



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2018

O HOSPITAL OPHIR LOYOLA, com personalidade jurídica de Direito Público, sito na Av. Magalhães Barata, nº 992, São Braz, nesta cidade, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 08.109.444/0001-71, neste ato representado por seu Diretor Geral, **JOSÉ ROBERTO LOBATO DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, Médico, portador do CPF nº 373.954.752-91 e RG nº 1660919 - SSP/PA, residente e domiciliado nesta cidade, e a Empresa **BIOMÉDICA BELÉM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA**, com sede na Avenida José Bonifácio, nº 2480, Bairro do Guamá – Belém/PA, CEP: 66.065-108, Fone: (91) 3233-0675, E-mail: a.cesar@biomedica.bio.br, inscrita no CNPJ sob o nº 11.938.920/0001-71, neste ato representado pelo procurador, **ANTÔNIO CESAR BAPTISTA**, brasileiro, casado, gestor, possuidor da CI nº 1591642 – 2ª via SSP/PA e do CPF/MF nº 268.622.042-20, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominados HOL e COMPROMITENTE FORNECEDOR, respectivamente, resolvem firmar a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, de acordo com o resultado do PREGÃO ELETRÔNICO nº 117/2018 (SRP), mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem por objeto e finalidade a **Aquisição de Suprimentos para diversos setores da Divisão de Laboratório com fornecimento de aparelhos em comodato descritos no Anexo I (Grupo I: Bioquímica Clínica, Grupo II- Hematologia Item 46: Hematologia 1 e Item 47: Hematologia 2, Grupo III: Microbiologia Automatizada e os suprimentos que dispensam o fornecimento de aparelhos autoanalisadores em Regime de Comodato) e Anexo II (Grupo IV, V e VI: Itens 57 a 68), contendo kits para testes rápidos imunológicos e outros suprimentos para o setor de Uroanálises**, nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e Ata do PREGÃO ELETRÔNICO nº 117/2018 (SRP) vinculada ao **Processo nº. 2018/153278**, que integram este instrumento independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E REVISÃO

2.1. O preço registrado, a quantidade, o fornecedor e as especificações dos objetos constantes deste instrumento encontram-se contidos na tabela.

ITENS

ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
46	149321-3	Hemograma completo com 30 parâmetros, diferencial em 5 partes com reticulócitos na apresentação de solução diluente, lisante diferencial, corante e limpeza. Equipamento : XT4000i Marca: Roche/Sysmex, fabricante Sismex, procedência Japão Nº Reg. Anvisa: 80015490073, Reagentes, controles, calibradores e insumos. Registro ANVISA 80015490001 80015490003, 80015490004 80015490006, 80015490010 80015490050, 80015490061	TESTE	50.000	R\$ 3,42	R\$ 171.000,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



		80015490071, Marca Roche/Sysmex, Fabricante Procedência Japão, Brasil ou EUA				
--	--	--	--	--	--	--

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO EM COMODATO REFERENTE AO ITEM 46.

Equipamento: XT4000i

Marca Roche/Sysmex, Fabricante: Sysmex

PROCEDENCIA: Japão

REGISTRO ANVISA 80015490073

Todos os reagentes acima apresentados são da Marca Roche/Sysmex, procedência Japão/EUA/Brasil

ESPECIFICAÇÕES DETALHADA DO APARELHO PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES

Para a realização dos exames relacionados e contidos no item 46, para cada item (EXAMES LABORATORIAIS SETORES), forneceremos o aparelho automatizado, para realização dos testes, os reagentes, os controles e calibradores e acessórios pertinentes para a realização dos exames.

Realizaremos o interfaceamento do aparelho com o Sistema de Informação /software de gerenciamento em uso no Centro de Análises Clínicas/ HOL.

O equipamento que realizará os testes será fornecido através de comodato de uso pelo período de 12 (doze) meses, e deverá possuir as características abaixo discriminadas

**SETOR DE HEMATOLOGIA: ITEM 46 HEMOGRAMA 01
ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO AUTOANALISADOR COMPACTO HEMATOLÓGICO PARA
PELO MENOS 45 PARÂMETROS.**

O sistema deve possuir os seguintes recursos:

I- Capacidade de contagem com informações diagnósticas reportáveis do grupo celular contidos em uma única amostra:

Contagem diferencial de no mínimo 6 partes (NE + linf + Mono + Eo + Baso + IG) com alertas de NRBC;

Contagem de células em líquidos biológicos com diferencial de 2 partes;

Parâmetros de avaliação de anemia – reticulócitos, IRF e RET-He;

Capacidade de medição de plaquetas por método óptico e impedância;

II- O autoanalisador deverá ser fornecido como comodato pelo período de 12 (doze) meses, e deverá possuir as características abaixo discriminadas:

Utilizar os princípios e tecnologias de detecção de células com precisão, exatidão e acurácia:

1. Citometria de fluxo fluorescente: WBC-Diff, IG, RET, IRF, PLT-O
2. Foco hidrodinâmico, corrente direta: RBC, HCT, PLT, Laurilsulfato de sódio (SLS), reagente livre de cianeto: HGB;
3. 27 parâmetros reportáveis no sangue total: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT (impedância e fluorescência óptica), NEUT%, LYMPH%, MONO%, EO%, BASO%, IG%, NEUT#, LYMPH#, MONO#, EO#, BASO#, IG#, RDW-SD, RDW-CV, MPV, RET%, RET#, IRF, RET-He;
4. Sete parâmetros reportáveis em líquidos biológicos: WBC-BF, RBC-BF, TC-BF, MN%, MN#, PMN%, PMN#;
5. Linearidade:



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



PARÂMETRO	LIMITE DE DETECÇÃO
LEUCÓCITOS WBC	0 – 440,00 x 10 ³ /µL CÉLULA
HEMÁCIAS RBC	0 – 8,00 x 10 ⁹ /µL CÉLULA
PLAQUETAS PLT	0 – 5.000 x 10 ³ /µL PLAQUETA

6. Linearidade em líquidos biológicos:

PARÂMETRO	LIMITE DE DETECÇÃO
LEUCÓCITOS WBC-BF	0,004 – 10.000 X 10 ³ /µL CÉLULA
HEMÁCIAS RBC-BF	0,001 – 5.000 x 10 ⁹ /µL
TC-BF	0,004 – 10.000 x 10 ³ /µL

7. Rendimento: Modo sangue total: mínimo 100 amostras/h e Modo líquidos biológicos: mínimo 30 amostras/h;

8. Volumes de amostra: Tubo fechado: +/-150 µl, Tubo aberto: +/-85 µl e Tubo capilar: +/-40 µl

9. Armazenamento de dados (IPU: Unidade de Processamento de Informação): 10.000 amostras (incluindo gráficos) Gráfico de controle LeveyJennings;

10. Controle de Qualidade (Gerenciamento de CQ total): Gráfico de controle Levey-Jennings, Arquivo X-barra M, Arquivos de CQ abrangentes, incluindo características de lote "atual" e "novo" Programa On-line de Garantia de Qualidade;

11. Interfaces: ASTM

12. Unidade principal incluindo módulo de amostragem e Unidade pneumática para facilitar a manutenção. Deve possuir a capacidade de análise de no mínimo 45 parâmetros, incluindo:

Capacidade de processamento de pelo menos 80 amostras/hora no módulo manual ou pelo menos 100 amostras/hora no módulo automático;

Contagem diferencial por citometria de fluxo fluorescente de cinco partes, por Diodo semiconductor que minimiza custos operacionais por ter longa vida útil e baixo custo de energia elétrica, com extrema sensibilidade, linearidade e qualidade;

Deve ter excelente sensibilidade no reagente fluorescente marcador (polimetina) de DNA/RNA que cora o núcleo das células promovendo uma excelente classificação das populações leucocitárias na contagem total e diferencial para pacientes onco hematológicos;

Deve possuir o método de contagem por Citometria de fluxo fluorescente com um canal específico para leitura e contagem de Reticulócitos;

Deve possuir um parâmetro clínico para pesquisar distúrbios plaquetário, o percentual de Macroplaquetas (P-LCR%);

O hematócrito (HCT), não deve ser calculado, e sim medido para garantir a precisão necessária;

Deve possuir duas determinações de RDW: CV e SD para garantindo uma melhor sensibilidade para a presença de ANISOCITOSE;

Deve possuir dois métodos para a contagem de plaquetas, sendo um ÓPTICO (PLT-O), o confirmatório da impedância elétrica (PLT) para casos de trombocitopenia, interferência de micrócitos e esquizócitos;

Determinações de em gráficos (CITOGRAMAS) de RDW E P-LCR: CV e SD para garantindo uma melhor sensibilidade para presença de ANISOCITOSE;

Determinações da quantidade de reticulócitos imaturos (IPF%) em auxílio no diagnóstico clínico das anemias;

Deve possibilitar a redução de consumo de reagentes devido possuir quatro módulos de análise: A) CBC,



B) CBC+DIFF, C) CBC+DIFF+ RET, e D) CBC+RET;

Deve possuir o uso de corante Fluorescente para obtermos uma excelente diferencial da série branca com baixa taxa de revisão devido ao corante fluorescente;

Contagem opcional quantitativa de granulócitos Imaturos com a eliminação de resultados falsos positivos e reduz a revisão manual dos resultados;

Dever possuir Softwares modernos que seja comunicativo com os sistemas de gestão de laboratório;

Deve possuir o manual de procedimentos e limpeza, diagnóstico e calibração automatizados;

Identificação de amostras alfanumérica ou por código de barras com todos os dados demográficos significativos do paciente;

Impressão das contagens, três histogramas: série vermelha, plaquetas e basófilos, matriz dupla da diferencial leucocitária;

Controle de qualidade estatístico com teste de Bull, reprodutividade e estabilidade das amostras, gráficos LeveyJennings e Westgard;

Alarmes patológicos série vermelha, série branca e plaquetas;

Deteção automática de nível de reagentes e deteção automática de nível de esgotos;

PARÂMETROS REPORTÁVEIS PARA O HEMOGRAMA:

- I. Contagem total de leucócitos
- II. Contagem total de eritrócitos
- III. Leitura espectrofotométrica de hemoglobina (sem cianeto)
- IV. Determinação de hematócrito
- V. Determinação de volume corpuscular médio
- VI. Determinação da hemoglobina corpuscular média
- VII. Determinação da concentração da hemoglobina corpuscular média
- VIII. Determinação do Índice de anisocitose (**RDW**)
- IX. Contagem total de plaquetas
- X. Determinação do volume plaquetário médio (**VPM**)
- XI. Determinação do plaquetócrito
- XII. Determinação da amplitude da distribuição de plaquetas (PDW)
- XIII. Contagem de linfócitos (valor absoluto)
- XIV. Contagem de linfócitos (valor relativo)
- XV. Contagem de monócitos (valor absoluto)
- XVI. Contagem de monócitos (valor relativo)
- XVII. Contagem de neutrófilos (valor absoluto)
- XVIII. Contagem de neutrófilos (valor relativo)
- XIX. Contagem de eosinófilos (valor absoluto)
- XX. Contagem de eosinófilos (valor relativo)
- XXI. Contagem de basófilos (valor absoluto)
- XXII. Contagem de basófilos (valor relativo)
- XXIII. Contagem de linfócitos atípicos (valor absoluto)
- XXIV. Contagem de linfócitos atípicos (valor relativo)



- XXV. Contagem de grandes células imaturas (valor absoluto)
- XXVI. Contagem de grandes células imaturas (valor relativo)
- XXVII. Contagem de granulócitos imaturos (valor absoluto)
- XXVIII. Contagem de granulócitos imaturos (valor relativo)
- XXIX. Contagem de monócitos imaturos (valor absoluto)
- XXX. Contagem de monócitos imaturos (valor relativo)
- XXXI. Contagem de linfócitos imaturos (valor absoluto)
- XXXII. Contagem de linfócitos imaturos (valor relativo)
- XXXIII. Contagem de reticulócitos

PARÂMETROS CONDENSADOS PARA CELULAS VERMELHAS, BRANCAS E PLAQUETAS:

WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV, NEUT%, LINF%, MONO%, EO%, BASO%, IG%, NEUT#, LINF#, MONO#, EO#, BASO#, IG#, RET%, RET#, LFR%, HFR%, RETHe, PLT-O.

METODO DE CONTAGEM QUE ELIMINE AS INTERFERENCIAS AUMENTANDO A ACURÁCIA

Testes realizados nos perfis: CBC: globais e CBC + DIF: Hemograma

Parâmetro de contagem da fração de reticulócitos imaturos (I.R.F) para avaliação dos quadros de anemia, que pode indicar o momento para administração de tratamento com a transfusão de células vermelhas. Pode estimar o tempo de resposta da medula óssea na produção de novas células.

Contagem de células pelos métodos de impedância elétrica direta: RBC, PLC e HCT

Contagem total de leucócitos por citometria de fluxo de dispersão (WBC), diferencial de WBC (5DIF), contagem de reticulócitos (RET) e Plaqueta óptica (PLT-O);

Forneceremos ainda

1. Suprimentos necessários para realização dos testes adquiridos inclusive controle e calibradores, além de reagentes para limpeza e manutenção do equipamento;
2. Impressora, fita de impressora e papel para impressão;
3. Certificado de registro no ministério da saúde para equipamentos e reagentes;
4. Reposição de peças durante o período de contrato;
5. Assistência Técnica e Assessoria Científica durante 24 horas ininterruptas;
6. Treinamento aos técnicos da Instituição na utilização dos equipamentos instalados para realização dos testes, sem ônus para a instituição;
7. Nobreak senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante;
8. Licença mensal para uso de sistema de Interfaceamento com o sistema de informação do Hospital Ophir Loyola – o Sistema HOSPUB.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	APARELHO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
47	149321-3	Hemograma completo com, 45 Parâmetros diferencial em 7 partes com reticulocitos na apresentação de solução diluente, lisante diferencial, corante e limpeza. Equipamento XN2000 Marca: Roche/Sysmex, fabricante Sysmex, Procedência Japão Registro ANVISA 80015490094 Reagentes, Controles, Calibradores, Insumos, Registro ANVISA 80015490050, 80015490087, 80015490090, 80015490091, 80015490092, 80015490096 Marca Roche/Sysmex, Fabricante Sysmex, procedência Japão, Alemanha, Brasil ou EUA	Teste	65000	R\$2,79	R\$ 181.350,00

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO EM COMODATO REFERENTE AO ITEM 47.

Equipamento: XN1000

Marca Roche/Sysmex, Fabricante: Sysmex

PROCEDENCIA: Japão

REGISTRO ANVISA 80015490094

Todos os reagentes acima apresentados são da Marca Roche/Sysmex, procedência Japão/EUA/Brasil

ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS DOS APARELHOS PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES

Para a realização dos exames relacionados e contidos no ITEM 47, para cada (EXAMES LABORATORIAIS SETORES) forneceremos: O aparelho automatizado, para realização dos testes, os reagentes, os controles e calibradores e acessórios pertinentes para a realização dos exames.

Realizaremos o interfaceamento dos aparelhos com o Sistema de Informação /software de gerenciamento em uso no Centro de Análises Clínicas/ HOL.

O equipamento que realizará os testes deverá ser fornecido através de comodato de uso pelo período de 12 (doze) meses, e deverá possuir as características abaixo discriminadas

**ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO COM AQUISIÇÃO DE REAGENTES:
AUTOANALISADOR COMPACTO HEMATOLÓGICO PARA PELO MENOS 48 PARÂMETROS**

1. Analisador hematológico multiparamétrico: de 48 parâmetros: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, PLT, PLT-O, MPV, PCT, PDW, # & % de NEU, # & % de LYM, # & % de MON, # & % de EOS, # & % de BASO, # & % de RET, % de RET He, % de RETM, % de RETL, % de IMM, % de CRC, % de IRF, MRV, MFI, # & % de NRBC, WBC fluo E: # & % de ML, # & % de IMM, # & % de IMG, # & % de ALY, # & % de LIC, # de WBC*, # de RBC*, # de polyNuc*, # de MonoNuc*, IG %, IG #, IPF, RDW-SD, RDW-CV, Macroplaquetas (P-LCR%) e Líquidos biológicos 7 parâmetros: Análise de Líquidos biológicos em diferencial de duas partes em canal de leitura específico sem necessidade de preparação prévia da amostra

Linearidades para sangue total:

I. Linearidades sangue total:



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



II. Leucócitos: $0 - 440.00 \times 10^3$ / microlitros

III. Hemácias: $0 - 8.00 \times 10^6$ / microlitros

IV. Hemoglobina: $0 - 25.0$ g/ dL

V. Hematócrito: $0 - 60\%$

VI. Plaquetas: $0 - 5 \times 10^3$ / microlitros

Linearidades para líquidos biológicos:

a) Leucócitos: $0.000 - 10.000 \times 10^3$ /microlitros

b) TC: $0.000 - 10.000 \times 10^3$ /microlitros

c) Plaquetas: $0.000 - 5.000 \times 10^6$ /microlitros

d) Parâmetros reportáveis para Líquidos Biológicos: WBC-BF, RBC, TC-BF, MN% MN#, PMN% PMN#.

2. Métodos de análises: Citometria de fluxo de dispersão de luz fluorescente, Impedância, Citometria de Fluxo, e Absorbância (DHSS – Sistema Sequencial Hidrodinâmico Duplo) e índice de refração de plaquetas.

3. Capacidade: pelo menos 100 amostras/hora;

4. Carregamento contínuo, capacidade de carregamento de até 100 tubos e de programação de 81 tipos de sangue, incluindo veterinários, quatro faixas etárias para crianças e divisão por sexo.

5. Sistema de "Racks" proporcionando maior velocidade e flexibilidade no processamento das amostras; três modos de aspiração da amostra: modo manual com tubo fechado, manual com tubo aberto e sistema de racks;

6. Impressão das contagens com sete histogramas e realizar as análises e contagem, de plaquetas por no mínimo 02 (duas) metodologias diferentes;

7. O hematócrito (HCT), não deve ser calculado, e sim medido para garantir a precisão necessária;

8. Contagem automática e opcional quantitativa de granulócitos imaturos com a eliminação de resultados falsos positivos e reduz a revisão manual dos resultados;

9. Contagem efetiva de cada sub população leucocitária (sem cálculos);

10. Capacidade de contar Leucócitos, sem incluir os eritroblastos na contagem;

11. Sinalização de alerta para resultados anormais;

12. Deve fazer a contagem de Reticulócitos (RET) pelo método de Citometria de fluxo fluorescente para maior precisão na contagem de reticulócitos;

13. Deve realizar a avaliação paramétrica direta de Índices de Trombocitopoiese (contagem de plaquetas e PLT-F), e Eritropoiese (RET, IRF e RET-He);

14. Deve realizar a contagem de plaquetas fluorescentes (PLT-F);

15. Contagem de NRBC em todos os hemogramas sem gasto adicional de reagente;

16. Contagem automática de Granulócitos imaturos em todas as diferenciais sem gasto adicional de reagente;

17. Possui parâmetro de pesquisa, o porcentual de Macroplaquetas (P-LCR%);

18. Possuir parâmetros reportáveis para Riscos Biológicos;

19. Possuir duas determinações de RDW: CV e SD para garantir uma melhor sensibilidade para a presença de ANISOCITOSE;

20. Possuir dois métodos para a contagem de plaquetas: ÓPTICO (PLT-O), e o por impedância



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



- elétrica(PLT) para confirmação dos casos de trombocitopenia, interferência de micrócitos e esquizócitos;
21. Monitoramento total durante o processo das amostras, incluindo alertas operativos;
 22. Procedimentos automatizados de início e término de rotina e limpeza após cada processamento de amostra;
 23. Alarmes patológicos para série vermelha, série branca e plaquetas;
 24. Capacidade de memória: 10.000 resultados + Gráficos;
 25. Programa de Controle de Qualidade;
 26. Controle de Qualidade estatístico, reprodutibilidade e estabilidade das amostras (repetibilidade), gráficos LeveyJennings e Westgard, arquivos abrangentes de controle de qualidade incluindo características de Lote " atual" e "novo" controle;
 27. Impressão do controle de consumo dos reagentes;
 28. Identificação completa das amostras, com número de identificação do paciente, nome do paciente, sexo, idade, data de nascimento, nome completo do médico e comentários;
 29. Possuir controle Hematológico para todos os parâmetros;
 30. Identificação alfanumérica, por código de barras ou por "Rack", com todos os dados demográficos significativos do paciente;
 31. Interface bidirecional ASTM, HL7, e/ou RS 232, incluindo histogramas e matriz;
 32. Pelo menos 5 reagentes: Solução Diluição, solução de lavagem, solução de lise basófilos, lise de células (livre de Cianeto) e solução envolvente de lise de leucócitos + solução de coloração química de reticulócitos;
 33. Consumíveis: Limpeza Profunda, controle e Calibrador + solução retic para reticulócitos sangue controle 1,2 e 3;
 34. Análise de hemoglobina com leitura utilizando LED de alta sensibilidade e durabilidade para minimizar a necessidade de troca e recalibrações;
 35. Resultados com impressão das contagens, três histogramas: série vermelha, plaquetas e basófilos, matriz dupla da diferencial leucocitária.
 36. Deve conter no resultado as curvas de distribuição de hemácias e plaquetas, "scatterplot" de leucócitos e resultados numéricos;
 38. Deve possuir tela na tela de visualização a distribuição das 6 partes diferenciais com cores específicas para cada população leucocitária: Neutrófilos, Linfócitos, Monócitos, Eosinófilos e Basófilos para melhor interpretação dos resultados;
 39. Deve fazer a contagem diferencial por citometria de fluxo fluorescente de pelo menos cinco partes, por Diodo semiconductor;
 40. Deve Utilizar reagente fluorescente marcador de DNA e RNA que identifica com sensibilidade o núcleo das células, tipo a polimetina, para uma classificação das população leucocitária na contagem total e diferencial para pacientes onco hematológicos;
 41. Deve possuir unidade de impressora, computador de comando, estação de trabalho para eliminação do contador manual, com alarme de acordo com o perfil do paciente, controle de contagem, com regras de reanálise automática, edição manual para resultados e comentários, validação automática baseada nos alarmes e em avaliação de atlas de citologia disponível;
 42. Plataforma de coloração de esfregaço sanguíneo: +/-100 lâminas por horas, completa automação.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



Vasta seleção de protocolos de coloração, volume de amostra +/-50 ul de sangue total em tubo primário fechado, leitor de código de barras e impressão automática dos dados do paciente na lâmina, perfis do esfregaço definidos pelo usuário;

43. Computador com redundância funcional e Tela " touchscreen" e menus gráficos intuitivos para avaliação do operador.

Descritivo de requisitos técnico mínimo com Análise dos parâmetros para o hemograma:

Características de desempenho: Descrição dos métodos/gráficos/análise integrada da hemoglobina;

1. Contagem total de leucócitos e Contagem total de eritrócitos;
2. Leitura espectrofotométrica de hemoglobina sem cianeto;
3. Determinação de hematócrito;
4. Determinação de volume corpuscular médio
5. Determinação da hemoglobina corpuscular média
6. Determinação da concentração da hemoglobina corpuscular média;
7. Determinação do índice de anisocitose (RDW);
8. Contagem total de plaquetas;
9. Determinação do volume plaquetário médio (VPM);
10. Determinação do plaquetograma;
11. Determinação da amplitude da distribuição de plaquetas (PDW);
12. Contagem de linfócitos (valor absoluto);
13. Contagem de linfócitos (valor relativo);
14. Contagem de monócitos (valor absoluto);
15. Contagem de monócitos (valor relativo);
16. Contagem de neutrófilos (valor absoluto);
17. Contagem de neutrófilos (valor relativo);
18. Contagem de eosinófilos (valor absoluto);
19. Contagem de eosinófilos (valor relativo);
20. Contagem de basófilos (valor absoluto);
21. Contagem de basófilos (valor relativo);
22. Contagem de linfócitos atípicos (valor absoluto);
23. Contagem de linfócitos atípicos (valor relativo);
24. Contagem de grandes células imaturas (valor absoluto);
25. Contagem de grandes células imaturas (valor relativo);
26. Contagem de granulócitos imaturos (valor absoluto);
27. Contagem de granulócitos imaturos (valor relativo);
28. Contagem de monócitos imaturos (valor absoluto);
29. Contagem de monócitos imaturos (valor relativo);
30. Contagem de linfócitos imaturos (valor absoluto);
31. Contagem de linfócitos imaturos (valor relativo);
32. Contagem de células pelos métodos: Impedância, Integração Eletrônica, Citometria de Fluxo (Sistema Sequencial Hidrodinâmico Duplo), Citoquímica e Espectrofotometria;
33. Homogeneização completa e contínua das amostras;



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



34. Possuir corador automático de lâminas, com capacidade de corar até 100 lâminas/hora, sistema de identificação de lâminas e coloração otimizada por computador
35. Equipamento registrado na ANVISA/ MS.

A EMPRESA DEVERÁ FORNECER AINDA:

1. Suprimentos necessários para realização dos testes adquiridos inclusive controles e calibradores, além de reagentes para limpeza e manutenção do equipamento;
2. Impressora, fita de impressora e papel para impressão;
3. Certificado de registro no ministério da saúde para equipamentos e reagentes;
4. Reposição de peças durante o período de contrato;
5. Assistência Técnica e Assessoria Científica durante 24 horas ininterruptas;
6. Treinamento aos técnicos da Instituição na utilização dos equipamentos instalados para realização dos testes, sem ônus para a instituição;
7. Nobreak senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante;
8. Licença mensal para uso de sistema de Interfaceamento com o sistema de informação do Hospital Ophir Loyola – o Sistema HOSPUB.

ITEM	CODIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	TESTES	ORSE INFIQ	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	148346-3	Teste quantitativo de Ácido Úrico em Soro, Plasma e Urina, ENSAIO COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO, 400 TESTES, 2 A 8° C, 8 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410349 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	9600	24	800,00	19.200,00
2	161742-7	Teste enzimático quantitativo de Albumina em soro e plasma - ENSAIO ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO: REAGENTE PRONTO PRA USO 300 TESTES. 15A 25° C. Registro Anvisa: 10287410302 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	7200	24	409,27	9.822,48
3		Teste enzimático quantitativo de Amilase em soro e plasma - ENSAIO COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO DE ACORDO COM IFCC., 300 TESTES Registro Anvisa: 10287410173 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	2100	7	2.126,00	14.882,00
4	161765-6	Teste quantitativo de Bilirrubina Total em soro e plasma. ENSAIO COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO, REAGENTE PRONTO, 250 TESTES, 2 A 8° C, 6 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287411018 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	15000	60	707,20	42.432,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



5	161767-2	Teste quantitativo de Bilirrubina Direta Conjugada em soro e plasma. DIAZO, REAGENTE PRONTO PRA USO, 350 TESTES, 15 A 25° C, 12 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410957 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	15050	43	1.237,60	53.216,80
6	161725-7	Teste de Cálcio em soro, plasma e urina – ENZIMÁTICO MÉTODO SEGUNDO SCHWAARZENBACK COM COMPLEXONA O-CREOSOLFTALEÍNA. REAGENTE PRONTO PARA USO, 300 TESTES. 15A 25° C. ESTABILIDADE 3 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410977 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	2400	8	482,20	3.857,60
7	148369-2	Teste de UV Imunológico, creatinina quinase CKMB em soro e plasma–UV IMUNOLÓGICO, REAGENTE PRONTO PRA USO100 TESTES, 2 A 8° C, 8 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410530 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1200	12	1.659,84	19.918,08
8	148370-6	Teste enzimático para Creatinina-Quinase (CK)– CKNAC UV, REAGENTE PRONTO PRA USO200 TESTES, 2 A 8° C E ESTABILIDADE 8 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410596 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	3200	16	1.354,08	21.665,28
9	148371-4	Teste de Colesterol total em soro e plasma – COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO, REAGENTE PRONTO PRA USO300 TESTES. Registro Anvisa: 10287410246 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	10800	36	1.354,08	48.746,88
10	148356-0	Teste de Colesterol HDL em soro e plasma – COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO HOMOGÊNEO, 200 TESTES, 2 A 8° C, 12 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410613 MARCA ROCHE, FABRICADO PELA DENKA SEIKEN PARA A ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	2400	12	3.028,48	36.341,76
11	148372-2	Teste quantitativo da concentração de Creatinina em soro, plasma e urina REAÇÃO CINÉTICA JAFFÉ TAMPONADA SEM DESPROTEINIZAÇÃO, PRONTO PRA USO, 700 TESTES, 15 A 25° C. ESTABILIDADE 8 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410570 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	42000	60	771,68	46.300,80

[Handwritten signature]



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



12	148353-6	Teste quantitativo LactatoDesidrogenase (LDH/DHL) IFCC em soro e plasma – PADRÃO OPTIMIZADO, DE ACORDO COM A DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE CHEMIE (DGKC) , 300 TESTES, 2 A 8° C., 12 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410299 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	14400	48	990,08	47.523,84
13	148354-4	Teste enzimático colorimétrico Ferro em soro e plasma FERROZINE SEM DESPROTEINIZAÇÃO COLORIMÉTRICO, REAGENTE PRONTO PRA USO 200 TESTES. 2 A 8° C, 6 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410583 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	2400	12	691,60	8.299,20
14	148355-2	Teste enzimático para Fosfatase Alcalina em soro e plasma COLORIMÉTRICO E REAGENTE PRONTO PRA USO, 400 TESTES, 2 A 8° C. Registro Anvisa: 10287410645 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	18000	45	546,00	24.570,00
15	148373-0	Teste enzimático para Fósforo no soro, plasma e urina ENZIMÁTICO MOLIBDATO UV, REAGENTE PRONTO PRA USO, 250 TESTES. 2 A 8° C, 12 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410187 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	6000	24	713,44	17.122,56
16	149228-4	Teste de Y-Glutamiltransferase - Gama GT em soro e plasma. COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICOREAGENTE PRONTO PRA USO 400 TESTES, 2 A 8° C, ESTABILIDADE 12 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410327 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	9600	24	1.354,08	32.497,92
17	148374-9	Teste enzimático para determinação Glicose em soro, plasma, urina e LCR. ENZIMÁTICO HEXOQUINASE, REAGENTE PRONTO PRA, 800 TESTES, 2 A 8° C, 8 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410589 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	38400	48	800,80	38.438,40
18	148385-4	Teste de Hemoglobina A1C IMUNOENSAIO DE INIBIÇÃO TURBIDIMÉTRICA, REAGENTE PRONTO PRA USO; 150 TESTES E 2 A 8°C. Registro Anvisa: 10287410899 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	3300	22	2.344,16	51.571,52

[Handwritten signature]



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



19	148375-7	Teste enzimático quantitativo de lipase em soro e plasma COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO COM ÉSTER 1,2-O-DILAURIL-RAC-GLICERO-3-ÁCIDO GLUTÁRICO-(6-METIL RESORUFINA) COMO SUBSTRATO; 200 TESTES, 2 A 8°C 4 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410174 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	2400	12	2.125,76	25.509,12
20	148390-0	Teste enzimático de magnésio de Magnésio em Soro, plasma E URINA COLORIMÉTRICO COM CLOROFOSFONAZOII, REAGENTE PRONTO PRA USO 175 TESTES, 15 A 25° C, ESTABILIDADE 12 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410701 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	10500	60	2.708,16	162.489,60
21	161716-8	Teste de Proteína C Reativa altamente Sensível ENSAIO IMUNOTURBIDIMÉTRICO COM INTENSIFICAÇÃO DA REAÇÃO POR PARTÍCULAS, 300 TESTES. 2 A 8°C Registro Anvisa: 10287410116 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	3600	12	2.704,00	32.448,00
22		Teste para determinação quantitativo de Proteínas Totais ENSAIO ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO: REAGENTE PRONTO PRA USOTESTES. 15A 25° C. 300 TESTES Registro Anvisa: 10287410488 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	10000	42	365,00	15.330,00
23	161820-2	Teste para determinação quantitativo de Proteína na urina e no LCR. TURBIDIMÉTRICO, REAGENTE PRONTO PRA USO 150 TESTES, 15 A 25° C. ESTABILIDADE 6 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410365 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1800	12	369,87	4.438,44
24	148357-9	Teste enzimático da Alanina Aminotransferase (ALT) TGO COLORIMÉTRICO E REAGENTE PRONTO PRA USO 500 TESTES, 2 A 8° C, 12 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410203 E 10287410315 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	21000	42	902,72	37.914,24
25	148358-7	Teste enzimático da AsparatoAminotransferase (AST) TGP COLORIMÉTRICO E REAGENTE PRONTO PRA USO 500TESTES, 2 A 8° C, 12 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410184	21000	42	902,72	37.914,24

[Assinatura]



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



26	148376-5	Teste para determinação quantitativa de Triglicerídeos COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO 250 TESTES, 2 A 8° C, 8 SEMANAS. Registro Anvisa: 10287410536 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	7500	30	735,28	22.058,40
27	177553-7	Teste de Troponina I Específica Stat em 9' IMUNOENSAIO, ANTICORPO MONOCLONAL, Registro Anvisa: 10287410846 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	300	03	2.256,80	6.770,40
28	148377-3	Teste de determinação quantitativa de Ureia TESTE CINÉTICO COM UREASE E GLUTAMATO DESIDROGENASE, 500 TESTES, 2 A 8° C, 8 SEMANAS Registro Anvisa: 10287410618 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	40000	80	990,08	79.206,40
29	103693-9	Teste para HIV Combi para amostras de padrão intermediário IMUNOENSAIO DE INIBIÇÃO TURBIDIMÉTRICA, REAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTE Registro Anvisa: 10287410495 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1600	16	2.679,04	42.864,64
30	10318-7	Teste para Anti-HCV Confirmatório ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro Anvisa: 10287410980 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1600	16	3.436,16	54.978,56
31	7501-9	Testes para HBsAg Antígeno Quantificação ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro Anvisa: 10287410959 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1600	16	2.038,40	32.614,40
32		Testes para HBC para amostras de Hemodialisados ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro Anvisa: 10287411248 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1600	16	1.748,50	27.976,00
33	49508-3	Teste para HBC IGM para amostras de hemolisados. ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro ANVISA 10287410368	600	06	1.748,50	10.491,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



		MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA				
34	105064-8	Teste para dosagem de B-HCG Livre ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro Anvisa: 10287410730 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	600	06	802,00	4.812,00
35	149200-4	Teste proteína específica para PTH intacto Hemodialisados ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro Anvisa: 10287410305 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1200	12	2.400,00	28.800,00
36	145087-5	Teste - proteína específica B2 Microglobulina IMUNOENSAIO DE INIBIÇÃO TURBIDIMÉTRICA; REAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C. Registro Anvisa: 10287410717 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1200	12	2.984,80	35.817,60
37	178168-5	Teste para dosagem de Tireoglobulina ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro ANVISA10287411308 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	600	6	2.910,00	17.460,00
38	161727-3	Teste quantitativo para Glicoproteína Transferrinaem soro e plasma ENSAIO IMUNOTURBIDIMÉTRICO, PRONTO PRA USO, 100 TESTES, 2 A 8° C. ESTABILIDADE 6 SEMANAS Registro ANVISA10287410486 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1200	12	1.281,28	15.375,36
39	178158-8	Teste para dosagem do imunossupressor Ciclosporina ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro ANVISA10287410160 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	500	5	16.900,00	84.500,00
40	178156-1	Teste para dosagem do imunossupressor Tacrolimus ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA: HETEROGENIOREAGENTE PRONTO PRA USO; 100 TESTES E 2 A 8°C Registro ANVISA 10287411284 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	1600	16	16.900,00	270.400,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



41	149234-9	Solução para ISE DILUENTE DE AMOSTRAS – 2 X 2000 ml Eletrodo Seletivo de ÍON Registro Anvisa: 10287410609 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	15000	15	786,24	11.793,60
42	149233-0	Solução para ISE SOLUÇÃO DE LAVAGEM – 5 X 100 ml Eletrodo Seletivo de ÍON Registro Anvisa: 10287410547 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	15000	15	742,56	11.138,40
43	149232-2	Solução para ISE SOLUÇÃO SALINA Eletrodo Seletivo de ÍON Registro Anvisa: 10287410391 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	15000	15	729,00	10.935,00
44	14237-3	Solução para ISE PADRÃO BAIXO – Eletrodo Seletivo de ÍON Registro Anvisa: 10287410391 MARCA/FABRICANTE ROCHE PROCEDENCIA ALEMANHA	12000	12	582,40	6.988,80
45	149236-5	Solução para ISE PADRÃO ALTO Eletrodo Seletivo de ÍON Registro Anvisa: 10287410391	12000	12	465,67	5.588,04
VALOR TOTAL GRUPO I						R\$ 1.633.019,36

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO EM COMODATO COM AQUISIÇÃO DE REAGENTES.

Equipamento: COBAS 6000 com módulos C501 e E601

Marca e Fabricante: ROCHE DIAGNÓSTICA

PROCEDENCIA: ALEMANHA

REGISTRO ANVISA 10287410597

Todos os reagentes acima apresentados são da Marca Roche, procedência Alemanha

ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS DOS APARELHOS PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES

Para a realização dos exames relacionados e contidos no Lote e para cada item (EXAMES LABORATORIAIS SETORES), forneceremos: O aparelho automatizado, para realização dos testes, os reagentes, os controles e calibradores e acessórios pertinentes para a realização dos exames.

Forneceremos e realizaremos o interfaceamento do aparelho com o Sistema de Informação /software de gerenciamento em uso no Centro de Análises Clínicas/ HOL.

O equipamento que realizará os testes será fornecido através de comodato de uso pelo período de 12 (doze) meses, e possuirá as características abaixo discriminadas



ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS DO APARELHO AUTOANALISADOR MODULAR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA, MÓDULO ISE E OUTROS: ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO COM AQUISIÇÃO DE REAGENTES: GRUPO 1

Deve possuir:

- Um sistema de bioquímica clínica, turbidimetria e imunoensaio heterogêneos e homogêneos;
- Um padrão de pelo menos 200 testes simultâneos "onboard" em um sistema de Menu avançado;
- Desempenho excelente de processamento com capacidade mínima de 600 testes/hora para os parâmetros fotocolorimétricos e 400 testes/hora para a determinação de eletrólitos, totalizando no mínimo 1.000 testes/hora e combinação acesso "STAT" com testes de rotina sem interrupção;
- Capacidade de carga de até 150 amostras por meio de bandeja ou porta STAT;
- Combinação acesso randômico, contínuo e imediato inclusive para amostras de emergência em acesso "STAT" com testes de rotina, sem interrupção do processo analítico;
- Reagentes prontos para uso que dispensam manipulação do operador possuam alta estabilidade, especificidade e sensibilidade e longa duração das calibrações com curva de calibração com estabilidade até a mudança de lote do reagente;
- Uma Integração de soluções pré e pós-analítica sem interrupções na rotina, com identificação por laser de código de barra para reagentes, controles, calibradores e amostras;
- Possibilitar de carga rápida de reagentes químicos durante a operação e compartimento de reativos totalmente refrigerado;
- Alimentação contínua de amostras através de racks ou carrossel;
- Um sistema analítico compacto, modular de 2ª geração para área pequena de trabalho em setor de Bioquímica clínica geral e Proteínas Específica;
- Uma unidade de medição fotométrica (Incluindo ISE); K,(Potássio), Na(Sódio), Cl(Cloro);
- Um sistema de mistura ultrassônica livre de contato com reagentes e integridade de espécime via índice sérico, detecção de coágulos e nível de líquido e detecção de fibrina para eliminar erros de aspiração;
- Um sistema de repetições e diluições automáticas das amostras com possibilidade de programação dos parâmetros desejados;
- Programação automática de parâmetros bioquímicos, calibração automática, diluição automática de padrões e amostras para curvas não lineares, disposição randômica de reagentes;
- Uma programação de curva de calibração com estabilidade até a mudança de lote do reagente;
- Deve possuir sistema "upgrades" para acoplagem de módulos de bioquímica e imunologia;
- A capacidade de identificar amostras sem e com códigos de barras e pipetar amostras diretamente de tubo primário de 5, 7 ou 10 ml e de copos de amostras próprios;
- Deve ter a capacidade de armazenar no mínimo 1.500 resultados de pacientes, que possam ser gravados fora do equipamento "Backup";
- Reservatório para dispensação automática de dejetos sólidos e líquidos separados, acoplado ao equipamento, por questão de biossegurança;
- Um sistema independente de pipetagem e leitura, sem interrupção no processamento das amostras em caso de problemas mecânico na pipetagem;
- Um sistema Interno de Controle de Qualidade com gráfico de LeveyJennings;
- Acompanhar unidade impressora, computador de comando e "WI FI";



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



Estar dotado de Interfacebidirecional para comunicação com o computador central, comunicação serial e comprovar a parte do protocolo de comunicação através de apresentação do manual de comunicação serial;

Deverá acompanhar pequena estação de tratamento de água, compatível com o equipamento e que produza água em quantidade suficiente para o funcionamento do equipamento até o término dos kits adquiridos, com alimentação de água de forma automática, eliminando a necessidade de alimentação manual pelo operador. Esta deve possuir características mínimas:

- 1) Capacidade de interação com o equipamento ofertado, para operação dedicada.
- 2) Grau de pureza da água produzida: Tipo I USP 28 (NCCLS).
- 3) Pré filtro de Polipropileno e Filtro de Carbono e pelo menos Três membranas de osmose reversa e pelo menos duas Resinas de ionizadoras, além de uma lâmpada ultravioleta
- 4) Vazão nominal: 60 L/H, Vazão de Reposição do reservatório interno 20 L/H e Sistemas de detecção de bom funcionamento do equipamento.

Uma performance nos resultados de sensibilidade 100% e especificidade maior e igual a 99%.

LOTE 02						
EQUIPAMENTO 1 – ANEXO I – D / HEMOCULTURA						
ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	TESTES	QTDE KITS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
48	031163-4	Frasco para Hemocultura para adulto contendo substâncias inibidoras de antibiótico Registro ANVISA 10158120664 Marca/Fabricante: BIOMERIEUX, Procedência EUA	3000	Frasco	39,00	117.000,00
49	122109-4	Frasco para Hemocultura Pediátrico contendo substâncias inibidoras de antibiótico REGISTRO ANVISA 10158120663 Marca/Fabricante: BIOMERIEUX, procedência EUA	500	Frasco	49,00	24.500,00
EQUIPAMENTO 2 – ANEXO I – E / IDENTIFICAÇÃO E TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIMICROBIANO						
ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	TESTES	QTDE KITS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
50	162815-1	Testes de tipificação <i>in vitro</i> de bacilos, a partir de culturas gram negativas, fermentadores com provas substrato Bioquímico liofilizado identificação de BACILOS GRAM NEGATIVOS Marca/Fabricante: Biomerieux, Registro ANVISA 10158120592, ProcedênciaEUA	2000	Testes	43,50	87.000,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



51	110310-5	Testes de tipificação de bacilo gram negativos fermentadores, com provas substrato Bioquímico liofilizado de COCOS GRAM POSITIVOS Marca/Fabricante: Biomerieux, Registro ANVISA 10158120592, Procedencia EUA	1200	Testes	43,50	52.200,00
52	110310-5	Testes de Identificação e Antibiógrama para COCOS GRAM POSITIVOS Marca/Fabricante: Biomerieux, Registro ANVISA 10158120592, ProcedenciaEUA	1620	Testes	46,00	74.520,00
53	150480-0	Testes de Identificação e Antibiógrama para BACILOSGRAM NEGATIVOS AMB. Marca/Fabricante: Biomerieux, Registro ANVISA 10158120592, ProcedenciaEUA	1320	Testes	46,00	60.720,00
54	162815-1	TSA Antibiógrama para Vacilos GRAM NEGATIVOS Marca/Fabricante: Biomerieux, Registro ANVISA 10158120592, ProcedenciaEUA	1320	Testes	41,00	54.120,00
55	129348-6	Testes de tipificação para leveduras com provas Bioquímicas liofilizadas identificação de Leveduras Marca/Fabricante: Biomerieux, Registro ANVISA 10158120592, ProcedenciaEUA	240	Testes	42,00	10.080,00
56	129348-6	Testes para determinação quantitativa Antibiógrama em Leveduras. Marca/Fabricante: Biomerieux, Registro ANVISA 10158120592, Procedencia EUA	200	Testes	42,00	8.400,00
VALOR TOTAL GRUPO 2						R\$ 488.540,00

Equipamento1: BACT ALERT 3D - REGISTRO ANVISA 10158120496

Equipamento 2: VITEK 2 SYSTEM – REGISTRO ANVISA 10158120549

Marca/Fabricante: BOMERIEUX

PROCEDENCIA: EUA

Todos os reagentes acima apresentados são da Marca BIOMERIEUX, procedência EUAI

ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS DOS APARELHOS PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES

Para a realização dos exames relacionados e contidos no grupo 03, para cada item (EXAMES LABORATORIAIS SETORES) forneceremos: O aparelho automatizado, para realização dos testes, os reagentes, os controles e calibradores e acessórios pertinentes para a realização dos exames.

Realizaremos o interfaceamento dos aparelhos com o Sistema de Informação /software de gerenciamento em uso no Centro de Análises Clínicas/ HOL.

Os equipamentos que realizará os testes será fornecido através de comodato de uso pelo período de 12



(doze) meses, e deverá possuir as características abaixo discriminadas

**SETOR DE MICROBIOLOGIA - HEMOCULTURA E TESTES DE SENSIBILIDADE RESISTÊNCIA
ESPECIFICAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS SEREM FORNECIDOS COM AQUISIÇÃO DE
REAGENTES**

Aquisição de suprimentos e aparelhos em regime de comodato para uso no Laboratório Clínico, que realize exames de identificação microbiana, tais como, testes de hemocultura, com sistema automático e integrado para cultivo e identificação de bactérias e leveduras em amostras clínicas, que faça o antibiograma e que possua sistemática de monitoramento acoplado ao aparelho de hemocultura, com capacidade de armazenamento para pelo menos 120 frascos de hemocultura úteis para semente e crescimento, seleção e o cultivo de microrganismos. Conforme o Anexo I, em seu respectivo lote que agrupam dois grupos com itens que serão utilizados no EQUIPAMENTO 1 E 2 específicos que unidos em único sistema informatizado atenderam as necessidades técnicas e físicas do Hospital Ophir Loyola.

A Empresa vencedora deverá disponibilizar e instalar no Laboratório do Hospital Ophir Loyola, 01 (um) Equipamento **NOVO**, totalmente automatizado para cultivo de sangue que possibilite a integração de um equipamento para identificação microbiana que realize por completo o teste de sensibilidade e detecção de mecanismos e marcadores de resistência de resistência antimicrobiano.

ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS DO APARELHO

EQUIPAMENTO PARA INCUBAÇÃO E CRESCIMENTO

CARACTERÍSTICAS TÉCNICA DO SISTEMA DE INCUBAÇÃO E CRESCIMENTO

Sistema automatizado de detecção de crescimento microbiano que utilize tecnologia de ponta para a detecção microbiana que possua painel amplo de identificação e inúmeras vantagens em todos os tipos de testes microbiológicos, com as seguintes características:

1. Que seja modular requerendo pouco espaço;
2. Dotado de um sistema ecrã tátil fácil de utilizar e opções de gestão de dados flexíveis;
3. Modelo Módulo Combinado incluindo uma incubadora com a capacidade para mais de 100 frascos;
4. Modelo de Sistema que se adapte ao seu fluxo de trabalho que possua pacote de gestão de dados apropriado;
5. Que receba frascos inquebráveis que contenham meio de cultura com condições ambientais e nutricionais convenientes para o crescimento e detecção de uma variedade de microrganismos;
6. Os frascos de cultura deverão ser inquebráveis possuir volumes específicos para amostras de sangue de paciente adulto e pediátrico otimizados para a detecção de uma variedade de processados ou assepticamente preparados;
7. Os frascos deverão possuir capacidade para volume de sangue total ou outros líquidos biológicos de +/- 3-5 mL ou +/- 5-10 mL, com tempo de detecção em 2-42 horas ou crescimento/horas;
8. Sistema automatizado de microbiologia integrado desenvolvido para detectar o crescimento de microrganismos em amostras de sangue ou outros líquidos biológicos;
9. Capacidade de mais de 100 frascos de meio de cultura para sangue simultâneos;
10. Utilize os frascos de Cultura específicos identificados por código de barra contendo no mínimo 25 mL de meio suplementado baseado em TSB e um sensor interno que detecta dióxido de carbono como um indicador de crescimento microbiano;



11. Possuir mecanismo de agitação e incubam de amostras de hemocultura simultânea e continuamente;
12. Introdução de novos frascos para detecção e novos testes de sensibilidade através da leitura dos códigos de barras específicos que diferencia automaticamente o protocolo dos testes;
13. Monitoramento contínuo, simultâneo e automático dos frascos, através de método fluorescente;
14. Possuir sistema ultra sensível e monitoramento, em intervalos de 10 minutos, acelerando o tempo de detecção e fornecendo alarmes tanto visuais quanto sonoros, no caso de amostras positivas;
15. Mínima intervenção e manuseio por parte do usuário;
16. Sistema altamente sensível de detecção de metabolismo microbiano por redução do teor de oxigênio;
17. Interface simples para o usuário, através de ícones que orientam a instalação e operações de rotina;
18. Notificação imediata de frascos positivos e testes de sensibilidade finalizados através de um alarme audível;
19. Alarme audível com volume ajustável e poderá ser silenciado;
20. Tempo médio de positividade de até no máximo 7 dias.

A EMPRESA DEVERÁ FORNECER AINDA:

- Fornecer em solução de diluição, tubos de reação, micropipetadores, controle da incubadora, impressoras, fita de impressora, utensílios para limpeza e manutenção dos equipamentos;
- Frasco com meio de cultura e testes da mesma marca do fabricante do equipamento;
- Certificado de registro no ministério da saúde para equipamentos e reagentes;
- Papel para registro;
- Reposição de peças durante o período de contrato;
- Fornecer suprimentos necessários para realização dos testes adquiridos inclusive controle e calibradores, além de soluções;
- Assistência Técnica e Assessoria Científica durante 24 horas ininterruptas;
- Treinamento aos técnicos da Instituição na utilização dos equipamentos instalados para realização dos testes, sem ônus para a instituição;
- Nobreak senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante;
- Licença mensal para uso de sistema de Interfaceamento com o sistema de informação do Hospital Ophir Loyola – o Sistema HOSPUB

EQUIPAMENTO2

SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO E TESTE DE SENSIBILIDADE ANTIMICROBIANO

Sistema totalmente automatizado para realização de testes de identificação e avaliação da sensibilidade bacteriana e leveduras em amostras clinica, com as seguintes características:

1. Um sistema que seja capaz de identificar 95% das bactérias clinicamente significantes com extensa base de dados, fundamentada nas principais publicações de sistemática bacteriana;
2. Realize análises simultaneamente, de forma randômica adaptando-se na rotina deste laboratório e diante uma possível ocorrência de surtos. Podendo também contribuir para a detecção de infecções relacionadas com cuidados de Saúde, de modo à subsidiar ao rápido diagnostico;



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



3. Deve possuir um painel de identificação para mais de 330 espécies microbianas que possam ser identificadas devido a uma base de dados otimizada e às novas cartas de identificação. Esta base de dados abrange mais de 95% dos testes de rotina em microbiologia;
4. "O aparelho deve permitir e obter a identificação rápida de micro-organismos e gerar as informações necessárias para começar uma antibioterapia específica, assegurando assim uma maior eficácia ao nível da gestão dos doentes e das despesas com a saúde".
5. Deve realizar as identificações precisas para um vasto leque de microrganismos provenientes do ambiente;
6. Possuir o método de identificação inovadora e para a validação dos testes de resistência aos antibióticos e a interpretação dos resultados;
7. Deve permitir identificar os mecanismos de resistência bacteriana, e até as resistências emergentes ou de baixo nível;
8. Deve utilizar painel de identificação e continua com as identificações colorimétricas avançadas automáticas para a detecção de mecanismos e marcadores de resistência para os micro-organismos, tipo: **ESBL** (Beta-lactamase de espectro ampliado), *Staphylococcus* produtor de Beta-lactamase, **MRSA** (*Staphylococcus aureus* resistente à meticilina/ oxacilina) e **VRE** (*Enterococcus* resistente à vancomicina). Aquisição de insumos, visando a melhoria na qualidade de realização de exames, priorizando a identificação de bactérias de importância clínica (Bacilos gram negativos não fermentadores; Enterobactérias e Cocos gram-positivos), bem como melhoria no apoio diagnóstico quanto à terapêutica (Teste de sensibilidade/resistência à antimicrobianos – Antibiógrama);
9. Equipamentos em sistema computadorizado de leitura e identificação a ser fornecido em comodato pela empresa contendo incubação automática, usando painéis microbiológicos que forneça resultados de identificação bacteriana, fúngica e antibiógrama com concentração inibitória mínima (MIC), em painel para detecção e confirmação para micro-organismos de crescimento lento, fastidiosos e outros;
10. Utilizar painéis de teste para detecção automática quanto para os Testes de Sensibilidade com mínimo de manuseio;
11. Deverá realizar a identificação de micro – organismos em Gram Negativos fermentadores e não fermentadores, Gram positivos (estreptococos / enterococos, estafilococos) e fungo;
12. Deverá possuir dispositivo moderno para suspensão da amostra e inoculação compatível a escala de MCF arland, que minimize a formação de aerossóis criada ao se utilizar metodologias que exigem a utilização de agulhas e seringas para procedimentos de inoculação;
13. Realizar a determinação do MIC independente de identificação do microrganismo;
14. Deverá possuir um software que possibilite o gerenciamento dos painéis do sistema resultados reportados, dados epidemiológicos QCE e manutenção do sistema;
15. Incubação de todas as culturas e testes de sensibilidade no próprio instrumento para a otimização de espaço;
16. Realizar identificação da bactéria em horas, aumentando assim a velocidade de entrega de resultados com melhora na performance da identificação;
17. Possuir a alta reprodutibilidade e acurácia nos testes, com alta estabilidade e livre de contaminação ou outros interferentes;



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



18. Sistema deve vir composto e acompanhado de: 1) Computador, Monitor, Impressora, Módulo Incubador; 2) Sistema para suspensão e inoculação das amostras testes; 3) - Software de gerenciamento em sistema Windows; 4) Software de validação dos resultados microbiológicos; 5) - Software de Epidemiologia; 6) Software de interfaceamento bidirecional – BCI; 7) Software de Controle de Qualidade; 8) Sistema de leitura de painéis e conjunto de testes; 9) Dispositivo de Identificação individual para amostras composto de provas bioquímicas, individuais sem necessidade de adição de reagentes reveladores para Gram-negativos, Gram-positivos e Leveduras.
19. Realizar os testes de antibiograma individual com código de barras, com antibióticos liofilizados para Gram-positivos, Gram-negativos urinários e Gram-negativos nosocomiais;
20. Possui Registro no Ministério da Saúde.

GRUPO 5							
ITEM	CÓDIGO SIMAS	DESCRIÇÃO	TESTES	QTDE KITS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
67	19214-7	Tira Reagente a para Urinálise, com 10 parâmetros, a leitura da tira não sofre interferência do ácido Ascórbico. para teste em fotômetro de reflectância Frascos c/ 100 unidades Marca/fabricante Roche, Registro ANVISA 10287410201 procedência Alemanha	FRASCOS C/ 100 UNID	120	193,00	R\$ 23.160,00	
68	161745-1	Teste de Dosagem de proteínas na urina/liquor. Metodologia vermelho de Progalol, Kits Reagentes Marca/fabricante Labtest, Registro ANVISA 10009010140 procedência Brasil	KITS	24	R\$ 174,72	R\$ 4.193,28	
VALOR TOTAL GRUPO 5						R\$ 27.353,28	
VALOR TOTAL DA ATA						R\$ 2.501.262,64	

2.2. O HOL solicitará, mediante Empenho e/ou Contrato, a quantidade necessária ao seu uso regular observado a estimativa constante do Anexo I do Edital do respectivo Pregão.

2.3. O preço registrado já inclui todas as despesas necessárias, sem quaisquer ônus para o HOL no que se referem a frete, tributos e outros.

2.4. Os preços registrados nesta Ata poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao HOL promover as negociações junto ao COMPROMITENTE FORNECEDOR, observadas as disposições contidas na alínea d, do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

2.5. Quando o preço registrado nesta Ata tornar-se superior ao preço praticado no mercado, por motivos supervenientes o HOL convocará o COMPROMITENTE FORNECEDOR para negociar a redução dos



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



preços aos valores praticados no mercado.

2.5.1. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidades.

2.5.2. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

2.6. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o detentor da Ata não puder cumprir o compromisso, o HOL poderá:

2.6.1. Liberá-lo do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento/Contrato/ empenho, e sem aplicação de penalidades, se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados;

2.6.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

2.7. Não havendo êxito nas negociações, o HOL deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

2.8. O registro do fornecedor será cancelado quando:

a) Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

b) Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela administração, sem justificativa aceitável;

c) Não aceitar reduzir seu preço registrado, na hipótese desde se tornar superior aqueles praticados no mercado;

d) Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da nº 8.666/93 ou no art. 7 da Lei nº 10.520/2002;

2.8.1. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nas alíneas "a", "b" e "d" do item 2.8 será formalizado por despacho do HOL, assegurado contraditória e ampla defesa.

2.9. O cancelamento dos registros de preços poderá ocorrer por fatos supervenientes, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da Ata, devidamente comprovado e justificado:

2.9.1. Por razão de interesse público;

2.9.2. A pedido do fornecedor

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

A vigência do presente instrumento será de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, incluídas eventuais prorrogações.

CLÁUSULA QUARTA – DAS SUPRESSÕES

4.1. A supressão dos produtos registrados na Ata de Registro de Preço poderá ser total ou parcial, a critério do Órgão Gerenciador, considerando-se o disposto no §4º do Art. 15 da lei nº 8.666/93 e alterações.

CLÁUSULA QUINTA – DA REVOGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CANCELAMENTO DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. Ata de Registro de Preço será revogada por motivos de conveniência e oportunidade do HOL, devidamente registrados e motivados, com abertura de prazo ao interessado, para contraditória e ampla



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



defesa.

5.2. O fornecedor terá seu registro cancelado nas hipóteses previstas no item 2.8 desta Ata.

5.3. No caso de cancelamento do registro de preço, devidamente justificado nos autos do Processo, terá a licitante vencedora o prazo de 05 (cinco dias) úteis, contados da notificação, para apresentar o contraditório e a ampla defesa.

5.4. O cancelamento do registro de preço poderá ensejar a convocação do fornecedor com classificação imediatamente subsequente ou a realização de nova licitação para a aquisição do produto, a critério do HOL.

CLÁUSULA SEXTA – DA EFICÁCIA

A presente Ata de Registro de Preços somente terá eficácia após a publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Justiça Estadual do Pará, Comarca de Belém-PA, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento.

E, por estarem justas e compromissadas, as partes assinam o presente Termo em três vias, de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Belém/PA, 01 de fevereiro de 2019.

HOSPITAL OPHIR LOYOLA
JOSE ROBERTO LOBATO DE SOUZA
Diretor Geral
CONTRATANTE

BIOMÉDICA BELÉM DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS BIOMÉDICOS LTDA
ANTÔNIO CESAR BAPTISTA
Procurador
CONTRATADA

TESTEMUNHAS

1. _____

Nome:

CPF/MF

2. _____

Nome:

CPF/MF