

Memo. Nº 071/2020/SEMSA

Tailândia, 16 de abril de 2020

Ao Senhor
Wellington Gonçalves Felicidade
Presidente da Comissão Permanente de Licitação – PMT

Assunto: **Solicitação de abertura de processo administrativo, em caráter de URGÊNCIA**

Prezado Senhor,

Tendo em vista a situação declarada na PORTARIA MS Nº 454, DE 20 DE MARÇO DE 2020 - Declara, em todo o território nacional, o estado de transmissão comunitária do coronavírus (covid-19), e considerando a baixa disponibilidade de leitos de UTI no Estado do Pará, 0,8 leitos/10.000hab, é eminente a necessidade de fortalecimento da rede assistencial municipal com a ampliação da oferta de leitos de UTI existente no Hospital Geral de Tailândia para atender aos munícipes. Tais equipamentos serão cedidos por Termo de Concessão de Uso aquela Unidade Hospitalar pelo tempo que se fizer necessário ao combate do COVID 19.

1. **OBJETO:** Contratação de empresa especializada para aquisição dos equipamentos abaixo descritos para o Enfrentamento de Emergência de Saúde Pública decorrente do Covid-19:

Quantidade	Descrição do equipamento
08	VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATIVELIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTINUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NIVEIS, VENTILAÇÃO NAO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTINUA NAS VIAS AEREAS - CPAP; VENTILACAO DE BACK UP NO MINIMO NOS MODOS ESPONTANEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARAMETROS COM AS

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DENO MINIMO ATE 60CMH20; VOLUME CORRENTE DE NO MINIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUENCIA RESPIRATÓRIA DE NO MINIMO ATE 100RPM; TEMPO INSPIRATORIO DE NO MINIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MINIMO ATE 40CMH20; SENSIBILIDADE INSPIRATORIA POR FLUXO DE NO MINIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MINIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZACAO: TELA COLORIDA DE NO MINIMO 12 POLEGADASTOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS, SENDO OBRIGATORIAMENTEAUTOCLAVAVEL 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 PLATO, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUENCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTANEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACENCIA, 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 TENDENCIAS PARA OS PRINCIPAIS DADOS MONITORADOS. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUENCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNÉIA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GAS, 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 MEMORIA OS ULTIMOS PARAMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE NO MINIMO 120 MINUTOS; O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGENCIA E ALARMAR INDICANDO O GAS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MINIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODIZIOS, 2 CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, 2 CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, 2 VALVULAS DE EXALAÇÃO,

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE
08	PEDESTAL C/ RODÍZIOP/ VENTILADOR PULMONAR
09	MONITOR MULTIPARAMETRO COMPLETO (CABO DE COXIMETRO, MANGUITO DE PRESSÃO, CABO DE ECG) – ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATO.
05	KIT UNIVERSAL DE TRAQUEIA PARA VENTILADOR MECÂNICO ADULTO
04	SUORTE PARA TRAQUEIAS PARA VENTILADOR MECÂNICO
04	REGULADOR DE PRESSÃO DE O ₂
01	KIT DE TRAQUEIA NEOPEDIÁTRICO
03	EXTENSÃO DE OXIGÊNIO
02	EXTENSÃO DE AR COMPRIMIDO
02	VÁLVULAS REDUTORAS DE PRESSÃO DE AR COMPRIMIDO
03	VÁLVULAS REDUTORAS DE PRESSÃO DE OXIGÊNIO

Atenciosamente,


M^{te} Ruth do S. C. de Alcântara
Secretária Municipal de Saúde
PMT / TAILÂNDIA - PA

M^{te} Ruth do S. C. de Alcântara
PORTARIA Nº 155/2019
Secretária Municipal de Saúde
PMT / TAILÂNDIA - PA