

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ Nº

Ao
Governador do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde – SESAU
Gerência Especial de Cotação – GEC

CARIMBO CNPJ Nº

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO Nº. 20101.046041/2023.16

Eventual Contratação de Empresa para fornecimento de insumos e reagentes para Imunohematologia com cessão de equipamentos em regime de comodato e interfaceamento bidirecional de dados entre os equipamentos automatizados, afim de atender o Hemocentro de Roraima, Agências Transfusionais do Estado de Roraima e a Unidade laboratorial do Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazareth - HMINSN desta Secretaria Estadual de Saúde do Estado de Roraima.

LOTE ÚNICO					
ITEM	INSUMOS	UND.	QTD. DE INSUMOS/ANO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Cartão com mínimo 6 microtubos, fundo em “v”, sendo os microtubos 1, 2 e 3 contendo anticorpos monoclonais anti-A, anti-B, anti-D, respectivamente, suspensos no gel. Os microtubos 4 controle (ctl), 5 e 6 (prova reversa) contêm tampão NaCl suspenso em gel. Para o uso em técnica de gel centrifugação. Apresentação: caixa com mínimo de 60 racks com capacidade média de 12 cartões compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 12 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	136		
02	Cartão com mínimo de 6 microtubos, fundo em “v”, contendo em todos eles NaCl suspenso em gel. Destinado a identificação de anticorpos irregulares papainizados, na técnica de gel centrifugação. Apresentação: caixa com mínimo de 4 racks com 12 cartões, compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 12 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	75		
03	Cartão com mínimo de 06 microtubos, fundo em “v”, contendo anti-imunoglobulinapoliespecífico (anti-IgG de coelho, anti-C3d monoclonal) suspensos no gel destinado à pesquisa de anticorpos irregulares (coombs indireto), pesquisa de auto anticorpos (coombs direto) e provas de compatibilidade sanguínea, pela técnica de gel centrifugação. Apresentação: caixa com mínimo de 60 racks com 12 cartões compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 10 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	99		
04	Cartão com mínimo 6 microtubos, fundo em “v”, sendo os	Caixa	70		

	microtubos 1, 2 e 3 contendo anticorpos humanos anti-A, anti-B, anti-D, respectivamente, suspensos em gel. Os microtubos 4, 5 e 6 são idênticos aos anteriores. Para utilização em técnica de gel centrifugação. Apresentação: caixa com mínimo de 60 racks com 12 cartões compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 12 meses a partir da data de recebimento.				
05	Cartão com mínimo de 6 microtubos, fundo em “v”, contendo respectivamente nos microtubos 1,2,3,4 e 5 soro com anticorpos de origem monoclonal anti-C, anti-c, anti-E, anti-e, anti-Kell suspenso em gel superfino. O tubo nº 06 é o controle. Apresentação: caixa com mínimo de 4 racks com 12 cartões. Compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 09 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	75		
06	Cartão com mínimo de 6 microtubos, fundo em “v”, contendo respectivamente nos microtubos 1,2 e 3 e anti-P1, anti-Lea e anti-Leb de origem monoclonal; nos microtubos 4 e 5, respectivamente, anti-Lua e anti-Lub de origem humana suspensos em gel. O microtubo 6 contém NaCl suspenso em gel. Apresentação: caixa com mínimo 1 rack com 12 cartões. compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 05 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	180		
07	Cartão com mínimo de 6 microtubos, fundo em “v”, contendo respectivamente nos microtubos 1,2 e 3 e anti-k (cellano), anti-Kpa e anti-Kpb de origem humana; nos microtubos 4 e 5, respectivamente, anti-Jka e anti-Jkb de origem monoclonal suspensos em gel. O microtubo 6 contém NaCl suspenso em gel. Apresentação: caixa com mínimo de 1 rack com 12 cartões. compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 05 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	180		
08	Cartão com mínimo de 6 microtubos, fundo em “v”, contendo nos primeiros 2 microtubos gel e NaCl e nos 4 restantes soro anti-gamaglobulinapoliespecífico (anti-IgG coelho, anti-Cd3 monoclonal) suspensos em gel. Apresentação: caixa com mínimo de 1 rack com 12 cartões. compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 12 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	144		
09	Cartão com mínimo de 6 microtubos contendo gel superfino e reagentes antiglobulinas humanas mono específicas anti-IgG, anti-IgA, anti-IgM, anti-C3c, anti-C3d e controle, destinado à classificação de anticorpos e complemento, utilizando o princípio da gel centrifugação. Apresentação: caixa com mínimo 1 rack com 12 cartões. Compatíveis com a centrífuga para gel. Validade de no mínimo 06 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	36		
10	Cartões com fundo em v, com mínimo de 6 microtubos, com 5 microtubos contendo 5 soluções diferentes (1:10, 1:30, 1:100, 1:300 e 1 1:1000) de anti-IgG (coelho) incluída no gel e o controle negativo. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento. Caixa com aproximadamente 12 cartões. Validade de no mínimo 07 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	20		
11	Cartão com mínimo de 6 microtubos contendo anti-IgG1 monoclonal em 2 diluições diferentes, anti-IgG3 em 2 diluições diferentes, anti-IgG 1:10 (coelho), contidos no gel e o controle negativo. Caixa com mínimo de 12 cartões. Validade de no mínimo 07 meses a partir da data de recebimento	Caixa	20		
12	Cartão com fundo em v, com mínimo de 6 microtubos contendo nos microtubos 1,2,3 Anti-A, Anti-B, Anti-AB, Anti-D monoclonais, em suspensão no gel, microtubo controle, microtubo com soro antiglobulina humana que seja mistura de anti-IgG do coelho e anti-C3d monoclonal, destinado a tipagem sanguínea de Recém-nascidos. Caixa com mínimo de 60 racks com 12 cartões Validade de no 09 meses a partir da data de recebimento	Caixa	20		

13	Cartão com fundo em v, com mínimo de 6 microtubos contendo nos 6 microtubos anti-Cw monoclonal para determinação do antígeno Cw. Validade de no mínimo 07 meses a partir da data de recebimento. Caixa com mínimo de 1 rack com 12 cartões	Caixa	15		
14	Cartão com fundo em v, com mínimo de 6 microtubos contendo nos 6 microtubos anticorpos policlonais Anti-A1 de soro humano, no gel. Caixa com mínimo de 1 rack com 12 cartões. Validade de no mínimo 03 meses a partir da data de recebimento.	Caixa	5		
15	Cartão com fundo em v, com mínimo de 6 microtubos contendo nos 6 microtubos anti-H monoclonal. Validade de no mínimo 03 meses a partir da data de recebimento. Caixa com mínimo de 1 rack com 12 cartões	Caixa	5		
16	Frasco contendo uma solução de liss (baixa força iônica), pronta para uso, para preparo de suspensões de hemácias e estável por um ano a uma temperatura de 2 a 8°C. Frasco mínimo de 500 ml, compatíveis com a técnica em gel. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Frasco	350		
17	Soro contendo anticorpos anti-D monoclonais, de classe IgG, para determinação da variante D fraco do sistema Rh em anti-imunoglobulina humana. Para utilização em técnica de gel centrifugação. Apresentação: frasco contendo em média 5 ml. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Frasco	222		
18	Kit de hemácias reagentes A1 e B, na concentração de 0,8% a 1%, destinadas à tipagem sanguínea reversa pela técnica de gel centrifugação. Estáveis por um período não inferior a 28 dias. Apresentação: kit com mínimo de 02 frascos de 10 ml cada.	Kit	480		
19	Conjunto de suspensão de hemácias I+II fenotipadas de grupo sanguíneo O na concentração de 0,8 a 1%, contendo antígeno D, destinadas à pesquisa de anticorpos irregulares pela técnica de gel centrifugação. Estáveis por um período não inferior a 28 dias. Apresentação: kit contendo no mínimo 02 frascos de 10 ml cada.	Frasco	156		
20	Suspensão de Pool de Hemácias I+II, na concentração de 0,8 a 1%, contendo antígeno Dia, destinada a pesquisa de anticorpos irregulares para doadores pela técnica de gel-centrifugação. Pronto pra uso. Estáveis por um período não inferior a 28 dias. Apresentação: frascos de aproximadamente 10 ml cada.	Kit	180		
21	Kit contendo no mínimo de 11 suspensões de hemácias fenotipadas, contendo antígeno Dia, a uma concentração de 0,8 a 1%, destinadas à identificação de anticorpos irregulares anti-eritrocitários, utilizando o princípio da gelcentrifugação. Estáveis por um período não inferior a 28 dias a uma temperatura de 2 a 8°C. Apresentação: kit com mínimo de 11 frascos de 4 ml cada.	Kit	120		
22	Kit contendo no mínimo de 11 suspensões de hemácias fenotipadas e papainizadas, contendo antígeno Dia, a uma concentração de 0,8 a 1%, destinadas à identificação de anticorpos irregulares anti-eritrocitários pelo método enzimático, utilizando o princípio da gelcentrifugação. Estáveis por um período não inferior a 28 dias a uma temperatura de 2 a 8°C. Apresentação: kit contendo no mínimo de 11 frascos de 4 ml cada.	Kit	120		
23	Ponteiras plástica: em anéis de vedação e capacidade volumétrica aproximadamente 300 microlitros, destinadas ao uso no pipetador específico ao desenvolvimento da técnica de gel centrifugação. Apresentação: pacote contendo 1000 unidades.	Pacote	650		
24	Reagente para eluição de anticorpos incompletos em hemácia sensibilizada nas anemias hemolíticas auto-ímmunes e em procedimentos de absorção e eluição na identificação de anticorpos de presença do antígeno D em casos de expressão	Kit	30		

	enfraquecida deste antígeno. Apresentação: kit contendo uma solução concentrada de lavagem mínima de (30ml), uma solução de eluição (10ml) e uma solução tampão (10ml). Validade de no mínimo 06 (seis) meses a partir da data de recebimento.				
25	Conjunto/kit com mínimo de 6 frascos contendo 5 ml de soro anti-M, anti-N, respectivamente, de origem monoclonal, soro anti-S, anti-s, anti-Fya e anti-Fyb, respectivamente, de origem humana. Apresentação: caixa contendo mínimo de 6 frascos de 5ml. Validade de no mínimo 12 meses a partir da data de recebimento.	Kit	25		
26	Bromelina estável pronta para uso. Apresentação: frascos de mínimo de 100 ml. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Frasco	120		
27	Solução tamponada salina com glicina. Frasco com mínimo de 100 mL. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Frasco	5		
28	Anti Di-a, Anticorpo policlonal, soro humano, liofilizado, em frascos de aproximadamente 0,5 ml. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Frasco	30	I	
29	Solução modificada de baixa força iônica feita para uso em aparelho automatizado em imuno-hematologia, usado para preparar suspensões de glóbulos vermelhos para grupos sanguíneos. Caixa: mínimo de 10 racks com 60 testes com 700UL. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Caixa	100		
30	Solução de Bromelina modificada com atividade enzimática estabilizada por longo período, em rack compatível com aparelho automatizado para técnica em gel. Validade mínima de 12 meses após o recebimento. Caixa: mínimo de 10 racks com 60 testes com 700UL. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Caixa	20		
31	Ditiotreitol. Reagente químico utilizado em reações imunohematológicas de dissociação de anticorpos. Frasco com aproximadamente 1g. Validade de no mínimo 12 (doze) meses a partir da data de recebimento.	Frasco	3		
32	Solução padronizada isenta de anticorpos contendo BSA, para titulação de anticorpos, pronto pra uso. Caixa com mínimo de 10 frascos de 10ml. Validade de no mínimo 09 meses.	Caixa	5		
33	Cartão com no mínimo 6 microtubos, fundo em “v”, sendo os microtubos contendo anticorpos monoclonais anti-A, anti-B, anti-AB e anti-D suspensos em gel. O microtubo (ctl) é o controle negativo. O sexto microtubo é destinado para o teste da antiglobulina humana (TAD) e utiliza uma mistura de anti-IgG de coelho e anti-C3d monoclonal. Cartão destinado à determinação dos grupos sanguíneos ABO/Rh com teste da antiglobulina direto (TAD) para recém-nascidos. Apresentação: Caixa contendo mínimo de 720 cartões (60x12). Validade de no mínimo 12 meses	Caixa	36		
VALOR TOTAL					

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) Marca do equipamento;**
- c) Prazo de entrega;**

- d) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- e) Assinatura, data e endereço;**
- f) E-mail e número de telefone (válidos)**

Local e Data

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

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

Telefone: (95) 98404-1642 (também é WhatsApp)

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021

Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

[...]

IV - Pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DO COMODATO:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO /TIPO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO	UND./ PERÍODO	QTD. DE EQUIPAMENTO	QTD. DE MESES
01	Centrífuga para cartões de rotina em gel de centrifugação em coluna, com timer e alarme, display digital, indicando início e tempo restante para o fim do procedimento, dispositivo de segurança que proporcione interrupção do procedimento (desligue automático) em caso de vibrações do rotor ou qualquer situação de erro, capacidade mínima para 24 cartões; manual em português; alimentação: 110 a 220v; realizar a calibração, manutenção corretiva e preventiva e qualificação inicial do equipamento quando necessária e fornecer os certificados.	Serviço	12	12
02	Incubadora à 37º para gel, tubo e cartões de gel, com timer e alarme sonoro, com temperatura de incubação 37ºC, deve possuir dispositivo sonoro de alerta quando a temperatura estiver fora do limite estabelecido, deve possuir dispositivo sonoro de indicação de início e ao término do processo. Manual em português; Áreas de incubação independentes (cartões de gel e/ou tubos). Capacidade de até 36 cartões de identificação e 24 tubos. Tela sensível ao toque com interface fácil de usar. 37ºC. Tempo de incubação programável; Voltagem 110-240 VAC. Deve fornecer manutenção corretiva e preventiva, qualificação inicial do equipamento quando necessário, calibração e fornecer os certificados.	Serviço	10	12
03	Estação de trabalho, com capacidade mínima de 24 amostras/ 24 cartões de identificação, expansível para 48 cartões de identificação. Para uso com a mão direita ou esquerda.	Serviço	11	12

04	Pipetador automático ou semi automática cujo funcionamento segue o princípio do deslocamento de ar para distribuição de líquidos. Apenas com 01 (um) enchimento (300µl) do pipetador pode-se distribuir, subseqüentemente, em etapas, nos microtubos. Possuir sistema de ejeção de ponteiros que permita o descarte seguro das ponteiros utilizadas, haste de ejeção não metálica permitindo o acesso fácil ao fundo dos tubos usualmente utilizados, com baixo peso e o desenho elaborado permitindo o fácil manuseio, para uso com a mão direita ou esquerda para pipetagem serial de 12,5 µL, 25 µL e 50 µL. A empresa deve fornecer manutenção preventiva e corretiva, calibração e certificação.	Serviço	25	12
05	<p>Analizador automático para imuno-hematologia, setor de imuno-hematologia, sistema compacto de bancada, com mesa independente, com carregamento contínuo de amostras e insumos, software que permita o monitoramento com controle de qualidade ativo, gestão de resíduos, que permita acesso aleatório, com compartimento refrigerado para aproximadamente 7 dias de estabilidade do reagente a bordo, com possibilidade de agrupamento de testes como ABO / D, fenotipagem Rh / K, fenotipagem estendida, triagem de anticorpos, teste direto de AHG (DAT), titulação de anticorpos, agrupamento reverso, compatibilidade, identificação de anticorpos, teste de antígeno único, capacidade de partida de no mínimo 50 amostras, 34 frascos de reagente líquido ,170 cartões de identificação. Tensão: 100-240 VAC.</p> <p>Deve acompanhar soluções de limpeza, de lavagem, de manutenção do aparelho e demais soluções necessárias para o funcionamento do equipamento, assim como recipiente para descarte dos resíduos líquidos e sólidos.</p> <p>Deve acompanhar computador com software de gerenciamento de dados e interpretação de resultados, em versão completa, interface para sistema HEMOVIDA, assim como software para identificação de anticorpos irregulares. O Software deve permitir documentação de lote eletrônico, armazenamento de longo prazo de resultados e imagens, backup automático, módulo de controle de qualidade e controle estatístico.</p> <p>A empresa deve realizar manutenção preventiva e corretiva, calibração, emitir certificados assim como sistema para interface junto ao computador e qualificação inicial do equipamento.</p>	Serviço	01	12
06	<p>Lavadora de células - centrífuga de lavagem de células programável e automática para no mínimo 24 tubos com suspensões de células ajustáveis. Com tempo e a velocidade de centrifugação ajustáveis. Velocidade, tempo e funções sejam exibidos no monitor. Indicador de presença de solução de NaCl.</p> <p>Máx. velocidade: 2500 rpm, máx. 780 g. Tensão 110-240 VAC.</p>	Serviço	01	12
07	Pipetador automático, compacto, para uso em diagnóstico in vitro, que prepare e pipete material utilizado em testes de gelcentrifugação conectado a um sistema de interpretação de resultados (leitoras de aglutinação), com software compatível com Windows. Com capacidade para realizar no mínimo 45 cartões ABO por hora, capacidade de partida de aproximadamente 19 amostras, 24 cartões. Capaz de detectar nível de amostras, reagentes e diluentes, identificar código de barras da amostras e reagentes. Controle inclusive número de lote e data de validade. Necessário acompanhar computador e software. Deve acompanhar soluções de limpeza, de manutenção do aparelho, scanner de código de barras. Deve fornecer manutenção corretiva e preventiva, qualificação do equipamento quando necessária e calibração	Serviço	01	12
08	Centrifuga para cartão em coluna, com leitora acoplada para interpretações de cartão em coluna, com capacidade para no mínimo 24 cartões, que possa ser associado a um pipetador automático para cartões, viabilizando a interface com sistema digital compatível. Voltagem de 110-220V, deve fornecer manutenção preventiva e corretiva, calibração, emitir certificados assim como sistema para interfaceamento para HEMOVIDA.	Serviço	01	12
09	Dosador: dispensadores de diluentes com volumes variável de 500 e 1.000 microlitros, para diluição de amostras. Podendo ser utilizados com frascos de 100 e 500 mL. A empresa deve fornecer manutenção preventiva, corretiva e calibração.	Serviço	15	12

10	Suporte para dosador de diluentes frascos em média de 100 mL.	Serviço	05	12
11	Estação de trabalho para tubo: suporte para tubos em acrílico com base conectável às outras.	Serviço	03	12

O LOCAL E ENDEREÇO DE ENTREGA:

O objeto **deverá ser entregue** conforme quadro abaixo, **em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, horário local)**, sem ônus de frete para o Estado, e acompanhados das respectivas Notas Fiscais e cópia do Empenho, bem como no rodapé da nota fiscal deverá conter o número do contrato e número do processo administrativo desta SESAU/RR.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO / TIPO DE EQUIPAMENTO	UND./	QTD. DE EQUIPAMENTO	QTD/LOCAL DE INSTALAÇÃO
1	Centrifuga para cartões de rotina em gel de centrifugação em coluna, com timer e alarme, display digital, indicando início e tempo restante para o fim do procedimento, dispositivo de segurança que proporcione interrupção do procedimento (desligue automático) em caso de vibrações do rotor ou qualquer situação de erro, capacidade mínima para 24 cartões; manual em português; alimentação: 110 a 220v; realizar a calibração, manutenção corretiva e preventiva e qualificação inicial do equipamento quando necessária e fornecer os certificados.	Serviço	12	3 Imuno - HEMORAIMA 2 AT HGR 2 AT HMINSN 1 AT RORAINÓPOLIS 1 AT HC 3 Laboratório do HMINSN
2	Incubadora à 37° para gel, tubo e cartões de gel, com timer e alarme sonoro, com temperatura de incubação 37°C, deve possuir dispositivo sonoro de alerta quando a temperatura estiver fora do limite estabelecido, deve possuir dispositivo sonoro de indicação de início e ao término do processo. Manual em português; Áreas de incubação independentes (cartões de gel e/ou tubos). Capacidade de até 36 cartões de identificação e 24 tubos. Tela sensível ao toque com interface fácil de usar. 37°C. Tempo de incubação programável; Voltagem 110-240 VAC. Deve fornecer manutenção corretiva e preventiva, qualificação inicial do equipamento quando necessário, calibração e fornecer os certificados.	Serviço	10	2 Imuno- Hemoraima 2 AT HGR 2 AT HMINSN 1 AT Rorainópolis 1 AT HC 2 Laboratório do HMINSN
3	Estação de trabalho, com capacidade mínima de 24 amostras/ 24 cartões de identificação, expansível para 48 cartões de identificação. Para uso com a mão direita ou esquerda .	Serviço	11	2 Imuno- Hemoraima 2 AT HGR 2 AT HMINSN 1 AT Rorainópolis 1 AT HC 3 Laboratório do HMINSN
4	Pipetador automático ou semi automática cujo funcionamento segue o princípio do deslocamento de ar para distribuição de líquidos. Apenas com 01 (um) enchimento (300µl) do pipetador pode-se distribuir, subsequentemente, em etapas, nos microtubos. Possuir sistema de ejeção de ponteiros que permita o descarte seguro das ponteiros utilizadas, haste de ejeção não metálica permitindo o acesso fácil ao fundo dos tubos usualmente utilizados, com baixo peso e o desenho elaborado permitindo o fácil manuseio, para uso com a mão direita ou esquerda para pipetagem serial de 12,5 µL, 25 µL e 50 µL. A empresa deve fornecer manutenção preventiva e corretiva, calibração e certificação.	Serviço	25	6 Imuno- Hemoraima 5 AT HGR 5 AT HMINSN 3 AT Rorainópolis 3 AT HC 3 Laboratório do HMINSN

5	<p>Analizador automático para imuno-hematologia, setor de imuno-hematologia, sistema compacto de bancada, com mesa independente, com carregamento contínuo de amostras e insumos, software que permita o monitoramento com controle de qualidade ativo, gestão de resíduos, que permita acesso aleatório, com compartimento refrigerado para aproximadamente 7 dias de estabilidade do reagente a bordo, com possibilidade de agrupamento de testes como ABO / D, fenotipagem Rh / K, fenotipagem estendida, triagem de anticorpos, teste direto de AHG (DAT), titulação de anticorpos, agrupamento reverso, compatibilidade, identificação de anticorpos, teste de antígeno único, capacidade de partida de no mínimo 50 amostras, 34 frascos de reagente líquido ,170 cartões de identificação. Tensão: 100-240 VAC</p> <p>Deve acompanhar soluções de limpeza, de lavagem, de manutenção do aparelho e demais soluções necessárias para o funcionamento do equipamento, assim como recipiente para descarte dos resíduos líquidos e sólidos.</p> <p>Deve acompanhar computador com software de gerenciamento de dados e interpretação de resultados, em versão completa, interface para sistema HEMOVIDA, assim como software para identificação de anticorpos irregulares. O Software deve permitir documentação de lote eletrônico, armazenamento de longo prazo de resultados e imagens, backup automático, módulo de controle de qualidade e controle estatístico.</p> <p>A empresa deve realizar manutenção preventiva e corretiva, calibração, emitir certificados assim como sistema para interface junto ao computador e qualificação inicial do equipamento.</p>	Serviço	01	1 Imuno-Hemoraima
6	<p>Lavadora de células - centrífuga de lavagem de células programável e automática para no mínimo 24 tubos com suspensões de células ajustáveis. Com tempo e a velocidade de centrifugação ajustáveis. Velocidade, tempo e funções sejam exibidos no monitor. Indicador de presença de solução de NaCl. Máx. velocidade: 2500 rpm, máx. 780 g. Tensão 110-240 VAC.</p>	Serviço	01	1 Imuno-Hemoraima
7	<p>Pipetador automático, compacto, para uso em diagnóstico in vitro, que prepare e pipete material utilizado em testes de gelcentrifugação conectado a um sistema de interpretação de resultados (leitoras de aglutinação), com software compatível com Windows. Com capacidade para realizar no mínimo 45 cartões ABO por hora, capacidade de partida de aproximadamente 19 amostras, 24 cartões. Capaz de detectar nível de amostras, reagentes e diluentes, identificar código de barras da amostras e reagentes. Controle inclusive número de lote e data de validade. Necessário acompanhar computador e software. Deve acompanhar soluções de limpeza, de manutenção do aparelho, scanner de código de barras. Deve fornecer manutenção corretiva e preventiva, qualificação do equipamento quando necessária e calibração</p>	Serviço	01	1 Imuno-Hemoraima
8	<p>Centrifuga para cartão em coluna, com leitora acoplada para interpretações de cartão em coluna, com capacidade para no mínimo 24 cartões, que possa ser associado a um pipetador automático para cartões, viabilizando a interface com sistema digital compatível. Voltagem de 110-220V, deve fornecer manutenção preventiva e corretiva, calibração, emitir certificados assim como sistema para interfaceamento para HEMOVIDA.</p>	Serviço	01	1 Imuno-Hemoraima

9	Dosador: dispensadores de diluentes com volumes variável de 500 e 1.000 microlitros, para diluição de amostras. Podendo ser utilizados com frascos de 100 e 500 mL. A empresa deve fornecer manutenção preventiva, corretiva e calibração.	Serviço	15	4 Imuno-Hemoraima 2 AT HGR 2 AT HMINSN 2 AT Rorainópolis 2 AT HC 3 Laboratório do HMINSN
10	Suporte para dosador de diluentes frascos em média de 100 mL	Serviço	05	1 Imuno-Hemoraima 1 AT HGR 1 AT HMINSN 1 AT Rorainópolis 1 AT HC
11	Estação de trabalho para tubo: suporte para tubos em acrílico com base conectável às outras.	Serviço	03	3 Laboratório do HMINSN

Quadro com endereço do Hemocentro de Roraima - HEMORAIMA, Agências Transfusionais do Estado de Roraima e a Unidade Laboratorial do Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazareth - HMINSN.

UNIDADE	ENDEREÇO
HEMORAIMA - HEMOCENTRO DE RORAIMA	Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, nº 3418, Bairro Aeroporto. Cep: 69310-005 - Boa Vista - RR
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA – HGR	Av. Brigadeiro Eduardo Gomes S/N, Bairro Novo Planalto - CEP: 69310-005, Boa Vista - RR
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL MATERNO INFANTIL NOSSA SENHORA DE NAZARÉ - HMINSN	Rua Presidente Costa e Silva, S/N, Bairro São Francisco CEP: 69305-115 -Boa Vista - RR
HOSPITAL MATERNO INFANTIL NOSSA SENHORA DE NAZARÉ - HMINSN	Rua Presidente Costa e Silva, S/N, Bairro São Francisco CEP: 69305-115 -Boa Vista - RR
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUSA PINTO.	Rod. BR 174, s/n, Rorainópolis - RR. CEP: 69373000
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DR. WILSON FRANCO	Av. Nazaré Filgueiras - Dr. Silvio Botelho, Boa Vista - RR