinar diâmetro "polegadas; material; e sistema de freio; " Definir o ruído interno gerado, deve ser < 60 dB. Estrutura da incubadora com possibilidade de fixação à uma maca por meio de cintos.- Definir demais recursos, aplicações, controle e acessórios, quando pertinente.- Definir Fonte(s) de Alimentação: tensão "V" frequência "Hz"; bateria (autonomia "horas").</p>	
2	Unid	<p>Foco Cirúrgico de Teto com duas cúpulas e com lâmpadas LED branco e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações: Fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da mesa cirúrgica) com o foco perpendicular à mesma (iluminação de cavidades);</p>	1
3	Unid	<p>CONJUNTO MACRONEBULIZADOR INFANTIL 500 ML OXIGÊNIO TRAQUÉIA SILICONE: Tampa, haste e injetores em Nylon com fibra, porca com inserto em metal, frasco de policarbonato autoclavável graduado com 500 ml, traquéia de silicone atóxico com 1,20m e máscara infantil. Conexão padrão ABNT NBR 11906.</p>	2
4	Unid	<p>Desfibrilador externo automático com tela de eletrocardiograma, autonomia de bateria até 250 choques e com 1 eletrodo</p>	1
5	Unid	<p>Eletromiógrafo em biomonitor computadorizado, digital, portátil, com 16 canais.</p>	1

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

6	Unid	Foco cirúrgico de solo móvel: auxiliar, 1 cúpula geração luz diodo (LED), intensidade luminosa 80.000 lux, c/ sistema de emergência à bateria, pedestal, rodízios com freio.	1
7	Unid	Hamper hospitalar com Suporte em aço inoxidável	10

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUANT
1		Incubadora neonatal de transporte 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 auto-extinguível 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 duas baterias recarregáveis 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;	1

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

		<p>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. Além da descrição básica, deve conter características e/ou informações referentes a(o):</p> <ul style="list-style-type: none">- Possuir cúpula em acrílico, com parede dupla, com visão frontal, lateral e posterior;-	
2	Unid	Kit laringoscópio completo Fibra Óptica em LED, Cabo com 6 Lâminas curvas	02
3		Kit laringoscópio pediátrico e neonatal completo Fibra Óptica em LED, Cabo com 4 Lâminas retas	02
4		Kit Laringoscópio adulto com sistema óptico superior com um campo de visão possui uma inclinação de 47° melhorando ainda mais a visualização das cordas vocais, laringe e estruturas adjacentes facilitando a intubação nos casos mais complicados. O equipamento poder ser utilizado diretamente sem auxílio de monitor ou poder usar o display de LCD de 5" com câmera integrada e funcionamento a bateria. O sistema pode ainda ser conectado aos sistemas de endoscopia tradicionais disponíveis no mercado. A fibra óptica de alta resistência transmite uma luz fria e brilhante acompanhando a curvatura da lâmina e iluminando completamente a área desejada. As opções de iluminação são o LED de alta intensidade com bateria recarregável. kits com opções de lâminas de vários tamanhos. Estão disponíveis os tamanhos de lâminas 0, 1, 2, 3 e 4 e os cabos de LED com bateria recarregável adulto ou pediátrico e vem em uma maleta para acondicionar todos os instrumentos de maneira prática e segura para transporte.	02
5		Kit Laringoscópio pediátrico e neonatal com sistema óptico superior com um campo de visão possui uma inclinação de 47° melhorando ainda mais a visualização das cordas vocais, laringe e estruturas adjacentes facilitando a intubação nos casos mais complicados. O equipamento poder ser utilizado diretamente sem auxílio de monitor ou poder usar o display de LCD de 5" com câmera integrada e funcionamento a bateria. O sistema pode ainda ser conectado aos sistemas de endoscopia tradicionais disponíveis no mercado. A fibra óptica de alta resistência transmite uma luz fria e brilhante acompanhando a curvatura da lâmina e iluminando completamente a área desejada. As opções de iluminação são o LED de alta intensidade com bateria recarregável. kits com opções de lâminas de vários tamanhos. Estão disponíveis os tamanhos de lâminas 0, 1, 2, 3 e 4 e os cabos de LED com bateria recarregável adulto ou pediátrico e vem em uma maleta para acondicionar todos os instrumentos de maneira prática e segura para transporte.	02
6	Unid	Lanterna Clínica de alumínio , lâmpada de LED, a pilhas	10

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

7		Prancha para resgate em compensado naval com cintos e espaços para seis mãos	05
8	Unid	Mesa Auxiliar 40x40 em aço inoxidável	05
9	Unid	Mesa Auxiliar em inox 40x60X80 em aço inoxidável	02
10	Unid	Mesa de Exames (Com Gabinete) em aço/ferro pintado com posição do leito móvel e gabinete com portas e gavetas	05
11	Unid	Mesa de Mayo em aço inoxidável/ferro pintado	05

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUANT
1	Unid	Mocho em aço/ferro pintado com assento e encosto estofado	06
2	Unid	Oftalmoscópio composto pelo mínimo de 3 aberturas e 19 lentes, com bateria recarregável.	05
3	Unid	Otoscópio com bateria convencional, composição em fibra ótica e com mínimo e 05 espéculos reusáveis	05
4	Unid	Réguia de Gases Assistência respiratória de parede composta por 4 a 6 pontos de gases com tomadas	40
5	Unid	Serra de Gesso , aparelho com potência de 180W até 350 W	02
6	Unid	Suporte em inox para soro com rodizio	20
7		Transiluminador cutâneo (venoscópio) Equipamento utilizado para localizar e visualizar veias em pacientes adulto/pediátrico através da projeção da luz sendo capaz de permear o tecido subcutâneo. Deve ser portátil, não invasivo, confeccionado em material termoplástico. Deve possuir sistema com hastes rotativas em 90° com iluminação através de LEDs de alta intensidade, dotado de chave seletora para ligar e selecionar a intensidade da luz (média e alta). Deve possuir indicador de carga de bateria. Deve ser alimentado através de bateria interna recarregável e o carregador de bateria deve ser bivolt. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carregador de baterias bivolt, 01 suporte tipo clipe para cinta, 02 tiras de velcro e 01 DVD de treinamento.	01

ITEM	APRES.	DESCRIÇÃO	QUANT
------	--------	-----------	-------

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

1	Unid	<p>Ventilador Pulmonar pressométrico adulto/pediátrico, controlado por microprocessador, para utilização em unidades moveis e prontos socorros. Possui display LCD para visualização dos parâmetros, com operação por meio de botão rotativo. Ventilação Controlada a Volume (VCV). Com pelo menos as configurações: FiO₂: 50 a 70% (Através de Sistema Venturi), 21 a 100% (Através de Blender Externo); Tempo Inspiratório: 0,1 a 10 seg; Relação I:E 1:99 a 5:1 (Invertido); Frequência do Ventilador 1-150 R.P.M; Volume Corrente 0 a 2,50 L; Pressão Inspiratória: 0 a 100 cmH₂O; PEEP/CPAP 0 a 20 cm H₂O (Válvula Externa); Fluxo Inspiratório: 0 a 60 lpm; Forma de Onda Fluxo: Quadrada; Válvula de Segurança Interna de Pressão Inspiratória Ajustada em 120 cmH₂O; STAND BY para manter a programação sem ciclado; Válvula Reguladora de Pressão de Entrada de O₂ incorporada ao equipamento. Fluxômetro de 0 a 15 lpm integrado ao equipamento; Garrafa de Aspiração com vácuo de 30 cmHg. Parâmetros de saída: Pressão da Via Aérea- 10 a 100 cmH₂O; Tempo Inspiratório 0,1 - 10 segundos; Volume Corrente Inspirado 0 a 2,50 L; Fluxo Inspiratório 0 a 90 lpm; Frequência 1 a 150 R.P.M. Alarmes: Pressão Inspiratória Máxima da Via Aérea. Pressão Inspiratória Mínima da Via Aérea; Alarme de Pressão Contínua; Alarme de Baixo Volume Tidal; Fonte de Alimentação de Gases (Ar-O₂); Queda de Energia Elétrica; Baixa Carga de Bateria; Microprocessador. Acessórios: 1 Fluxômetro com umidificador; 1 Válvula exalatória; 1 Circuito paciente PVC (não esterilizado); 1 Garrafa de Aspiração; 1 Suporte de Fixação; 1 Mangueira O₂; 1 Braço articulado c/3 segmentos; 1 Pedestal para uso ambulatorial com rodízios. Bateria interna recarregável 12V com duração de pelo menos 360 minutos. Alimentação elétrica 110/220V.</p>	1
---	------	--	---

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

2	Unid	<p>Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FIO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos, sendo obrigatoriamente autoclavável para os pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FIO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FIO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Além da descrição básica, deve conter características e/ou informações referentes a(o):</p> <ul style="list-style-type: none">- Definir a aplicação (neonatal/pediátrico/adulto/obeso);- Definir os modos ventilatórios;- Definir a faixa de valores de volume corrente em ml, no mínimo;	1
---	------	---	---

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

	<ul style="list-style-type: none">- Definir a faixa de valores de frequência respiratória em rpm (respiração por minuto);- Definir a faixa de valores de percentagem de O₂ (sugere-se: 21% a 100%);- Definir a faixa de valores de PEEP/CPAP em cmH₂O;- Definir a faixa de valores de pressão de suporte em cmH₂O;- Possuir ajuste do fluxo inspiratório e do fluxo expiratório independente;- Definir posicionamento do misturador de gases se interno ou externo ao equipamento;- Definir a tecnologia do misturador de gases se mecânico ou microprocessado; Possuir sensibilidade acionada por fluxo ou por pressão;- Definir faixa de valores de tempo inspiratório em segundos;- Definir faixa de valores de pressão inspiratória;- Compensar de fluxo para ventilação não invasiva, e se caso tenha definir a faixa de valores em litros por minutos;- Definir dos modos ventilatórios invasivo e não invasivo (ex.: Pressão controlada, Volume controlado, pressão de suporte, SIMV a volume, SIMV a pressão, Ventilação assistida controlada, PRVC - Ventilação a Volume controlada com pressão regulada), se aplicável.- Definir as monitorizações que o equipamento deve possuir, se aplicável:<ul style="list-style-type: none">- Pressão média nas vias aéreas;- Pressão de pico e pressão de platô;- PEEP;- Relação I:E;- Frequência respiratória;- Volume corrente expiratório e volume minuto;- Concentração de oxigênio;- Definir características para tela gráfica (display/monitor) com curvas e tendências com possibilidade de seleção de gráfico para comparação e se aplicável, monitorização;- Definir os alarmes que o equipamento deve possuir, se aplicável: Pressão máxima nas vias aéreas; Volume minuto alto e baixo; Falha de suprimento de gases e/ou rede elétrica; Apnéia. Além das características citadas, informar:<ul style="list-style-type: none">- Utilização de sistema de travamento das rodas do carrinho de suporte, se aplicável;- Tipo de ar comprimido utilizado, se gerado internamente ou proveniente da rede;- Autonomia mínima da bateria interna, bem como suas especificações.Acessórios, quando aplicável:<ul style="list-style-type: none">- Umidificador aquecedor - opcional;- Reservatórios para umidificador, autoclaváveis;- Circuitos do paciente tamanho adulto/pediátrico ou neonatal, em silicone autoclaváveis. Definir quantidade de circuitos respiratórios;- Máscaras para uso em ventilação não invasiva;- Pedestal/carrinho de suporte com braço articulado para suporte circuito paciente;	
--	--	--

ESTADO DO PARÁ

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RURÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 12.352.501/0001-16

E-Mail: semsarur@hotmail.com

		<ul style="list-style-type: none">- Mangueiras para ligação com circuitos de ar e de oxigênio diretamente na central de gases do hospital (sem o uso de turbina);- Prever válvulas reguladoras para ar e oxigênio;- Pulmões de teste. Determinar Fonte de Alimentação: elétrica (tensão "V" - frequência "Hz"), bateria (autonomia "horas").	
3	Unid	Esteira semi profissional até 150 kg Plus 2.1	2
4	Unid	Bike ergométrica funções mínimas ni paibel display com informações de RPM, tempo, velocidade, distancia, pulso e calorias, senso cardíaco, peso mínimo 120 kg	2
5	Unid	Ultrassom Odontológico: Modo de operação digital, com caneta/transdutor do ultrassom autolavável e com jato de bicarbonato.	5

Rurópolis, 20 de setembro de 2018

Fernanda Jacqueline Teixeira Cardoso

Secretária Municipal de Saúde