ESTADO DE GOIÁS

FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3402 / Pedido: 2020069071

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS, MANUT. DAS AÇÕES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE, HOSPITAL MUNICIPAL

PCA: /

Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Responsável pela Demanda: JADER ADRIANO DA SILVA

Matrícula:

E-mail:

Telefone:

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA MATERIAIS DE FISIOTERAPIA VENTILADOR MECÂNICO , PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FLUXO ENTRE UCI E UTI DO HOSPITAL MUN ANTÔNIO M DA COSTA. A AQUISIÇÃO TEM COMO OBJETIVO GARANTIR ASSISTÊNCIA RESPIRATÓRIA SEGURA, EFICAZ E CONTÍNUA AOS PACIENTES QUE APRESENTAM COMPROMETIMENTO DA FUNÇÃO PULMONAR. BEM COMO ATENDER A EMENDA IMPOSITIVA Nº 37/2025 VEREADORA DAIANE RIBEIRO ARANTES. SOBRE SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. FMS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

O ventilação mecânica é o sistema de acompanhamento que exibe dados sobre pressões, fluxos e volumes respiratórios do paciente em tempo real.
Mede a pressão máxima atingida nas vias aéreas durante a inspiração.
Indica a pressão alveolar no final da inspiração.
Representa a elasticidade do sistema respiratório.
Mede a oposição ao fluxo de ar.
Identificar aumentos de resistência ou alterações na complacência.
Adequar volume corrente e pressões de forma protetora para o pulmão.
Evitar o conflito entre o esforço do paciente e o ciclo do aparelho. o aparelho se torna indispensável para a continuidade dos tratamentos intensivos do hospitalar municipal .

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	48935229	VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADOR PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTES MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS COM: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME INCLUSIVE EM NEONATAIS; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA, INCLUSIVE EM SIMV OU MODO VOLUME GARANTIDO/ ALVO PARA PACIENTES NEONATAIS; TERAPIA DE OXIGÊNIO DE ALTO FLUXO; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA, INCLUSIVE EM NEONATAL; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACKUP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; COM POSSIBILIDADE DE INCLUSÃO DE MODO DE VENTILAÇÃO PROPORCIONAL COM SINCRONISMO/ ADAPTAÇÃO DO PACIENTE-VENTILADOR PARA UMA MELHOR MECÂNICA RESPIRATÓRIA (NAVA, , SMARTCARE, PAV, ASV, AVA), AO MENOS PARA PACIENTES ADULTOS/PEDIÁTRICOS. SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA DE NO MÍNIMO ATÉ 90CMH2O E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH20; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 5 A 2000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE ATÉ 150 RPM PARA EVITAR LESÃO PULMONAR; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,2 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40 CMH20; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; AJUSTE DO FLUXO PARA TERAPIA DE OXIGÊNIO DE ALTO FLUXO DE 2 A NO MÍNIMO 50 L/MIN; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCHSCREEN, AJUSTE DE PROGRAMAÇÃO DOS PARÂMETROS DIRETAMENTE NA TELA OU ATRAVÉS DE BOTÃO ROTACIONAL. MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL OU DISTAL PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PEEP TOTAL, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESP	UNIDADE	1,0000

conforme demanda atual de atendimentos.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

imediato

6 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021

7 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: ANDERSON MARCIO PERINOTTO

Matrícula: 16848

Email:

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3402 / Pedido: 2020069071

Responsável Fiscalização:

Nome: ANDERSON MARCIO PERINOTTO

Matrícula: 16848

Email:

8 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

JADER ADRIANO DA SILVA

Gestor/Ordenador

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

JADER ADRIANO DA SILVA

GESTOR

Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por ANDERSON MARCIO PERINOTTO, portador do CPF: 294.808.428-82, em 09/10/2026 08:47:28. Validar autenticidade em: http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/oqPT$Z58teX - utilizando o código: oqPT$Z58teX

Assinaturas Digitais (Certificado Digital)

Assinatura digital - Nome: JADER ADRIANO DA SILVA e-CPF: 015.078.601-88 Usuário: jader.adriano Local: BR Data: 13/10/2026 08:17:22 IP: e-Assinatura: oqPT$Z58teX - http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios