

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 012/24
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/24**

1º TERMO DE RETIFICAÇÃO

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema – CISMEPAR, TORNA PÚBLICA a RETIFICAÇÃO do edital PE nº 005/2024, cujo objeto é aquisição de equipamentos médico-hospitalares referente ao Convênio Federal 954914/23, conforme segue:

Art. 1º - Fica alterado o texto do título II do corpo do edital, passando a vigorar da seguinte forma:

2.1. Aquisição de equipamentos médico-hospitalares referente ao Convênio Federal 954914/23, conforme a especificações e quantidades estabelecidas no Termo de Referência Anexo I deste edital e na tabela a seguir:

AMPLA DISPUTA					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
01	<u>ULTRASSOM DIAGNÓSTICO</u> <u>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICAS</u> a) ESTA ESPECIFICAÇÃO É DESTINADA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/SISTEMA DE ULTRASSOM COMPLETAMENTE DIGITAL, PLATAFORMA WINDOWS, PARA ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA COM SOFTWARE GERAL PARA APLICAÇÕES EM EXAMES DE MEDICINA INTERNA, OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA, PEQUENAS PARTES (MAMA, TIREOIDE, MÚSCULO ESQUELÉTICO ETC.), VASCULAR (CEREBRAL, PERIFÉRICO, ABDOMINAL) E CARDIOLOGIA; b) EQUIPAMENTO LEVE, VERSÁTIL, DE FÁCIL LOCOMOÇÃO, COM CARRO MÓVEL MONTADO SOBRE RODAS GIRATÓRIAS, SISTEMAS DE TRAVAS; c) PAINEL DE CONTROLE ERGONÔMICO, COM TECLADO ALFANUMÉRICO RETRÁTIL OU NÃO E TELA TOUCH SCREEN DE NO MÍNIMO 10 POLEGADAS E SISTEMA DE MANUSEIO DO CURSOR TRACKBALL. <u>CARACTERÍSTICAS DO MONITOR</u> a) MONITOR COLORIDO DE LCD DE ALTA RESOLUÇÃO COM NO MÍNIMO 21,5" (VINTE E UMA POLEGADAS); <u>CARACTERÍSTICAS DOPPLER</u> a) DOPPLER COLOR; b) DOPPLER COLOR E PULSADO	UND	01	R\$ 152.600,00	R\$ 152.600,00

SIMULTÂNEO (TRIPLEX); c) DOPPLER DE AMPLITUDE; d) DOPPLER ESPECTRAL (PULSADO). MODOS DE IMAGENS a) MODO B; b) MODO M EM TELA INTEIRA; c) MODO TRIPLEX; d) MODO BB; e) MODO BM; f) MODO DOPPLER PULSADO; g) MODO DOPPLER COLORIDO; h) MODO POWER DOPPLER ANGIO; i) MODO DOPPLER TECIDUAL (ESPECTRAL E COLORIDO); j) HPRF (ALTA FREQUÊNCIA E REPETIÇÃO DE FLUXO - DOPPLER PULSÁTIL); k) TODOS OS MODOS BÁSICOS DE IMAGEM B, M E DOPPLER PULSADO DEVEM PERMITIR COLORIZAÇÃO, OU SEJA, ALTERAR A ESCALA DE CINZA PARA ESCALAS COLORIDAS (COLORIZE). l) MODO DOPPLER CONTINUO - CW CONTROLES DE IMAGENS a) PROFUNDIDADE DE PELO MENOS 38 CM; b) NO MÍNIMO 8 POTENCIÔMETROS PARA AJUSTE DA CURVA DE GANHO (STC); c) ZOOM, TEMPO REAL E CONGELADO (CENTRAL E SETORIAL); d) MEMORIA CINE DE PELO MENOS 950MB e) FRAME RATE $\geq$ 500 QUADROS POR SEGUNDO; f) ESCALA DE CINZA - 256; g) IMAGEM TRAPEZOIDAL EM TEMPO REAL PARA TRANSDUTORES LINEARES; h) INCLINAÇÃO INDEPENDENTE DA IMAGEM MODO B, DOPPLER PULSADO E DOPPLER COLORIDO PARA O TRANSDUTOR LINEAR. ANÁLISES NECESSÁRIAS a) VARREDURA VASCULAR; b) OB/GINECOLÓGICO; c) REALIZAR MEDIDAS OU ANOTAÇÕES EM IMAGENS ARMAZENADAS; d) COLORIZAÇÃO DO MODO B, MODO M E DOPPLER ESPECTRAL; e) CÁLCULOS AUTOMÁTICOS E APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS NA FUNÇÃO DOPPLER ESPECTRAL; f) DUAL DISPLAY (B+BC) EM TEMPO REAL E SIMULTÂNEO;				
---	--	--	--	--

g) IMAGEM DE SEGUNDA HARMÔNICA DE TECIDO E INVERSÃO DE PULSO DISPONÍVEL EM TODOS OS TRANSDUTORES; h) SOFTWARE DE COMPOSIÇÃO ESPACIAL DE IMAGENS COM FEIXES ENTRELAÇADOS E SPECKLE REDUCTION; i) HARMONIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE GANHO PARA O MODO BIDIMENSIONAL (GANHO GERAL, GANHO DE PROFUNDIDADE E GANHO LATERAL) ATRAVÉS DE UM BOTÃO E AJUSTE AUTOMÁTICO DO ESPECTRO DOPPLER (ESCALA E LINHA DE BASE) TAMBÉM ATRAVÉS DE UM BOTÃO. j) SOFTWARE ESPECÍFICO PARA REALCE DE AGULHA; k) SOFTWARE PARA IMAGEM DO TIPO ESTENDIDA OU PANORÂMICA QUE PERMITA DE REALIZAR ANOTAÇÕES E MEDIDAS NAS IMAGENS ADQUIRIDAS; MEDIDAS a) PACOTE DE MEDIDAS PARA CARDIOLOGIA, VASCULAR E OBSTETRÍCIA; b) MODO B: DISTÂNCIA, VOLUME, ÁREA, CIRCUNFERÊNCIA, ÂNGULO, ESTENOSE, FUNÇÃO DO VE; c) MODO M: TEMPO, DISTÂNCIA, ACELERAÇÃO, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FUNÇÃO DO VE; d) MODO DOPPLER: VELOCIDADE, TEMPO, ACELERAÇÃO, FREQUÊNCIA CARDÍACA, RELAÇÃO SÍSTOLE/DIÁSTOLE, ÍNDICE DE RESISTÊNCIA, ÍNDICE DE PULSATILIDADE COM TRAÇADO AUTOMÁTICO, VOLUME DE FLUXO, GRADIENTE DE PRESSÃO, "PRESSURE HALT TIME", IR E IP COM TRAÇO AUTOMÁTICO; e) POSSIBILIDADE DE INCLUSÃO DE NOVAS MEDIDAS, FÓRMULAS E TABELAS; f) SOFTWARE DE MEDIDA DE GORDURA HEPÁTICA ATRAVÉS DA TECNOLOGIA DE ATENUAÇÃO DE IMAGEM 2D. MEDIDAS a) SOFTWARE DE MODO M ANATÔMICO b) SOFTWARE DE LEITURA AUTOMÁTICA PARA CÁLCULO c) TODAS FERRAMENTAS NECESSÁRIAS PARA BOA EXECUÇÃO DOS TRANSDUTORES SOLICITADOS. CARACTERÍSTICAS DE ARMAZENAMENTO E CONECTIVIDADE				
---	--	--	--	--

	a) EXPORTAR IMAGENS E VÍDEOS EM FORMATO DICOM COM VISUALIZADOR AUTOMÁTICO (SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS) OU CONVERSÃO DAS IMAGENS DICOM PARA TODOS OS FORMATOS PC; b) EXPORTAR IMAGENS E VÍDEOS EM FORMATO COMPATÍVEL COM O SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS. (BMP OU PNG OU JPEG OU MPEG4 OU AVI); c) HD SSD DE PELO MENOS 1TB; d) IMPRESSÃO DIRETA DE IMAGENS (FORMATO LAUDO) PARA IMPRESSORA USB COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE DE IMAGENS POR PÁGINA; e) NO MÍNIMO 06 SAÍDAS USB PARA GRAVAÇÃO EM PENTE DE MEMÓRIA; f) SAÍDAS ETHERNET (LAN) E DE VÍDEO HDMI. <u>CARACTERÍSTICAS DOS TRANSDUTORES</u> a) NO MÍNIMO 03 (TRÊS) PORTAS ATIVAS PARA CONEXÃO DE 03 TRANSDUTORES UNIVERSAIS, SELECIONÁVEIS PELO PAINEL, LIGADOS DIRETAMENTE AO APARELHO SEM ADAPTADORES, SEM CONSIDERAR O CONECTOR TIPO CANETA PARA DOPPLER CEGO (PEDOFF); b) TODOS OS TRANSDUTORES DEVEM SER APTOS A UTILIZAR OS MODOS DE IMAGEM B, M, COLOR DOPPLER E DOPPLER PULSADO; c) SELEÇÃO ELETRÔNICA DE TRANSDUTOR E SELEÇÃO DE FREQUÊNCIA PELO PAINEL DE COMANDO ABRANGENDO AS FAIXAS INDICADAS (CONSIDERAR VARIAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE 01 MHZ PARA CIMA E PARA BAIXO). OS TRANSDUTORES DEVEM SER MULTIFREQUENCIAIS E BANDA LARGA; d) 1(UM) TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO COM FREQUÊNCIAS DE 3 A 10 MHZ E ABERTURA MÍNIMA DE 180°; e) 1(UM) TRANSDUTOR CONVEXO COM FREQUÊNCIAS DE 2 A 6 MHZ E ABERTURA MÍNIMA DE 60°; f) 1(UM) TRANSDUTOR LINEAR COM FREQUÊNCIAS DE 5 A 12 MHZ; g) 1(UM) TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO 1.8 MHZ A 4MHZ. h) DICOM 3.0 i) MEDIA STORAGE; VERIFICATION; PRINT; STORAGE; STORAGE/COMMITMENT; WORKLIST; QUERY – RETRIEVE; MPPS (MODALITY PERFORMANCE PROCEDURE STEP);					
--	---	--	--	--	--	--

	STRUCTURED REPORTING. <u>CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS</u> a) 127 / 220 VAC - 60 HZ (COMPATÍVEL COM O LOCAL DE INSTALAÇÃO). <u>ASSISTÊNCIA TÉCNICA/SUPORTE TÉCNICO</u> a) DEVE POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA NO ESTADO DO PARANÁ, SENDO QUE TODOS OS CUSTOS DE DESLOCAMENTO (FRETE, OUTROS) DE EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS DEVERÃO SER POR CONTA DA MESMA; b) OS TÉCNICOS E ENGENHEIROS DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA DEVEM POSSUIR CAPACITAÇÃO TÉCNICA, OU SEJA, TREINADOS E CERTIFICADOS PELO FABRICANTE A QUAL REPRESENTA E, HABILITADOS PELO ÓRGÃO COMPETENTE LOCAL. c) GARANTIA: 01 (UM) ANO DE GARANTIA PLENA DO EQUIPAMENTO A CONTAR DA DATA DE INSTALAÇÃO; d) 01 (UM) ANO DE GARANTIA PARA ACESSÓRIOS CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO, A CONTAR DA DATA DE CERTIFICAÇÃO DA NOTA FISCAL; e) DURANTE A VIGÊNCIA DA GARANTIA DO EQUIPAMENTO, DEVE ESTAR INCLUSA QUALQUER PEÇA, BATERIA, ETC., f) QUE SEJA NECESSÁRIO A SUA SUBSTITUIÇÃO CONFORME MANUAL DO FABRICANTE OU PROCEDIMENTO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA OU CALIBRAÇÃO DE FÁBRICA, SEJA A SUBSTITUIÇÃO POR DESGASTE, OU POR SEGURANÇA PREVISTO (SEM ÔNUS); g) MANUAIS, INSTALAÇÃO E TREINAMENTO (SEM ÔNUS); h) MANUAL DE USUÁRIO EM PORTUGUÊS. <u>ACESSÓRIOS</u> a) NOBREAK COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO; b) TODOS OS CABOS NECESSÁRIOS PARA O BOM FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. <u>PRAZO ENTREGA 90 DIAS</u>					
Valor Máximo do Item: R\$ 152.600,00 (cento e cinquenta e dois mil e seiscentos reais)						

AMPLA DISPUTA					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
02	<u>CARRO/APARELHO DE ANESTESIA</u>	UND	01	R\$ 128.688,00	R\$ 128.688,00
	<u>APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO</u>				
	I. COM VENTILADOR ELETRÔNICO MICRO PROCESSADO, VAPORIZADOR CALIBRADO, FILTRO VALVULAR E CIRCUITO VENTILATÓRIO AUTOCLAVÁVEL A VAPOR E LIVRE DE LÁTEX;				
	I. MÓVEL EM POLÍMERO OU MATERIAL COMPATÍVEL E RESISTENTE AO IMPACTO, COM MESA OU BASE DE TRABALHO, GAVETEIRO E BANDEJA SUPERIOR;				
	I. COM 4 RODÍZIOS GIRATÓRIOS E SISTEMA DE TRAVAMENTO NOS DOIS FRONTAIS OU FREIO CENTRAL;				
	V. DESTINADO A ATENDER PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS.				
	<u>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS MÓVEL</u>				
	I. CONSTRUÍDO EM CHAPA DE AÇO PINTADO/INOXIDÁVEL OU POLÍMERO DE ALTO IMPACTO;				
	I. POSSUIR DUAS (02) GAVETAS, NO MÍNIMO;				
	I. DEVE TER MESA DE TRABALHO FIXA OU RETRÁTIL;				
	V. DEVE TER PRATELEIRA SUPERIOR OU LATERAL PARA MONITOR;				
	V. POSSUIR RODÍZIOS DE BORRACHA COM FREIOS OU FREIO CENTRAL.				
	<u>ROTÂMETRO DE GASES</u>				
	I. BLOCO DE FLUXÔMETROS COM MISTURADOR ELETRÔNICO OU ANALÓGICO;				
	I. FLUXÔMETROS COM INDICAÇÃO DIGITAL OU CONVENCIONAL ATRAVÉS DE ROTÂMETROS OU MEDIDOR DE VAZÃO PARA OXIGÊNIO, ÓXIDO NITROSO E AR COMPRIMIDO;				
	I. MISTURADOR ELETRÔNICO OU ANALÓGICO COM AJUSTE DE FLUXO TOTAL DE NO MÍNIMO DE 0,5 A 12 L/MIN, AJUSTE DE FIO2 DE NO MÍNIMO 26 A 100%, COM MISTURA DE O2, AR COMPRIMIDO E N2O;				
	IV. SEGURANÇA CONTRA A FALTA DE FLUXO DE OXIGÊNIO E MISTURA HIPÓXIA, OU SEJA, SISTEMA PROPORCIONAL ONDE O LIMITE MÍNIMO DE 21% DE OXIGÊNIO NA				

	MISTURA O₂/N₂O É GARANTIDO PARA O FLUXO DE OXIGÊNIO E SISTEMA DE BLOQUEIO DO N₂O NA AUSÊNCIA DE FLUXO DE O₂; V. DEVE POSSUIR FLUXÔMETRO ANALÓGICO OU DIGITAL AUXILIAR PARA ENTREGA DE AGENTE ANESTÉSICO E OXIGÊNIO OU SOMENTE OXIGÊNIO. VI. DEVE POSSUIR ALARME PARA FALHA DE FORNECIMENTO DE GÁS; <u>VAPORIZADOR</u> VAPORIZADOR CALIBRADO PARA AGENTE ANESTÉSICO (DA MESMA MARCA DO APARELHO DE ANESTESIA), COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: I. SER CALIBRADOS; II. UM VAPORIZADOR PARA USO DE AGENTE ANESTÉSICO SEVOFLURANO; III. INDICADOR VISUAL PARA VERIFICAÇÃO DO NÍVEL DE AGENTE ANESTÉSICO. <u>SISTEMA RESPIRATÓRIO</u> I. DEVE POSSUIR TURBINA, OU REFLETOR DE VOLUME, OU SISTEMA DE FOLE ASCENDENTE COM CAMPÂNULA GRADUADA; II. SISTEMA COM ABSORVEDOR, COM CANISTER PARA ABSORVENTE DE CO₂ (CAL SODADA), ÚNICO E TRANSPARENTE OU COR ACINZENTADA/ÂMBAR QUE NÃO INTERFIRA NA VISUALIZAÇÃO DA CAL SODADA, CAPACIDADE VOLUMÉTRICA MÍNIMA 1,2 LITROS E MÁXIMA DE 2 LITROS, FIXADO ATRAVÉS DE SISTEMA DE ENGATE RÁPIDO (OU ¼ VOLTA), POSSIBILITANDO SUA SUBSTITUIÇÃO DURANTE PROCEDIMENTO ANESTÉSICO SEM DESPRESSURIZAR O SISTEMA (SISTEMA DE BY-PASS); III. VÁLVULAS INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA QUE PERMITAM DESMONTAGEM SIMPLES PARA LIMPEZA, INTEGRADAS E INSTALADAS AO CORPO DO ABSORVEDOR OU BLOCO RESPIRATÓRIO; IV. MANÔMETRO DE VISUALIZAÇÃO, DIGITAL E/OU ANALÓGICA, PARA PRESSÃO ENDOTRAQUEAL NO MÍNIMO DE 0 A 70CMH₂O; V. SISTEMA DE MUDANÇA DE MODO VENTILATÓRIO MANUAL PARA MECÂNICO, SEM NECESSIDADE DE				
--	--	--	--	--	--

	ALTERAÇÃO DO CIRCUITO RESPIRATÓRIO; VI. VÁLVULA APL GRADUADA, COM SISTEMA DE ALÍVIO RÁPIDO DE PRESSÃO DE VIAS AÉREAS DURANTE A VENTILAÇÃO MANUAL; VII. DEVE POSSUIR TESTE DE VAZAMENTO PARA O CIRCUITO DE PACIENTE E SISTEMA VENTILATÓRIO; II. SENSOR DE FLUXO ESTERILIZÁVEL; IX. DEVE ACOMPANHAR MÓDULO DE CAPNOGRAFIA (ETCO₂), COM COLETOR DE ÁGUA OU LINHA DE AMOSTRAGEM, COM TECNOLOGIAS SIDESTREAM E PLUG AND PLAY PARA ACOPLAMENTO NO CORPO DA MÁQUINA DE ANESTESIA SEM A NECESSIDADE DE INCLUIR SOFTWARE, HARDWARE, CABOS DE INTERLIGAÇÃO OU CONEXÃO E LICENÇAS; X. SISTEMA QUE PERMITA UTILIZAÇÃO DE CIRCUITO RESPIRATÓRIO SEM ABSORVEDOR CO₂, ATRAVÉS DE DESVIO DE FLUXO DE GASES FRESCOS DO SISTEMA COM ABSORVEDOR, SISTEMA DE ACGO - SAÍDA AUXILIAR DE GÁS COMUM, ACIONADO POR ALAVANCA, INTERRUPTOR, CONECTOR COAXIAL OU BOTÃO. <u>VENTILADOR ELETRÔNICO</u> I. DEVE POSSUIR MONITOR DE VÍDEO DE CRISTAL LÍQUIDO TOUCH SCREEN DE 10", NO MÍNIMO; II. DEVE POSSUIR OS MÓDULOS VENTILATÓRIOS VCV, PCV, SIMV, PS MANUAL E ESPONTÂNEO, CPAP E PRVC; III. FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 4 A 80 RESP/MIN, NO MÍNIMO; IV. VOLUME CORRENTE: 20 A 1400 ML, NO MÍNIMO; V. CONTROLE DE PEEP DE OFF, 4 A 20 CMH₂O E DESLIGADO; VI. PRESSÃO INSPIRATÓRIA DE 5 A 50 CMH₂O; VII. SENSIBILIDADE POR PRESSÃO DE -1 A -10 CMH₂O E/OU FLUXO DE 0,3 A 10 L/MIN; III. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 30 MINUTOS; IX. RELAÇÃO I:E (2:1 A 1:4); X. CURVAS MONITORADAS: PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO E VOLUME X TEMPO E CO₂ X TEMPO; XI. GRÁFICO EM LOOP: PRESSÃO POR VOLUME E FLUXO POR VOLUME;							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

	II. VALORES NUMÉRICOS MONITORADOS: PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA / PICO, PLATÔ E PEEP, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTE, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E FIO2. <u>MONITOR MULTIPARÂMETROS OBRIGATÓRIO DA MESMA MARCA DO APARELHO DE ANESTESIA</u> I. MONITOR MULTIPARÂMETROS HÍBRIDO - PRÉ-CONFIGURADO ECG, OXIMETRIA SPO2, PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA), TEMPERATURA - 2 CANAIS, RESPIRAÇÃO, PRESSÃO INVASIVA 2 CANAIS E POSSIBILIDADE FUTURA PARA INSTALAÇÃO DE MÓDULOS DE DÉBITO CARDÍACO OU ANÁLISE DE GASES ANESTÉSICOS E BIS, ÍNDICE DE SEDAÇÃO, COM TECNOLOGIA SIDESTREAM SEM A NECESSIDADE DE INCLUIR SOFTWARE, HARDWARE, CABOS DE INTERLIGAÇÃO OU CONEXÃO E LICENÇAS; II. MONITOR DESTINADO PARA PACIENTES ADULTO E PEDIÁTRICO; II. O MONITOR DEVE CONTER: TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (NO MÍNIMO DE 12") COLORIDA, MÍNIMO DE SETE FORMAS DE ONDAS SIMULTÂNEAS EM TELA E ALARMES AUDÍVEIS E VISUAIS DE TODOS OS PARÂMETROS; <u>DEVE POSSUIR OS SEGUINTE PARÂMETROS</u> I. <u>ECG</u> PARA 3, 5 OU 10 DERIVAÇÕES SELECIONÁVEIS EM TELA, II. PROTEÇÃO CONTRA DESFIBRILAÇÃO E ELETROCIRURGIA, II. PERMITIR A DETECÇÃO E REJEIÇÃO DE PULSO DE MARCAPASSO, IV. MONITORAMENTO DO SEGMENTO ST EM TODAS AS DERIVAÇÕES, V. ANÁLISE DE NO MÍNIMO 15 TIPOS DE ARRITMIAS, VI. FAIXA DE MEDIDA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA FC DE NO MÍNIMO DE 20 A APROXIMADAMENTE 280 BPM COM TOLERÂNCIA DE +/-5 BMP E RESOLUÇÃO DE 1 BPM. <u>RESPIRAÇÃO</u> I. MÉTODO TORÁCICO, FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 4 A 120 RMP COM TOLERÂNCIA DE +/-5 RESPIRAÇÕES COM VISUALIZAÇÃO DA ONDA DE RESPIRAÇÃO,						
--	---	--	--	--	--	--	--

	INDICAÇÃO DA FR (FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA) E ALARME DE APNEIA. <u>SPO2</u> II. SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO COM FAIXA DE MEDIÇÃO DE 30% (NO MÍNIMO) A 100% COM TOLERÂNCIA +/- 3% PARA MEDIDAS DE 70% A 100%, FREQUÊNCIA DE PULSO DE NO MÍNIMO DE 30 A APROXIMADAMENTE 200 BPM COM RESOLUÇÃO DE 1 BPM. II. O EQUIPAMENTO OFERTADO DEVERÁ UTILIZAR UMA DAS SEGUINTE TECNOLOGIAS DE MEDIÇÃO DE OXIMETRIA: MASIMO SET, NELLCOR OXIMAX, FAST SPO2 (PHILIPS), GE OHMEDA, DRAGER OU COMEN. <u>PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA)</u> I. DEVE INDICAR NA TELA MEDIDAS DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM), MODOS MANUAL, CONTÍNUO E TEMPORIZADO MÍNIMO DE 1 A 30 MINUTOS (MÍNIMO); II. PRESSÃO NÃO INVASIVA COM FAIXA DE MEDIÇÃO DE 10 A 270 MMHG PELO MÉTODO OSCILOMÉTRICO, FREQUÊNCIA DE PULSO DE NO MÍNIMO DE 30 A APROXIMADAMENTE 200 BPM (PERMITIDA A VARIAÇÃO DE +/- 5 BPM); II. POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PRESSÃO EXCESSIVA PARA CADA TIPO DE PACIENTE. <u>TEMPERATURA</u> I. PERMITIR O USO DE SENSOR DE PELE, ESOFÁGICO. II. FAIXA DE TEMPERATURA MÍNIMA DE 10 °C A 45 °C COM TOLERÂNCIA DE +/- 0,3 °C E RESOLUÇÃO DE 0,1 °C. <u>PI (PRESSÃO INVASIVA)</u> I. PRESSÃO INVASIVA COM 2 CANAIS COM VISUALIZAÇÃO INDEPENDENTE DAS CURVAS, FAIXA DE MEDIÇÃO DE -20 A 270 MMHG, FREQUÊNCIA DE PULSO DE NO MÍNIMO DE 30 A APROXIMADAMENTE 200 BPM (PERMITIDA A VARIAÇÃO DE +/- 5 BPM), VISUALIZAÇÃO DA ΔPP/PPV/VPP E SPV/VPS (VARIAÇÃO DE PRESSÃO SISTÓLICA); II. MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAR NO MÍNIMO 80 HORAS					
--	--	--	--	--	--	--

	DE TENDÊNCIAS; II. PERMITIR A CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DE PROTOCOLO TCP/IP COM CONECTOR TIPO RJ 45, BATERIA INTERNA DE LÍTIO COM NO MÍNIMO DE 2 HORAS DE AUTONOMIA, INDICAÇÃO VISUAL DO ESTADO DA BATERIA E CONEXÃO COM REDE ELÉTRICA NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO, CAPACIDADE DE CONEXÃO COM CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DE GESTÃO HOSPITALAR, GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA INGRESSO DE AGUA IPX1, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO E ATENDER AOS REQUISITOS E PREMISSAS DAS NORMAS NBR IEC 60601-1, NBR 60601-1-2 E DEMAIS NORMATIVAS VIGENTES. <u>ACESSÓRIOS</u> 01 (UM) CIRCUITO RESPIRATÓRIO COMPLETO ADULTO E PEDIÁTRICO AUTOCLAVÁVEL, CORRUGADO POR FORA E LISO POR DENTRO; 01 (UM) BALÃO ADULTO E PEDIÁTRICO; 01 (UMA) MANGUEIRA PARA AR COMPRIMIDO; 01 (UMA) MANGUEIRA PARA OXIGÊNIO; 01 (UMA) MANGUEIRA PARA ÓXIDO NITROSO; 01 (UM) VAPORIZADOR CALIBRADO, PARA SEVOFLURANO; 01 (UM) CABO DE ECG DE 3 OU 5 VIAS; 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO E PEDIÁTRICO; 01 (UMA) MANGUEIRA DE PNI; 01 (UM) MANGUITO ADULTO E PEDIÁTRICO; 01 (UM) CABO DE PRESSÃO INVASIVA; 01 (UM) MÓDULO DE CAPNOGRAFIA (ETCO₂), COM COLETOR DE ÁGUA OU LINHA DE AMOSTRAGEM, COM TECNOLOGIAS SIDESTREAM E PLUG AND PLAY PARA ACOPLAMENTO NO CORPO DA MÁQUINA DE ANESTESIA SEM A NECESSIDADE DE INCLUIR SOFTWARE, HARDWARE, CABOS DE INTERLIGAÇÃO OU CONEXÃO E LICENÇAS; 01 (UM) SUPORTE DE FIXAÇÃO (EM ALUMÍNIO) DO MONITOR AO APARELHO DE ANESTESIA COM NO MÍNIMO 03 (TRÊS) MOVIMENTOS. <u>EXIGÊNCIAS</u> I. MANUAL EM PORTUGUÊS; II. DEVERÁ SER FORNECIDO SEM					
--	--	--	--	--	--	--

	ÔNUS, TREINAMENTO OPERACIONAL CONFORME A NECESSIDADE DA INSTITUIÇÃO; III. DEVE APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO REGISTRO NA ANVISA; IV. POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA PELO FABRICANTE NO ESTADO DO PARANÁ INDICADA E COMPROVADA ATRAVÉS DE DOCUMENTAÇÃO (DOCUMENTO EMITIDO PELO FABRICANTE E DETENTOR DO REGISTRO NO BRASIL), AUTORIZANDO A COMERCIALIZAÇÃO, INSTALAÇÃO, TREINAMENTO OPERACIONAL E TÉCNICO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA EMITIDO NOS ÚLTIMOS SESSENTA (60) DIAS; V. PRAZO DE ENTREGA DE 60 DIAS PARA OS EQUIPAMENTOS; VI. O TRANSPORTE ATÉ O LOCAL DE INSTALAÇÃO DOS MATERIAIS, FERRAMENTAS, EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS PERTENCENTES AO EQUIPAMENTO OU NECESSÁRIOS PARA A INSTALAÇÃO E CALIBRAÇÃO, SÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DA CONTRATADA, SEM QUALQUER ÔNUS A CONTRATANTE; VII. <u>ASSISTÊNCIA TÉCNICA/SUORTE TÉCNICO:</u> II. A CONTRATADA DEVERÁ PRESTAR O ATENDIMENTO PRESENCIAL, EM NO MÁXIMO 01 DIA ÚTIL NOS CASOS DE ACIONAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA; IX. A ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA DEVERÁ POSSUIR ESTRUTURA ADEQUADA PARA EXECUÇÃO DE POSSÍVEIS REPAROS EM BANCADA, COM REGISTRO DA ATIVIDADE VOLTADA À MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS; X. A CONTRATANTE SE RESERVA AO DIREITO DE AUDITAR E/OU INSPECIONAR O LOCAL DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA, NO INTUÍDO DE AVERIGUAR SE A MESMA POSSUI CONDIÇÕES TÉCNICAS ADEQUADAS E QUALIFICADAS PARA REALIZAR AS MANUTENÇÕES E/OU REPAROS NO EQUIPAMENTO; XI. O(S) TÉCNICO(S) E/OU ENGENHEIRO(S) DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA DESIGNADOS PARA O ATENDIMENTO DA CONTRATANTE DEVERÃO ESTAR					
--	--	--	--	--	--	--

	DEVIDAMENTE HABILITADOS NO CONSELHO DE CLASSE LOCAL E AINDA POSSUIR CAPACITAÇÃO TÉCNICA A SER COMPROVADA ATRAVÉS DE CERTIFICADO EMITIDO PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO A SER REPARADO; II. A CONTRATADA DEVERÁ APRESENTAR COMPROVANTE DE HABILITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS NO CONSELHO DE CLASSE LOCAL, BEM COMO OS CERTIFICADOS, A FIM DE COMPROVAR O REQUISITADO PREVISTO NO ITEM ANTERIOR. II. GARANTIA CONCESSÃO DO FABRICANTE DE PLENA GARANTIA PARA O EQUIPAMENTO E ACESSÓRIOS, CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, A CONTAR DA DATA DA CERTIFICAÇÃO DA NOTA FISCAL; IV. GARANTIA DO FABRICANTE DE 12 MESES PARA OS EQUIPAMENTOS, ACESSÓRIOS E MÃO DE OBRA. <u>PRAZO ENTREGA 90 DIAS</u>				
Valor Máximo do Item: R\$ 128.688,00 (cento e vinte oito mil, seiscentos e oitenta e oito reais)					

EXCLUSIVO ME/EPP/MEI					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
03	<u>BICICLETA ERGOMÉTRICA VERTICAL</u> FUNÇÕES MÍNIMAS NO PAINEL: DISPLAY COM INFORMAÇÕES DE RPM, TEMPO, VELOCIDADE, DISTÂNCIA, PULSO E CALORIAS. PROGRAMAS: MÍNIMO DE 08 PROGRAMAS PRÉ-DEFINIDOS, COM REGULAGEM DE ESFORÇO. SENSOR CARDÍACO: HAND GRIP. EQUIPAMENTO ELETROMAGNÉTICO. ASSENTO COM AJUSTE DE ALTURA, PEDAIS COM CINTA PARA OS PÉS. GUIDÃO ERGONÔMICO E EMBORRACHADO. PESO DO USUÁRIO DE NO MÍNIMO 120 KG. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO. <u>PRAZO ENTREGA 60 DIAS</u>	UND	05	R\$ 1.643,00	R\$ 8.215,00
Valor Máximo do Item: R\$ 8.215,00 (oito mil, duzentos e quinze reais)					

EXCLUSIVO ME/EPP/MEI					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
04	<u>BALANÇA ANTROPOMÉTRICA OBESO</u> ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; SISTEMA PARA MEDIR ALTURA INSTALADA NA PRÓPRIA COLUNA DA BALANÇA COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA RETRÁTIL EM ALUMÍNIO ANODIZADO, MEDINDO ATÉ 2 METROS COM GRADUAÇÃO DE 0,5CM; CABEÇOTE DA RÉGUA ANTROPOMÉTRICA EM PLÁSTICO BOLSAS; PISO DE BORRACHA ANTIDERRAPANTE; ABS INJETADO; CONTRA GANCHO PARA PÉS REGULÁVEIS PARA COLOCAR EM DESNÍVEIS; PAINEL LED DIGITAL DISPLAY COM NO MÍNIMO 06 DÍGITOS; VISOR PAINEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM TRAVAMENTO DE PESO NA ESTABILIZAÇÃO; CAPACIDADE DE ATÉ 200 KG; HOMOLOGADA PELO INMETRO E GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO. <u>PRAZO ENTREGA 60 DIAS</u>	UND	02	R\$ 1.860,00	R\$ 3.720,00
Valor Máximo do Item: R\$ 3.720,00 (três mil, setecentos e vinte reais)					

EXCLUSIVO ME/EPP/MEI					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
05	<u>BALANÇA ANTROPOMÉTRICA PARA ADULTO</u> ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; SISTEMA PARA MEDIR ALTURA INSTALADA NA PRÓPRIA COLUNA DA BALANÇA COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA RETRÁTIL EM ALUMÍNIO ANODIZADO, MEDINDO ATÉ 2 METROS COM GRADUAÇÃO DE 0,5CM; CABEÇOTE DA RÉGUA ANTROPOMÉTRICA EM PLÁSTICO ABS INJETADO; CONTRA GANCHO PARA BOLSAS; PISO DE BORRACHA ANTIDERRAPANTE; PÉS REGULÁVEIS PARA COLOCAR EM DESNÍVEIS; PAINEL LED DIGITAL DISPLAY COM NO MÍNIMO 06 DÍGITOS; VISOR PAINEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM TRAVAMENTO DE PESO NA ESTABILIZAÇÃO; CAPACIDADE DE ATÉ 300 KG; HOMOLOGADA PELO INMETRO E GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO. <u>PRAZO ENTREGA 60 DIAS</u>	UND	04	R\$ 1.253,00	R\$ 5.012,00
Valor Máximo do Item: R\$ 5.012,00 (cinco mil e doze reais)					

AMPLA DISPUTA					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
06	<u>MONITOR MULTIPARÂMETROS</u> <u>MONITOR MULTIPARÂMETROS HÍBRIDO</u> I. PRÉ-CONFIGURADO ECG, OXIMETRIA SPO2, PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA), TEMPERATURA -2 CANAIS, RESPIRAÇÃO, PRESSÃO INVASIVA -2 CANAIS E POSSIBILIDADE FUTURA PARA INSTALAÇÃO DE MÓDULOS DE DÉBITO CARDÍACO E ANÁLISE DE GASES ANESTÉSICOS COM TECNOLOGIA SIDESTREAM SEM A NECESSIDADE DE INCLUIR SOFTWARE, HARDWARE, CABOS DE INTERLIGAÇÃO OU CONEXÃO E LICENÇAS. II. MONITOR DESTINADO PARA PACIENTES ADULTO E PEDIÁTRICO. II. O MONITOR DEVE CONTER: TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (NO MÍNIMO DE 12") COLORIDA, MÍNIMO DE SETE FORMAS DE ONDAS SIMULTÂNEAS EM TELA E ALARMES AUDÍVEIS E VISUAIS DE TODOS OS PARÂMETROS. IV. DEVE POSSUIR OS SEGUINTE PARÂMETROS: ECG PARA 3, 5 OU 10 DERIVAÇÕES SELECIONÁVEIS EM TELA, PROTEÇÃO CONTRA DESFIBRILAÇÃO E ELETROCIURGIA, PERMITIR A DETECÇÃO E REJEIÇÃO DE PULSO DE MARCAPASSO, MONITORAMENTO DO SEGMENTO ST EM TODAS AS DERIVAÇÕES, ANÁLISE DE NO MÍNIMO 15 TIPOS DE ARRITMIAS, FAIXA DE MEDIDA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA FC DE NO MÍNIMO DE 20 A APROXIMADAMENTE 280 BPM COM TOLERÂNCIA DE +/-5 BPM E RESOLUÇÃO DE 1 BPM. <u>RESPIRAÇÃO</u> I. MÉTODO TORÁCICO, FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 4 A 120 RMP COM TOLERÂNCIA DE +/-5 RESPIRAÇÕES COM VISUALIZAÇÃO DA ONDA DE RESPIRAÇÃO, INDICAÇÃO DA FR (FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA) E ALARME DE APNEIA. <u>SPO2</u> I. SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO COM FAIXA DE MEDIÇÃO DE 30% (NO MÍNIMO) A 100% COM TOLERÂNCIA +/-3% PARA MEDIDAS DE 70% A 100%, FREQUÊNCIA DE PULSO DE NO MÍNIMO DE 30 A	UND	01	R\$ 18.666,00	R\$ 18.666,00

	APROXIMADAMENTE 200 BPM COM RESOLUÇÃO DE 1 BPM. II. O EQUIPAMENTO OFERTADO DEVERÁ UTILIZAR UMA DAS SEGUINTE TECNOLOGIAS DE MEDIÇÃO DE OXIMETRIA: MASIMO SET, NELLCOR OXIMAX, MINDRAY, FASTSPO2 (PHILIPS), GE OHMEDA OU COMEN. <u>PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA)</u> I. DEVE INDICAR NA TELA MEDIDAS DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM), MODOS MANUAL, CONTINUO E TEMPORIZADO MÍNIMO DE 1 A 30 MINUTOS (MÍNIMO). II. PRESSÃO NÃO INVASIVA COM FAIXA DE MEDIÇÃO DE 10 A 270 MMHG PELO MÉTODO OSCILOMÉTRICO, FREQUÊNCIA DE PULSO DE NO MÍNIMO DE 30 A APROXIMADAMENTE 200 BPM (PERMITIDA A VARIAÇÃO DE +/-5 BPM). II. POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PRESSÃO EXCESSIVA PARA CADA TIPO DE PACIENTE. <u>TEMPERATURA</u> I. PERMITIR O USO DE SENSOR DE PELE, ESOFÁGICO. FAIXA DE TEMPERATURA MÍNIMA DE 10 °C A 45 °C COM TOLERÂNCIA DE +/-0,3 °C E RESOLUÇÃO DE 0,1 °C. <u>PI (PRESSÃO INVASIVA)</u> II. PRESSÃO INVASIVA COM 2 CANAIS COM VISUALIZAÇÃO INDEPENDENTE DAS CURVAS, FAIXA DE MEDIÇÃO DE -20 A 270 MMHG, FREQUÊNCIA DE PULSO DE NO MÍNIMO DE 30 A APROXIMADAMENTE 200 BPM (PERMITIDA A VARIAÇÃO DE +/-5 BPM), VISUALIZAÇÃO DA ΔPP / PPV / VPP E SPV / VPS (VARIAÇÃO DE PRESSÃO SISTÓLICA). II. MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAR NO MÍNIMO 80 HORAS DE TENDÊNCIAS. IV. PERMITIR A CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DE PROTOCOLO TCP/IP COM CONECTOR TIPO RJ 45, BATERIA INTERNA DE LÍTIO COM NO MÍNIMO DE 2 HORAS DE AUTONOMIA, INDICAÇÃO VISUAL DO ESTADO DA BATERIA E CONEXÃO COM REDE ELÉTRICA NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO, CAPACIDADE DE CONEXÃO COM CENTRAL DE					
--	--	--	--	--	--	--

	MONITORIZAÇÃO E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DE GESTÃO HOSPITALAR, GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA INGRESSO DE ÁGUA IPX1, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO E ATENDER AOS REQUISITOS E PREMISSAS DAS NORMAS NBR IEC 60601-1, NBR 60601-1-2 E DEMAIS NORMATIVAS VIGENTES. ASSISTÊNCIA TÉCNICA/SUPORTE TÉCNICO I. DEVE POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA NO ESTADO DO PARANÁ, SENDO QUE TODOS OS CUSTOS DE DESLOCAMENTO (FRETE, OUTROS) DE EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS DEVERÃO SER POR CONTA DA MESMA; OS TÉCNICOS E ENGENHEIROS DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA DEVEM POSSUIR CAPACITAÇÃO TÉCNICA, OU SEJA, TREINADOS E CERTIFICADOS PELO FABRICANTE A QUAL REPRESENTA E, HABILITADOS PELO ÓRGÃO COMPETENTE LOCAL. II. GARANTIA: 01 (UM) ANO DE GARANTIA PLENA DO EQUIPAMENTO A CONTAR DA DATA DE INSTALAÇÃO; II. 01 (UM) ANO DE GARANTIA PARA ACESSÓRIOS CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO, A CONTAR DA DATA DE CERTIFICAÇÃO DA NOTA FISCAL; IV. DURANTE A VIGÊNCIA DA GARANTIA DO EQUIPAMENTO, DEVE ESTAR INCLUSO QUALQUER PEÇA, BATERIA, ETC., QUE SEJA NECESSÁRIO A SUA SUBSTITUIÇÃO CONFORME MANUAL DO FABRICANTE OU PROCEDIMENTO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA OU CALIBRAÇÃO DE FÁBRICA SEJA A SUBSTITUIÇÃO POR DESGASTE, OU POR SEGURANÇA PREVISTO (SEM ÔNUS AO HOSPITAL); V. MANUAIS, INSTALAÇÃO E TREINAMENTO (SEM ÔNUS AO CISMEDPAR): MANUAL DE USUÁRIO EM PORTUGUÊS. ACESSÓRIOS I. 01 (UM) CABO DE ECG DE 3 OU 5 VIAS; II. 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO E PEDIÁTRICO; II. 01 (UMA) MANGUEIRA DE PNI; IV. 01 (UM) MANGUITO ADULTO E PEDIÁTRICO; V. 02 (DOIS) CABOS DE PRESSÃO					
--	---	--	--	--	--	--

	INVASIVA; VI. 01 (UM) SENSOR DE TEMPERATURA; II. 02 (DOIS) TRANSDUTORES DE PI. <u>PRAZO ENTREGA 60 DIAS</u>				
Valor Máximo do Item: R\$ 18.666,00 (dezoito mil, seiscentos e sessenta e seis reais)					

AMPLA DISPUTA					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
07	<u>BOMBA INJETORA DE CONTRASTE</u> CABEÇA INJETORA PARA DUAS SERINGAS COM CAPACIDADE ENTRE 1 A 125ML, CAPAZ DE INJETAR O MEIO DE CONTRASTE COM 3 VOLUMES E FLUXOS INDEPENDENTES. DEVE POSSUIR DISPLAY DIGITAL COM INDICAÇÃO DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE INJEÇÃO E SISTEMA DE DETECÇÃO DE EXTRAVASAMENTO. DEVE POSSUIR DISPLAY DIGITAL COM INDICAÇÃO DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE INJEÇÃO E SISTEMA DE DETECÇÃO DE EXTRAVASAMENTO, DEVE POSSUIR TAMBÉM SISTEMA DE AQUECIMENTO DO CONTRASTE; PRESSÃO MÁXIMA DE 0 A 1.200 PSI OU 83 BAR; DEVE TER POSSIBILIDADE DE PROGRAMAR FASES DE INJEÇÃO DE ACORDO COM O VOLUME SELECIONADO EM RELAÇÃO AO VOLUME TOTAL, DISPLAY E SOFTWARE EM PORTUGUÊS, DEVE POSSUIR SISTEMA DE SEGURANÇA DE OCLUSÃO E LIMITE DE PRESSÃO MÁXIMA; DEVE TER CAÇA MÓVEL COM CAPACIDADE DE ROTAÇÃO DO SUPORTE DE INJEÇÃO DE, NO MÍNIMO, 320 GRAUS; DEVE POSSIBILITAR O SINCRONISMO COM A MESA DE EXAMES; PODE INCLUIR AQUECEDOR DE SERINGA QUE MANTÉM A TEMPERATURA DO CONTRASTE (PREAQUECIDO) À TEMPERATURA CORPORAL; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 110/220V – 60HZ; ACESSÓRIOS: 04 (QUATRO) CAMISAS PARA SERINGA DESCARTÁVEL, SENDO DUAS PARA CADA MÓDULO DE INJEÇÃO. 20 (VINTE) SERINGAS DESCARTÁVEIS COM ESPECIFICAÇÃO DA CAPACIDADE (ML). GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO. <u>PRAZO ENTREGA 60 DIAS</u>	UND	01	R\$ 120.497,00	R\$ 120.497,00
Valor Máximo do Item: R\$ 120.497,00 (cento e vinte mil, quatrocentos e noventa e sete reais)					

EXCLUSIVO ME/EPP/MEI					
Item	Descrição	Unid.	Quant	Valor Máx. Unit.	Valor Máx. Total
08	<u>CARDIOVERSOR</u> CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR I. COM MONITOR MULTIPARÂMETRO COM CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS: APARELHO ELETRÔNICO PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA E PARA PRODUZIR CHOQUE ELÉTRICO PARA REVERSÃO DE PARADA CARDÍACA OU ARRITMIAS. II. PERMITE REMOÇÕES EMERGENCIAIS DIFÍCEIS. FÁCIL OPERAÇÃO - PADRÃO 1,2,3 APLICAÇÃO BÁSICA. <u>DESFIBRILAÇÃO E CARDIOVERSÃO CARDÍACA</u> I. MONITORAÇÃO DO ECG DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. COMPORTA MÓDULOS INTERNOS DE ELETROCARDIOGRAMA INTERPRETATIVO, OXIMETRIA, DEA IMPRESSORA E MARCA-PASSO TRANSCUTÂNEO; BIFÁSICO, COM CARGA AJUSTÁVEL QUE ABRANGE A FAIXA DE 1 A 360J, COM SELEÇÃO ATRAVÉS DAS PÁS EXTERNAS E COM INDICAÇÃO VISUAL DA CARGA SELECIONADA. PORTÁTIL, COM CORPO ÚNICO. II. RESISTENTE A ALTAS VIBRAÇÕES, E IMPACTOS, UMIDADE E VARIAÇÕES DE PRESSÃO. III. FUNÇÃO DE DESFIBRILAÇÃO EXTERNA SINCRONIZADA E NÃO SINCRONIZADA. IV. DESFIBRILAÇÃO EXTERNA, ATRAVÉS DAS PÁS OU ELETRODOS EXTERNO NÃO INVASIVO. V. TEMPO TOTAL DE CARREGAMENTO, NA CARGA MÁXIMA, ATÉ 8 SEGUNDOS. VI. ANULA CARGA MANUALMENTE. VII. DESCARGA AUTOMÁTICA DENTRO DE 2 (DOIS) MINUTOS, VIII. DEVE REQUERER A ATIVAÇÃO SIMULTÂNEA DE DOIS CONTROLES (UM EM CADA PÁ), IX. PARA MINIMIZAR O RISCO DE CHOQUE ACIDENTAL, INDICAÇÃO CLARA DAS FASES: CARREGANDO, PRONTO, DESCARREGANDO, DESCARREGADO AUTOMATICAMENTE PELO OPERADOR;	UND	01	R\$ 23.496,00	R\$ 23.496,00

08	X. FUNCIONAMENTO TANTO A BATERIA QUANTO A ENERGIA ELÉTRICA. PESO MÁXIMO COM BATERIA 7,0 KG. XI. GABINETE; COM SISTEMA DE ISOLAÇÃO ELÉTRICA. <u>MONITORIZAÇÃO</u> I. TELA DE LCD COLORIDO VERTICAL, COM NO MÍNIMO 8 POLEGADAS COM MATRIZ ATIVA E ALTA RESOLUÇÃO, PERMITINDO A LEITURA DA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA (CURVA MÍNIMO 3 CURVAS DE ECG SIMULTÂNEAS) E PERMITA UMA PERFEITA VISUALIZAÇÃO ESTANDO O USUÁRIO EM DIFERENTES ÂNGULOS E DISTÂNCIAS; II. DEVE POSSUIR SOFTWARE TOTALMENTE DEDICADO EM PORTUGUÊS; III. REGISTRO DAS OCORRÊNCIAS A CADA DISPARO; IV. MONITOR DE ECG PARA ACOMPANHAMENTO VISUAL DOS SINAIS CARDÍACOS. V. CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DE CURVA QUE INCLUA A VELOCIDADE 25 MM/S; VI. O CIRCUITO DE AMPLIFICAÇÃO DO MONITOR DEVE SER PROTEGIDO CONTRA DANOS CAUSADOS PELA DESCARGA DO DESFIBRILADOR; VII. APRESENTAÇÃO NUMÉRICA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA, EM DISPLAY ESPECÍFICO OU NA TELA DO MONITOR; VIII. ECG: AQUISIÇÃO DOS SINAIS CARDÍACOS DEVERÁ SER FEITA POR INTERMÉDIO DAS PÁS DE DESFIBRILAÇÃO E DOS SENSORES TRADICIONAIS DE ECG; IX. ALARMES DE <u>MÁXIMO E MÍNIMO</u>. <u>REGISTRO DAS OCORRÊNCIAS</u> I. CADA DISPARO; CONEXÃO COM PC VIA USB PARA TRANSFERÊNCIA DO ECG; II. BATERIA REMOVÍVEL SEM NECESSIDADE DE ABERTURA E PARALIZAÇÃO DO APARELHO; BATERIA RECARREGÁVEL QUANDO LIGADA DIRETO NA FONTE ELÉTRICA; III. ALARME E INDICAÇÃO VISUAL DA SITUAÇÃO DA BATERIA: SE ESTA BAIXA, SE ELA ESTÁ SENDO CARREGADA E SE ATINGE A CARGA TOTAL; IV. O SISTEMA DE BATERIA DO EQUIPAMENTO DEVE TER A CAPACIDADE DE EFETUAR, NO	UND	01	R\$ 23.496,00	R\$ 23.496,00
----	--	-----	----	---------------	---------------

	MÍNIMO, 140 DESCARGAS DE 360 JOULES NA CARGA MÁXIMA E NO MÍNIMO 3 HORAS NO MODO MONITOR, SEM PRECISAR DE RECARGA DURANTE ESSE PERÍODO; V. VOLTAGEM 110/240, AUTOMÁTICA VAC 50/60HZ; VI. MEMÓRIA INTERNA COM POSSIBILIDADE DE ARQUIVAR OS ÚLTIMOS EVENTOS DE USO DO APARELHO, COM DATA E HORA. <u>GARANTIA</u> I. DE 01 (UM) ANO E PASSARÁ A CONTAR A PARTIR DA DATA DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO UM CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES; II. DEVERÁ POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUAL DE USUÁRIO EM PORTUGUÊS E REGISTRO NA ANVISA. <u>ACESSÓRIOS</u> I. 01 (UM) CABO ECG COM 05 VIAS PARA PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO; II. 01 (UM) CABO PROTEGIDO CONTRA INTERFERÊNCIAS COM 05 VIAS PARA USO ADULTO; III. 01 CABO DE FORÇA DE TRÊS PINOS; IV. 01 JOGO DE PÁS DEA/MP ADULTO; V. 01 JOGO DE PÁS DEA/MP INFANTIL; VI. 01 SENSOR SPO2 ADULTO; II. 01 SENSOR SPO2 INFANTIL; II. 05 BOBINAS DE ECG PARA IMPRESSÃO; IX. APRESENTAR CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. X. CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A NORMA NBR IEC 60.601-1 OU IEC 601-1 E NBR 600.601 - 2 - 4 OU EQUIVALENTE COM O PAÍS DE ORIGEM. XI. A DESCLASSIFICAÇÃO SERÁ BASEADA, EXCLUSIVAMENTE, NO MANUAL QUE SE ENCONTRA NA ANVISA, CONFORME RDC 185.62. II. EM CASO DE DÚVIDA, SERÁ PEDIDA UMA AMOSTRA DO EQUIPAMENTO E TREINAMENTO DO PESSOAL NA ENTREGA DO APARELHO. <u>GARANTIA</u> I. DE 01 (UM) ANO E PASSARÁ A CONTAR A PARTIR DA DATA DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO; II. DEVERÁ SER APRESENTADO UM CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES;						
--	--	--	--	--	--	--	--

	II. DEVERÁ POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUAL DE USUÁRIO EM PORTUGUÊS E REGISTRO NA ANVISA. PRAZO ENTREGA 60 DIAS				
Valor Máximo do Item: R\$ 23.496,00 (vinte e três mil, quatrocentos e noventa e seis reais)					

2.2. Em caso de discordância existente entre as especificações do objeto descritas no Sistema ComprasGov e as especificações constantes deste edital e seus anexos, prevalecerão as últimas.

2.3. Os preços máximos de referência para o certame, unitários e totais, são os descritos na tabela acima.

2.4. A disputa será realizada **por item**.

Art. 2º - Fica alterado o texto do item 6.4. do Anexo I – Termo de Referência do edital, passando a vigorar da seguinte forma:

6.4. A licitante vencedora deverá realizar a entrega o objeto dentro do prazo estipulado no descritivo do respectivo equipamento, contados do recebimento da “Nota de Empenho”, para proceder à entrega do objeto no seguinte endereço:

- Almoxarifado do CISMEPAR: Travessa Goiânia nº 152, Centro, Londrina/PR, horário das 8h às 16h30.

Art. 3º - Fica alterado o texto do item 3.4 do Anexo III – Minuta do Contrato, passando a vigorar da seguinte forma:

3.4. A licitante vencedora deverá realizar a entrega do objeto dentro do prazo estipulado no descritivo do respectivo equipamento, contados do recebimento da “Nota de Empenho”, para proceder à entrega do objeto no seguinte endereço:

- Almoxarifado do CISMEPAR: Travessa Goiânia nº 152, Centro, Londrina/PR, horário das 8h às 16h30.

Art. 4º - Fica alterada a data de abertura da sessão da pública do certame para o dia 30/07/2024 às 09h00.

Art. 5º - As demais cláusulas e disposições do edital PE 005/2024 permanecem inalteradas.

Art. 6º - Este Termo entra em vigor na data da sua publicação.

Londrina, 12 de julho de 2024.

Diego Augusto Buffalo Gomes
DIRETOR EXECUTIVO
CISMEPAR