

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ Nº

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

CARIMBO CNPJ Nº

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO Nº. 20101.043598/2024.86

Eventual aquisição de EQUIPAMENTOS HOSPITALARES para atender as necessidades das unidades de saúde da capital e interior.

| ITEM | CATMAT | DESCRIPTIVO | UND | QTD. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|---|-----|------|-------------|-------------|
| 1 | 422565 | MONITOR MULTIPARÂMETROS TELA DE LCD COLORIDA DE NO MÍNIMO 12.1" E NO MÁXIMO 15" POLEGADAS, APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 7 CURVAS SIMULTANEAMENTE, POSSIBILIDADE DE ALTENAR O MÓDULO DE EXIBIÇÃO PARA NUMÉRICA E DEVE PERMITIR A CONFIGURAÇÃO DAS FORMAS DE ONDA; POSSUIR TECLA/ MENU PARA CONFIGURAÇÕES DE ALAMES; PORTÁTIL - COM ALÇAS INCORPORADA AO MONITOR; IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE; COMUNICAÇÃO EM REDE; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL; ALIMENTAÇÃO BIVOLT: 110 À 220 VOLTS. AUTOMÁTICO, PARÂMETROS VITAIS MONITORADOS DE SÉRIE: ELETROCARDIOGRAMA (ECG), OXIMETRIA DE PULSO (SPO2), PRESSÃO NÃO INVASIVA(PNI), TEMPERATURA 2 CANAIS, RESPIRAÇÃO, CABO DE PACIENTE 5 VIAS - ECG; SENSOR DE OXMETRIA DE PULSO - SPO2; MANGUITO DE TAMANHO ADULTO; CABO DE FORÇA; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL PRÉ CONFIGURADO PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI) , MODOS MANUAIS, AUTOMÁTICOS E STAT; ADULTO PEDIÁTRICO E NEONATAL ; PROGRAMÁVEL ENTRE 1MINUTO A 2 HORAS; FAIXA DE PRESSÃO SISTÓLICA: 40 A 260mmhg (EXATIDÃO + ou - 3 mmhg) DE ACORDO COM NBR IEC 80601-2-30; FAIXA DE PRESSÃO DIASTÓLICA DE 25 A 215 mmhg (EXATIDÃO + 3mmhg). DE ACORDO COM NBR IEC 80601-2-30; POSSUIR VÁLVULA DE PRESSÃO EXCESSIVA; POSSUIR ARMAZENAMENTO DAS ÚLTIMAS 24 HORAS DE TENDÊNCIAS; PRÉ CONFIGURADO ECG FAIXA DE FREQUENCIA CARDÍACA 30 A 300 bpm(EXATIDÃO: +ou - 2bpm); POSSUIR 7 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS MONITORADAS ATRAVÉS DO CABO DO ECG DE NO | UND | 221 | | |

| | | | | | | |
|---|--------|---|-----|-----|--|--|
| | | <p>MÍNIMO 5 VIAS; POSSUIR ANÁLISE DE SEGMENTO ST; POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DEFIBRILADOR E UNIDADES ELETROCIÚRGICAS; POSSUIR SENSIBILIDADE AJUSTÁVEL; POSSUIR ANÁLISE DE ARRITMIA COM GRAVAÇÃO DE NO MÍNIMO 24 HORAS DOS EVENTOS ARRITMICOS COM TRAÇADOS DE ECG SEGUNDOS ANTES E DEPOIS; POSSUIR MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDANCIOMETRIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG); POSSUIR INDICAÇÃO DA FRQUENCIA RESPIRATÓRIA E APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO; POSSUIR DETECTOR PULSO DE MARCA -PASSO; PRÉ CONFIGURADO OXIMETRIA (SPO2) FAIXA DE SATURAÇÃO: 40 A 100 POR CENTO (RESOLUÇÃO 1%); FAIXA DE FREQUENCIA DE 40 A 240 bpm; PRÉ CONFIGURADO TEMPERATURA: FAIXA DE TEMPERATURA 25 A 45°C (EXATIDÃO 0,1°C); ALARMES AJUSTÁVEIS COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE; MÁXIMO E MÍNIMO PARA FREQUENCIA CARDÍACA; PARA DESCONEXÃO DO ELETRODO; MÁXIMO E MÍNIMO PARA SATURAÇÃO; PARA DESCONEXAÇÃO DO SENSOR OXIMETRIA; PARA DETECÇÃO E ALARME DE APNEIA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO DIASTÓLICA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA; MÁXIMO E MÍNIMO PARA TEMPERATURA ; DIPOSITIVO PARA RESET MANUAL TEMPORÁRIO DE ALARMES SONOROS: TEMPO MÁXIMO DE 120 SEGUNDOS; ACESSÓRIOS: 01 CABO DE FORÇA ; 02 CABOS DE NO MÍNIMO 5 VIAS PARA ECG COMPOSTO DE CABO TRONCO E KIT DE RABICHO OU EM PEÇA ÚNICA; 100 UNIDADES DE ELETRODOS DESCATÁVEIS PARA ECG ADULTO / PEDIÁTRICO E NEONATAL; 02 SENSORES DE SPO2 ADULTO REUTILIZÁVEL COM COMPRIMENTO DE NO MÍNIMO, 2 METROS SOMANDO COM O CABO EXTENSOR SE NECESSÁRIO; 04 SENSORES TIPO Y (NEONATAL) PARA OXIMETRIA REUTILIVÁVEIS; 02 EXTENSORES PARA BRAÇADEIRA (ADULTO E NEONATAL); 02 BRAÇADEIRAS OBESO REUTILIZÁVEL; 02 BRAÇADEIRAS ADULTO REUTILIZÁVEL; 01 BRAÇADEIRA PEDIÁTRICA REUTILIZÁVEL; 05 BRAÇADEIRAS NEONATAL TAMANHO 2 DESCARTÁVEL, 01 SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE; 01 SENSOR DE TEMPERATURA ESOFÁGICO. MANUAL TECNICO EM PORTUGUES/ TREINAMENTO PARA EQUIPE DE SAÚDE E GARANTIA/ CERTIFICAÇÃO DO INMETRO/ REGISTRO NA ANVISA,</p> | | | | |
| 2 | 456412 | <p>REANIMADOR MANUAL (TIPO AMBU ADULTO), COM BALÃO AUTO-INFLÁVEL EM SILICONE, VÁLVULA DE ADMISSÃO DE AR COM CONEXÃO PARA ENTRADA DE OXIGÊNIO, COM MÁSCARA, BOJO TRANSPARENTE E COXIM EM SILICONE. VÁLVULA UNIDIRECIONAL COM ACOPLAMENTO EXTERNO PARA MÁSCARA. VÁLVULA DE ESCAPE. VÁLVULA DE CONTROLE COM BOLSA RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO E EXTENSÃO COM CONECTOR. COM MALETA. AUTOCLAVÁVEL EM SILICONE, REGISTRO NA ANVISA/ CERTIFICAÇÃO DO INMETRO/ GARANTIA LEGAL.</p> | UND | 973 | | |
| 3 | 456413 | <p>REANIMADOR MANUAL (TIPO AMBU INFANTIL), COM BALÃO AUTO-INFLÁVEL EM SILICONE, VÁLVULA DE ADMISSÃO DE AR COM CONEXÃO PARA ENTRADA DE OXIGÊNIO, COM MÁSCARA COM BOJO TRANSPARENTE E COXIM EM SILICONE. VÁLVULA UNIDIRECIONAL COM ACOPLAMENTO EXTERNO PARA MÁSCARA. VÁLVULA DE ESCAPE. VÁLVULA DE CONTROLE COM BOLSA RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO E EXTENSÃO COM CONECTOR. COM MALETA. AUTOCLAVÁVEL EM</p> | UND | 394 | | |

| | | | | | | |
|---|---------------------|--|-----|-----|--|--|
| | | SILICONE, REGISTRO NA ANVISA/ CERTIFICAÇÃO DO INMETRO/ GARANTIA LEGAL. | | | | |
| 4 | 460903 /459191 | <p>ASPIRADOR DE SECREÇÃO ELÉTRICO MÓVEL CARATERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: ASPIRADOR CIRÚRGICO MÓVEL PARA ASPIRAÇÃO DE SANGUE E OU SECREÇÕES COM AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR O USO EM HOSPITAIS, CLINICAS, CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS, AMBULÂNCIAS ENTRE OUTROS; DEVERÁ POSSUIR MOTOR ELÉTRICO ÚNICO DE ACIONAMENTO ATRAVÉS DE BOTÃO LIGA/ DESLIGA, BIVOLT AUTOMÁTICO DE NO MÍNIMO 1,4 CV A QUAL PRODUZ VÁCUO ATRAVÉS DO COMPRESSOR DE DIAFRAGMA OU PISTÃO; CAPACIDADE MÍNIMA DE ASPIRAÇÃO DE 60 L/M; VACUÔMETRO COM FAIXA DE LEITURA DE NO MÍNIMO 0 A -30POLHG / 0 A -760MMHG; DEVERÁ POSSUIR ALÇA PARA TRANSPORTE; GRAU DE PROTEÇÃO DE NO MÍNIMO IPX22. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: CÂNULA ATÓXICA E BIOCOMPATÍVEL ((DEVERÁ APRESENTAR TESTE DE BIOCOMPATIBILIDADE JUNTO COM A PROPOSTA) CONFORME NBR ISSO 10993-1, COM FORMATO ANATÔMICO COM FURAÇÃO DE CONTROLE PRÓXIMA A EMPUNHADURA; 01 FRASCO DE VIDRO, GRADUADO, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 5 LITROS; 01 TAMPA COM VÁLVULA DE SEGURANÇA ANTI-TRANSBORDAMENTO; 01 MANGUEIRA COM FILTRO HIDROFÓBICO; 01 FILTRO INTERNO; 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO PADRÃO IEC. 02 FUSÍVEIS EXTRAS; 01 PEDAL PARA ACIONAMENTO CONTINUO/INTERMITENTE COM GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA IPX8 COMPROVADO ATRAVÉS DE CERTIFICADO DO INMETRO; 01 SUPORTE COM RODÍZIOS E FREIOS; 01 INVERSOR PARA AMBULÂNCIA; 01 MANUAL DE OPERAÇÃO; 01 CERTIFICADO DE GARANTIA;</p> | UND | 154 | | |
| 5 | 616831 (SIMILAR) | <p>DESFIBRILADOR / CARDIOVERSOR: EQUIPAMENTO MULTIFUNÇÃO UTILIZADO PARA: MONITORIZAÇÃO, DESFIBRILAÇÃO MANUAL, ESTIMULAÇÃO CARDÍACA NÃO INVASIVA, MONITORAMENTO DE ECG E OXIMETRIA DE PULSO (SPO2). EQUIPAMENTO COM POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO PARA SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO/EMERGÊNCIA, BLOCOS CIRÚRGICOS, UTI E SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL TERRESTRE E AÉREO. OPERAÇÃO SIMPLIFICADA EM 03 PASSOS: SELEÇÃO DE ENERGIA, CARREGAMENTO DE ENERGIA E APLICAÇÃO DE CHOQUE. NA CONFIGURAÇÃO OFERECE OS MODOS DE CARDIOVERSÃO / DESFIBRILAÇÃO MANUAL, CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA, MONITORIZAÇÃO DE ECG. DEVE OFERECER MODO DE ESTIMULAÇÃO EXTERNA NÃO-INVASIVA (MARCA-PASSO), O EQUIPAMENTO PODE OFERECER CAPNOGRAFIA (ETCO2), MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA. POSSUIR TELA DE LCD/TFT COLORIDA DE NO MÍNIMO 7 (SETE) POLEGADAS COM BRILHO AJUSTÁVEL. APRESENTAÇÃO DE ATÉ 04 FORMAS DE ONDAS, PARÂMETROS NUMÉRICOS, EVENTOS DE ALARMES E INFORMAÇÕES DO PACIENTE. JOGO DE PÁS PERMANENTES COM CAPACIDADE DE ATENDER PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAL COM TECLAS DEDICADAS PARA CARGA, SELEÇÃO DE ENERGIA E DESCARGA PELO OPERADOR. POSSIBILIDADE DE 03 MODOS DE TESTE PARA GARANTIR O PERFEITO FUNCIONAMENTO: TESTE DE ROTINA, TESTE DE ENERGIA E TESTE DE CONTROLE. BATERIA COM AUTONOMIA DE: EM MODO DE MONITORIZAÇÃO: NO MÍNIMO 6 HORAS; EM MODO DE DESFIBRILAÇÃO: NO MÍNIMO 210 DESCARGAS (ENERGIA DE 360J, INTERVALO DE RECARGA DE NO</p> | UND | 114 | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>MÍNIMO UM MINUTO) E 330 DESCARGAS (ENERGIA DE 200J, INTERVALO DE RECARGA DE NO MÍNIMO UM MINUTO); EM MODO ESTIMULADOR NÃO INVASIVO: NO MÍNIMO 4,5 HORAS. BATERIA: 5000MAH, C.C.14,4V. POSSIBILIDADE DE CARREGAMENTO COM ADAPTADOR CC PARA USO EM AMBULÂNCIAS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA (BIVOLT) AUTOMÁTICA: CA 110 - 240 V / 50 - 60HZ; TIPO DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS: CLASSE I COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO INTERNA. EQUIPAMENTO EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS: EN 60601-1:2006+A1:2013 +A2:2021; EN 60601-1-2:2015+A1:2021; EN 60601-1-8:2007 +A1:2013+ A2:2020; EN 60601-1-12:2015 +A1:2020; EN 60601-2-4:2011+A1:2019; EN 60601-2-25:2015; EN 60601-2-27:2014; EN IEC 80601-2-30:2019; EN IEC 80601- 2-49:2019; EN ISO 80601-2-55:2018; ISO 80601-2-61:2017. O DISPOSITIVO ESTÁ EM CONFORMIDADE COM OS REQUISITOS DE VIBRAÇÃO, COLISÃO E QUEDA DA NORMA EN 1789:2007+A1:2010. GRAU DE PROTEÇÃO: PROTEGIDO CONTRA POEIRA E JATOS DE ÁGUA (IP65). FAIXA DA IMPEDÂNCIA NA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA: 200HM - 250OHM. TEMPO DE CARREGAMENTO (EM DESFIBRILAÇÃO MANUAL E COM BATERIA NOVA COM CARGA COMPLETA): EM 200J EM MENOS DE 3S; O EM 360J EM MENOS DE 7S; TEMPO DE CARGA: EM 200J EM MENOS DE 10S; EM 360J EM MENOS DE 12S. MODO MONITOR CARDÍACO: NÚMERO DE CANAIS DE FORMAS DE ONDA: ATÉ 04 CANAIS DE FORMA DE ONDA. ECG: POSSIBILIDADE DE USO COM CABOS DE ECG DE 3/5/6/12 DERIVAÇÕES. SENSIBILIDADE (GANHO) DE ECG: 1,25 MM/MV ($\times 0,125$), 2,5 MM/MV ($\times 0,25$), 5 MM/MV ($\times 0,5$), 10 MM/MV ($\times 1$), 20 MM/MV ($\times 2$), 40 MM/MV ($\times 4$). VELOCIDADE DE VARREDURA DE ECG: 50MM/S, 25MM/S, 12,5MM/S E 6,25MM/S. POSSUIR ALGORITMOS PARA ANÁLISE DE 27 TIPOS DE ARRITMIA. VARIAÇÃO DA FAIXA DE MEDIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC): ADULTO: 15 A 300 BPM. PEDIÁTRICO / NEONATAL: 15 A 350 BPM. PRECISÃO: $\pm 1\%$ OU ± 1 BPM, O QUE FOR MAIOR. VARIAÇÃO DA FAIXA DE MEDIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (FR): ADULTO/PEDIÁTRICO: 0 A 200 RPM. PRECISÃO DA MEDIÇÃO: 0 RPM~120RPM: ± 1RPM / 121RPM~200RPM: ± 2RPM B. PNI: VARIAÇÃO DA FAIXA DE MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (PNI): O PRESSÃO SISTÓLICA: ADULTO: 25MMHG A 290 MMHG; PEDIÁTRICO: 25MMHG A 250 MMHG; NEONATAL: 25MMHG A 140 MMHG; PRECISÃO DA MEDIÇÃO: ± 5MMHG O PRESSÃO MÉDIA: ADULTO: 15MMHG A 290 MMHG; PEDIÁTRICO: 15MMHG A 225 MMHG; NEONATAL: 15MMHG A 125 MMHG; PRECISÃO DA MEDIÇÃO: ± 5MMHG; PRESSÃO DIASTÓLICA: ADULTO: 10MMHG A 250 MMHG; PEDIÁTRICO: 10MMHG A 210 MMHG; NEONATAL: 10MMHG A 115 MMHG; PRECISÃO DA MEDIÇÃO: ± 5MMHG. VARIAÇÃO DA FAIXA DE TEMPO DE MEDIÇÃO AUTOMÁTICA DE PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (PNI): 1 A 720 MINUTOS. SPO2: VARIAÇÃO DA FAIXA MEDIÇÃO DE SATURAÇÃO (SPO2): ADULTO/PEDIÁTRICO/NEONATAL: 0 A 100%.</p> | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|----|--------|---|-----|-----|--|--|
| 6 | 433857 | DETECTOR DE BATIMENTO CARDÍACO FETAL DIGITAL DE MESA CARATERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: DETECTOR FETAL PORTÁTIL/MESA, PORTÁTIL QUANDO FORA DA BASE DE MESA QUANDO NA BASE, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TELA LCD COLORIDA, DEVERÁ APRESENTAR FORMA DE EXIBIÇÃO NUMÉRICA E CURVA. POSSUIR BATERIA INTEGRADA DE LITHIUM SEM EFEITO MEMORIA, COM CARREGADOR BIVOLT AUTOMÁTICO INTEGRADO AO EQUIPAMENTO. POSSUIR FAIXA DE MEDIÇÃO DE 30-240 BMP COM SENSIBILIDADE DE 9 A 12 SEMANAS, TRANSDUTOR DE 2.5 MHZ, E GRAU DE PROTEÇÃO IPX4 OU MAIOR. EQUIPAMENTO DEVERÁ PERMITIR ENTRADA PARA FONE DE OUVIDO, BOTÃO LIGA/DESLIGA, CONTROLE DE VOLUME E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 1 MINUTO SEM DETECÇÃO, DEVERÁ POSSUIR BASE DE MESA. | UND | 109 | | |
| 7 | 482051 | FOCO AUXILIAR CIRURGICO CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO: MONO FOCAL APENAS UM BULBO CENTRAL, COM REFLETOR MULTIFACETADO EM ALUMÍNIO, ONDE NA QUEIMA DE UMA DAS LÂMPADAS A RESERVA É ACIONADA AUTOMATICAMENTE (PRISMÁTICO). LUMINANCIA APROXIMA DE 100.000 LUX, TEMPERATURA DE COR 4500 KELVIN. UTILIZANDO OS FILTROS URO H-9, ONDE OS MESMOS ATUAM NA ABSORÇÃO DE CALOR E CORREÇÃO DA TEMPERATURA DE COR NO CAMPO OPERATÓRIO. MOVIMENTOS LEVES E PRECISOS, ONDE PODEMOS REALIZAR TORÇÃO, FLEXÃO, BASCULANTE, VERTICAL E CIRCULAR. MANOPLAS REMOVÍVEIS E AUTOCLAVÁVEIS AUXILIAM NA MOVIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO, SEM AJUSTE DE FOCO. ESTRUTURA EM AÇO COM PINTURA EPÓXI. CÚPULA EM VIBRA DE VIDRO ANTI-CHAMA, DE FÁCIL ACESSO E ASSEPSIA. DIÂMETRO DA CÚPULA: 508MM - QUANTIDADE DE BULBOS: 01 X 12V/55W LUMINÂNCIA NO CAMPO OPERATÓRIO: 100.000 LUX CAMPO: 200MM DE DIÂMETRO - FREQUÊNCIA: 50/60 HZ TEMPERATURA DE COR: 4500 K - TENSÃO: 110- 127V~/220-230V~. | UND | 97 | | |
| 8 | 445606 | LARINGOSCÓPIO CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO: MATERIAL: AÇO CIRÚRGICO, LAMPADA LED BRANCA; TAMANHO: TAMANHO ADULTO, COMPOSIÇÃO: COM CABO, LÂMINAS CURVAS 1,2,3,4,5 RETAS 1,2,3,4,5 TIPO DE ENCAIXE: ENCAIXE PADRÃO, FIBRA ÓTICA, EMBALAGEM: EM ESTOJO PRÓPRIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: TAMPA DE ROSCA | UND | 193 | | |
| 9 | 445609 | LARINGOSCÓPIO NEONATAL CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO:MATERIAL: LARINGOSCÓPIO, TIPO LÂMPADA: DE LED, COMPONENTES: COM LÂMINAS FIBRA ÓPTICA - TAMANHOS 00, 0, 1, 2. COMPONENTES ADICIONAIS: CABO, MATERIAL 2: EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO CABO: INFANTIL/NEONATAL, EMBALAGEM : COM ESTOJO. REGISTRO NA ANVISA/ CERTIFICAÇÃO DO INMETRO/ GARANTIA LEGAL. | UND | 171 | | |
| 10 | 414539 | OTOSCÓPIO CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO: TIPO: LED, LENTE GIRATÓRIA MÍNIMO DE 2 X, MODELO: COM VISOR SOBRESSALENTE, ALIMENTAÇÃO: 2 PILHAS, COMPONENTES: 8 ESPÉCULOS REUSÁVEIS, TIPO CONECTOR: CONEXÃO PARA OTOSCOPIA PNEUMÁTICA, TIPO PROTEÇÃO: ESTOJO PRÓPRIO | UND | 112 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|---|-----|-----|--|--|
| 11 | 435789 | NEBULIZADOR PORTÁTIL: CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO: NEBULIZADOR, TIPO ULTRASSONICO VOLTAGEM : BIVOLT AUTOMÁTICO, MODELO DE MESA COM NO MÍNIMO 4(QUATRO) SAÍDAS, AJUSTE COM INTERRUPTOR LIGA DESLIGA, MATERIAL: COMPRESSOR COM GABINETE PLÁSTICO, COMPONENTES COM NO MÍNIMO MÁSCARAS ADULTOS, INFANTIL, MAGUEIRAS DE AR, COMPONENTES 1: COM COPOS DE MEDICAÇÃO AUTOCLAVÁVEL. REGISTRO NA ANVISA/ CERTIFICAÇÃO DO INMETRO/ GARANTIA LEGAL. | UND | 107 | | |
| 12 | 455192 | OFTALMOSCÓPIO: CARATERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: COAXIAL COM LÂMPADA XÊNON HALÓGENA COM BRILHO E INTENSIDADE POR TODA A VIDA ÚTIL, ILUMINAÇÃO BRILHANTE E BRANCA ÓPTICA COAXIAL COM MAIOR AMPO DE VISÃO LIVRE DE SOMBRAS E MANCHAS, POSSUIR SISTEMA ÓPTICO SELADO E Á PROVA DE POEIRAS E SUJEIRAS, MARCADOR DE DIOPTRIAS ILUMINADO PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO EM VARIADAS CONDIÇÕES DE LUZ, POSSUIR NO MÍNIMO 28 LENTES CORRETIVAS PARA AJUSTES DE -25 Á +40 DIOPTRIAS, POSSUIR SISTEMA DE LENTES CONDENSADORAS EM CONJUNTO DE 03 ESPELHOS, POSSUIR FILTRO POLARIZADOR LINEAR CRUZADO PARA ELIMINAÇÃO DE REFLEXO, FILTRO VERDE LIVRE DE VERMELHO, PROTETOR DE BORRACHA PARA SOBRANCELHAS PARA EVITAR RISCO, CABO COM BATERIA RECARREGÁVEL DE LÍTIO SEM EFEITO DE MEMÓRIA, POSSUIR REOSTATO PARA CONTROLE DE INTENSIDADE DE ILUMINAÇÃO, POSSUIR 06 ABERTURAS SELECIONÁVEIS (PEQUENA, MÉDIA,GRANDE, FENDA, FIXADOR COM GRADUAÇÕES PARA MEDIÇÃO, FILTRO AZUL COBALTO) . ACOMPANHAR ESTOJO PARA ACONDICIONAMENTO DO OFTALMOSCÓPIO + BASE CARREGADORA, MANUAL E APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA. | UND | 88 | | |
| 13 | 441987 | OXÍMETRO DE PULSO CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO: OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL E MESA PARA TRIAGEM COM 2 PARÂMETROS, SPO2 E TEMPERATURA, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TELA COLORIDA DE ALTA RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 3,5", ROTACIONAL POR MOVIMENTO, PERMITE VISUALIZAÇÃO NA VERTICAL E HORIZONTAL, INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, POSSUI ONDA PLETISMOGRÁFICA, ALARMES VISUAIS E SONOROS, COM LIMITES AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS ENTRE 30 A 240BPM, MEMÓRIA INTERNA DOS EVENTOS E CONEXÃO USB PARA COMPUTADOR, CAPA PROTETORA EM SILICONE; DISPOSITIVO RETRÁTIL PARA ACOMODAR EM SUPERFÍCIES PLANAS, ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO, ATRAVÉS DE BATERIA DE LITHIUM RECARREGÁVEL COM CARREGADOR INCORPORADO AO EQUIPAMENTO, SEM A NECESSIDADE DE BASE RECARREGADORA, DIRETO NA REDE ELÉTRICA, DISPENSANDO O USO DE PILHAS OU PILHAS RECARREGÁVEIS, COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 20 HORAS . PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO DE LÍQUIDOS IPX22. PESO APROXIMADO 230 GRAMAS. APLICÁVEL PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL. ACOMPANHA 02 SENSORES, SENDO 01 ADULTO TIPO CLIP E 01 EM "Y" PARA USO INFANTIL/NEONATAL; DEVERÁ ACOMPANHAR PEDESTAL COM RODÍZIOS CONTENDO CESTO PARA GUARDAR ACESSÓRIOS PARA MAIOR MOBILIDADE DO EQUIPAMENTO. DEVERÁ ACOMPANHAR TERMÔMETRO PARA VERIFICAÇÃO DE TEMPERATURA E | UND | 306 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|---|-----|-----|--|--|
| | | VISUALIZAÇÃO NA TELA DO OXÍMETRO. EQUIPAMENTO DEVERÁ POSSUIR CERTIFICADO PELO INMETRO E REGISTRO NA ANVISA. APRESENTAR MARCA E MODELO NA PROPOSTA. DEVERÁ SER COMPROVADA ATRAVÉS DE CARTA COM FIRMA RECONHECIDA CONSTANDO O NÚMERO DO PROCESSO LICITATÓRIO EM QUESTÃO ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM UM RAIOS MÁXIMO DE 100 KM DA CAPITAL BOA VISTA RR. O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR JUNTO COM SUA PROPOSTA, CATALOGO CONTENDO TODAS AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO. CARTA DE AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OU DETENTOR DO REGISTRO DO REGISTRO NA ANVISA, COM FIRMA RECONHECIDA CONSTANDO O NÚMERO DO PROCESSO LICITATÓRIO EM QUESTÃO (QUANDO A LICITANTE NÃO FOR A FABRICANTE OU DETENTORA DO REGISTRO); CÓPIA DO REGISTRO NA ANVISA, CERTIFICADO DO INMETRO, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO A NÃO APRESENTAÇÃO. O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER AS NORMAS DA ABNT, ANVISA, MISTERIO DA SAUDE, INMETRO COM CERTIFICAÇÃO E REGISTRO; NA FALTA DOS REGISTRO O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTOS ATESTANDO A NÃO EXIGÊNCIA; | | | | |
| 14 | 422617 | SERRA ELÉTRICA PARA GESSO - SERRA ELÉTRICA PARA GESSO – SERRA ELÉTRICA PARA GESSO, SIMILARES E AUTÓPSIAS, CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO FUNDIDO, ACABAMENTO EM PINTURA EM PÓ EPÓXI ELETROSTÁTICO, COM MOTOR DE 240 WATTS, 50/60HZ E OSCILAÇÕES DE 23.000 P/MINUTO, PESO DE 1.5KG E CABO ELÉTRICO DE 03 METROS E MEIO. | UND | 25 | | |
| 15 | 324304 | NOBREAK, DUPLA CONVERSÃO COM TRANSFORMADOR ISOLADOR DE 10 KVA COM ENTRADA 220V E SAÍDA MONOFÁSICA E BIFÁSICA 110 + 110V OU 120V, OU 220V MONOFÁSICO OU BIFÁSICO. DEVERÁ POSSUIR 20 BATERIAS INTERNAS DE 9 A/H E PERMITIR EXPANSÃO DE AUTONOMIA UTILIZANDO MÓDULOS DE BATERIAS EXTERNO, BATERIAS INTERNAS SELADAS TIPO LONG LIF. | UND | 369 | | |
| 16 | 476988 | APARELHO DE ULTRASSOM DIGITAL PORTÁTIL COM CARRO DE SUPORTE CARACTERÍSTICAS: PORTA PRONTUÁRIO, PORTA OBJETOS, COMPARTIMENTOS PARA IMPRESSORA, RÉGUA DE ALIMENTAÇÃO (3 TOMADAS), RODÍZIOS. DIMENSÕES: L x A x P (60 x 72 x 45) CM. ULTRASSOM DIGITAL PORTÁTIL COM DOPPLER E POWER DOPPLER COLORIDO, DE ALTA RESOLUÇÃO DE IMAGENS; NO MÍNIMO DE 1024 CANAIS DE PROCESSAMENTO DIGITAL; MÍNIMO 3 PORTAS SIMULTÂNEAS E ATIVAS PARA TRANSDUTORES OFERTADOS, SEM ADAPTADOR; 256 CANAIS DE CINZA PARA O MODO 2D; FRAME RATE: DE APROXIMADAMENTE 200 QUADROS/SEGUNDO; DYNAMIC RANGE APROXIMADAMENTE MÍNIMO DE 170 DB; TECNOLOGIA TOTALMENTE DIGITAL; CINE MEMORY INTEGRAL: MÍNIMO 500 QUADROS MODO B E MODO M; MONITOR APROXIMADAMENTE 15.4" (POLEGADAS) EM LCD DE ALTA RESOLUÇÃO; SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE PACIENTES COM CAPACIDADE DE ARMAZENAR IMAGENS EM HD DE MÍNIMO DE 160GB; FORMATO DE ARQUIVO: PADRÃO WINDOWS; CONEXÕES: MÍNIMA 1 PORTA USB; APLICAÇÕES: ABDOMINAL, VASCULAR, OBSTETRÍCIA, GINECOLOGIA, NEONATAL, UROLOGIA, TRANSCRANIAL, PEQUENAS PARTES, MAMAS, RENAL, INTRAOPERATÓRIO, BIOPSIA, CARDIOLOGIA, ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO; ACOMPANHANDO DE | UND | 80 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|--|-----|----|--|--|
| | | <p>TRANSDUTORES: LINEAR, POR TER FREQUÊNCIAS MAIS ALTAS (ENTRE 4 E 13 MHZ), É INDICADO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMO MÚSCULOS, TENDÕES, MAMAS E TESTÍCULOS, VASCULARES; CONVEXO(CURVO), POR APRESENTAR UMA FREQUÊNCIA COMUMENTE MAIS BAIXA (ENTRE 2 E 6 MHZ), ESSE ITEM É INDICADO PARA VISUALIZAÇÃO NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NA VISUALIZAÇÃO DE OVÁRIOS, ÚTERO E FETO; MICROCONVEXO, PARTICULARMENTE ÚTIL PARA EXAMES EM REGIÕES ANATÔMICAS ONDE O ESPAÇO É LIMITADO, COMO EXAMES EM CRIANÇAS PEQUENAS; ENDOCAVITÁRIO, APROPRIADA PARA EXAMES GINECOLÓGICOS E RETAIS COMO VAGINA, RETO E PRÓSTATA; SETORIAL, DEVIDO AO FORMATO DO TRANSDUTOR E DA IMAGEM TRIANGULAR GERADA, ESTE ITEM OTIMIZA A ANÁLISE CARDÍACA, PORTANTO É MUITO UTILIZADO POR CARDIOLOGISTAS. POSSUI UMA VARIAÇÃO PARA USO PEDIÁTRICO E NEONATAL, COM FREQUÊNCIAS MAIS ALTAS — O QUE AMPLIA SEU USO; TRANSESOFÁGICO (TEE), É UTILIZADO PARA OBTER IMAGENS CARDÍACAS SEM A INTERFERÊNCIA DAS COSTELAS OU DOS PULMÕES. NESTE MODO DE EXAME, O TRANSDUTOR É INSERIDO NO ESÔFAGO. É INDICADO PARA DIAGNÓSTICOS PRECISOS DE DOENÇAS CARDÍACAS, AVALIAÇÃO DURANTE CIRURGIAS CARDÍACAS E MONITORAMENTO DE PACIENTES EM PROCEDIMENTOS INTERVENCIONISTAS.</p> | | | | |
| 17 | 463429 | <p>APARELHO DE ULTRASSOM DIAGNÓSTICO COM APLICAÇÃO ABDOMINAL, GINECOLOGIA, OBSTETRÍCIA, UROLOGIA, TIREOIDE, ORTOPIEDIA, (MÚSCULO-ESQUELÉTICO, NERVOS, TENDÕES), MAMA, CARDIOLOGIA, ECOCARDIOGRAFIA FETAL, TRANSCRANIANO, TRANSFONTANELA E ELASTOGRAFIA COM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA. TRANSPORTÁVEL SOBRE RODÍZIOS COM APROXIMADAMENTE 172.032 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO PARA OFERECER QUALIDADE DE IMAGEM EM MODO 2D, MODO M, MODO M ANATÔMICO. MODO POWER DOPPLER, POWER DOPPLER DIRECIONAL, MODO COLOR DOPPLER, DOPPLER CONTÍNUO, MODO DOPPLER ESPECTRAL, CONSOLE ERGONÔMICO COM AJUSTE DE ALTURA E ROTAÇÃO E TECLAS PROGRAMÁVEIS. TECNOLOGIA DE FEIXES COMPOSTOS E TECNOLOGIA DE REDUÇÃO DE RUÍDO E ARTEFATOS, ZOOM READ/WRITE. IMAGEM TRAPEZOIDAL. IMAGEM HARMÔNICA. IMAGEM HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO. MODO DUAL LIVE. PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS. TDI COLORIDO E ESPECTRAL. MODO TRIPLEX. PACOTE DE CÁLCULOS ESPECÍFICOS E PACOTE DE CÁLCULOS SIMPLES. DIVISÃO DE TELA EM NO MÍNIMO 1, 2 E 4 IMAGENS PARA VISUALIZAÇÃO E ANÁLISE DE IMAGENS E MODO DE DIVISÃO DUPLA DE TELA COM DIVISÃO DE MODOS. PLATAFORMA BASEADA EM WINDOWS. PERMITIR FÁCIL DESLOCAMENTO PARA EXAMES EM BEIRA DE LEITO. SOFTWARE DE IMAGEM PANORÂMICA COM CAPACIDADE DE REALIZAR MEDIDAS E DE ANÁLISE AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE CURVA DOPPLER, QUE PERMITA ACESSO ÀS IMAGENS SALVAS PARA PÓS-ANÁLISE E PROCESSAMENTO. POSSIBILITAR ARMAZENAR IMAGENS EM MOVIMENTO. SOFTWARE DE LEITURA AUTOMÁTICA PARA CÁLCULO DE BIOMETRIA FETAL. BANCO DE PALAVRAS EM PORTUGUÊS. MONITOR DE LED OU LCD SUPERIOR DE PELO MENOS 21 POLEGADAS. DEVE PERMITIR ARQUIVAR E REVISAR IMAGENS. FRAMERATE DE NO MÍNIMO 1.157 FRAMES POR SEGUNDO. FAIXA DINÂMICA DE PELO MENOS 260 DB.</p> | UND | 41 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|---|-----|----|--|--|
| | | <p>MEMÓRIA CINE REIEW COM TOTAL DE 2.729 FRAMES. SOFTWARE DE LEITURA AUTOMÁTICA DA FRAÇÃO DE EJEÇÃO DO CORAÇÃO E SOFTWARE DE ESTRESSE E CABO DE ECG. SOFTWARE DE CÁLCULO AUTOMÁTICA DA ESPESSURA ÍNTIMA MÉDIA DOS VASOS. TODOS OS TRANSDUTORES DEVEM SER MULTIFREQUÊNCIA, BANDA LARGA. SISTEMA DE ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 500 GB. MÍNIMO DE 04 PORTAS USB. MÍNIMO DE 03 PORTAS ATIVAS PARA TRANSDUTORES. CONECTIVIDADE DE REDE DICOM 3.0. DEVE PERMITIR ARMAZENAMENTO EXTERNO DE ARQUIVOS NOS FORMATOS JPEG/AVI E DICOM. IMPRESSÃO DIRETA. MÍNIMO DE 50 PRESSETS PROGRAMÁVEIS. DEVE ACOMPANHAR 1 TRANSDUTOR CONVEXO QUE ATENDAS AS FREQUÊNCIAS DE 2.0 A 5.0 MHZ, 1 TRANSDUTOR LINEAR QUE ATENDA ÀS FREQUÊNCIAS DE 4.0 A 13.0 MHZ, 1 TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO QUE ATENDA AS FREQUÊNCIAS DE 4.0 A 10.0 MHZ E ÂNGULO DE ABERTURA DE PELO MENOS 164 GRAUS E 1 TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO QUE ATENDA AS FREQUÊNCIAS DE 2.0 A 4.0 MHZ. DEVE ACOMPANHAR NOBREAK COMPATÍVEL E IMPRESSORA LASER COLORIDA.</p> | | | | |
| 18 | 299497 | <p>APARELHO DE RAIOS-X MÓVEL DIGITAL CARACTERISTICA MINIMA PARA AQUISIÇÃO RAIOS-X MÓVEL DE 400 MA: CONJUNTO RADIOLÓGICO MÓVEL PARA EXAMES RADIOLÓGICOS MUSCULO ESQUELÉTICOS, ABDÔMEN, ÓRGÃOS INTERNOS, CRÂNIO, COLUNA, TÓRAX, MEMBROS E EXTREMIDADES NO MÍNIMO E EM PACIENTES DE BAIXO, MÉDIO E GRANDE PORTE. GERADOR EM ALTA FREQUÊNCIA, MONOFÁSICO/BIFÁSICO 127/220 VAC AUTOMÁTICO, CONECTADO NA REDE ELÉTRICA ATRAVÉS DE TOMADA PADRÃO ABNT DE 3 PINOS, COM COMPRIMENTO DE CABO DE NO MÍNIMO 5 M. COM POTÊNCIA DE ENTRADA PARA NO MÍNIMO 4,5KVA E POTENCIAL NOMINAL MÍNIMA DE 32KW. FAIXA DE KV MÍNIMA DE 40KV A 125 KV, COM PASSOS DE 1KV OU NO MÍNIMO 50 PASSOS, TEMPO DE EXPOSIÇÃO DE 0,002S OU MENOR A 5S OU MENOR (CONFORME RDC 611 DE 2022) E FAIXA DE MAS DE 0,5 OU MENOR A 200 MAS OU MAIOR. PAINEL DE COMANDO DE FÁCIL ACESSO ATRAVÉS DE MEMBRANA OU SIMILAR. DEVE POSSIBILITAR OS AJUSTES DE KV E MAS NO MÍNIMO. DISPARADOR MANUAL COM CABO ESPIRALADO DE ALCANCE MÍNIMO DE 4M. TUBO DE RAIOS X COM FOCOS GROSSO DE 1.2 OU MAIOR E FINO DE 0.6 OU MENOR, ROTAÇÃO DE NO MÍNIMO 3.200 RPM, A PARTIR DE 200 KHU. COLIMADOR LUMINOSO COM ROTAÇÃO DE +/- 90°, COM LÂMPADA LED OU HALOGENA. GABINETE RESISTENTE, COM PESO MAX DE 275KG, COM FREIOS MANUAIS, SISTEMA MECÂNICO COM BRAÇO ARTICULADO PANTOGRAFICO OU TELESCOPICO COM OS SEGUINTE MOVIMENTOS MECÂNICOS MÍNIMOS :ELEVAÇÃO DO BRAÇO COM ALTURA MÍNIMA DO PONTO FOCAL EM RELAÇÃO AO CHÃO DE 1,90 M. GIRO DO BRAÇO ARTICULADO, LEVANTADO, DE NO MÍNIMO +/-45°, COMPRIMENTO MÍNIMO DA BRAÇO ARTICULADO PARA ALCANCE NO PACIENTE NO LEITO DE NO MÍNIMO 890 CM, INCLINAÇÃO FRONTAL DO TUBO DE RAIOS X DE NO MÍNIMO 120 GRAUS. SISTEMA DIGITAL COM MONITOR TOUCH SCREEN ACOPLADO A GABINETE DE NO MÍNIMO 18”, NÃO SENDO ACEITO COMPUTADORES PORTÁTEIS TIPO NOTEBOOKS OU TABLETS AVULSOS AO SISTEMA. ACOMPANHA 01 (UM) DETECTOR DR TIPO FLAT PANEL, PORTÁTIL, COM TRANSMISSÃO SEM FIO COM DISTANCIA ENTRE PIXEL MAXIMO DE 150 µm, COM ACABAMENTO EXTERNO EM FIBRA DE CARBONO PARA MAIOR RESISTENCIA, COM TAMANHO DE MATRIZ DE</p> | UND | 41 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|--|-----|-----|--|--|
| | | <p>IMAGEM MINIMO DE 2300 X 2800 PIXEL COM AREA APROXIMADA EFETIVA DE IMAGEM DE 350MM X 430MM ,COM RESOLUÇÃO DE IMAGEM DIGITAL (A/D) DE 16 BIT COM DIMENSÕES APROXIMADAS DE (H × W × D) 384MM × 460MM× 15MM E PESO MAXIMO DE 3,7 KG . PORTÁTIL 35X43 CM COM CINTILADOR CSI (IODETO DE CÉSIO). SOFTWARE DE AQUISIÇÃO DE IMAGENS EM PORTUGUÊS, COM POSSIBILIDADE DE IMPRIMIR IMAGENS EM IMPRESSORA DRY, COM MÓDULO CARREGADOR. NÃO SERÃO ACEITOS SISTEMAS COM BATERIAS INTERNAS QUE NÃO POSSAM SER SUBSTITUÍDAS PELO OPERADOR. COMPATIBILIDADE COM O PACS PARA ENVIO DE IMAGENS AO SERVIDOR DE ARMAZENAMENTO, DICOM STORAGE, DICOM PRINT E DICOM WORKLIST LIBERADOS. POSSIBILIDADE DE EXPORTAÇÃO DAS IMAGENS DICOM PARA OUTROS FORMATOS. TODAS AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO EQUIPAMENTO, INCLUINDO DO DETECTOR DE IMAGEM DEVEM ESTAR OBRIGATORIAMENTE DESCRITAS NO MANUAL DA ANVISA. MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS; REGISTRO NA ANVISA.</p> | | | | |
| 19 | 472667 | <p>BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ELETRÔNICA NEONATAL:CARATERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: DISPOSITIVO PARA MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS TIPO BALANÇA PEDIÁTRICA, MODELO: ELÉTRICA, MATERIAL: GABINETE PLÁSTICO, COMPONENTE I: C, VISOR E AJUSTE DIGITAL, COMPONENTE II: CONCHA ANATÔMICA EM POLIPROPILENO INJETADO, COMPONENTE III: PÉS REGULÁVEIS, ADICIONAL: MEMÓRIA, TRAVA, CAPACIDADE MÁXIMA CARGA: APROXIMADAMENTE 15 KG. O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER AS NORMAS DA ABNT, ANVISA, MINISTERIO DA SAUDE, INMETRO COM CERTIFICAÇÃO E REGISTRO; NA FALTA DOS REGISTRO O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTOS QUE ATESTE A NÃO EXIGÊNCIA;</p> | UND | 65 | | |
| 20 | 442494 | <p>BALANÇA ANTROPOMÉTRICA OBESO CAPACIDADE: 300 KG CARATERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: BALANÇA COM CARGA DE TRABALHO DE 300 KG, DIVISÃO (G): 50; DISPLAY: 6 DÍGITOS DE 20,3 MM DE ALTURA; CRISTAL LÍQUIDO; PLATAFORMA: 370 X 440 MM (ACABAMENTO DA BASE EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE); PESO LÍQUIDO: 12,5 KG; PESO BRUTO: 14,3 KG; DIMENSÕES DA BALANÇA: 1210 X 370 X 580 MM; DIMENSÕES DA EMBALAGEM 170 X 410 X 980 MM; TENSÃO 110 - 220 VCA VARIAÇÃO MÁXIMA DE -15% A +10%; FREQUÊNCIA (HZ) 50 - 60 HZ; CONSUMO (VA): 2,8 VA; INTERFACE DE COMUNICAÇÃO: SERIAL RS-232; TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: -10°C À +40°C UMIDADE MÁX. 85%; PRINCIPAIS RECURSOS: VERSATILIDADE DE MONTAGEM; PINTURA METÁLICA DE ALTA RESISTÊNCIA; ESTRUTURA TUBULAR. HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM. O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER AS NORMAS DA ABNT, ANVISA, MINISTERIO DA SAUDE, INMETRO COM CERTIFICAÇÃO E REGISTRO; NA FALTA DOS REGISTRO O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTOS QUE ATESTE A NÃO EXIGÊNCIA;</p> | UND | 99 | | |
| 21 | 443179 | <p>BERÇO AQUECIDO CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO: BERÇO, APLICAÇÃO: PARA REANIMAÇÃO DE RN COM CUIDADOS INTENSIVOS; AQUECIMENTO POR CALOR IRRADIANTE CONTROLADO POR PAINEL MICROPROCESSADO; REFLETOR GIRATÓRIO QUE POSSIBILITA A REALIZAÇÃO DE RX; LEITO EM ACRÍLICO TRANSPARENTE COM GAVETA PARA RX INCORPORADA; COM 02 (DOIS) COLCHÕES DE ESPUMA, GEL OU GEL TRANSPARENTE, COM REVESTIMENTO ANTIALÉRGICO E</p> | UND | 102 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|---|-----|----|--|--|
| | | <p>ATÓXICO; SUPORTE SOBRE RODÍZIOS, SENDO DOIS COM FREIO; ILUMINAÇÃO AUXILIAR; SENSOR DE TEMPERATURA DA PELE E AMBIENTE; COM AJUSTE DA ALTURA, E INCLINAÇÃO (PARA TRENDELENBURG E ANTI-TRENDELENBURG) DO LEITO POR SISTEMA HIDRÁULICO, ELÉTRICO OU MANUAL; PAINEL DIGITAL PARA FACILITAR A LEITURA DO CONTROLE AUTOMÁTICO DE TEMPERATURA CUTÂNEA DO RN DE 34 A 38OC (PRECISÃO ±0,2OC); RELÓGIO APGAR; POTÊNCIA AJUSTÁVEL ENTRE 0 E 100%; BALANÇA INTEGRADA OU AGREGADA AO LEITO; CILINDRO DE OXIGÊNIO; COM SISTEMA DE REANIMAÇÃO EM RÉGUA TRIPLA COM 02 FLUXÔMETROS 0-15 L/MIN, UMIDIFICADOR, ASPIRADOR DE SECREÇÕES COM VACUÔMETRO COM FRASCO, VÁLVULA DE REGULAGEM E REANIMADOR MANUAL TAM. 01 E 02; ALARMES MÍN: FALTA DE ENERGIA, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DE PELE E ALTA TEMPERATURA PROLONGADA, FALTA OU DESCONEXÃO DO SENSOR DO PACIENTE; ACOMPANHA: MÍN. 02 GAVETAS, 02 SENSORES PARA TEMPERATURA DE PELE DO RN, ADESIVOS PARA SENSOR DE PELE (MÍN 100), SUPORTE PARA SORO, BANDEJA, SUPORTE PARA MONITOR, TOMADAS AUXILIARES PARA OUTROS EQUIPAMENTOS, ADAPTADOR FLEXÍVEL PARA ENTUBAÇÃO; ALIMENTAÇÃO: 127 OU 220VAC/60HZ, CONFORME ÓRGÃO SOLICITANTE. O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER AS NORMAS DA ABNT, ANVISA, MISTERIO DA SAUDE, INMETRO COM CERTIFICAÇÃO E REGISTRO; NA FALTA DOS REGISTRO O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTOS ATESTANDO A NÃO EXIGÊNCIA;</p> | | | | |
| 22 | 454265 | <p>BIPAP COM MONITOR GRÁFICO: CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: BIPAP COM MONITOR GRÁFICO. EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA COM PRESSÃO POSITIVA. DEVE ATENDER OS SEGUINTE TRATAMENTOS: TERAPIA INTENSIVA, SEMI-INTENSIVA, RECUPERAÇÃO, FISIOTERAPIA, VENTILAÇÃO ADULTO E INFANTIL. DEVE OPERAR COM FAIXA DE PRESSÃO DE MÍNIMO: 4 A 30 CM DE H2O; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA MÍNIMA DE 0 A 40 BPM. POSSUIR INDICAÇÃO DE MONITORAÇÃO; POSSUIR ALARMES INTERNOS; OFERECER NO MÍNIMO TRÊS MODOS VENTILATÓRIOS. DEVE REALIZAR LEITURAS NO MÍNIMO DOS PARÂMETROS IPAP, EPAP, CPAP, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, TEMPO INSPIRATÓRIO E VOLUME CORRENTE. DEVE PERMITIR O REGISTRO DE DADOS. POSSUIR MONITOR GRÁFICO EM LCD QUE MOSTRA OS PARÂMETROS EM DISPLAY. BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 8 HORAS. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: MÁSCARA FACIAL TAMANHO M REUTILIZÁVEL; MÁSCARA FACIAL TAMANHO G REUTILIZÁVEL; MÁSCARA FACIAL PEDIÁTRICA REUTILIZÁVEL, CIRCUITO PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA REUTILIZÁVEL, VÁLVULA DE EXALAÇÃO REUTILIZÁVEL, CONECTORES PARA O2 REUTILIZÁVEL, UMIDIFICADOR AQUECIDO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 220 VOLTS. O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER AS NORMAS DA ABNT, ANVISA, MISTERIO DA SAUDE, INMETRO COM CERTIFICAÇÃO E REGISTRO; NA FALTA DOS REGISTRO O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTOS QUE ATESTE A NÃO EXIGÊNCIA;</p> | UND | 49 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|---|-----|----|--|--|
| 23 | 459789 | <p>BISTURIR ELETRICO 300W CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: BISTURI ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, POTÊNCIA CORTE PURO: 400W; ACIONAMENTO E AJUSTE DA POTÊNCIA DO CORTE OU DA COAGULAÇÃO ATRAVÉS DA CANETA OU DO PEDAL; FUNÇÕES MÍNIMAS DE CORTE: MODOS HIGH E LOW PARA PURO CORTE, BLEND 1, BLEND 2 E BLEND 3; FUNÇÕES MÍNIMAS DE COAGULAÇÃO: DESSECAÇÃO E SPRAY (DESICCATE, FULGURATE, SPRAY) (TODAS COM AJUSTE DE 0,5 A 1 WATT); DISPLAYS DIGITAIS DAS POTÊNCIAS INDEPENDENTES (CORTE, COAGULAÇÃO E BIPOLAR); MEMORIZAÇÃO DIGITAL; POSSIBILIDADE DE PROGRAMAR OS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; MÓDULO DE COAGULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS LAPAROSCÓPICOS; RECONHECIMENTO AUTOMÁTICO DO TIPO DE PLACA-PACIENTE (INTEIRA OU BIPARTIDA); MONITORAMENTO DA IMPEDÂNCIA DE CONTATO PLACA-PACIENTE; COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA DA POTÊNCIA COM A VARIAÇÃO DA RESISTÊNCIA ELÉTRICA DO TECIDO; SISTEMA DE SEGURANÇA COM ALARME SONORO E VISUAL, COM BLOQUEIO DO FUNCIONAMENTO; SISTEMA DE VENTILAÇÃO POR CONVECÇÃO OU SIMILAR; COM 2 SAÍDAS PARA CANETA E PEDAL; CONFORMIDADE NORMATIVA: ▪ NORMA DE SEGURANÇA ELÉTRICA NBR IEC 60601-2-2; ▪ INTERFERÊNCIA ELETROMAGNÉTICA – EMC; ▪ COMUNIDADE EUROPEIA – CE DEVE ACOMPANHAR NO MÍNIMO: - 1 UNIDADE DE TRANSPORTE; - 2 PEDAIS DUPLOS COM GRAU DE SEGURANÇA IPX7; - 1 PEDAL SIMPLES COM GRAU DE SEGURANÇA IPX7; - 10 CANETAS DESCARTÁVEIS; - 5 CANETA COM COMANDO POR PEDAL, COM CABO FIXO; - 10 JOGO DE ELETRODOS COM 01 PONTA TIPO BOLA, 01 TIPO FACA RETA, 01 FACA CURVA, 01 TIPO ALÇA, 01 AGULHA, 01 LONGO RETO PONTA BOLA 140 MM, 01 LONGO BAIONETA PONTA BOLA 200 MM; - 50 PLACAS ADESIVAS DESCARTÁVEIS; - 10 CABO PARA PLACA DESCARTÁVEL; - 05 PLACA-PACIENTE EM AÇO INOX (180 X 300MM); - 10 CABO PARA PLACA INOX. O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER AS NORMAS DA ABNT, ANVISA, MINISTERIO DA SAUDE, INMETRO COM CERTIFICAÇÃO E REGISTRO; NA FALTA DOS REGISTRO O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTOS ATESTANDO A NÃO EXIGÊNCIA;</p> | UND | 87 | | |
| 24 | 454855 | <p>CARDIOTOCOGRAFO COM CARRINHO DE TRANSPORTE/ESTACIONÁRIO CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: MONITOR FETAL QUE FAZ CAPTAÇÃO E MONITORAÇÃO DO CORAÇÃO FETAL, MOVIMENTO FETAL, E CONTRAÇÃO UTERINA EM PACIENTES DURANTE A GESTAÇÃO. A MONITORAÇÃO DO CORAÇÃO DE DOIS FETOS (GEMELAR), E PODE SER REALIZADA SIMULTANEAMENTE SENDO ACOMPANHADA ATRAVÉS DA TELA DE DISPLAY DO PRODUTO. A IMPRESSORA É TÉRMICA E FICA EMBUTIDA NO MONITOR, POSSUI ALTA DEFINIÇÃO, TRÊS VELOCIDADES DE IMPRESSÃO E LARGURA PARA UTILIZAÇÃO COM PAPEL. BATERIA INTERNA COM DURAÇÃO DE 4 HORAS ESTANDO O MONITOR EM USO CONTÍNUO. TELA TOUCH SCREEN DE NO MÍNIMO 12.1" POLEGADAS. MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAMENTO DE ATÉ 3000 HORAS DE MONITORAÇÃO DE EXAMES. COM MARCADOR DE MOVIMENTO FETAL (FM), AUTOMÁTICO E MANUAL. ALARMES AJUSTÁVEIS DE MONITORAÇÃO DO TOCO E DO FHR PARA BRADICARDIA E TAQUICARDIA. VARIABILIDADE DE CURTO PRAZO (VCP) E (STV). ALÇA PARA TRANSPORTE DO MONITOR FETAL. DEVERÁ ATENDER AS NORMAS DE SEGURANÇA MDD 93/42/EEC ALTERADA PELA MDD 2007/47/EC, EN ISO13485:2012+AC2012, EN ISO14971: 2012, EN60601-</p> | UND | 46 | | |

| | | | | | | |
|----|------------|--|-----|----|--|--|
| | | <p>1:2006/A1:2013, EN 60601-1- 2:2007/AC:2010, EN 1041: 2008, EN980:2008, EN ISO 80601-2-56:2009, EN60601-2-27:2006, IEC 60601-2-49:2011, IEC 80601-2-30:2009, EN 1060-1:1995+A2:2009, EN60601-1-8:2007/AC:2010, EN ISO10993-1:2009, EN 1060- :1997+A2:2009, EN ISSO 80601-2-61:2011, EN1060- 4:2004, EN62304:2006, EN62366:2008, EN60601-1-6:2010, EN60601-2-37:2008, EN ISO 10993-5:2009, EN ISO 10993-10:2010, EN ISO 80601- 2-55:2011. ALIMENTAÇÃO FULL-RANGE: 100V - 240V +/- 10% 50-60 HZ. GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA DOS TRANSDUTORES: IPX1; IMPRESSORA TÉRMICA, CAPACIDADE DE COMUNICAÇÃO VIA USB COM COMPUTADOR PARA ARMAZENAMENTO DE DADOS, EXAMES EXPORTAR EM TIPO DE ARQUIVO PDF, SOFTWARE DE GERENCIAMENTO DE DADOS, CAPACIDADE DE CONEXÃO COM IMPRESSORA EXTERNA; TELA DO DISPLAY AJUSTÁVEL; FREQUÊNCIA DE TRABALHO DO ULTRASSOM: 1MHZ +/- 1%; FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL (FHR): 30 ~ 240 BPM +/- 1%; TRANSDUTOR COM 12 CRISTAIS PARA DAR MAIOR SENSIBILIDADE DE USO; ALARME AJUSTÁVEL (FHR): 90 ~ 190 BPM +/- 1% (BRADICARDIA/TAQUICARDIA); MONITORAÇÃO DO TOCO: 0 ~ 100%; ALARME DO TOCO: 0 ~ 100%; MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAMENTO DE 720 MINUTOS DE MONITORAÇÃO DE EXAMES; CAPACIDADE DE RECEBER CARTÃO DE MEMÓRIA PARA EXPANDIR ARMAZENAMENTO DE DADOS; CARTÃO DE MEMÓRIA DE 16GB; CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE EXAMES ARMAZENADOS NA MEMÓRIA INTERNA DO MONITOR; CAPACIDADE DE CRIAR FICHA DE CADASTRO NO MONITOR FETAL PARA O PACIENTE E HOSPITAL; RELÓGIO E CALENDÁRIO INTERNOS. GERAÇÃO DE LAUDO NOS MÉTODOS: KREBS, FISCHER E ACOG. DEVERÁ CONTER: 01 - MONITOR FETAL; 02 - TRANSDUTOR TOCO; 04 - TRANSDUTOR US GEMELAR; 04 - MARCADOR DE EVENTOS; 01 - MANUAL DE INSTRUÇÕES; 01 - FRASCO DE GEL DE CONTATO; 01 - CABO DE ALIMENTAÇÃO; 06 - CINTAS ELÁSTICAS PARA FIXAÇÃO DOS TRANSDUTORES; 02 CABO USB DE CONEXÃO COM PC E/OU IMPRESSORA; 01 DRIVE DE INSTALAÇÃO DE SOFTWARE DE PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE ARQUIVOS DO MONITOR FETAL. 01 PENDRIVE DE 16GB; 05 - PAPEL TERMO SENSÍVEL COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO; 01 CARRINHO DE TRANSPORTE EM AÇO COM 04 RODÍZIOS E UMA GAVETA; O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER AS NORMAS DA ABNT, ANVISA, MISTERIO DA SAUDE, INMETRO COM CERTIFICAÇÃO E REGISTRO; NA FALTA DOS REGISTRO O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTOS ATESTANDO A NÃO EXIGÊNCIA;</p> | | | | |
| 25 | SEM CATMAT | <p>DESINTEGRADOR DE AGULHAS: CHASSI METÁLICO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO EPINTURA EPÓXI ELETROSTÁTICA CONFERINDO SEGURANÇA, QUALIDADE E DURABILIDADE AO PRODUTO; INDICADOR LUMINOSO QUANDO O EQUIPAMENTO ESTIVER LIGADO; BANDEJA REMOVÍVEL, QUE FACILITA A LIMPEZA, APÓS O USO; COMPARTIMENTO PARA DESCARTE DO CANHÃO DA AGULHA; FUSÍVEL DE SEGURANÇA; CHAVE SELETORA DE TENSÃO 110V OU 220V; PORTÁTIL, DESIGN MODERNO E INOVADOR; CONFECCIONADO EM MATERIAL DE FÁCIL LIMPEZA; BAIXO CUSTO PARA PEÇAS DE REPOSIÇÃO E MANUTENÇÃO.</p> | UND | 78 | | |
| 26 | 150275 | <p>ETIQUETADORA CARATERÍSTICAS MÍNIMAS PARA AQUISIÇÃO: TAMANHO DA FITA: 3,5 A 24MM. MATERIAL DA FITA: PET. COMPRIMENTO DA FITA: 8 METROS. TECNOLOGIA DA FITA: LAMINADA. TIPOS DE FITA: TZE / HSE. LCD: GRÁFICO 15 CARACTERES X 2 LINHAS.</p> | UND | 76 | | |

| | | | | | | |
|----|--------|---|-----|----|--|--|
| | | <p>RESOLUÇÃO DA IMPRESSÃO: 180 DPI VELOCIDADE DE IMPRESSÃO: ATÉ 30MM/S. TECLADO QWERTY (EMBORRACHADO). CORTADOR AUTOMÁTICO. BATERIA: 6 PILHAS AA (NÃO INCLUSO), BATERIA DE LI ÍON BA-E001 (INCLUSO). FONTE DE ALIMENTAÇÃO: AD-E001. INTERFACE USB. ESTILOS DE FONTES: HELSINKI, BRUSSELS, US, LOS ANGELES, SAN DIEGO, FLORIDA, CALGARY, BELGIUM, ATLANTA, ADAMS, BRUNEI, SOFIA, GERMANY, LETTER GOTHIC. SÍMBOLOS INCORPORADOS: 383. ALTURA MÁX. DE IMPRESSÃO: 18.1MM. ALINHAMENTO HORIZONTAL: SIM. IMPRESSÃO VERTICAL: SIM. IMPRESSÃO ESPELHO: SIM. GIRAR IMPRESSÃO: SIM. INSERÇÃO DE TEXTO: SIM. IMPRESSÃO MULTI-CÓPIAS: SIM. IMPRESSÃO DA DATA/HORA: NÃO. DOWNLOAD DE DADOS PARA A UNIDADE: SIM. CÓDIGO DE BARRAS: CODE39, ITF 2/5, EAN13, EAN8, UPC-A, UPC-E, CODABAR, GS1-128 (UCC/EAN128), CODE128 (PC). CONECTIVIDADE: WINDOWS E MAC. ESTOJO PARA TRANSPORTE. COR: LARANJA E PRETO. UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE -- MODELO DE REFERÊNCIA: BROTHER PT E500VP -- CAMPUS POÇOS DE CALDAS - 1 UNIDADE - PAC: 1115 -- CAMPUS TRÊS CORAÇÕES - 1 UNIDADE - PAC: 5949 (2021) MILÍMETROS DE LARGURA E 16 MILÍMETROS DE ALTURA, COM SUPORTE DE DUAS LINHAS EFICIENTES DE IMPRESSÃO, CADA UMA COM 10 DÍGITOS, E FAZ O USO DE ROLETE DE TINTA ATÓXICA À BASE DE ÓLEO NA COR PRETA PARA A IMPRESSÃO DOS DADOS.</p> | | | | |
| 27 | 246917 | <p>SELADORA AUTOMÁTICA COMPACTA DE MESA, PARA SELAGEM DE EMBALAGEM DE GRAU CIRÚRGICO DOS MATERIAIS DE USO HOSPITALAR A SER ESTERELIZADO COM ROLO DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO DE ATÉ 35 CM DE LARGURA, ARRASTE DAS EMBALAGENS POR CORREIAS SINCRONIZADAS, COM VELOCIDADE APROXIMADA DE 10 MM/MIN, QUE PERMITA SELAGEM HORIZONTAL CONTÍNUA COM ESPESSURA DE 10 MM, COM O PRINCÍPIO DE ESTEIRA AUTOMÁTICA; DISTANCIAMENTO ENTRE A SOLDAGEM E O PRODUTO DE NO MÍNIO 20 MM E LARGURA DE SOLDA DE 13 MM (CONFORME NORMA INTERNACIONAL E RECOMENDAÇÃO DA ANVISA), COM CONTROLE ELETRÔNICO DE TEMPERATURA, POTÊNCIA A PARTIR DE 150 W, TENSÃO DE 220 V/60HZ, DIMENSÕES COM 35 CM A 45 CM DE LARGURA, 15 CM A 25 CM DE ALTURA E 25 A 35 CM DE PROFUNDIDADE; A SELADORA DEVE TER ESTRUTURA EM AÇO OU COM PINTURA ELETROSTÁTICA, DEVE TER CONDIÇÕES PARA EXECUÇÃO DE CALIBRAGEM. DEVE ACOMPANHAR MANUAL IMPRESSO DE OPERAÇÃO E SERVIÇO NA LÍNGUA PORTUGUESA, COM GARANTIA DE 12 (DOZE) MESES. PRODUTO CERTIFICADO PELO INMETRO</p> | UND | 68 | | |

| | | | | | |
|--------------------|--------|---|-----|---|--|
| 28 | 391202 | <p>ULTRASSOM DIAGNÓSTICO TRANSCRANIANO - DOPPLER TRANSCRANIANO: EQUIPAMENTO DESTINADO À MONITORIZAÇÃO DURANTE TERAPIA TROMBOLÍTICA EM AVC, BEM COMO NO SEU DIAGNÓSTICO. DESTINADO TAMBÉM AO DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA, ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES PORTADORES DE ANEMIA FALCIFORME E OUTROS DIAGNÓSTICOS FEITOS COM BASE NA ANÁLISE DO FLUXO SANGUÍNEO MEDIDOS EM UM CANAL DE CADA VEZ OU EM DOIS CANAIS. POSSUI DOIS TRANSDUTORES DE 2MHZ COM VELOCIDADE MÁXIMA DETECTÁVEL EM 482 CM/SEG. DOPPLER DIGITAL COM MODO M 64 GATES POR TRANSDUTOR/CANAL, ACESSÓRIOS COMO CAPACETE DE FIXAÇÃO, MALETA PARA TRANSPORTE, CABO DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA, TECLADO EXTERNO, CONTROLE REMOTO E MOUSE. POSSIBILIDADE DE TRABALHAR COM TRANSDUTORES QUE ATUEM NAS FREQUÊNCIAS DE 2MHZ, 4MHZ, 8MHZ E 16MHZ E SOFTWARE PARA ESTAÇÃO DE REVISÃO E PARA FLUXO EVOCADO. FFT COM NO MÍNIMO 256 PONTOS. POSSUI SOFTWARE DE MONITORIZARÃO EM DOIS CANAIS, PARA VMR (REATIVIDADE VASO MOTORA) E PARA DETECÇÃO DE ÊMBOLOS. TELA COLORIDA, DE NO MÍNIMO 15 POLEGADAS, COM CAPACIDADE DE APRESENTAR PELO MENOS 8 JANELAS ESPECTRAIS. COMPOSTO DE UM ÚNICO MÓDULO OU COM COMUTADOR EXTERNO, COM FUNCIONAMENTO PLENO, COM DOPPLER ESPECTRAL CONTÍNUO (CW) E PULSADO (PW), PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS.</p> | UND | 1 | |
| VALOR TOTAL | | | | | |

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

- a) Dados cadastrais;**
- b) Prazo de entrega;**
- c) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;**
- d) Assinatura, data e endereço;**
- e) E-mail e número de telefone (válidos)**

E-mail:

Telefone:

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 LOCAL DE ENTREGA

Os materiais deverão ser entregues em até 60 (sessenta) dias corridos, em horário de expediente **(de 08:00 às 12:00 / 14:00 às 18:00, horário local)**, sem ônus de frete para o Estado e acompanhados das respectivas notas fiscais, na **Divisão de abastecimento – SESAU/RR, situado á Rua João Padeiro, 1464, Bairro Buritis, Boa Vista/ RR- CEP: 69309-195.**

Os prazos que virem a termo em dia que não haja expediente no órgão ou que o expediente tenha sido reduzido, ficam automaticamente prorrogados para o dia útil seguinte.

A Contratada deverá entrar em contato tanto pelos telefones: **(095) 98414-4490; (095) 98414-4484**, como também pelo e-mail: cgue@saude.rr.gov.br, com cópias para o e-mail: np2.cgue@saude.rr.gov.br, para informar o dia da entrega e o horário previsto, deverá ser **comunicado com 5(cinco) dias úteis antes da entrega**, para que sejam comunicados a equipe de recebimento, para deslocamento a unidade onde será a entrega.

DA INSTALAÇÃO

A Contratada deverá realizar montagem/instalação dos equipamentos (item 21) nos endereços fornecidos neste termo Anexo I, em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, horário local), no prazo máximo de 05 (cinco) dias uteis a contar da data de entrega definitiva do equipamento.

DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA LOCAL:

A Contratada deverá garantir assistência técnica durante o período de garantia, sem ônus para a Contratante, na Cidade de Boa Vista/RR, e nos endereços das unidades de Saúde do Interior, conforme endereços listados no Anexo I deste.

DO TREINAMENTO:

A contratada deverá realizar treinamento para os servidores designados pela Unidade de Saúde conforme endereços listadas no Anexo I deste, em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00), horário local, com o objetivo de orientar a correta utilização do Equipamento, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data de instalação, com a carga horária mínima de 04 (quatro) horas. Não será aceito treinamento a distância, se faz necessário a presença de representante ou técnico qualificado designado pela empresa contratada para ministração de treinamento;

A Contratada deverá emitir comprovante de treinamento e/ou Relatório de treinamento de usos dos equipamentos hospitalares.

ANEXO I

RELAÇÃO DOS LOCAIS DE INSTALAÇÃO

UNIDADES HOSPITALARES E SEUS RESPECTIVOS ENDEREÇOS:

| ORD. | UNIDADE/LOCAL | DISTANCIA DA CAPITAL BOA VISTA EM KM | ENDEREÇOS |
|-------------|--|---|---|
| 1 | HOSPITAL GERAL DE RORAIMA – HGR | CAPITAL | AV. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, Nº 3308 – BAIRRO AEROPORTO. BOA VISTA-RR |
| 2 | HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUZA PINTO - HRSGOSP | 291 KM | RODOVIA BR 174 KM 461, S/N - CENTRO, RORAINÓPOLIS - RR. |
| 3 | HOSPITAL MATERNO INFANTIL NOSSA SENHORA DE NAZARÉ - HMINSN | CAPITAL | AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 1100, BOA VISTA - RR. |
| 4 | UNIDADE MISTA IRMÃ CAMILA - UMIC | 92 KM | R. ELÓI PEREIRA - IRACEMA, RR, 69348-000, IRACEMA-RR |
| 5 | HOSPITAL DELIO DE OLIVEIRA TUPINAMBA - HDOT | 215 KM | RUA CARIBÉ, S/N - CENTRO - PACARAIMA - RR, CEP: 69345-000, PACARAIMA-RR |
| 6 | HOSPITAL DE CARACARAI IRMÃ AQUILINA - HCIA | 134 KM | PRAÇA CENTRO CÍVICO, S/N, CENTRO. CARACARAI - RR CEP: 69.360-000, CARACARAI-RR |
| 7 | CENTRO DE SAUDE UIRAMUTÁ | 300 KM | RUA MARTINIANO VIEIRA - S/Nº - CENTRO - UIRAMUTÁ-RR |
| 8 | HOSPITAL DAS CLINICAS DR WILSON FRANCO RODRIGUES | CAPITAL | AV. NAZARÉ FILGUEIRAS, 2096 - DR. SILVIO BOTELHO, BOA VISTA -RR |
| 9 | HOSPITAL EPITÁCIO ANDRADE DE LUCENA - HEAL | 89 KM | RUA SANTO AMARO - S/Nº - CENTRO, ALTO ALEGRE - RR, CEP 69350-000, ALTO ALEGRE-RR. |
| 10 | UNIDADE MISTA DO CAROEBE | 354 KM | RUA PAULINO GOMES DA COSTA - S/Nº - CENTRO, CAROEBE-RR |
| 11 | UNIDADE MISTA SÃO JOÃO DA BALIZA | 346 KM | AV. PERIMETRAL NORTE - 184 - CENTRO, SÃO JOÃO DA BALIZA-RR |
| 12 | CENTRO DE SAÚDE JAIR DA SILVA MOTA – CSJSM | 160KM | RUA JOSÉ PEREIRA DA SILVA - AMAJARI |
| 13 | HOSPITAL FRANCISCO RICARDO DE MACEDO – HFRM | 305KM | AV. MACAPÁ, S/N, CENTRO - SÃO LUIZ DO ANAUÁ |
| 14 | HOSPITAL PEDRO ALVARES RODRIGUES - HPALR BONFIM | 130KM | RUA TUXAUA FARIAS S/N - BONFIM |