

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ N°

CARIMBO CNPJ N°

Ao
Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde – SESAU
Gerencia Especial de Cotação – GEC

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO SEI N° 20101.004227/2021.36

AQUISIÇÃO DE SISTEMA DE CIRURGIA GUIADA POR IMAGEM (NEURONAVEGADOR)', PARA ATENDE O HOSPITAL GERAL DE RORAIMA.

Item	Especificação	Und.	Valor Unitário	Valor Total
01	SISTEMA DE CIRURGIA GUIADA POR IMAGEM (NEURONAVEGADOR): CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ESTAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA E PLANEJAMENTO: CPU DE MULTIPROCESSADORES, MEMÓRIA RAM, PLACA DE VÍDEO, DISCO RÍGIDO, CAPACIDADE E DESEMPENHO COMPATÍVEIS COM O SISTEMA; GRAVADOR DE CDRW; TECLADO E MOUSE; MICROSOFT WINDOWS; MONITOR DE ALTA RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 17 POLEGADAS OU NOTEBOOK DE NO MÍNIMO 17 POLEGADAS QUE SEJA COMPATÍVEL COM O SISTEMA. ESTAÇÃO DE NAVEGAÇÃO: CÂMERAS PARA RASTREAMENTO DE MARCADORES SEM CABOS; TOUCHSCREEN PARA OPERAÇÃO PELO CIRURGIÃO NO CAMPO ESTÉRIL OU OUTRA TECNOLOGIA QUE PERMITA O ACESSO E O CONTROLE INTRA OPERATÓRIO POR MEIO DE INTERFACE LIVRE DE	01		

	<p>CONTAMINAÇÃO DURANTE A CIRURGIA; INTEGRAÇÃO DOS COMPONENTES EM ESTRUTURA ERGONÔMICA; FLEXIBILIDADE NO POSICIONAMENTO EM SALA CIRÚRGICA ATRAVÉS DE BRAÇOS ARTICULADOS NAS CÂMERAS E MONITOR; NOBREAK; BRAÇOS DOBRÁVEIS P/ TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO; SISTEMA DE ARMAZENAMENTO PARA IMPORTAR IMAGENS DE DIAGNÓSTICOS E A VERIFICAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA DE DADOS ANTES DA CIRURGIA. CARACTERÍSTICAS GERAIS: DEVE POSSUIR SISTEMA DE NAVEGAÇÃO COM RASTREAMENTO EM TEMPO REAL DE ESTRUTURAS ALVO, ESTRUTURAS ANATÔMICAS, LESÕES DE CRÂNIO, COLUNA. UTILIZAR MARCADORES SEM A NECESSIDADE DE FIOS OU CABOS LIGADOS AO INSTRUMENTO. DEVE POSSUIR SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO CIRÚRGICO. O SISTEMA DEVE PERMITIR O PLANEJAMENTO ANTES DA CIRURGIA OU EM TEMPO REAL. DEVERÁ PERMITIR A FUSÃO DE IMAGENS DE DIFERENTES MODALIDADES; PERMITIR QUE IMAGENS DE EXAMES TOMOGRÁFICOS OU DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEJAM CARREGADAS NO SISTEMA; POSSUIR SISTEMA DE FUSÃO QUE PERMITE A VISUALIZAÇÃO DE EXAMES SIMULTANEAMENTE; PROPORCIONAR A RECONSTRUÇÃO DE IMAGENS DOS CORTES ANATÔMICOS; VISUALIZAR EM 3D; POSSUIR FERRAMENTA DE MENSURAÇÃO LINEAR, ANGULAR, TRAJETÓRIA, ALERTA DE DISTÂNCIA E OUTRAS QUE PERMITAM UMA ABORDAGEM CIRÚRGICA PRECISA; REGISTRAR O PACIENTE POR MEIO DE PONTOS ANATÔMICOS OU POR MEIO DE CAPTURAS DE PONTOS; PERMITIR A CALIBRAÇÃO DO INSTRUMENTO PREEXISTENTE;</p>			
--	--	--	--	--

	<p>POSSUIR AMPLO GRAU DE MOVIMENTO, ESTABILIDADE DO INSTRUMENTAL. DEVERÁ ACOMPANHAR O SISTEMA: OS SOFTWARES PARA REALIZAR OS PROCEDIMENTOS; O SISTEMA NAVEGADOR, CX. PARA NEUROCIRURGIA, CX. PARA CALIBRAÇÃO, CX. PROBES, MÓDULO PARA TREINAMENTO, MÓDULO E INSTRUMENTAL PARA COLUNA, MÓDULO E INSTRUMENTAL PARA BIÓPSIA. NEUROCIRURGIA: SOFTWARE PARA NEUROCIRURGIA, ADAPTADOR PARA BRAÇO ARTICULADO, PROBE LEVE, CALIBRADOR DE INSTRUMENTOS, PROBES, CLAMP GENÉRICO PARA INSTRUMENTOS. BIÓPSIA: SOFTWARE PARA BIÓPSIA NAVEGADA, BRAÇO ARTICULADO, GUIA PARA AGULHA, ADAPTADOR PARA ANEXAR MATRIZ REFERÊNCIA E BIÓPSIA NO FIXADOR DE CRÂNIO. COLUNA: SOFTWARE PARA COLUNA, CLAMP GENÉRICO PARA INSTRUMENTOS, CLAMP TESOURA, PROBE LEVE, SONDA LONGA. CALIBRAÇÃO: ADAPTADOR PARA BRAÇO ARTICULADO, PROBE CALIBRAÇÃO, PROBE UND 1 1 CSL ESTADO DE RORAIMA "AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS" SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE COMISSÃO SETORIAL DE LICITAÇÃO 84 CURTA, PROBE LONGA. CX. DE INSTRUMENTAL: PROBES RETO E CURVO, FIXADOR PARA INSTRUMENTOS, CHAVE PARA FIXAÇÃO, HASTE INTERCAMBIÁVEL, MARCADOR DE REFERÊNCIA, TECANYL. CX. SUPORTE: FIXADOR PARA MAYFIELD, FIXADORES TIPO SARGENTO, MARCADOR DE REFERÊNCIA, PROBE CALIBRADOR, BRAÇO ARTICULADO, HASTES INTERCAMBIÁVEIS, TECANYL. DEVERÁ CONTER O MÍNIMO NECESSÁRIO PARA REALIZAR UMA CIRURGIA NAVEGADA. REGISTRO NA ANVISA; ALIMENTAÇÃO</p>			
--	--	--	--	--

	ELÉTRICA 127V/60HZ. GARANTIA DE 01 ANO. ASSISTENCIA TÉCNICA LOCAL. TREINAMENTO. MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS.			
--	---	--	--	--

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- c) Assinatura e data.**

Local e Data

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

OBS: RESPONDER PARA O E-MAIL – cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br