

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP**

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA NOVA UPA DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO, AS DESPESAS SERÃO CUSTEADAS COM RECURSO PRÓPRIO.**

**1. Responsável pela elaboração do ETP:**

Nome: Mariane Santana dos Santos.

Cargo: Subcoordenadora de Zoonoses.

Matrícula: 22824.

Servidor Público Municipal (X) Empresa terceirizada ( )

**2. Descrição da necessidade da contratação:**

A presente justificativa fundamenta a necessidade de aquisição de mobiliário e equipamentos destinados à estruturação e ao pleno funcionamento da nova Unidade de Pronto Atendimento (UPA) a ser inaugurada no município de Mata de São João.

A implantação da unidade integra o planejamento estratégico da gestão municipal para ampliação e qualificação da rede de atenção às urgências, com funcionamento ininterrupto, garantindo atendimento resolutivo à população. Considerando o crescimento populacional, verifica-se a necessidade de fortalecimento da capacidade assistencial do município.

Para que a unidade entre em operação em conformidade com as normas sanitárias, técnicas e assistenciais vigentes, é imprescindível sua adequada estruturação física e funcional. A inexistência de mobiliário e equipamentos apropriados inviabiliza a execução das atividades assistenciais e administrativas, comprometendo a segurança dos pacientes, as condições de trabalho dos profissionais de saúde e a qualidade dos serviços prestados.

A estruturação adequada da unidade constitui requisito essencial para assegurar eficiência operacional, organização dos fluxos internos, cumprimento de protocolos clínicos e atendimento às exigências dos órgãos de controle e vigilância sanitária. Ademais, a disponibilização de infraestrutura compatível com o porte da unidade contribui para a redução da sobrecarga de outros serviços de saúde da rede municipal e regional.

A contratação pretendida visa garantir que a nova UPA inicie suas atividades com condições plenas de funcionamento, assegurando atendimento digno, seguro e humanizado à população, em consonância com os princípios que regem o Sistema Único de Saúde, notadamente a universalidade, integralidade e eficiência da assistência.





Diante do exposto, resta evidenciada a necessidade da aquisição, como medida indispensável para viabilizar a operacionalização da unidade e assegurar a adequada aplicação dos recursos públicos, observando-se os princípios da legalidade, economicidade, planejamento e interesse público.

**3. Demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual:**

Em contato com o setor responsável nos foi informado que o planejamento de compras do ano de 2026 ainda não foi publicado, uma vez que segue em fase de confecção, e quando concluído e disponibilizado nos portais de transparência, seguirá já com a devida indicação do presente objeto.

**4. Requisitos da Contratação:**

**Qualificação Técnica - Os licitantes deverão apresentar:**

- Apresentar Atestado de Capacidade Técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, declarando ter a licitante realizado ou está realizando fornecimento pertinente e compatível em características, natureza, volume, quantidade, prazos e outros dados característicos com o objeto deste Termo de Referência, de forma satisfatória.
- Apresentar para os itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 36, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 50 e 51, a autorização de funcionamento da empresa (AFE), emitido pela ANVISA;
- **Apresentar amostras e/ou folders/catálogo;**

**5. Estimativas das quantidades para a contratação, acompanhadas das memórias de cálculo e dos documentos que lhes dão suporte de modo a possibilitar economia de escala:**

As quantidades foram definidas com base na estrutura física e funcional prevista na nova Unidade de Pronto Atendimento (UPA) considerando o quantitativo de salas e ambientes que compõem a unidade como forma de garantir a adequada execução dos serviços.

**6. Levantamento de mercado, que consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar:**

Com base nos requisitos definidos, foram realizados levantamentos para identificar quais soluções existentes no mercado atendem aos requisitos estabelecidos, de modo a alcançar os resultados pretendidos e atender à necessidade da contratação, com os respectivos preços estimados, levando-se em conta aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.

Dentro do presente estudo, foram analisados processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades da Administração.

**Das Formas:**

- Forma 1 - Buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão.
- Forma 2 - Realizar licitação própria.

**Da análise:**

- Forma 1 – Verificamos que existem Atas de outros Órgãos com os itens que se pretende adquirir, porém não foram consideradas para Adesão, haja vista que, não foram encontrados todos os itens em uma única Ata, o que prejudicaria na gestão da mesma e na celeridade do processo de aquisição.
- Forma 2 - É possível a realização de processo licitatório para firmar Ata de Registro de Preços.

**Conclusão:**

Considerando o exposto acima, conclui-se que se deve realizar licitação.

**7. Estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais, das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, que poderão constar de anexo classificado, se a Administração optar por preservar o seu sigilo até a conclusão da licitação:**

Com base na pesquisa de preço realizada, a estimativa do valor da contratação corresponde à R\$ 869.968,56 (Oitocentos e sessenta e nove mil novecentos e sessenta e oito reais e cinquenta e seis centavos).

**8. Descrição da solução como um todo, inclusive das exigências relacionadas à manutenção e à assistência técnica, quando for o caso:**

Devido às características da contratação, não há necessidade de manutenção e de assistência técnica.

**9. Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis:**

A adjudicação será **por item**. A escolha pela contratação de um único fornecedor para aquisição do objeto em questão traz diversos benefícios, agilidade e eficiência que são aprimoradas de acordo com a execução do fornecimento/serviço, resultando em soluções eficientes alinhadas às necessidades específicas da Administração.

Além disso, a designação de responsabilidade única simplifica a gestão e a atribuição de cargos, reduzindo a



**Prefeitura Municipal de Mata de São João**  
Rua Luiz Antonio Garcez, nº140 - Mata de São João-BA  
Tel.: (71)3635-1310 Fax: 3635-1293-[www.matadesaojoao.ba.gov.br](http://www.matadesaojoao.ba.gov.br)



complexidade associada à coordenação de diversas entidades em um consórcio.

A gestão de riscos também é facilitada, uma vez que a distribuição de riscos e contingências entre empresas diferentes em um consórcio pode ser complexa, enquanto uma única empresa permite uma clara atribuição de responsabilidades por problemas potenciais. Sendo assim, manifestar-se inteiramente inviável que o objeto em questão seja executado por diversas empresas, ou seja, em modo de consórcio, o que pode provocar contratempos no gerenciamento do objeto a ser licitado.

**10. Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis:**

A aquisição visa assegurar a estruturação adequada da unidade, proporcionando resultados concretos sob a perspectiva da economicidade e da otimização dos recursos públicos.

Sob o aspecto da economicidade, a padronização dos itens a serem adquiridos, aliada à realização de procedimento competitivo, possibilitará a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração, considerando critérios de qualidade, durabilidade, garantia e custo-benefício. A escolha de equipamentos com maior vida útil e menor necessidade de manutenção corretiva contribuirá para a redução de despesas futuras, evitando contratações emergenciais e gastos imprevistos.

No que se refere ao melhor aproveitamento dos recursos humanos, a adequada estruturação dos ambientes proporcionará condições apropriadas de trabalho às equipes multiprofissionais, favorecendo a organização dos fluxos de atendimento, a agilidade na assistência e a redução do tempo de espera dos usuários. A disponibilidade de equipamentos compatíveis com a demanda estimada permitirá maior produtividade das equipes, com melhor distribuição das atividades e diminuição de retrabalho.

Quanto aos recursos materiais, a definição prévia de quantitativos com base na capacidade instalada da unidade e na estimativa de atendimentos contribuirá para evitar aquisições excessivas ou insuficientes, promovendo uso racional dos bens e adequada gestão patrimonial. A organização física dos espaços, mediante mobiliário apropriado, também favorece a conservação dos materiais e a prevenção de perdas e danos.

Sob a ótica financeira, a implantação da UPA devidamente equipada tende a reduzir a sobrecarga de outras unidades da rede municipal e regional, racionalizando encaminhamentos e otimizando a utilização dos serviços





já existentes. Ademais, a melhoria da resolutividade no atendimento de urgência e emergência contribui para a diminuição de custos indiretos relacionados a agravamentos clínicos decorrentes de atendimento tardio ou inadequado.

Dessa forma, a contratação pretendida apresenta potencial para gerar ganhos operacionais, assistenciais e financeiros, assegurando melhor aplicação dos recursos públicos e maior eficiência na prestação dos serviços de saúde à população.

**11. Providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual:**

A aquisição é a própria providência adotada diante das demandas. Desta forma, entendemos que, momentaneamente, não haverá necessidade de outro tipo de adequação ou providência a ser tomada, também levando em consideração que o Órgão oferece ambiente propício e possui equipamentos para utilização dos materiais a serem licitados.

Os indicados ao acompanhamento e fiscalização das entregas deverão adequar seus conhecimentos para a correta verificação e análise do que está sendo fornecido, e deverão realizar o mapeamento dos riscos durante a gestão, indicando possíveis melhorias para as futuras contratações.

**12. Contratações correlatas e/ou interdependentes:**

Não se faz necessária a realização de contratações correlatas e/ou interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

**13. Descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras, incluídos requisitos de baixo consumo de energia e de outros recursos, bem como logística reserva para desfazimento e reciclagem de bens e refugos, quando aplicável:**

Os licitantes devem oferecer produtos acondicionados, preferencialmente, em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; - De acordo com o art. 7º, XI, nº 12.305/2010 – Política Nacional de Resíduos Sólidos, os licitantes devem ofertar produtos que sejam acondicionados em embalagens recicladas ou recicláveis, de papelão ou de plástico à base de etanol de cana de açúcar (se for o caso). Esta Administração já possui contrato firmado com empresa para prestação de serviços na coleta, transporte e destinação final do lixo hospitalar dos grupos “a”, “b” e “e”.

**14. Prorrogação (PRAZO E QUANTIDADE) e reajuste da Ata de Registro de Preços-ARP:**

- Prazo de Vigência e Prorrogação de prazo e quantidade:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Visando a economicidade, eficiência administrativa e considerando a natureza continuada da demanda, bem como a necessidade de assegurar o fornecimento ininterrupto dos materiais/serviços, a Ata de Registro de Preços terá vigência inicial de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada de prazo por igual período e renovação de quantidade (conforme planilha abaixo), uma única vez, nos termos do art. 84 da Lei 14.133/2021, desde que haja interesse da administração e vantajosidade da prorrogação.

- Critérios de Reajuste:

O valor da Ata de registro de Preços poderá ser reajustado, através de acordo entre as partes, após 12 (doze) meses a partir da data em que foi firmada, tomando-se por base a variação do IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), ou na sua falta, de acordo com o índice que legalmente vier a lhe substituir.

O reajuste visa garantir o equilíbrio econômico-financeiro da contratação e deverá ser aplicado após o transcurso de 12 (doze) meses contados da data de assinatura de Ata.

ITENS			PRIMEIRO ANO	SEGUNDO ANO
ITEM	DESCRIPTIVO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT	QUANT
1	APARELHO, DE RAIOS X, FIXO, DIGITAL. CARACTERÍSTICAS: O APARELHO DE RAIOS-X DE USO GERAL, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DO SISTEMA ESQUELETO PULMONAR, TIPO CHÃO/TETO, CHÃO/CHÃO OU CHÃO/MESA, PERMITINDO EXAMES EM PÉ, CADEIRA DE RODAS, NA MACA, DEITADO DORSAL, LATERAL, VENTRAL NA MESA, EXAMES DE TÓRAX, COLUNA, CRÂNIO E EXTREMIDADES EM GERAL. SISTEMA TOTALMENTE DIGITAL, SEM NECESSIDADE DE CHASSIS E/OU DIGITALIZADORES MÓVEIS. GERADOR DE RAIOS X MICROPROCESSADO DE ALTA FREQUÊNCIA, POTÊNCIA DE PELO MENOS 64 KW, FAIXA DE KV DE 40 A 150 KV COM INCREMENTOS DE 1 KV E NO MODO AEC DE 0,1 KV, DEVENDO PERMITIR A SELEÇÃO DE PARÂMETROS DIRETAMENTE DO COMPUTADOR DA ESTAÇÃO DE AQUISIÇÃO, CORRENTE VARIÁVEL NA FAIXA MÍNIMA DE 20 MA OU MENOR A 800 MA OU MAIOR, EQUIPAMENTO DOTADO DE AEC E DAP, TEMPO DE EXPOSIÇÃO MÍNIMO DE 1 MS A 5 S, CONFORME RDC 611, COM MAS VARIÁVEL NA FAIXA DE 1 MAS OU MENOR A 800 MAS OU MAIOR, OBRIGATORIAMENTE INSTALADO DEBAIXO DA MESA, PAR DE CABOS DE ALTA TENSÃO, DEVENDO SER FORNECIDO QUADRO DE FORÇA ESPECÍFICO PARA O EQUIPAMENTO LICITADO, COM AS CARACTERÍSTICAS DE FUNCIONAMENTO DO GERADOR DE RX DISPONÍVEIS NO COMANDO DE OPERAÇÃO PARA SELEÇÃO DOS PARÂMETROS DE EXPOSIÇÃO. TUBO DE RAIOS X COM FOCO FINO DE 0,6 MM E FOCO GROSSO DE 1,2 MM, ÂNGULO GIRATÓRIO MÍNIMO DE 8.000 RPM E CAPACIDADE CALÓRICA MÍNIMA DO ÂNGULO DE 300 KHU. ESTATIVA PORTA TUBO COM FIXAÇÃO TIPO CHÃO, COLUNA COM DESLOCAMENTO LONGITUDINAL A PARTIR DE 260 CM, ROTAÇÃO DO TUBO SOBRE EIXO HORIZONTAL DE +/- 90 GRAUS COM TRAVAS EM 0 GRAUS E +/- 90 GRAUS, DESLOCAMENTO VERTICAL MÍNIMO DE 140 CM, COLIMADOR COM DIAFRAGMA LUMINOSO E COLIMAÇÃO MANUAL, SISTEMA DE FREIOS ELETROMAGNÉTICOS, MESA BUCKY COM GRADE ANTIDIFUSORA DE PELO MENOS 40 LP/CM, FOCO MÍNIMO DE 100 CM, 8:1 OU 10:1, TAMPO FLUTUANTE COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 230 X 80 CM, CURSO LONGITUDINAL MÍNIMO DE 70 CM E LATERAL DE APROXIMADAMENTE 24 CM, SISTEMA DE FREIOS ELETROMAGNÉTICOS PARA TAMPO E BUCKY, CAPACIDADE DE PESO MÍNIMA DE 300 KG, BUCKY MURAL COM DESLOCAMENTO VERTICAL ENTRE 60 CM OU MENOR E 170 CM OU MAIOR A PARTIR DO CHÃO, SISTEMA DE FREIO ELETROMAGNÉTICO, GRADE ANTIDIFUSORA DE PELO MENOS 40 LP/CM, DISTÂNCIA FOCAL ENTRE 100 CM E 180 CM, CRUZ DE LOCALIZAÇÃO/CENTRALIZAÇÃO IMPRESSA, DESIGN ERGONÔMICO COM APOIO PARA QUEIXO E ALÇA DE SUPORTE PARA BRAÇOS. 01 UNIDADE DE DETECTOR SEM FIO COM CINTILADOR DE IODO DE CÉSIO (CSI), DIMENSÕES MÍNIMAS DE 35 X 43 CM, PESO MÁXIMO DE 2,8 KG COM FONTE DE ENERGIA, TAMANHO DE PIXEL DE 125 MM OU MENOR, PROFUNDIDADE DE IMAGEM DE 16 BITS, CAPACIDADE DE SUPORTAR 300 KG DISTRIBUÍDOS, RESISTENTE A IMPACTOS E QUEDAS, PROTEÇÃO IP56 OU SUPERIOR, FONTE DE ENERGIA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 4 HORAS OU 150 IMAGENS POR CARGA, ACABAMENTO EM FIBRA DE CARBONO, CONEXÃO WI-FI, DEVENDO ACOMPANHAR 03 BATERIAS EXTRAS E 01 CARREGADOR, COM VIDA ÚTIL MÍNIMA DE 3 ANOS. ESTAÇÃO DE AQUISIÇÃO COM MONITOR LCD DE NO MÍNIMO 21 POLEGADAS SENSÍVEL AO TOQUE, PROCESSADOR CORE I3 OU SIMILAR, 500 GB DE HD E 4 GB DE RAM OU SUPERIOR, INSERÇÃO DE DADOS MANUAL OU VIA DICOM WORKLIST, GRAVAÇÃO EM CD/DVD, FERRAMENTAS DE PROCESSAMENTO COM CONFIGURAÇÃO DE PROTOCOLOS, AJUSTE DE CONTRASTE E BRILHO, ROTAÇÃO, INVERSÃO, RECORTE, INSERÇÃO DE TEXTO, MAGNIFICAÇÃO, IMPRESSÃO DE NO MÍNIMO 4 IMAGENS POR PELÍCULA, PACOTE DICOM 3.0 STORAGE, PRINT E MODALITY WORKLIST, NOBREAK COMPATÍVEL. LICENÇA PARA SOFTWARE DE STITCHING PARA ESCANOMETRIA, IMAGEM PANORÂMICA DE COLUNA E EXTREMIDADES, COM AJUSTE MANUAL OU AUTOMÁTICO. SISTEMA LASER DE IMPRESSÃO DE FILMES A SECO, MAGAZINE PARA 100 A 125 FILMES, 02 GAVETAS PARA DOIS TAMANHOS SIMULTÂNEOS, RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 50 MICRONS, CAPACIDADE DE 70 FILMES/HORA EM 35 X 43 CM, MEMÓRIA MÍNIMA DE 1 GB, RESOLUÇÃO DE 500 DPI, CONTRASTE DE 14 BITS, CONTROLE AUTOMÁTICO DE DENSIDADE, CONEXÃO DICOM 3.0, ALIMENTAÇÃO 110 V/60 HZ OU 220 V/60 HZ, NOBREAK COMPATÍVEL, FORNECIMENTO DE QUADRO DE FORÇA ADEQUADO. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS, SENDO ACEITOS EQUIPAMENTOS SUPERIORES, DEVENDO SER FORNECIDO AUTOTRANSFORMADOR 220/380 V SE NECESSÁRIO. EQUIPAMENTO EM CONFORMIDADE COM RDC Nº 611/2022 E IN Nº 90/2021, REGISTRO NA ANVISA, DETECTOR E EQUIPAMENTO DO MESMO FABRICANTE, ASSISTÊNCIA TÉCNICA NA BAHIA, CERTIFICAÇÃO ANATEL PARA O DETECTOR, GARANTIA MÍNIMA DE 24 MESES INTEGRAL, INCLUINDO TUBO DE RX E MANUTENÇÕES PREVENTIVAS, COM SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DAS IMAGENS NOS CONSULTÓRIOS SEM NECESSIDADE DE IMPRESSÃO. 01 AVENTAL PLUMBÍFERO ADULTO 0,50 MMPB NA FRENTE E 0,25 MMPB NOS OMBROS, 100 X 60 CM, NYLON IMPERMEÁVEL, FECHAMENTO EM VELCRO; 01 PROTETOR DE TIREÓIDE ADULTO 0,25 MMPB; 01 PROTETOR GENITAL 30 X 45 CM 0,50 MMPB COM CINTO AJUSTÁVEL; 01 AVENTAL PLUMBÍFERO INFANTIL 0,25 MMPB, 100 X 60 CM; 01 PROTETOR DE TIREÓIDE INFANTIL 0,25 MM, ACABAMENTO EM NYLON LAVÁVEL, LARGURA APROXIMADA DE 120 MM E COMPRIMENTO DE +/- 500 MM."	UND	1	1



**Prefeitura Municipal de Mata de São João**  
 Rua Luiz Antonio Garcez, nº140 - Mata de São João-BA  
 Tel.: (71)3635-1310 Fax: 3635-1293-[www.matadesaojoao.ba.gov.br](http://www.matadesaojoao.ba.gov.br)





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2	<p>APARELHO DE RAIOS X, MOVEL DIGITAL E MOTORIZADO, CONJUNTO RADIOLOGICO MOVEL OBRIGATORIAMENTE MOTORIZADO PARA EXAMES RADIOLOGICOS MUSCULO ESQUELETICOS, ABDOMEN, CRANIO, COLUNA, TORAX, MEMBROS E EXTREMIDADES NO MINIMO. GERADOR EM ALTA FREQUENCIA, MONOFASICO OU BIFASICO 127/220 VAC AUTOMATICO, CONECTADO NA REDE ELÉTRICA ATRAVÉS DE TOMADA PADRÃO ABNT DE 3 PINOS, COM COMPRIMENTO DE CABO DE NO MINIMO 4 M. COM POTENCIAL DE SAÍDA MINIMA DE 40 KW. FAIXA DE KV MINIMA DE 40 KV A 150 KV, COM PASSOS DE 1 KV, FAIXA DE MA MINIMO DE 50 A 400 MA, TEMPO DE EXPOSIÇÃO DE 0,001 S A 1 S OU MAIOR E FAIXA DE MAS MINIMO DE 0,1 A 300 MAS OU MAIOR. DEVE POSSIBILITAR OS AJUSTES DE KV, MAS E MA NO MINIMO. DEVE POSSUIR BOTÃO DE EMERGÊNCIA, DISPARADOR MANUAL COM CABO ESPRALADO DE ALCANCE MINIMO DE 3 M OU INTERRUPTOR SEM FIO. TUBO DE RAIOS X COM FOCO GROSSO DE 1,5 MM OU MENOR E FOCO FINO DE 1,0 MM OU MENOR, ROTAÇÃO DE NO MINIMO 3.000 RPM, A PARTIR DE 200 KHU. COLIMADOR LUMINOSO COM ROTAÇÃO DE +/- 90°. COM LÂMPADA LED PARA MAIOR DURABILIDADE. GABINETE RESISTENTE, COM PESO MÁXIMO DE 570 KG, DEVIDO ÀS NECESSIDADES DE TRANSPORTE. SISTEMA MECÂNICO COM BRAÇO ARTICULADO (TELESCÓPIO OU PANTOGRAFICO) E DOTADO DE COLUNA ROTATIVA, NÃO SENDO ACEITOS SISTEMAS COM COLUNA FIXA. SISTEMA DIGITAL COM MONITOR TOUCH SCREEN ACOPLADO AO GABINETE DE NO MINIMO 19", NÃO SENDO ACEITOS COMPUTADORES PORTÁTEIS TIPO NOTEBOOKS OU TABLETS AVULSOS AO SISTEMA. ACOMPANHA 01 (UM) DETECTOR DR TIPO FLAT PANEL, PORTÁTIL, COM TRANSMISSÃO SEM FIO, COM DISTÂNCIA ENTRE PIXEL MÁXIMO DE 180 MM, COM ACABAMENTO EXTERNO EM FIBRA DE CARBONO PARA MAIOR RESISTÊNCIA, COM TAMANHO DE MATRIZ DE IMAGEM MINIMO DE 1900 X 2400 PIXELS, COM ÁREA APROXIMADA EFETIVA DE IMAGEM DE 350 MM X 430 MM, COM RESOLUÇÃO DE IMAGEM DIGITAL (A/D) DE 14 BITS E PESO MÁXIMO DE 2,95 KG COM BATERIA, PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE ÁGUA MINIMO IPX5, PORTÁTIL 35 X 43 CM COM CINTILADOR CSI (IODETO DE CÉSIO). SOFTWARE DE AQUISIÇÃO DE IMAGENS EM PORTUGUÊS. O DETECTOR DEVE ACOMPANHAR NO MINIMO 3 BATERIAS REMOVÍVEIS E RECARREGÁVEIS PARA CONTINUIDADE DO SERVIÇO, COM MÓDULO CARREGADOR. TAMBÉM SERÃO ACEITOS SISTEMAS QUE UTILIZEM CAPACITOR INTERNO OU FONTE DE ENERGIA INTERNA SIMILAR. QUAISQUER FONTES DE ENERGIA APRESENTADAS DEVERÃO POSSUIR VIDA ÚTIL DE NO MINIMO 3 ANOS, COM INDICAÇÃO EM PROPOSTA. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS OU EQUIVALENTE, PROCESSADOR CORE I5 OU SUPERIOR. ARMAZENAMENTO MINIMO DE 10.000 IMAGENS. 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 DEVERÃO SER COMPROVADAS EM MANUAL DA ANVISA, CATÁLOGO OU DOCUMENTO OFICIAL DA EMPRESA. AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS SÃO AS MÍNIMAS NECESSÁRIAS, EQUIPAMENTOS COM CAPACIDADES SUPERIORES TAMBÉM SERÃO ACEITOS. SOFTWARE DE CONTROLE DE SIMPLES OPERAÇÃO QUE PERMITE AO OPERADOR A CONFIGURAÇÃO DE CADA PROTOCOLO E CONTROLE DE DOSAGEM DE RADIAÇÃO NÃO IONIZANTE. SISTEMA E DISPOSITIVOS DE ALARME: ALARMES SONOROS E/OU VISUAIS PARA FALHA NO SISTEMA, SOBRECARGA NO TUBO, ALTA OU BAIXA TENSÃO DE REDE; DISPOSITIVO QUE, NA OCORRÊNCIA DE ALARME, PROÍBE A EMISSÃO DE RAIOS X. DEVE SER FORNECIDO SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DAS IMAGENS NOS CONSULTÓRIOS MÉDICOS, SEM NECESSIDADE DE IMPRESSÃO DE IMAGENS. DEVERÁ SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DOS EQUIPAMENTOS E QUADRO DE FORÇA COM AS NORMAS NBR-IEC 60601-1, NBR-IEC 60601-2-7, NBR-IEC 60601-2-28, NBR-IEC 60601-2-32, CONFORME A RDC 32/2007 DA ANVISA; CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO E LAUDO RADIOMÉTRICO PARA ESTE EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO. PRESCRIÇÕES GERAIS PARA SEGURANÇA E NORMAS TÉCNICAS PARTICULARES BRASILEIRAS DA SÉRIE NBR IEC 60601-2-X, SE HOUVER, CONFORME A RESOLUÇÃO RDC Nº 32, DE 29 DE MAIO DE 2007. A EMPRESA DEVE ESPECIFICAR A MARCA E MODELO DO TUBO DE RAIOS X. DEVE</p>	UND	1	1
3	<p>APARELHO, PORTÁTIL, DE ULTRASSONOGRAFIA TOTALMENTE DIGITAL, COM ALÇA PARA FÁCIL MOBILIDADE MESMO FORA DO CARRO DE TRANSPORTE, PARA USO EM EXAMES ABDOMINAL, VASCULAR, PEQUENAS PARTES, MUSCULO-ESQUELÉTICO, CARDIOLOGIA ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL. COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SISTEMA COM PELO MENOS 60.000 CANAIS DE PROCESSAMENTO DIGITAL OU TECNOLOGIA SIMILAR AVANÇADA. IMAGEM EM MODO B COM 256 NÍVEIS DE CINZA. PESO DE NO MÁXIMO 8,7 KG PARA TORNAR VIÁVEL O TRANSPORTE. BATERIA RECARREGÁVEL PARA NO MÍNIMO 30 MINUTOS DE UTILIZAÇÃO EM EXAMES SEM QUE SEJA NECESSÁRIA A CONEXÃO À REDE ELÉTRICA. MONITOR LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO 14 POLEGADAS EM TELA PLANA DE ALTA RESOLUÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO. DISCO RÍGIDO DE PELO MENOS 500 GB (INTERNO OU EXTERNO). FAIXA DINÂMICA DE NO MÍNIMO 170 DB. TAXA DE QUADROS DE PELO MENOS 600 QUADROS POR SEGUNDO (FRAME RATE). TECLADO ALFANUMÉRICO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO, ILUMINADO, NÃO RETRÁTIL, ERGONÔMICO, COM CONTROLE DE FUNÇÕES ATRAVÉS DE TRACKBALL OU TRACKPAD, QUE POSSIBILITE PELO MENOS 02 PORTAS ATIVAS PARA TRANSDUTORES SIMULTÂNEOS OU MAIS PORTAS. TÉCNICA DE OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE PARÂMETROS PARA IMAGENS EM MODO B, DOPPLER COLORIDO, PULSADO E CONTÍNUO. DICOM 3.0. SOFTWARE INTEGRADO PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO DA AGULHA E DA ANATOMIA EM MODO B. MODOS DE IMAGEM: B, MODO M, M, M, COLOR, MODO DE IMAGEM M ANATÔMICO, DOPPLER PULSADO, DOPPLER COLORIDO. MODOS DE DIVISÃO DAS IMAGENS: MODO B, B/B, DOPPLER COLORIDO B/C, DOPPLER ESPECTRAL, B/D E D COM DUPLEX. CÁLCULOS DO MODO B: DISTÂNCIA, CIRCUNFERÊNCIA (ELIPSE/TRACADO), ÁREA (ELIPSE/TRACADO), PORCENTAGEM DE ESTENOSE, ÂNGULO ENTRE DUAS LINHAS, RELAÇÕES, PROFUNDIDADE DA SUPERFÍCIE DO TRANSDUTOR. CÁLCULOS DO MODO M: DISTÂNCIA, TEMPO, ANGULAÇÃO, FREQUÊNCIA CARDÍACA. CÁLCULOS DO DOPPLER: VELOCIDADE, FREQUÊNCIA, TEMPO, ACELERAÇÃO, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FUNÇÃO DE TRACADO AUTOMÁTICO DO DOPPLER COM CÁLCULOS AUTOMÁTICOS, VELOCIDADE MÁXIMA/MÉDIA MEDIDA COM O TEMPO, RELAÇÕES, IR (ÍNDICE DE PULSATILIDADE), RI (ÍNDICE DE RESISTIVIDADE), MEDIÇÕES/CÁLCULOS VASCULARES SUPERIOR/INFERIOR, ARTERIA/VEIA, PLANILHA RESUMIDA, MEDIÇÕES/CÁLCULOS OBSTÉTRICOS, CÁLCULO DA IDADE GESTACIONAL, CÁLCULO MULTIGESTACIONAL, CÁLCULO DE PFE, PLANILHA RESUMIDA, GRÁFICO DE MOVIMENTAÇÃO FETAL. MEDIÇÕES/CÁLCULOS UROLÓGICOS, MEDIÇÕES DE VOLUME, PLANILHA RESUMIDA, MEDIÇÕES/CÁLCULOS MUSCULO-ESQUELÉTICOS, MEDIDAS ROTULADAS, MEDIÇÕES/CÁLCULOS CARDÍACOS, MEDIDAS DOS VALORES DO VENTRÍCULO E ÁTRIO, IMT AUTOMÁTICO, MEDIDAS AUTOMÁTICAS DA ESPESURA ÍNTIMA-MÉDIA DA ARTERIA CAROTÍDIA COMUM, PLANILHA RESUMIDA, ANÁLISE DO FLUXO QUANTITATIVO PARA QUANTIFICAR E AVALIAR O FLUXO SANGÜÍNEO NA REGIÃO DE INTERESSE, AUXILIANDO NO DIAGNÓSTICO E MONITORAMENTO. ZOOM E PAN EM TEMPO REAL PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO LATERAL E DE PROFUNDIDADE. MEDIDAS BÁSICAS COMO PROFUNDIDADE, DISTÂNCIA, ÁREA, TEMPO, ÂNGULO, VELOCIDADE, VOLUME, % DE ESTENOSE, ACELERAÇÃO E FREQUÊNCIA CARDÍACA. DOPPLER COLORIDO COM VARIADOS MAPAS DE COR, VARIAÇÃO NO FILTRO DE PAREDE, VELOCIDADE, LINHA DE BASE DA COR, TAMANHO E POSIÇÃO DO FO. CINE GAUGE E EXIBIÇÃO DO NÚMERO DA IMAGEM, REVISÃO DO CICLO CINE, SEQUÊNCIA CINE SELECIONÁVEL, QUADRO INICIAL E FINAL, MEDIÇÕES/CÁLCULOS E ANOTAÇÕES EM REPETIÇÃO DE IMAGENS CINE. FLASH CARD. SAÍDAS DE VÍDEO. PELO MENOS 02 (DUAS) PORTAS USB. FONTE DE ALIMENTAÇÃO 100-240 VAC, 60 HZ. CAPACIDADE PARA GERAR RELATÓRIO COM IMAGENS, GRÁFICOS E TABELAS. SOFTWARE ATIVO PARA MEDIDA DA ESPESURA ÍNTIMA-MÉDIA DAS CAROTÍDAS. PACOTE DE SOFTWARE ATIVO DE CARDIOLOGIA/ECOGRAFIA COMPLETO. POSSIBILIDADE DE REALIZAR EXAME INTERVENCIONAL DE ANESTESIA. POSSIBILIDADE DE ACOPLAR Sonda MICROCONVEXA PARA EXAMES PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. CARRINHO SUPORTE TOTALMENTE COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. TODOS OS TRANSDUTORES DEVERÃO SER ELÉTRONICOS DO TIPO BANDA ESTENDIDA, COM NO MÍNIMO A SEGUINTE CONFIGURAÇÃO, SENDO AS FREQUÊNCIAS AJUSTÁVEIS CONFORME UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: TRANSDUTOR CONVEXO 2,5 MHZ OU MENOR A 5 MHZ OU MAIOR PARA EXAMES DE MEDICINA INTERNA E ABDOMINAL ADULTO; TRANSDUTOR LINEAR ADULTO PARA EXAMES VASCULAR, PEQUENAS PARTES, TORAX E MUSCULO-ESQUELÉTICO, NO MÍNIMO 5 MHZ OU MENOR A 12 MHZ OU MAIOR; TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO PARA EXAMES DE OBSTETRICIA/GINECOLOGIA NO MÍNIMO 4 MHZ OU MENOR A 9 MHZ OU MAIOR; TRANSDUTOR SETORIAL PEDIÁTRICO 4 MHZ OU MENOR A 8 MHZ OU MAIOR; TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO 2 MHZ OU MENOR A 4 MHZ OU MAIOR. 02 (DOIS) DISPOSITIVOS PORTÁTEIS DE ARMAZENAMENTO TIPO PEN-DRIVE COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 32 GB. LICENÇAS PARA ATUALIZAÇÃO DOS SOFTWARES INSTALADOS POR PELO MENOS 02 ANOS. MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE MANUTENÇÃO EM PORTUGUÊS (BRASIL), CONTENDO ROTINAS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, COM VERSÕES IMPRESSAS. UM VIDEO PRINTER PRETO E BRANCO. GARANTIA MÍNIMA DE 24 MESES, INDEPENDENTE DA UNIDADE EM QUE O EQUIPAMENTO ESTEJA INSTALADO, COM ASSISTÊNCIA TÉCNICA E REPOSIÇÃO DE PEÇAS NO PAÍS POR NO MÍNIMO 10 ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE COMO ACEITAÇÃO A ETAPA POSTERIOR À ENTREGA E REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS, COMPROVANDO FUNCIONAMENTO NORMAL. DEVEM SER ASSEGURADOS OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA PRESTADOS DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA NO ESTADO DA BAHIA, MANTENDO A PERIODICIDADE DE MANUTENÇÃO CONFORME CRONOGRAMA DO FABRICANTE, SENDO TODOS OS ITENS TESTADOS DURANTE A VIGÊNCIA DA GARANTIA. APRESENTAÇÃO DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. APRESENTAÇÃO DO CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM AS NORMAS NBR-IEC 60601-1, QUE ESTABELECEM AS PRESCRIÇÕES GERAIS E PARTICULARES DE SEGURANÇA PARA EQUIPAMENTOS DE ULTRASSOM.</p>	UND	1	1
4	<p>ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL, DE FUNCIONAMENTO SILENCIOSO, COM GABINETE EM MATERIAL PLÁSTICO RESISTENTE OU CHAPA DE AÇO COM ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA OU SIMILAR, COM ALÇA PARA TRANSPORTE E RODÍZIOS GRATÓRIOS REFORÇADOS. FRASCO COLETOR GRADUADO DE NO MÍNIMO 5 LITROS, DISPOSITIVO DUPLO DE PROTEÇÃO CONTRA EXTRAVASAMENTO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, MOTOR-BOMBA SILENCIOSO, ISENTO DE ÓLEO, COM SISTEMA DE PISTÃO AUTO-LUBRIFICADO OU PALETAS ROTATIVAS, REGULADOR DE VÁCUO, VACUÔMETRO, SISTEMA DE SUÇÃO NÃO HERMÉTICO, CHAVE LIGA-DESLIGA, ASPIRAÇÃO REGULÁVEL, CAPACIDADE DE SUÇÃO COM REGULAGEM DE 0 A 20 POL.HG ATRAVÉS DE REGISTRO APROPRIADO, EXTENSÃO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 1,5 M DE COMPRIMENTO, JOGO DE 3 (TRÊS) CÂNULAS, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE ACORDO COM A TENSÃO VIGENTE NA UNIDADE. O EQUIPAMENTO DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE CÓPIA DO REGISTRO NA ANVISA, MANUAL TÉCNICO E DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS E CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO.</p>	UND	5	5
5	<p>CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR CARDÍACO BIFÁSICO PARA USO EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS, COM ELETRODOS REUTILIZÁVEIS, MODO MANUAL E SEMI-AUTOMÁTICO, MÍNIMO 200J, ECG, OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) E MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO, COM A SEGUINTE CONFIGURAÇÃO: DEVE PROPORCIONAR SELEÇÃO DE ENERGIA; DEVE DISPOR DE CAPACIDADE DE OPERAÇÃO TANTO NO MODO MANUAL COMO NO MODO DE DESFIBRILAÇÃO EXTERNA SEMI-AUTOMÁTICA (DEA); DEVE DISPOR DE SELEÇÃO DE ENERGIA ADEQUADA PARA DESCARGA DE DESFIBRILAÇÃO EM PACIENTES PEDIÁTRICOS E ADULTOS; DEVE OPERAR COM FORMA DE ONDA BIFÁSICA, COM VALOR MÁXIMO DE PELO MENOS 200J, ADEQUADO PARA USO EM PACIENTES PEDIÁTRICOS; O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR PELO MENOS 10 (DEZ) POSSIBILIDADES DE AJUSTE DE CARGA, NO TOTAL: DEVE POSSUIR TEMPO DE CARREGAMENTO PARA CARGA DE 200J DE NO MÁXIMO 10 SEGUNDOS; O DESFIBRILADOR DEVE FUNCIONAR DE FORMA SIMPLIFICADA (PASSOS 1-2-3), COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO; DEVE POSSUIR MONITORAÇÃO DOS PARÂMETROS DE ECG E OXIMETRIA DE PULSO (SPO2); A BATERIA DEVE SER CAPAZ DE REALIZAR, EM UMA ÚNICA CARGA, NO MÍNIMO 50 CHOQUES DE 200J; A DESCARGA DO DESFIBRILADOR DEVE REQUERER A ATIVAÇÃO SIMULTÂNEA DE DOIS CONTROLES (UM EM CADA PÁ); DEVE POSSUIR OPÇÃO DE INDICAR DE FORMA VISUAL E/OU SONORA AS FASES DA DESFIBRILAÇÃO; DEVE POSSUIR ALARME DE BAIXA CARGA DA BATERIA; DEVE POSSUIR, NO MÍNIMO, INDICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA BATERIA, INFORMANDO SE ESTÁ SENDO CARREGADA E SE ATINGIU CARGA TOTAL; POSSUIR MONITOR DE ECG PARA ACOMPANHAMENTO VISUAL DOS SINAIS CARDÍACOS; MONITORIZAÇÃO CARDÍACA ATRAVÉS DAS PÁS, COM AQUISIÇÃO DOS SINAIS CARDÍACOS POR INTERMÉDIO DAS PÁS DE DESFIBRILAÇÃO; O CIRCUITO DE AMPLIFICAÇÃO DO MONITOR DE ECG DEVE SER PROTEGIDO CONTRA DANOS CAUSADOS PELA DESCARGA DO MARCAPASSO CARDÍACO EXTERNO; POSSUIR MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO DE DEMANDA, PERMITINDO OPERAÇÃO EM FREQUÊNCIA FIXA (ASSÍNCRONA/NÃO DEMANDA) E/OU DE DEMANDA, COM CORRENTE DE SAÍDA OSCILANDO ENTRE 10 A 200 MA. ACESSÓRIOS: 01 (UM) PAR COMPLETO DE ELETRODO EXTERNO REUTILIZÁVEL ADULTO/PEDIÁTRICO OU 01 (UM) PAR COMPLETO DE ELETRODO EXTERNO REUTILIZÁVEL ADULTO E 01 (UM) PAR COMPLETO DE ELETRODO EXTERNO REUTILIZÁVEL PEDIÁTRICO; CABO DE ECG DE 5 VIAS PARA MONITORIZAÇÃO DE ECG, COM TODOS OS DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS À PLENA MONITORIZAÇÃO; CABO DE SPO2 PARA MONITORIZAÇÃO DE SPO2, COM TODOS OS DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS; BATERIA RECARREGÁVEL INCORPORADA OU ACOPLADA AO EQUIPAMENTO; DEVEM SER ENTREGUES TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM A TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA: APRESENTAÇÃO DE CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA POSTERIOR À ENTREGA E REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. CÓPIA DO REGISTRO NA ANVISA: DEVE SER APRESENTADA CÓPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE, OU COMPROVAÇÃO DE QUE É ISENTO DE REGISTRO/CADASTRO, QUANDO FOR O CASO. NORMALIZAÇÃO: O EQUIPAMENTO DEVE ESTAR DE ACORDO COM TODAS AS LEGISLAÇÕES E REGULAMENTOS VIGENTES APLICÁVEIS, PODENDO ESTA SECRETARIA EXIGIR, A QUALQUER MOMENTO, COMPROVAÇÃO DE CONFORMIDADE COM NORMA OU LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA VIGENTE.</p>	UND	3	3
6	<p>"DETECTOR DE BATIMENTOS CARDÍACO-FETAL, MODELO PORTÁTIL, COM TELA LCD. DEVE PERMITIR A AUSCULTA CARDIO-FETAL POR MÉTODO DE ULTRASSOM, AUSCULTA CARDIO-FETAL A PARTIR DA 10ª SEMANA PARA DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ, MÚLTIPLOS OU MORTE FETAL, LOCALIZAÇÃO DA PLACENTA E DETECÇÃO DO FLUXO DO CORDÃO UMBILICAL TRANSDUTOR PIZOELETRICO. DEVE POSSUIR FILTRAGEM DE RUÍDOS INDESEJÁVEIS, BOTÃO LIGA/DESLIGA, REGULAGEM DE VOLUME, SAÍDA P2, DISPLAY COM INDICADOR DE BPM E BATERIA. ACESSÓRIOS: 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS (BRASIL); 01 TRANSDUTOR PIZOELETRICO; 01 TUBO COM GEL; 01 FONTE DE OUVIDO; 01 CABO DE GRAVADOR PARA AUSCULTA INDIVIDUAL; 01 ESTOJO PARA ACOMODAR O EQUIPAMENTO, ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR; BATERIA PARA PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. DEVEM SER ENTREGUES TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; DEVEM SER ENTREGUES OS MANUAIS DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS. GARANTIA: DEVE SER APRESENTADO CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA POSTERIOR À ENTREGA E REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. CÓPIA DO REGISTRO NA ANVISA: DEVE SER APRESENTADA CÓPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE OU COMPROVAÇÃO DE QUE É ISENTO DE REGISTRO/CADASTRO, QUANDO FOR O CASO.</p>	UND	2	2



Prefeitura Municipal de Mata de São João  
Rua Luiz Antonio Garcez, nº140 - Mata de São João-BA  
Tel.: (71)3635-1310 Fax: 3635-1293 [www.matadesaojoao.ba.gov.br](http://www.matadesaojoao.ba.gov.br)





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



7	<p>MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE CABECERA 14 POLEGADAS COM ECG RESPIRAÇÃO TEMPERATURA DOIS CANAIS OXIMETRIA DE PULSO PRESSÃO NÃO INVASIVA PRESSÃO INVASIVA DOIS CANAIS POSSIBILIDADE DE EXPANSÃO PARA DÉBITO CARDÍACO CAPNOGRAFIA E MONITORAÇÃO DE GASES ANESTÉSICOS DEVE TER TELA COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1024X768 PONTOS DISPLAY COLORIDO TELA PLANA LCD DE MATRIZ ATIVA OU TFT DE ALTO CONTRASTE AMPLA VISIBILIDADE COM CAPACIDADE DE APRESENTAR SIMULTANEAMENTE NO MÍNIMO 6 SEIS CURVAS E TODOS OS DADOS ALFANUMÉRICOS DISPONÍVEIS CADA MONITOR DEVE TER CAPACIDADE DE MONITORIZAR E PROCESSAR NO MÍNIMO 10 DEZ PARÂMETROS ARMAZENANDO-OS POR NO MÍNIMO 24 HORAS E APRESENTANDO-OS EM CURVAS DE TENDÊNCIA COM RESOLUÇÃO DE PELO MENOS 1 UM MINUTO DEVE POSSUIR INTERFACE DE REDE PARA INTERCONEXÃO COM CENTRAL DE MONITORAÇÃO SER MODULAR PARA TROCA INSERÇÃO E RETIRADA DE MÓDULOS PELO USUÁRIO PERMITIR SELEÇÃO DO TIPO DE PACIENTE ADULTO PEDIÁTRICO E NEONATAL POSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS ARMAZENAR FAIXAS DE ALARME MESMO APÓS DESLIGAMENTO TER ROTINAS DE AUTO-TESTE E CALIBRAÇÃO APRESENTAR MENUS E MENSAGENS EM PORTUGUÊS SUPORTAR DESCARGA DE DESFIBRILADOR E RECUPERAÇÃO RÁPIDA PARÂMETROS PRECONFIGURADOS OU MODULARES ECG RESPIRAÇÃO TEMPERATURA DOIS CANAIS OXIMETRIA DE PULSO PRESSÃO NÃO INVASIVA PRESSÃO INVASIVA DOIS CANAIS COMPATIBILIDADE FUTURA COM MÓDULOS DE CAPNOGRAFIA DÉBITO CARDÍACO E MONITORAÇÃO DE GASES ANESTÉSICOS COM ESPAÇO PARA ENCAIXE DESTES MÓDULOS E POSSIBILIDADE DE RACK SE NECESSÁRIO 1 ECG E RESPIRAÇÃO COMPATIBILIDADE MÍNIMA COM CABOS DE 3 E 5 VIAS DERIVAÇÕES SELECIONÁVEIS III II aVR aVL aVF E V AVISO DE FALHA NO CONTATO DOS ELETRODOS DETECÇÃO DE MARCAPASSO PROTEÇÃO PARA DESFIBRILAÇÃO E ELETROCURRUGIA AJUSTE DE GANHO MV VELOCIDADES DE VARREDURA AJUSTÁVEIS DE 25 A 50 MM/SEGUNDO FAIXA DE MEDIÇÃO NO DISPLAY DE &lt;30 BPM A &gt;250 BPM COM ERRO MÁXIMO DE ±5 BPM FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 6 A &gt;140 RPM POSSIBILIDADE DE LEITURA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA ATRAVÉS DO ECG OU SENSOR DE OXIMETRIA 2 TEMPERATURA MÍNIMO DOIS CANAIS SENSORES PARA MEDIÇÃO CUTÂNEA RETAL E ESOFÁGICA RESOLUÇÃO DE 0,1°C INTERVALO DE 15 A 45°C ALARMES AJUSTÁVEIS DE ALTA E BAIXA TEMPERATURA 3 OXIMETRIA DE PULSO RESOLUÇÃO &lt;2,5% PARA SATURAÇÃO DE 70 A 100% E &lt;2 BPM PARA 30 A 250 BPM COM CURVA PLETISMOGRÁFICA 4 PRESSÃO NÃO INVASIVA PNI MÉTODO OSCILOMÉTRICO INTERVALOS PROGRAMÁVEIS CONFIGURÁVEL PARA PACIENTES ADULTO PEDIÁTRICO E NEONATAL MEDIÇÃO DE PRESSÃO DIASTÓLICA SISTÓLICA E MÉDIA COM VALORES EM DISPLAY FAIXA DE LEITURA DE 30 A 250 MMHG ALARMES DE PRESSÃO 5 PRESSÃO INVASIVA PIMÍNIMO DOIS CANAIS MEDIÇÃO DE PRESSÃO DIASTÓLICA SISTÓLICA MÉDIA E VENOSA DISPLAY COM FAIXA DE -10 A &gt;250 MMHG PRECISÃO DE ±2 MMHG CURVAS E VALORES COM CONFIGURAÇÕES GRÁFICAS DISTINTAS ACESSÓRIOS 01 CABO PACIENTE 5 VIAS COM RABICHÓ 03 SENSORES REUTILIZÁVEIS DE OXIMETRIA 1 ADULTO 1 PEDIÁTRICO 1 NEONATAL 01 SENSOR DE TEMPERATURA ESOFÁGICO/RETAL REUTILIZÁVEL 02 SENSORES DE TEMPERATURA DE SUPERFÍCIE REUTILIZÁVEIS 04 MANGUITOS REUTILIZÁVEIS NEONATAL 03 MANGUITOS REUTILIZÁVEIS PEDIÁTRICOS 02 MANGUITOS REUTILIZÁVEIS ADULTO EM DOIS TAMANHOS 02 TRANSDUTORES DE PRESSÃO INVASIVA 02 CABOS DE PRESSÃO INVASIVA 01 SUPORTE PARA TRANSDUTORES DE PRESSÃO INVASIVA CABO DE ALIMENTAÇÃO SUPORTE DE PAREDE COM ACABAMENTO RESISTENTE LICENÇAS DE SOFTWARE INSTALADO SE FOR O CASO DEVEM SER ENTREGUES TODOS OS CABOS CONECTORES ADAPTADORES E ITENS NECESSÁRIOS AO FUNCIONAMENTO BEM COMO MANUAIS DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM A TENSÃO DA UNIDADE GARANTIA CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 02 DOIS ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO COMPREENDENDO TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E SERVIÇO ASSISTÊNCIA TÉCNICA SERVIÇOS PRESTADOS DIRETAMENTE PELO FABRICANTE REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA NO ESTADO DA BAHIA COM PERIODICIDADE DE MANUTENÇÃO CONFORME CRONOGRAMA RECOMENDADO PELOS MANUAIS DO FABRICANTE CÓPIA DO REGISTRO ANVISA DEVE SER APRESENTADA CÓPIA DO REGISTRO EMITIDO PELA ANVISA OU COMPROVAÇÃO DE ISENÇÃO NORMALIZAÇÃO EQUIPAMENTO DEVE ATENDER TODAS AS LEGISLAÇÕES E REGULAMENTOS VIGENTES APLICÁVEIS</p>	UND	11	11
8	<p>MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE TRANSPORTE INTRA E INTER HOSPITALAR MICROPROCESSADO DEVE TER TELA DE 10 A 14 POLEGADAS NA DIAGONAL RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 800 X 600 PONTOS DISPLAY COLORIDO TELA PLANA LCD DE MATRIZ ATIVA OU TFT DE ALTO CONTRASTE AMPLA VISIBILIDADE COM CAPACIDADE DE APRESENTAR NO MÍNIMO 6 SEIS CURVAS E TODOS OS DADOS ALFANUMÉRICOS DISPONÍVEIS INTERFACE DE REDE PARA CONEXÃO COM CENTRAL DE MONITORAÇÃO BATERIA RECARGÁVEL INCORPORADA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 4 HORAS DISPLAY INDICANDO ESTADO DA BATERIA E MODO DE FUNCIONAMENTO MODULAR PERMITINDO TROCA INSERÇÃO E RETIRADA DE MÓDULOS PELO USUÁRIO SELEÇÃO DE PACIENTE ADULTO PEDIÁTRICO E NEONATAL COM INDICAÇÃO NA TELA ALARMES AUDIOVISUAIS AJUSTÁVEIS ROTINAS DE AUTO-TESTE E CALIBRAÇÃO MENUS E MENSAGENS EM PORTUGUÊS SUPORTE A DESCARGA DE DESFIBRILADOR COM RÁPIDA RECUPERAÇÃO PARÂMETROS BÁSICOS ECG RESPIRAÇÃO TEMPERATURA OXIMETRIA DE PULSO PRESSÃO NÃO INVASIVA CONFIGURAÇÕES 1 ECG E RESPIRAÇÃO COMPATIBILIDADE MÍNIMA COM CABOS DE 3 E 5 VIAS DERIVAÇÕES SELECIONÁVEIS III II aVR aVL aVF E V AVISO DE FALHA NO CONTATO DOS ELETRODOS DETECÇÃO DE MARCAPASSO PROTEÇÃO PARA DESFIBRILAÇÃO E ELETROCURRUGIA AJUSTE DE GANHO MV VELOCIDADES DE VARREDURA DE 25 A 50 MM/SEGUNDO FAIXA DE MEDIÇÃO &lt;30 BPM A &gt;250 BPM ERRO MÁXIMO ±5 BPM FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 10 A &gt;120 RPM LEITURA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA ATRAVÉS DE ECG OU SENSOR DE OXIMETRIA 2 TEMPERATURA MÍNIMO DOIS CANAIS SENSORES PARA MEDIÇÃO CUTÂNEA RETAL ESOFÁGICA RESOLUÇÃO &lt;0,1°C INTERVALO 15 A 45°C ALARMES AJUSTÁVEIS 3 OXIMETRIA DE PULSO RESOLUÇÃO &lt;2% PARA SATURAÇÃO DE 30 A 100% E &lt;2 BPM PARA 30 A 250 BPM CURVA PLETISMOGRÁFICA 4 PRESSÃO NÃO INVASIVA MÉTODO OSCILOMÉTRICO AQUECIMENTO MANUAL OU AUTOMÁTICO INTERVALOS PROGRAMÁVEIS CONFIGURÁVEL PARA PACIENTES ADULTO PEDIÁTRICO NEONATAL MEDIÇÃO DIASTÓLICA SISTÓLICA MÉDIA VALORES EM DISPLAY FAIXA DE 30 A 250 MMHG ALARMES PARA ALTA E BAIXA PRESSÃO CADA MONITOR DEVE VIR ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ACESSÓRIOS 01 CABO PACIENTE 5 VIAS COM RABICHÓ 03 SENSORES REUTILIZÁVEIS DE OXIMETRIA 1 ADULTO 1 PEDIÁTRICO 1 NEONATAL 01 SENSOR DE TEMPERATURA ESOFÁGICO/RETAL REUTILIZÁVEL 02 SENSORES DE TEMPERATURA DE SUPERFÍCIE REUTILIZÁVEIS 04 MANGUITOS REUTILIZÁVEIS NEONATAL 03 MANGUITOS REUTILIZÁVEIS PEDIÁTRICOS 02 MANGUITOS REUTILIZÁVEIS ADULTO EM DOIS TAMANHOS CABO DE ALIMENTAÇÃO ADAPTADOR ELÉTRICO 12V PARA AMBULÂNCIA SUPORTE PARA FIXAÇÃO NA MACA DE TRANSPORTE TODOS CABOS CONECTORES ADAPTADORES E ITENS NECESSÁRIOS AO FUNCIONAMENTO MANUAIS DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS LICENÇAS DE SOFTWARE SE FOR O CASO ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE GARANTIA CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 02 DOIS ANOS CONTANDO A PARTIR DA DATA DE ACEITAÇÃO CÓPIA DO REGISTRO ANVISA DEVE SER APRESENTADA OU COMPROVAÇÃO DE ISENÇÃO NORMALIZAÇÃO EQUIPAMENTO DEVE ESTAR EM CONFORMIDADE COM TODAS LEGISLAÇÕES E REGULAMENTOS VIGENTES APLICÁVEIS ESTA SECRETARIA PODE EXIGIR A QUALQUER MOMENTO SE JULGAR NECESSÁRIO COMPROVAÇÃO DE QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ DE ACORDO COM NORMA OU LEGISLAÇÃO VIGENTE ESPECÍFICA DO EQUIPAMENTO</p>	UND	2	2
9	<p>RESSUSCITADOR, REANIMADOR, MANUAL, ADULTO, COM RESERVATÓRIO PARA OXIGÊNIO, RESISTENTE À DESINFECÇÃO QUÍMICA, DE FÁCIL MONTAGEM E DESMONTAGEM PARA O PROCEDIMENTO CORRETO DE LIMPEZA, COMPOSTO DE BALÃO, VÁLVULA, MÁSCARA E RESERVATÓRIO REUTILIZÁVEL; VÁLVULA UNIDIRECIONAL OU COM SISTEMA LIMITADOR DE PRESSÃO; CONEXÃO COM A BOLSAS E COM A MÁSCARA SEM QUALQUER ESCAPE, BAIXA RESISTÊNCIA INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA DE ACORDO COM AS NORMAS DE REANIMAÇÃO RESPIRATÓRIA; A MÁSCARA DEVE ACOMPANHAR CONECTOR PADRÃO, SISTEMA DE CONEXÃO COM A MÁSCARA DEVE PERMITIR MUDANÇA DE ÂNGULO DE OPERAÇÃO. DEVERÁ SER ACOMPANHADO DE 01 (UM) RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO ADICIONAL; 02 JOGOS EXTRAS COMPLETOS DAS MEMBRANAS DE SILICONE E DAS VÁLVULAS DE ENTRADA DE AR E DE PACIENTE, MANUAL DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO EM PORTUGUÊS. EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA ROTULADAS CONFORME RDC 185/01/ANVISA. O PRODUTO DEVE OBEDECER À LEGISLAÇÃO VIGENTE E INERENTE AO MESMO.</p>	UND	2	2
10	<p>RESSUSCITADOR, MANUAL/REANIMADOR MANUAL, PEDIÁTRICO, EM SILICONE, COMPLETO, COM RESERVATÓRIO PARA OXIGÊNIO, CONFECCIONADO EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL E RESISTENTE À DESINFECÇÃO QUÍMICA, DE FÁCIL MONTAGEM E DESMONTAGEM PARA O PROCEDIMENTO CORRETO DE LIMPEZA, COMPOSTO DE BALÃO, VÁLVULA, MÁSCARA E RESERVATÓRIO REUTILIZÁVEL, BALÃO EM SILICONE RESISTENTE, CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 100ML E NO MÁXIMO 500ML; VÁLVULA UNIDIRECIONAL OU COM SISTEMA LIMITADOR DE PRESSÃO; CONEXÃO PERFEITA COM A BOLSAS E COM A MÁSCARA SEM QUALQUER ESCAPE, BAIXA RESISTÊNCIA INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA DE ACORDO COM AS NORMAS DE REANIMAÇÃO RESPIRATÓRIA; A MÁSCARA DEVE SER DE SILICONE TRANSPARENTE, DEVE ACOMPANHAR CONECTOR PADRÃO, O BOJO DEVE SER INFLÁVEL E EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL. SISTEMA DE CONEXÃO COM A MÁSCARA DEVE PERMITIR MUDANÇA DE ÂNGULO DE OPERAÇÃO; FÁCIL MONTAGEM E DESMONTAGEM DAS DIVERSAS PARTES PARA POSSIBILITAR CORRETO PROCEDIMENTO DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E ESTERILIZAÇÃO, PROVIDO DE LIMITADOR CONFORME NORMAS TÉCNICAS DE REANIMAÇÃO; REUTILIZÁVEL PARA ALTAS CONCENTRAÇÕES. DEVERÁ SER ACOMPANHADO DE 01 (UM) RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO ADICIONAL; 02 JOGOS EXTRAS COMPLETOS DAS MEMBRANAS DE SILICONE E DAS VÁLVULAS DE ENTRADA DE AR E DE PACIENTE, MANUAL EM PORTUGUÊS DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO, COM INFORMAÇÕES PARA DESMONTAGEM, ESTERILIZAÇÃO E MONTAGEM DO PRODUTO. EMBALAGEM DEVE APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA, A EMBALAGEM INDIVIDUAL PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA ROTULADAS CONFORME A RDC 185/01/ANVISA. O PRODUTO DEVE OBEDECER A QUALQUER LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE SEJA INERENTE AO MESMO.</p>	UND	2	2
11	<p>VENTILADOR, PULMONAR, COM MODOS VENTILADORES AVANÇADOS, MICROPROCESSADO, PARA USO EM PACIENTES ADULTO E PEDIÁTRICO EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI). DEVE UTILIZAR AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO DA REDE DE GASES CANALIZADA; COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SUPORTE INVASIVO E NÃO-INVASIVO; MODALIDADES MÍNIMAS DE VENTILAÇÃO: - CPAP/PPSV; - VOLUME ASSISTIDO / CONTROLADO, - VOLUME SIMV, - PRESSÃO ASSISTIDA / CONTROLADA, - PRESSÃO SIMV; - PRESSÃO DE SUPORTE NOS MODOS A VOLUME E PRESSÃO, - MODOS CONTROLADOS CICLADOS A TEMPO; - VC/V, - PCV - VNI - VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA COM COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS; - VENTILAÇÃO DE BACKUP (APNEIA); - IE INVERTIDA; - MODOS AVANÇADOS PRVC, DUO LEVEL (MODO ESPONTÂNEO COM 2 NÍVEIS DE PRESSÃO); E/OU NOMENCLATURA SIMILAR. CONTROLE DE PARÂMETROS: - TEMPO INSPIRATORIO QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE 0,3 A 5S; - FREQUÊNCIA RESPIRATORIA QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE 3 A 80 RPM; - VOLUME CORRENTE QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE 30 A 2000 ML; - FLUXO INSPIRATORIO QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE 10 A 120 L/MIN; - PRESSÃO INSPIRATORIA QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE 2 A 60 CM H2O; - PRESSÃO SUPORTE QUE ABRANJA A FAIXA MÍNIMA DE 0 A 60 CMH2O; - PEEP/CPAP QUE ABRANJA FAIXA MÍNIMA DE 0 A 45 CMH2O; - CONCENTRAÇÃO DE O2 NA FAIXA MÍNIMA DE 21 A 100%; COM BLENDER ELETRÔNICO INTERNO; MONITORAÇÃO / EXIBICAO DE PARÂMETROS: - FREQUENCIA RESPIRATORIA; - VOLUME MINUTO; - TEMPO INSPIRATORIO OU RELACAO IE; - CAPACIDADE DE INVERSAO DE RELACAO IE QUE ATENDA NO MINIMO 4:1; - TEMPO EXPIRATORIO OU CONTROLE DE AUTO PEEP OU PEEP TOTAL; - PRESSÃO DE PICO INSPIRATORIA; - PRESSÃO MÉDIA; - PRESSÃO DE PLATEAU; - PEEP/CPAP; - FIO2; - VOLUME CORRENTE; - COMPLACENCIA PULMONAR; - RESISTENCIA DAS VIAS AÉREAS; - CONCENTRAÇÃO AJUSTADA DE O2 INSPIRADO. ALARMES MÍNIMOS: - ALTA PRESSÃO DE PICO; - BAIXA PRESSÃO DE PICO; - VOLUME MINUTO E/OU VOLUME CORRENTE BAIXO OU ALTO; - TEMPO DE APNEIA (VENTILAÇÃO DE BACKUP); - BATERIA BAIXA; - BATERIA INOPERANTE; - CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO; - FALHA NA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA; - DESCONEXÃO DO SISTEMA RESPIRATORIO. - FREQUENCIA RESPIRATORIA; - VENTILADOR INOPERANTE; RECURSOS: - AJUSTE DE SENSIBILIDADE INSPIRATORIA POR FLUXO E/OU PRESSÃO; - PAUSA INSPIRATORIA; - O EQUIPAMENTO DEVE SER CAPAZ DE EFETUAR UM AUTO TESTE INICIAL DOS PARÂMETROS DO VENTILADOR; - NEBULIZAÇÃO SINCRONIZADA (ULTRASSONICA, PNEUMÁTICA OU ELÉTRICA) COM A FASE INSPIRATORIA COM COMPENSAÇÃO DE FLUXO E DE FIO2 OU FLUXO DE PAREDE COM COMPENSAÇÃO DE FUGA; - O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR: SENSOR DE OXIGÊNIO INCORPORADO PARA MONITORAÇÃO DA FRACAO DE OXIGÊNIO ENTREGUE AO PACIENTE E SISTEMA DE MONITORAÇÃO ATRAVÉS DE TELA DE LCD, COM TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS; - APRESENTAÇÃO DE PELO MENOS 03 (TRES) FORMAS DE ONDAS SIMULTÂNEAS E EM TEMPO REAL DE FLUXO, PRESSÃO OU VOLUME E LOOP DE PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME; - CAPACIDADE DE MONITORAÇÃO DAS TENDÊNCIAS DE PARÂMETROS NO PERÍODO MÍNIMO DE 24 HORAS; - TRAÇA DOS CONTROLES; - SISTEMA DE COMPENSAÇÃO DE FUGAS; - BOTÃO ROTATÓRIO PRINCIPAL OU TOUCHSCREEN PARA ALTERAÇÃO DAS CONFIGURAÇÕES DO VENTILADOR; - TELA DE LCD GRÁFICA COLORIDA DE 12 POLEGADAS, NO MÍNIMO; - BATERIA INTERNA RECARGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 45 MINUTOS. ACESSÓRIOS: - 01 (UM) PEDESTAL, COM RODÍZIOS E FREIOS (NO MÍNIMO 02 RODAS COM FREIOS); - 01 (UM) BRACO ARTICULADO; - 02 (DOIS) CIRCUITOS PARA PACIENTES ADULTOS, COMPLETOS E AUTOCLAVÁVEIS, EM SILICONE; - 02 (DOIS) CIRCUITOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS, COMPLETOS E AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE; - 02 (CINQUENTA) FILTROS TROCADORES DE CALOR E UMIDADE (HME) DE USO ÚNICO, OU 04 REUTILIZÁVEIS (SE FOR O CASO); - 50 FILTROS EXPIRATORIOS DE USO ÚNICO OU 04 FILTROS EXPIRATORIOS REUTILIZÁVEIS (SE FOR O CASO); - 10 MÁSCARAS PARA VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA TAMANHO ADULTO E 10 MÁSCARAS TAMANHO PEDIÁTRICO; - 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO PARA PACIENTE ADULTO (QUANDO APLICÁVEL); - 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO PARA PACIENTE PEDIÁTRICO (QUANDO APLICÁVEL); - 02 (DOIS) CIRCUITOS/MATERIAS REUTILIZÁVEIS PARA NEBULIZAÇÃO SINCRONIZADA; - 02 (DUAS) VÁLVULAS DE EXALCAÇÃO COMPLETA (CASO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO VENTILADOR) E/OU 02 CASSETES REUTILIZÁVEIS (SE APLICÁVEL); - 02 (DOIS) REGULADORES DE PRESSÃO PARA CONEXÃO COM REDE DE GASES (OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO) DO HOSPITAL, COM 02 FILTROS COALESCENTES, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 100 ML. DEVE ACOMPANHAR ANDA TODOS OS CONECTORES, ROSCAS, MANGUEIRAS, ETC PARA CONEXÃO DOS REGULADORES COM A REDE DE GASES E VENTILADOR; DEVEM SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA: DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDE A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. ASSISTÊNCIA TÉCNICA: DEVEM SER ASSEGURADOS OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, PRESTADA DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA, NO ESTADO DA BAHIA (A EMPRESA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA INDICADA, QUANDO NÃO FOR A PRÓPRIA FABRICANTE, DEVE TER CAPACITACAO COMPROVADA PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OFERTADO E SEGUIR TODAS AS NORMAS APLICÁVEIS A ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO EQUIPAMENTO OFERTADO), MANTENDO-SE PARA ISSO A PERIODICIDADE DE ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO DE ACORDO COM O CRONOGRAMA QUE É RECOMENDADO NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO DO FABRICANTE, DENTRO DO PRAZO DE GARANTIA. DOCUMENTAÇÃO: DEVEM SER APRESENTADAS AS CÓPIAS DOS REGISTROS DO EQUIPAMENTO E ACESSÓRIOS EXIGIDOS PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA - ANVISA / MINISTERIO DA SAUDE; O FORNECEDOR DEVERA ENTREGAR OS MANUAIS DE OPERAÇÃO PARA CADA EQUIPAMENTO EM PORTUGUES; DEVE SER APRESENTADO O CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES DE MANUTENCAO PREVENTIVA, CONFORME INDICAM OS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO; DEVERA SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DOS EQUIPAMENTOS COM AS NORMAS NBR-EC 60601-1 E NBR-EC 60601-2-12, CONFORME A RDC 32/2007 DA ANVISA; DEVERA SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO E CONTROLE NA LINHA DE PRODUCAO DO EQUIPAMENTO (GBPFEC) PARA OS EQUIPAMENTOS DE CLASSE DE RISCO III E IV, SEGUNDO CLASSIFICACAO DA RDC 185/2001 DA ANVISA. NO CASO DOS EQUIPAMENTOS IMPORTADOS, DEVERA SER APRESENTADO UM CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS EQUIVALENTE DO PAIS DE ORIGEM, DESDE QUE TRAZIDO DE FORMA JURAMENTADA. O FORNECEDOR DEVERA Ceder as LICENÇAS DOS SOFTWARES INSTALADOS NO EQUIPAMENTO, SE FOR O CASO. NORMALIZAÇÃO: O EQUIPAMENTO DEVE ESTAR DE ACORDO COM TODAS AS LEGISLAÇÕES E REGULAMENTOS VIGENTES QUE SE APLIQUEM A ELE. ESTA SECRETARIA PODE EXIGIR, A QUALQUER MOMENTO, SE JULGAR NECESSÁRIO, COMPROVAÇÃO DE QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ DE ACORDO COM NORMA OU LEGISLAÇÃO VIGENTE ESPECÍFICA DO EQUIPAMENTO.</p>	UND	2	2



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



12	<p>VENTILADOR, PULMONAR, MICROPROCESSADO, DE TRANSPORTE INTER E INTRA HOSPITALAR, PARA USO EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS DURANTE O TRANSPORTE. EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR FUNCIONAMENTO COM CILINDRO DE O<sub>2</sub> ACOPLADO. DEVE TER NO MÍNIMO OS SEGUINTES MODOS VENTILATORIOS: - VCV (VENTILAÇÃO COM CONTROLE DE VOLUME); - PCV (VENTILAÇÃO COM CONTROLE DE PRESSÃO); - PSV (VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTÍNUA COM PRESSÃO DE SUPORTE); - SIMV (VENTILAÇÃO MANDATORIA INTERMITENTE); - CPAP (PRESSÃO CONTÍNUA); - VENTILAÇÃO DE BACK UP PARA TODOS OS MODOS VENTILATORIOS ESPONTÂNEOS; - VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; DEVE PERMITIR O AJUSTE DOS SEGUINTES PARÂMETROS NO MÍNIMO ENTRE OS SEGUINTES INTERVALOS: - VOLUME CORRENTE ENTRE 50 E 2000ML; - FREQUÊNCIA RESPIRATORIA ENTRE 5 E 50 RPM; - AJUSTE DE FIO<sub>2</sub> ENTRE 50 E 100%; - CPAP OU PEEP DE 0 A 20 CMH<sub>2</sub>O; - TEMPO INSPIRATORIO ENTRE 0,3 E 5 SEGUNDOS; DEVE SER CAPAZ DE MONITORAR NO MÍNIMO OS SEGUINTES PARÂMETROS: - FREQUÊNCIA RESPIRATORIA; - RELAXAÇÃO I<sub>E</sub>; - CONCENTRAÇÃO MEDIDA DE O<sub>2</sub> INSPIRADO; - VOLUME CORRENTE; - VOLUME MINUTO; DEVE POSSUIR ALARME PARA NO MÍNIMO OS SEGUINTES PARÂMETROS: - ALTA FREQUÊNCIA RESPIRATORIA; - BAIXO VOLUME MINUTO; - APNEIA; - BAIXA PRESSÃO DE GÁS; - DESCONEXÃO DO SISTEMA RESPIRATORIO; - BATERIA COM CARGA BAIXA; - POSSIBILIDADE DE SILENCIAR ALARMES, COM INDICAÇÃO VISUAL DE ALARME SILENCIADO; - PRESSÃO MÁXIMA E MÍNIMA DAS VIAS AERÉAS; CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: - O EQUIPAMENTO DEVE CONTER UM TESTE INICIAL DE LIGAMENTO; - DEVE POSSUIR ALCA PARA TRANSPORTE OU DISPOSITIVO SEMELHANTE QUE PERMITA O FÁCIL TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO; - SISTEMA/DISPOSITIVO QUE PERMITA A FIXAÇÃO DO VENTILADOR A MÁSCA; - INDICADOR VISUAL DE CARGA DA BATERIA; - INDICADOR VISUAL SOBRE FONTE DE ALIMENTAÇÃO ATIVA NO MOMENTO (REDE ELÉTRICA OU BATERIA); - PESO DO EQUIPAMENTO COM BATERIA INCLUSA NO MÁXIMO 7KG; - POSSIBILIDADE DE CAPNOGRAFIA; - SISTEMA DE DISPARO DE TRIGGER COM SENSIBILIDADE POR FLUXO OU PRESSÃO; - SER DOTADO DE BATERIA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 180 MINUTOS; O PRODUTO DEVE SER ACOMPANHADO DE: - ADAPTADOR ELÉTRICO PARA FUNCIONAMENTO EM AMBULÂNCIA; - CABOS DE CONEXÃO ELÉTRICA; - SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA COMPLETO INCLUINDO: CILINDRO DE O<sub>2</sub> COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DO EQUIPAMENTO (PORTÁTIL), VÁLVULAS, MANGUEIRAS, CONECTORES, TUDO PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO; - DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO PARA AS CONFIGURAÇÕES SOLICITADAS; - 02 (DOIS) CIRCUITOS COMPLETOS COM SENSOR DE FLUXO AUTOCALIVÁVEIS PEDIÁTRICOS; - 02 (DOIS) CIRCUITOS COMPLETOS COM SENSOR DE FLUXO AUTOCALIVÁVEIS ADULTOS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA; TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA: DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDE A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. ASSISTÊNCIA TÉCNICA: DEVEM SER ASSEGURADOS OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, PRESTADA DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA, NO ESTADO DA BAHIA (A EMPRESA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA INDICADA, QUANDO NÃO FOR A PRÓPRIA FABRICANTE, DEVE TER CAPACITAÇÃO COMPROVADA PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OFERTADO E SEGUIR TODAS AS NORMAS APLICÁVEIS À ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO EQUIPAMENTO OFERTADO), MANTENDO-SE PARA ISSO A PERIODICIDADE DE ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO DE ACORDO COM O CRONOGRAMA QUE E RECOMENDADO NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO DO FABRICANTE, DENTRO DO PRAZO DE GARANTIA. TREINAMENTO: DEVE SER FORNECIDO O TREINAMENTO À EQUIPE CLÍNICA DA UNIDADE CONTEMPLADA, COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 8 HORAS. DOCUMENTAÇÃO: DEVEM SER APRESENTADAS AS CÓPIAS DOS REGISTROS DO EQUIPAMENTO E ACESSÓRIOS EXIGIDOS PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE; O FORNECEDOR DEVERÁ ENTREGAR OS MANUAIS DE OPERAÇÃO PARA CADA EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS; DEVE SER APRESENTADO O CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CONFORME INDICAM OS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO; DEVERÁ SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DOS EQUIPAMENTOS COM AS NORMAS NBR-IEC 60601-1 E NBR-IEC 60601-2-12, CONFORME A RDC 32/2007 DA ANVISA; DEVERÁ SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE NA LINHA DE PRODUÇÃO DO EQUIPAMENTO (CBPPEC) PARA OS EQUIPAMENTOS DE CLASSE DE RISCO II E IV, SEGUNDO CLASSIFICAÇÃO DA RDC 185/2001 DA ANVISA. NO CASO DOS EQUIPAMENTOS IMPORTADOS, DEVERÁ SER APRESENTADO UM CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EQUIVALENTE DO PAÍS DE ORIGEM, DESDE QUE TRADUZIDO DE FORMA JURAMENTADA. O FORNECEDOR DEVERÁ CEDER AS LICENÇAS DOS SOFTWARES INSTALADOS NO EQUIPAMENTO, SE FOR O CASO. NORMALIZAÇÃO: O EQUIPAMENTO DEVE ESTAR DE ACORDO COM TODAS AS LEGISLAÇÕES E REGULAMENTOS VIGENTES QUE SE APLIQUEM A ELE. ESTA SECRETARIA PODE EXIGIR, A QUALQUER MOMENTO, SE JULGAR NECESSÁRIO, COMPROVAÇÃO DE QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ DE ACORDO COM NORMA OU LEGISLAÇÃO VIGENTE ESPECÍFICA DO EQUIPAMENTO.</p>	UND	2	2
13	<p>ARMÁRIO, ALTO, FECHADO, EQUIPADO COM 02 PORTAS DA MESMA ALTURA DO ARMÁRIO E 3 PRATELEIRAS INTERNAS, DE ALTURA REGULÁVEL SUSTENTADAS POR PINOS EM AÇO. DIMENSÃO: 800 X 500 X 1600 MM (L X P X A), COM VARIAÇÃO +/- 5%. BASES, LATERAIS E PRATELEIRAS CONFECCIONADAS EM MDP COM ESPESURA MÍNIMA DE 18 MM, COM TAMPO SUPERIOR COM A ESPESURA DE 25 MM SOBREPONDO AS PORTAS, REVESTIDO TOTALMENTE NAS FACES INTERNA E EXTERNA COM LAMINADO MELAMÍNICO BP, NA COR ARGILA; ACABAMENTO DAS BORDAS EM PERFIL PLANO DE PVC COM APROXIMADAMENTE 2 MM DE ESPESURA NA MESMA COR DO LAMINADO. BASE EM AÇO TUBULAR COM SECCÃO MÍNIMA DE 20 X 50 MM PINTADO EM EPOXI-PO, COM TRATAMENTO ANTI-FERRUGEM, COM SAPATAS NIVELADORAS PARA AJUSTE DE NÍVEL. DOBRADILHAS METÁLICAS CONFECCIONADAS EM ZAMAK INJETADO, COM ABERTURA MÍNIMA 90° DAS PORTAS COM DISPOSITIVO DE PRESSIONAMENTO PARA MANTER AS PORTAS FECHADAS. FECHADURA COM SISTEMA DE FECHAMENTO ATRAVÉS DE CREMONA ÍTERICA, COM HASTES E GANCHO, EM LIGA DE METAL, COM 02 CHAVES DOBRÁVEIS. DOIS PUXADORES TIPO ALÇA, METÁLICOS, VERTICALMENTE NA PARTE SUPERIOR DO ARMÁRIO. O PRODUTO DEVE TER CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A NR17 E NBR DA ABNT VIGENTE OU LAUDO DE ENSAIO FEITO POR LABORATÓRIO ACREDITADO PELO INMETRO DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE, DEVENDO CONSTAR NO CERTIFICADO AS REFERÊNCIAS OU CÓDIGOS DOS PRODUTOS COTADOS. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO.</p>	UND	18	18
14	<p>BELICHE, PARA SOLTEIRO, EM PERFIS E TUBO DE AÇO GALVANIZADO, COM DIMENSÃO: 93,5 CM X 150 CM X 198 CM (L X P X A) PODENDO VARIAR +/- 10%; COM 02 CAMAS DE SOLTEIROS; DESMONTÁVEL; PESO SUPORTADO 110 KG CADA CAMA; IDEAL PARA COLCHÃO DIMENSÃO DE 188 X 88 (NÃO INCLUSO); COM KIT DE MONTAGEM E MANUAL DE INSTRUÇÃO. INFORMAÇÃO DO AÇO GALVANIZADO: PERFIS E TUBO DE AÇO 40X20, ESPESURA MÍNIMA DE 1,5 MM DA CHAPA; ESTRADO EM AÇO 20X20, ESPESURA MÍNIMA DE 0,75 MM DA CHAPA; GRADE DE PROTEÇÃO EM AÇO NA LATERAL DA CAMA SUPERIOR, TUBO DE AÇO 15X15, ESPESURA MÍNIMA DE 0,75 MM DA CHAPA; ESCADA REMOVÍVEL EM TUBO DE AÇO 20X20, ESPESURA MÍNIMA DE 0,75 MM DA CHAPA. O PRODUTO DEVE TER CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A ABNT NBR 15996-1 E 15996-2 VIGENTES, EMITIDO POR ORGANISMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRODUTOS, ACREDITADO PELO INMETRO, DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE. O CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DEVE IDENTIFICAR O PRODUTO CERTIFICADO DE FORMA SUFICIENTE PARA RELACIONAR AO PRODUTO COTADO (MODELO, MARCA, CÓDIGO, DESCRIÇÃO ETC). GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO.</p>	UND	5	5
15	<p>CADREIRA, GIRATORIA, ESPALDAR MÉDIO, SEM BRACO, ESTOFADO EM VINIL OU COURO ECOLÓGICO NA COR PRETA BASE COM 05 PAS, ESTRUTURA EM AÇO, COM TRATAMENTO DE DESENGRAXE, DECAPAGEM E FOSFATIZAÇÃO, PINTADA COM TINTA PO EPOXI, REVESTIDA COM CAPA PROTETORA EM POLIPROPILENO OU PVC; OU ESTRUTURA FABRICADA EM RESINA DE ENGENHARIA, POLIAMIDA (NYLON 6). ESTRUTURA CENTRAL EM AÇO, COM TRATAMENTO DE DESENGRAXE, DECAPAGEM E FOSFATIZAÇÃO, PINTADA COM TINTA PO EPOXI, REVESTIDA COM CAPA TELESÓPIA EM POLIPROPILENO OU PVC, ALTURA DO ASSENTO REGULÁVEL POR MECANISMO DE PISTÃO A GÁS. RODÍZIOS ESFÉRICOS DUPLOS DE GRS, COM RODAS DE DIÂMETRO MÍNIMO 48 MM, INJETADOS EM RESINA DE ENGENHARIA, POLIAMIDA (NYLON 6), EIXO VERTICAL QUE POSSIBILITA ACOPLAMENTO A BASE, COM ACABAMENTO EM POLIURETANO PU PARA PISO DURO. ENCOSTO E ASSENTO COM DIMENSÕES DO ENCOSTO 450 X 380 MM (LARGURA X ALTURA) E DO ASSENTO 450 X 450 MM (LARGURA E PROFUNDIDADE), PODENDO VARIAR EM +/- 5%; COM DESIGN ANATÔMICO DE FORMA A PERMITIR A ACOMODACÃO DAS REGIÕES DORSAL E LOMBAR, SEPARADOS E INTERLIGADOS POR ESTRUTURA EM AÇO, COM TRATAMENTO DE DESENGRAXE, DECAPAGEM E FOSFATIZAÇÃO, PINTADA COM TINTA PO EPOXI, REVESTIMENTO EM VINIL OU COURO ECOLÓGICO NA COR PRETA, COM RESISTÊNCIA A AÇÃO DA LUZ, FRICÇÃO E RASGOS. ESTRUTURADO ASSENTO E ENCOSTO EM MADEIRA MULTILAMINADA DE ALTA RESISTÊNCIA, INDEFORMÁVEL E MOLDADEA OU RESINA DE POLIÉSTER OU EM POLIPROPILENO, COM ESPESURA MÍNIMA DE 10MM. ESTOFAMENTO EM ESPUMA DE POLIURETANO FLEXÍVEL, COM DENSIDADE DE 40 A 50 KG/M3 NO ASSENTO, MOLDADEA ANATÔMICAMENTE COM ESPESURA MÍNIMA DE 40 MM NO ENCOSTO E NO ASSENTO. CAPA POSTERIOR COM BORDA DE PROTEÇÃO, EM FORMATO TIPO CONCHA EM POLIPROPILENO TEXTURIZADO, QUE DISPENSA O USO DE PERFIL DE PVC. REGULAGEM INDEPENDENTE DE INCLINAÇÃO DO ENCOSTO, PERMITINDO LIVRE FLUTUAÇÃO OU SEU TRAVAMENTO NA POSIÇÃO DESEJADA. MECANISMO CONJUNTO DE INCLINAÇÃO DO ASSENTO E ENCOSTO, PERMITINDO LIVRE FLUTUAÇÃO OU SEU TRAVAMENTO NA POSIÇÃO DESEJADA. TODOS OS MECANISMOS DE REGULAGEM DEVEM PERMITIR SEU ACOPLAMENTO PELO USUÁRIO QUANDO SENTADO. O PRODUTO DEVE TER CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DO ITEM COM A NORMA ABNT NBR 13962 VIGENTE, EMITIDO POR LABORATÓRIO ACREDITADO PELO INMETRO DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE, DEVENDO CONSTAR NO CERTIFICADO OS ENSAIOS CONTENDO AS REFERÊNCIAS OU CÓDIGOS DOS PRODUTOS COTADOS. DEVENDO APRESENTAR TAMBÉM O LAUDO DE ERGONOMIA COM A NR17. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO.</p>	UND	20	20
16	<p>MESA, DE REÚNIO REDONDA, DIMENSÕES 1200 MM X 740 MM (DIÂMETRO X ALTURA), PODENDO VARIAR EM +/- 5%. TAMPO SUPERIOR, CONFECCIONADO EM MDP COM ESPESURA MÍNIMA DE 25 MM, REVESTIDA EM AMBAS AS FACES COM LAMINADO MELAMÍNICO TEXTURIZADO NA COR ARGILA, BORDA EM PVC EM TODO O PERÍMETRO, NA MESMA COR DO LAMINADO, COM NO MÍNIMO 2,0 MM. BASE DE SUSTENTACÃO SUPERIOR, SOB O TAMPO, CONTENDO 04 HASTES, EM AÇO DE SECCÃO RETANGULAR, COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 25 X 20 MM, CADA UMA COM O COMPRIMENTO MÍNIMO DE 350 MM. BASE DE SUSTENTACÃO INFERIOR, EM AÇO GALVANIZADO, COM 05 PES (MODELO DE SECAO ELÍPTICA OU RETANGULAR), OU COM 04 PES, PARA O MODELO OBLONGO. DIMENSÕES MÍNIMAS DAS BASES PARA TODOS OS MODELOS, 45 MM X 10 MM (L X A), COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 450 MM. DEVERÁ CONTER, NOS PES, SAPATAS NIVELADORAS COM REGULAGEM DE ALTURA CONFECCIONADAS EM TERMOPLÁSTICO OU NYLON, ENCAIXADA E FIXADA NA BASE ATRAVÉS DE PARAFUSOS. A ESTRUTURA METÁLICA DEVERÁ TER TODAS AS JUNÇÕES EM SOLDAS, PINTADO EM EPOXI-PO COR ARGILA, COM TRATAMENTO ANTI-FERRUGEM, ELEMENTOS DE FIXAÇÃO ATRAVÉS DE PARAFUSOS E PORCAS DE AÇO ZINCADO, EMBUTIDO NA ESTRUTURA QUE POSSIBILITE A DESMONTAGEM E MONTAGEM SEM DANIFICAR. A ESTRUTURA DE SUSTENTACÃO CENTRAL, NA VERTICAL, DEVERÁ SER COMPOSTA DE AÇO GALVANIZADO, COM DIÂMETRO MÍNIMO DE 75 MM. O PRODUTO DEVE TER CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A ABNT NBR 13966 VIGENTE, EMITIDO POR ORGANISMO DE CERTIFICAÇÃO DE PRODUTOS, ACREDITADO PELO INMETRO, DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE. ALEM DISSO, DEVERÁ CONSTAR NO CERTIFICADO DE CONFORMIDADE AS REFERÊNCIAS OU CÓDIGOS DOS PRODUTOS COTADOS. GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO.</p>	UND	1	1
17	<p>MESA, DE TRABALHO, COM TAMPO EM SUPERFÍCIE LINEAR CONFECCIONADO EM MDP COM ESPESURA MÍNIMA DE 25 MM, REVESTIDA (EM AMBAS AS FACES) EM LAMINADO MELAMÍNICO BP ARGILA COM CANTOS RETOS, TENDO 02 RECORTES CIRCULARES NAS EXTREMIDADES DA SUPERFÍCIE PARA PASSAGEM DE FIAÇÃO, COM ACABAMENTO E TAMPA EM POLIESTIRENO OU ABS; BORDA EM PVC EXTRUDADO, NA COR DO LAMINADO COM RAO DE CONTATO COM O USUÁRIO COM NO MÍNIMO 2,5 MM, ATENDENDO AS NORMAS DA ABNT VIGENTES. O TAMPO DEVE SER PARAFUSADO NA ESTRUTURA METÁLICA POR MEIO DE BUCHAS METÁLICAS DE MANEIRA QUE TODOS OS CONJUNTOS POSSAM SER MONTADOS E DESMONTADOS SEM CAUSAR DANOS À ESTABILIDADE DA MESMA. DIMENSÃO: 1200 X 800 X 740 MM (L X P X A) PODENDO TER VARIAÇÃO DE +/- 5% APENAS NO COMPRIMENTO. CANALETA DE FIAÇÃO HORIZONTAL, FIXADA SOB O TAMPO, CONFECCIONADA EM AÇO COM TRATAMENTO FOSFATIZADO E PINTURA ELETROSTÁTICA NA COR DA ESTRUTURA METÁLICA, COM PASSAGEM PARA FIAÇÃO. PAINEL FRONTAL EM CHAPA DE MDP, REVESTIDA (EM AMBAS AS FACES) EM LAMINADO MELAMÍNICO ARGILA COM BORDA EM PVC EXTRUDADO NA COR DO LAMINADO; ESPESURA MÍNIMA DE 18 MM. PES LATERAIS, A SEREM FIXADOS SOB O TAMPO, COMPOSTOS DE ESTRUTURA CENTRAL VERTICAL (COLUMNA) COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 140 MM X 25 MM (L X E), EM CHAPA DE AÇO SAE 1010 / SAE 1020, COM ESPESURA MÍNIMA DE 1,20 MM, POSSUINDO TAMPA VERTICAL REMOVÍVEL, FORMANDO UMA CALHA INTERNA PARA PASSAGEM DE FIAÇÃO. BASE DE SUSTENTACÃO INFERIOR DOS PES EM AÇO, DE SECAO ELÍPTICA OU OBLONGO OU RETANGULAR, COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 45 MM X 20 MM, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 420 MM E ESPESURA MÍNIMA DE 1,50 MM, COM ACABAMENTO NA MESMA COR DA ESTRUTURA E 02 SAPATAS REGULADORAS DE NÍVEL. BASE DE SUSTENTACÃO SUPERIOR DOS PES, SOB O TAMPO, EM AÇO DE SECAO RETANGULAR COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 30 X 20 MM, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 390 MM E ESPESURA MÍNIMA DE 0,95 MM, COM MECANISMO PARA FIXAÇÃO DO TAMPO ATRAVÉS DE PARAFUSO E PORCA DE AÇO ZINCADO EMBUTIDO NA ESTRUTURA. A ESTRUTURA METÁLICA DEVERÁ TER TODAS AS JUNÇÕES EM SOLDAS PELO SISTEMA MIG; TRATADOS POR BANHO DE DESENGRAXAMENTO, DECAPAGEM E FOSFATIZAÇÃO; APLICADA PINTURA EPOXI EM PO PELO PROCESSO DE DEPOSIÇÃO ELETROSTÁTICA COM POLIMERIZAÇÃO EM ESTUFA. A COR DA ESTRUTURA METÁLICA SERÁ INFORMADA PELA UNIDADE CONTRATANTE. O PRODUTO DEVE ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NR17 COMPROVADO ATRAVÉS DE LAUDO DE ERGONOMIA, E NORMAS ABNT VIGENTES E ATRAVÉS DE CERTIFICADO DE CONFORMIDADE DE PRODUTO, DEVENDO CONSTAR NO CERTIFICADO AS REFERÊNCIAS OU CÓDIGOS DOS PRODUTOS COTADOS. GARANTIA MÍNIMA DE 5 ANOS. ITEM PARA ENTREGAR NO INTERIOR DA BAHIA.</p>	UND	14	14



Prefeitura Municipal de Mata de São João  
Rua Luiz Antonio Garcez, nº140 - Mata de São João-BA  
Tel.: (71)3635-1310 Fax: 3635-1293-[www.matadesaojoao.ba.gov.br](http://www.matadesaojoao.ba.gov.br)





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



18	MESA, DE TRABALHO, COM TAMPO EM SUPERFÍCIE ÚNICA EM L DE FORMATO SINUOSO, CONFECCIONADA EM MDP COM ESPESURA MÍNIMA DE 25 MM, REVESTIDA (EM AMBAS AS FACES) EM LAMINADO MELAMÍNICO BP ARGILA COM CANTOS RETOS, TENDO 03 RECORTE CIRCULARES NAS EXTREMIDADES DA SUPERFÍCIE PARA PASSAGEM DE FIAÇÃO, COM ACABAMENTO E TAMPA EM POLIESTIRENO OU ABS; BORDA EM PVC EXTRUDADO, NA COR DO LAMINADO COM RAO DE CONTATO COM O USUÁRIO COM NO MÍNIMO 2,5 MM, ATENDENDO AS NORMAS DA ABNT VIGENTES. O TAMPO DEVE SER PARAFUSADO NA ESTRUTURA METÁLICA POR MEIO DE BUCHAS METÁLICAS DE MANEIRA QUE TODOS OS CONJUNTOS POSSAM SER MONTADOS E DESMONTADOS SEM CAUSAR DANOS A ESTABILIDADE DA MESMA. DIMENSÃO: 1350 X 600 X 740 MM (L X P X A) PODENDO TER VARIAÇÃO DE +/- 5% APENAS NO COMPRIMENTO. CANALETAS DE FIAÇÃO HORIZONTAL, FIXADA SOB O TAMPO, CONFECCIONADA EM AÇO COM TRATAMENTO FOSFATIZADO E PINTURA ELETROSTÁTICA NA COR DA ESTRUTURA METÁLICA, COM PASSAGEM PARA FIAÇÃO. PAINÉIS FRONTAL EM CHAPA DE MDP, REVESTIDA (EM AMBAS AS FACES) EM LAMINADO MELAMÍNICO ARGILA COM BORDA EM PVC EXTRUDADO NA COR DO LAMINADO; ESPESURA MÍNIMA DE 18 MM. PÉS LATERAIS, A SEREM FIXADOS SOB O TAMPO, COMPOSTOS DE ESTRUTURA CENTRAL VERTICAL (COLUNA) COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 140 MM X 25 MM (L X E), EM CHAPA DE AÇO SAE 1010 / SAE 1020, COM ESPESURA MÍNIMA DE 1,20 MM, POSSUINDO TAMPA VERTICAL REMOVÍVEL, FORMANDO UMA CALHA INTERNA PARA PASSAGEM DE FIAÇÃO. PE CENTRAL VERTICAL, EM AÇO, COM TRATAMENTO FOSFATIZADO E PINTURA ELETROSTÁTICA, A COR DA ESTRUTURA METÁLICA SERÁ INFORMADA PELA UNIDADE CONTRATANTE, COM SAPATA REGULADORA DE NÍVEL, COM REGULAGEM MÁXIMA NA ALTURA DE 10MM. BASE DE SUSTENTAÇÃO INFERIOR DOS PÉS EM AÇO, DE SEÇÃO ELÍPTICA OU OBLONGO OU RETANGULAR, COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 45 MM X 20 MM, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 420 MM E ESPESURA MÍNIMA DE 1,50 MM, COM ACABAMENTO NA MESMA COR DA ESTRUTURA E 02 SAPATAS REGULADORAS DE NÍVEL. BASE DE SUSTENTAÇÃO SUPERIOR DOS PÉS, SOB O TAMPO, EM AÇO DE SEÇÃO RETANGULAR COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 30 X 20 MM, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 390 MM E ESPESURA MÍNIMA DE 0,95 MM, COM MECANISMO PARA FIXAÇÃO DO TAMPO ATRAVÉS DE PARAFUSO E PORCA DE AÇO ZINCADO EMBUTIDO NA ESTRUTURA. A ESTRUTURA METÁLICA DEVERÁ TER TODAS AS JUNTAS EM SOLDAS PELO SISTEMA MIG, TRATADOS POR BANHO DE DESENGRAXAMENTO, DECAPAGEM E FOSFATIZAÇÃO, APLICADA PINTURA EPOXI EM PO PELO PROCESSO DE DEPOSIÇÃO ELETROSTÁTICA COM POLIMERIZAÇÃO EM ESTUFA. A COR DA ESTRUTURA METÁLICA SERÁ INFORMADA PELA UNIDADE CONTRATANTE.	UND	2	2
19	ESTANTE, EXPOSITORA PARA LIVROS E REVISTAS, EM AÇO, COM 05 (CINCO) PRATELEIRAS, PINTADA NA COR PADRÃO DA UNIDADE, DIMENSÕES MÍNIMAS DE 1980 MM X 965 MM X 330 MM (A X L X P), PINTURA EPOXI PADRÃO CONFECCIONADA EM CHAPA DE AÇO DE BAIXO TEOR DE CARBONO SEM ARESTAS CORTANTES E REBARBAS COM ACABAMENTO PELO SISTEMA DE TRATAMENTO QUÍMICO DA CHAPA ANTI FERRUGINOSO E FOSFATIZANTE E PINTURA ATRAVÉS DE SISTEMA ELETROSTÁTICO A PO COM CAMADA MÍNIMA DE TINTA DE 70 MICRAS, CHAPA PRATELEIRA #24 CAPACIDADE DE CARGA P PRATELEIRA 55KG.	UND	10	10
20	PURIFICADOR, DE ÁGUA GELADA E TEMPERATURA AMBIENTE, PARA INSTALAÇÃO EM PAREDES E OU BANCADAS, COM COMPRESSOR TENSÃO BIVOLT, DIMENSÕES MÍNIMAS DE 40 X 30 X 35,6 CM A X L X P INCLUINDO COMPARTIMENTO DE COPO, LOCAL PARA RETENÇÃO DE ÁGUA, TORNEIRAS EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL, CAPACIDADE MÍNIMA DE 3,5 LITROS/HORAS, SISTEMA DE FILTRAGEM, PORTARIA INMETRO VIGENTE, GARANTIA MÍNIMA DE FABRICANTE DE 01 (UM) ANO.	UND	5	5
21	MESA IMPRESSORA E COMPUTADOR	UND	4	4
22	TV LCD 42"	UND	2	2
23	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA, TIPO PLATAFORMA, ELETRÔNICA, CAPACIDADE MÁXIMA NÃO INFERIOR A 300 KG. CARACTERÍSTICAS: PARA MEDIÇÃO DE PESO E ALTURA DE PESSOAS; DIVISÃO/RESOLUÇÃO DE 100G; VISOR DISPLAY LCD OU LED COM NO MÍNIMO 6 DÍGITOS; ESTRUTURA EM AÇO SAE 1020; REGUA ANTROPOMÉTRICA QUE MEDE ATÉ 2040 MM DE 5 EM 5 MM; COM PISO EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE, COM PÉS DE BORRACHA REGULÁVEIS; TENSÃO: BIVOLT. O INSTRUMENTO DE PESAGEM NÃO AUTOMÁTICA DEVERÁ CONTER O MODELO APROVADO PELO INMETRO E ETIQUETA DE VERIFICAÇÃO NÍCIA APOSTO NA BALANÇA CONTENDO LOGO DO INMETRO. EMBALAGEM: AS SEQUITES INFORMACOES DEVERAO SER IMPRESSAS E/OU CARIMBADAS PELO FABRICANTE (LEGIVEL E INDELEVE), DIRETAMENTE NA EMBALAGEM EM QUE O PRODUTO ESTA ACONDICIONADO: NOME/CNPJ DO FABRICANTE, NOME DO PRODUTO, MARCA, ENDEREÇO E/OU TELEFONE DE CONTATO, GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO E MANUAL DE INSTRUÇÕES. O PRODUTO DEVERÁ ATENDER A PORTARIA(S) DO INMETRO VIGENTE(S).	UND	2	2
24	AUTOCLAVE, HOSPITALAR, HORIZONTAL, DE BARRERA OPERACIONAL, SEPARANDO ÁREA NÃO ESTÉRIL DE UMA ÁREA LÍMPIDA, COM COMANDO MICROPROCESSADO, COM REMOÇÃO DE AR POR BOMBA DE VÁCUO DUPO ESTAGIO, COM GERADOR ELÉTRICO DE VAPOR INCORPORADO, EQUIPAMENTO ESTERILIZADOR HORIZONTAL PARA ESTERILIZAÇÃO POR VAPOR SATURADO A ALTA TEMPERATURA SOB PRESSÃO COM 100% DE UMIDADE RELATIVA. PARA ESTERILIZAÇÃO DE ARTIGOS ODONTOLÓGICOS, POROSOS, LÍQUIDOS, INSTRUMENTAIS TERMO RESISTENTES EMPACOTADOS OU NÃO, COM CAPACIDADE MÍNIMA DA CAMARA INTERNA DE 100 LITROS. COM AS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: CAMARA: CONSTRUÍDA COM DUPLA CAMARA; CAMARA INTERNA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 316L OU QUALIDADE SUPERIOR, DE PELO MENOS 6MM; CAMARA EXTERNA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 316L OU QUALIDADE SUPERIOR; ISOLAMENTO TÉRMICO EM FIBRA MINERAL OU LA DE ROCHA E REVESTIMENTO EXTERNO EM TODA A SUA EXTENSÃO EM AÇO INOXIDÁVEL; SUPERFÍCIE DA CAMARA INTERNA COM POLIMENTO PADRÃO SANITÁRIO; CAMARA INTERNA COM UMA ENTRADA INDEPENDENTE COM UMA POLEGADA DE DIÂMETRO QUE PERMITA ALOJAMENTO DE SENSORES DE QUALIFICAÇÃO. TODAS AS TUBULAÇÕES E CONEXÕES DO EQUIPAMENTO EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 316 OU QUALIDADE SUPERIOR PORTA(S); O EQUIPAMENTO DEVERÁ POSSUIR PORTA DUPLA, TIPO GUILHOTINA, COM ABERTURA E FECHAMENTO AUTOMÁTICO POR ELEVACAO VERTICAL, ATRAVÉS DE SISTEMA PNEUMÁTICO, DOTADA DE SISTEMA DE SEGURANÇA ANTIEMAGNETISMO MECÂNICO E ELETRÔNICO. DEVE POSSUIR SISTEMA MECÂNICO QUE GARANTA EM CASO DE FALHAS DO SISTEMA ELETRÔNICO A IMPOSSIBILIDADE DE ABERTURA DA PORTA QUANDO AINDA EXISTA PRESSÃO POSITIVA DENTRO DA CAMARA INTERNA. A PORTA DEVERÁ SER CONFECCIONADA NAS PAREDES EXTERNAS EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304, OU QUALIDADE SUPERIOR, PAREDES INTERNAS EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 316L OU QUALIDADE SUPERIOR. O SISTEMA DE VEDAÇÃO DA PORTA DEVERÁ SER REALIZADO ATRAVÉS DE GUARNICÃO DE SILICONE PRESSURIZADA POR AR COMPRIMIDO. ACESSÓRIOS: 02(DOIS) RACKS PARA ACOMODACAO DE CARGA DENTRO DA CAMARA DE ESTERILIZACAO, CONSTRUÍDOS EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 316 OU QUALIDADE SUPERIOR COM ACABAMENTO SANITÁRIO; 03(TRES) CARROS PARA TRANSPORTE DO RACK, CONSTRUÍDOS EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU QUALIDADE SUPERIOR, COM PUXADOR DE MOVIMENTACAO PROTEGIDO DO CALOR, QUATRO RODÍZIOS, SENDO DOIS COM FREIOS. CESTOS ARAMADOS EM AÇO INOXIDÁVEL EM AISI 316 EM QUANTIDADE NECESSÁRIA QUE PERMITA REALIZACAO DE DOIS CARREGAMENTOS COMPLETOS DE ACORDO COM A CAPACIDADE DE CARGA DO EQUIPAMENTO. DEMAIS ACESSÓRIOS: FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO CONSIDERANDO A SUA FUNCIONALIDADE. SISTEMA PURIFICADOR DE ÁGUA: POR OSMOSE REVERSA COM CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS A APRESENTAR: PRODUÇÃO COMPATIVEL COM O CONSUMO DA AUTOCLAVE; RESERVATÓRIO COM SISTEMA DE CONTROLE DE NÍVEL; PRE-FILTRO PARA SEDIMENTOS; FILTRO DE CARVÃO ATIVADO; POS-FILTRO; MEMBRANA DE OSMOSE REVERSA; SISTEMA AUTOMÁTICO DE FUNCIONAMENTO; SISTEMA AUTOMÁTICO DE PROTEÇÃO CONTRA FALTA DE ÁGUA. IMPRESSORA: ACOPLADA E RELATÓRIO DE IMPRESSÃO QUE CONSTE VALORES DE: TEMPO DE OPERACAO; CICLOS; FASES DE CICLOS; TEMPERATURAS; PRESSOES; DATA E HORA DO CICLO; FALHAS NO PROCESSO; INTERRUPCAO DO CICLO. SISTEMA DE GERACAO DE VAPOR: GERADOR DE VAPOR ELÉTRICO, MONTADO DENTRO DO GABINETE DA AUTOCLAVE, CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL OU SUPERIOR. DEVERÁ SER PROVIDA DE PROTEÇÃO ELÉTRICA ATRAVÉS DE DISJUNTORES DIFERENCIAIS RESIDUAIS "DR". ABASTECIMENTO DE ÁGUA AUTOMÁTICO ATRAVÉS DE BOMBA CENTRÍFUGA, RESISTÊNCIAS ELÉTRICAS BLINDADAS EM AÇO INOXIDÁVEL 316L OU SUPERIOR. EQUIPADO COM MANÓMETRO E VÁLVULA DE SEGURANÇA EM AÇO INOXIDÁVEL AJUSTADA E LACRADA COM ALAVANCA E COM ACIONAMENTO POR GATILHO. A PRODUÇÃO DO VAPOR DEVE SER COMPATIVEL COM O VOLUME DA CAMARA E DEVERÁ SER CAPAZ DE REALIZAR O AQUECIMENTO DO EQUIPAMENTO EM NO MÁXIMO 30 MINUTOS, PARTINDO DA TEMPERATURA AMBIENTE ATÉ A TEMPERATURA PRÓPRIA PARA ESTERILIZAÇÃO. O GERADOR DE VAPOR DEVE FICAR DENTRO DO GABINETE DA AUTOCLAVE COM POSICIONAMENTO QUE PERMITA FACIL INTERVENÇÃO DE MANUTENÇÃO PRINCIPALMENTE NAS RESISTÊNCIAS ELÉTRICAS E VÁLVULAS DE SEGURANÇA. DEVERÁ TER DISPOSITIVO DE SEGURANÇA PARA AS RESISTÊNCIAS ELÉTRICAS, ATRAVÉS DE TERMOSTATO OU OUTRO DISPOSITIVO QUE ATUE EM CASO DE SOBREAQUECIMENTO. VÁLVULAS DE COMANDO: CONFECCIONADAS EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 316L OU QUALIDADE SUPERIOR. DEVERÃO SER INDEPENDENTES E DE ACIONAMENTO PNEUMÁTICO TIPO PISTÃO. COMANDO: COMANDO AUTOMÁTICO, MICROPROCESSADO, COM PROGRAMAÇÃO FLEXÍVEL, COMPOSTO DE: UNIDADE DE CONTROLE E MICROPROCESSADA; SISTEMA DE CONTROLE DE PRESSÃO DA CAMARA EXTERNA POR TRANSDUTOR DE PRESSÃO; SISTEMA DE CONTROLE DE PRESSÃO/VÁCUO NA CAMARA INTERNA POR TRANSDUTOR DE PRESSÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 316L COM COMPENSAÇÃO ELETRÔNICA DE TEMPERATURA; SISTEMA DE CONTROLE ELETRÔNICO DE TEMPERATURA NA CAMARA INTERNA, ATRAVÉS DE SENSOR POR TECNOLOGIA DE TERMORRESISTÊNCIA TIPO PLATINA, PT100 CLASSE A. O SISTEMA DE INDICAÇÃO DE TEMPERATURA DA CAMARA INTERNA DEVERÁ SER DIGITAL COM INDICAÇÃO DE TEMPERATURA EM GRAUS CELSIUS. O COMANDO DEVERÁ SER ACIONADO POR DISPLAY COM TELA TOUCH SCREEN, DO TIPO COLORIDA, PARA VISUALIZAÇÃO DOS PARÂMETROS DO CICLO A SER EFETUADO, DA PROGRAMAÇÃO DOS PARÂMETROS DO CICLO A SER PROCESSADO E DA OPERACAO EM PROCESSO. O COMANDO DEVE PERMITIR AS OPERACOES: POSSIBILIDADE DE SENHA INDIVIDUAL PARA O OPERADOR, ESCOLHA DO CICLO DE TRABALHO PARA ESTERILIZAÇÃO DE LÍQUIDOS, INSTRUMENTAIS, BORRACHA, TECIDO, VIDRARIAS, CONTAINERS, TESTE DE HERMETICIDADE ENTRE OUTROS, ALEM DE PERMITIR O AJUSTE DA TEMPERATURA DE TRABALHO COM FAIXA MÍNIMA DE ABRANGENCIA VARIANDO DE 105°C A 134°C E DO TEMPO DE ESTERILIZACAO. PROGRAMAÇÃO MÍNIMA DOS PARÂMETROS DO CICLO DE ESTERILIZACAO: TEMPO DE ESTERILIZACAO; TEMPERATURA DE ESTERILIZACAO; TEMPO DE SECAGEM; PRESSÃO DA CAMARA E NÚMERO DE PULSOS; DISPOSITIVO PARA DISPARAR O CICLO. O COMANDO DEVERÁ TER PELO MENOS AS SEQUITES INDICACOES LUMINOSAS E SONORAS: INDICAÇÃO LUMINOSA DE EQUIPAMENTO EM OPERACAO; INDICAÇÃO LUMINOSA E SONORA DE FIM DE CICLO; INDICAÇÃO LUMINOSA E SONORA DE FALHA DE SISTEMA. TIPOS DE CICLO: CICLOS DE ESTERILIZACAO PARA USO GERAL, RECOMENDADOS, ESPECIALMENTE PARA MATERIAIS TEXTIS E OUTROS MATERIAIS DE PONTOS CRITICOS DE PENETRAÇÃO A VAPOR. DEVE POSSUIR NO MÍNIMO 06 CICLOS ABERTOS E 09 CICLOS PROGRAMADOS NAS TEMPERATURAS SOLICITADAS, DE 105°C A 134°C. CICLO PRE PROGRAMADOS: CICLO PARA VERIFICAÇÃO DA HERMETICIDADE DO SISTEMA; PROGRAMA DE CICLO PARA PRÓTIOS; PROGRAMA DE CICLO PARA BOWIE DICK; PROGRAMA DE CICLO PARA CICLO FLASH. CICLO DE TRABALHO: PROGRAMA DE CICLO PARA TEXTIS; PROGRAMA DE CICLO PARA INSTRUMENTAL; PROGRAMA DE CICLO PARA VIDRARIA; PROGRAMA DE CICLO PARA LÍQUIDOS; PROGRAMA DE CICLO PARA BORRACHAS. O CICLO DISPONIBILIZADO EM MEMÓRIA DEVERÁ POSSUIR AS SEQUITES CARACTERÍSTICAS FUNCIONAIS: 1º PULSO DE VÁCUO; 1ª ENTRADA DE VAPOR; 2º PULSO DE VÁCUO; 2ª ENTRADA DE VAPOR; 3º PULSO DE VÁCUO; ESTERILIZACAO. ENTRADA DE VAPOR PARA ESTERILIZACAO; DESCARGA RÁPIDA PARA SECAGEM; SECAGEM; AERACAO COM AR ESTÉRIL; FINAL DO CICLO. SISTEMA DE VÁCUO: BOMBA DE VÁCUO DE DUPLA ESTAGIO, COM SELO DE ANEL LÍQUIDO (ÁGUA), MONTADO DENTRO DO GABINETE DA AUTOCLAVE. CAPACIDADE PARA ATINGIR NO MÍNIMO 55MMHG DE PRESSÃO DE VÁCUO, COM TEMPERATURA DE ÁGUA A 25°C. SISTEMA DE SEGURANÇA: VÁLVULAS DE SEGURANÇA EM AÇO INOXIDÁVEL AJUSTADAS E LACRADAS, COM ALAVANCA E COM ACIONAMENTO POR GATILHO, PARA AS CAMARAS DE ESTERILIZACAO E GERADOR DE VAPOR. O COMANDO DA AUTOCLAVE DEVERÁ PROPORCIONAR AS SEQUITES CONDICÕES MÍNIMAS DE SEGURANÇA: NÃO HAVERA PARTIDA DO CICLO OU ENTRADA DE VAPOR NA CAMARA INTERNA CASO A PORTA NÃO ESTEJA TOTALMENTE FECHADA; IMPOSSIBILIDADE DE ABERTURA DA PORTA APÓS O INÍCIO DO CICLO; IMPOSSIBILIDADE DE ABERTURA DA PORTA QUANDO	UND	1	1
25	PISTOLA, DE LIMPEZA DE INSTRUMENTAIS, AUTOCLAVÁVEL, CORPO E GATILHO CONFECCIONADA EM ALUMÍNIO, COM MANGUEIRA EM FIBRA ACRÍLICA, MALHA INTERNA EM NYLON, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO E ABRACADEIRAS PARA USO COM AR COMPRIMIDO/REDE DE ÁGUA, REGULAGEM DE FLUXO, NO MÍNIMO 06 ADAPTADORES PARA DIFERENTES TAMANHOS DE LUMENS. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. DEVEM SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; DEVEM SER ENTREGUES OS MANUAIS DE OPERACAO, EM PORTUGUES, ALIMENTACAO ELÉTRICA TENSÃO DE ALIMENTACAO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDE A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERACAO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTA OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDICÕES DE NORMALIDADE.	UND	2	2
26	BANQUETA, USO HOSPITALAR, GIRATORIA, EM AÇO INOXIDÁVEL, COM ALTURA REGULÁVEL A GAS, ESTOFADO REVESTIDO EM COURVIN NA COR PADRÃO DA UNIDADE. ESTRUTURA TUBULAR, COM APOIO PARA OS PÉS.	UND	10	10
27	BERCO, HOSPITALAR, GRADES MOVEIS EM AÇO INOXIDÁVEL, ESTRUTURA TUBULAR CONFECCIONADA EM AÇO REVESTIDO COM PINTURA ELETROSTÁTICA A PO E TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, ESTRADO EM CHAPA DE AÇO REVESTIDO COM PINTURA ELETROSTÁTICA A PO E TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO. DEVE VIR ACOMPANHADO DE COLCHÃO, DENSIDADE D28, COM REVESTIMENTO DE MATERIAL ATÓXICO, COM MEDIDAS COMPATIVAS COM AS DIMENSÕES DO BERCO, E SUPORTE DE SORO CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL. DIMENSÕES MÍNIMAS DO BERCO: 130 CM DE COMPRIMENTO, 60 CM DE ALTURA E 60 CM DE LARGURA. COPIA DO REGISTRO ANVISA DEVE SER APRESENTADA COPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA - ANVISA / MINISTERIO DA SAUDE OU COMPROVACAO DE QUE O MESMO É ISENTO DE REGISTRO/CADEASTRO. NORMALIZACAO: O EQUIPAMENTO DEVE ESTAR DE ACORDO COM TODAS AS LEGISLACOES E REGULAMENTOS VIGENTES QUE SE APLICAM A ELE. ESTA SECRETARIA PODE EXIGIR, A QUALQUER MOMENTO, SE JULGAR NECESSARIO, COMPROVACAO DE QUE O EQUIPAMENTO ESTA DE ACORDO COM NORMA OU LEGISLACAO VIGENTE ESPECIFICA DO EQUIPAMENTO.	UND	2	2



Prefeitura Municipal de Mata de São João  
Rua Luiz Antonio Garcez, nº140 - Mata de São João-BA  
Tel.: (71)3635-1310 Fax: 3635-1293-[www.matadesaojoao.ba.gov.br](http://www.matadesaojoao.ba.gov.br)





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



28	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA: CABECEIRA E PESSEIRA, ESTRUTURA NAS LATERAIS EM MATERIAL INJETADO EM POLIURETANO, CHASSI BASE CONSTITUÍDA EM PERFIS DE TUBO DE AÇO RETANGULAR, COM PÉS RECUADOS TOTALMENTE REVESTIDO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, ESTRADO; CONSTRUÍDA EM CHAPA DE AÇO PERFILADOS EM U, ARTICULADO EM 4 SECCÕES COM ESTRUTURA RÍGIDA EM CHAPA DE AÇO; MOTORES: PROMOVEM MOVIMENTOS FAWLER, SEMI-FAWLER, TRENDLEMBURG, COMANDADOS POR DOIS MOTORES, DOTADOS DE FIM DE CURSO, PARA PROTEÇÃO, BLINDADOS, TENSÃO PRINCIPAL 110/220 VOLTS; GRADES LATERAIS: DOIS PARES DE GRADES LATERAIS SENDO UM PAR NO DORSO E UM PAR NA PERNAL DE ATUAÇÃO, INDEPENDENTE, INJETADA EM POLIURETANO FIXADAS A CAMA, COM SISTEMA RETRÁTIL, PERMITINDO QUE FIQUEM ACIMA E ABAIXO DA CAMA, EXECUTA O MOVIMENTO DE ELEVACAO TRENDLEMBURG E PRO CLIVE; CONTROLE DIGITAL COM TECLADO DE MEMBRANA BLINDADOS; 02 CONTROLES DIGITAIS LOCALIZADOS NAS 02 GRADES LATERAIS EXISTENTES NO DORSO DA CAMA OU TELA DE COMANDOS DIGITAIS, COM ACIONAMENTO INTERNO E EXTERNO; PARA -CHOQUE: DE BORRACHA NOS 04 CANTOS DA CAMA PARA PROTEÇÃO DE PAREDE; RODÍZIOS COM BANDA DE ROLAGEM CONDUTIVA DE POLIURETANO, COM SISTEMA DE MOVIMENTO/FREIO ACIONADO POR UM ÚNICO PEDAL, COLOCADO EM DOIS LADOS DE BASE DA CAMA, PERMITINDO O MOVIMENTO LIVRE DOS QUATRO RODÍZIOS EM TODAS AS DIREÇÕES; CAPACIDADE CARGA MÁXIMA PERMITIDA: MÍNIMO 200 KG; ACABAMENTO EM PINTURA EPOXI, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO COM ACESSÓRIOS INCLuíDOS: 01 COLCHAO COM DENSIDADE COMPATÍVEL COM O PESO, REVESTIMENTO IMPERMEÁVEL, SOLDADO ELETRONICAMENTE COM RESPIRO E HIGIENIZACÃO;	UND	9	9
29	CAMA, MEDIA, FAWLER, PEDIÁTRICA, ELÉTRICA, COM ESTRUTURA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: A ESTRUTURA DA CAMA DEVE SER DE AÇO INOXIDÁVEL AISI 304; POSSUIR LEITO ARTICULADO, POSSIBILITANDO NO MÍNIMO AS SEGUINTES MOVIMENTAÇÕES ELETROMOTORIZADAS: FAWLER, SEMI-FAWLER, TRENDLEMBURG, SENTADO, FLEXÃO DE PERNAS; CABECEIRA E PESSEIRA REMOVÍVEIS; COM ACABAMENTO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU OUTRO DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO (CABECEIRA E PESSEIRA NÃO DEVEM SER DE MDF OU OUTRO TIPO DE MADEIRA); GRADES LATERAIS EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 POR TODA A EXTENSÃO DO LEITO, COM FUNÇÃO DE ABAIXAR; DISPOR DE SUPORTE PARA SORO, E PARA CHOQUES ENVOLTA DE TODA CAMA; SER DOTADA DE RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS, COM FREIO EM PELO MENOS 2 RODAS; DEVE TER AS SEGUINTES DIMENSÕES INTERNAS MÍNIMAS: 1500 MM DE COMPRIMENTO, 640 MM DE LARGURA, 680 MM DE ALTURA; TER CAPACIDADE MÁXIMA DE PELO MENOS 80 KG; ACOMPANHAR COLCHAO, REVESTIDO DE MATERIAL ATÓXICO, COMPATÍVEL E NAS DIMENSÕES CORRETAS DE ACORDO COM O MODELO DE CAMA OFERTADO; DEVEM SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; DEVEM SER ENTREGUES OS MANUAIS DE OPERAÇÃO, EM PORTUGUÊS, GARANTIA: DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDE A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. COPIA DO REGISTRO ANVISA; DEVE SER APRESENTADA COPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE OU COMPROVAÇÃO DE QUE O MESMO É ISENTO DE REGISTRO/CADEASTRO, QUANDO FOR O CASO.	UND	3	3
30	CARRO, MACA, HOSPITALAR PARA TRANSPORTE DE PACIENTES, COM NO MÍNIMO 3 (TRES) MANÍVEIS; CARRO E LEITO COM ESTRUTURAS EM AÇO INOXIDÁVEL, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOXIDÁVEL COM NO MÍNIMO 2 (DOIS) GANCHOS; LEITO COM ESTOFADO (COLCHONETE) REMOVÍVEL, INCLuíDO; GRADES LATERAIS DE ABAIXAR OU REMOVÍVEIS EM AMBOS OS LADOS; POSSUIR PARACHOQUE; CABECEIRA REGULÁVEL (MOVIMENTO DORSO) POR MANÍVELA ESCAMOTEÁVEL; MOVIMENTO FAWLER (PERNAS) POR MANÍVELA ESCAMOTEÁVEL; REGULAGEM DE ALTURA DO LEITO ATRAVÉS DE MANÍVELA ESCAMOTEÁVEL; 4 (QUATRO) RODÍZIOS GRATÓRIOS, SENDO NO MÍNIMO 2 (DOIS) RODÍZIOS COM SISTEMA DE FREIO; LARGURA MÍNIMA DE 55 CENTÍMETROS; COMPRIMENTO MÍNIMO DE 190 CENTÍMETROS; CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 150 KG E GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO. O PRODUTO DEVE ESTAR DE ACORDO COM TODAS AS LEGISLAÇÕES E REGULAMENTOS VIGENTES QUE SE APLIQUEM A ELE. DEVE SER APRESENTADA COPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UND	4	4
31	CARRO, PARA TRANSPORTE DE MATERIAL, TAMPA COM ALÇA PARA TRANSPORTE; FECHADO. CARACTERÍSTICAS: ESTRUTURA EM AÇO INOX; TAMPA COM ALÇA PARA TRANSPORTE; PARA-CHOQUE EMBORRACHADO; ACABAMENTO EM AÇO INOX; CAPACIDADE MÍNIMA DE 350 LITROS; COM DRENO VALVULA PARA ESCOAMENTO DE LÍQUIDO; PÉS COM 04 RODÍZIOS DE 5 POLEGADAS; SENDO 02 (DOIS) COM FREIOS E 02 (DOIS) GRATÓRIO. DIMENSÕES MÍNIMAS DE 900 MM X 600 MM X 800 MM (C X L X A). GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	2	2
32	CARRO, PARA LIMPEZA DE PISO, CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, COM RODAS EM BORRACHA, CONTEÚDO UM ESPREMEADOR EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, E DOIS BALDES, SENDO 01 (UM) NA COR VERMELHA OU BRANCA E 01 (UM) NA COR AZUL, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 20 LITROS CADA.	UND	4	4
33	CARRO, PARA TRANSPORTE DE CADAVER, ESTRUTURA EM AÇO INOX AISI 420, PARA SUPORTAR PESO A PARTIR DE 300 KG. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: A ESTRUTURA DO CARRO DEVE SER TOTALMENTE EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 420, REFORÇADA, ESTRUTURADA E DIMENSIONADA PARA SUPORTAR PESO A PARTIR DE 300 KG DISTRIBUÍDO SOBRE O LEITO; LEITO CONFECCIONADO EM CHAPA DE AÇO INOXIDÁVEL AISI 420, CHASSI, BEM COMO TRAVESSAS, CONFECCIONADOS EM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL AISI 420; TODAS AS JUNTAS DE SOLDAGEM DEVEM SER ESTRUTURADAS E SOLDADAS PARA SUPORTAR O PESO SOLICITADO, COM DRENO OU TUBO DE ESCOAMENTO NO LEITO, 04 RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 8 POLEGADAS CADA, REFORÇADOS E DE BORRACHA, SENDO DOIS COM FREIOS; PARACHOQUE TUBULAR DE PROTEÇÃO NA CABECEIRA E PÉS, EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 420; COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1900 MM; GARANTIA, DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO.	UND	1	1
34	CARRINHO DE INOX / CARRO TRANSPORTE; TIPO: CARRO ABERTO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS COM 03 PRATELEIRAS COM PUXADORES EM AÇO INOX E BATENTE MANTADO, COM ACESSO DIREITO E ESQUERDO; ESTRUTURA REFORÇADA: AÇO INOXIDÁVEL; ACABAMENTO: ESCOVADO; RODAS: 4 RODÍZIOS SENDO 2 FIXOS E DOIS GRATÓRIOS E FREIOS DE 6 POLEGADAS MACIO; DIMENSÕES: APROXIMADAS EM CM COM TÍMÃO, RODÍZIO E PARACHOQUE: 107,5(A)X80,5(L)X116,5 (C) CM; ACESSÓRIOS: PUXADORES DOS DOIS LADOS EM TUBOS DE AÇO INOX DE DIÂMETRO IGUAL A 1 POLEGADA, COM PAREDE DE 1,20MM; PARACHOQUE DE PROTEÇÃO NA COR CINZA EM TODA VOLT; CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PESO APROXIMADO 20 A 60 KG; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES; ASSISTÊNCIA TÉCNICA NACIONAL. UNIDADE DE FORNECIMENTO: UNIDADE	UND	1	1
35	CARRO, PARA TRANSPORTE DE MATERIAL/ROUPA, FECHADO, INOX. CARACTERÍSTICAS: ESTRUTURA EM CHAPAS DE AÇO INOX; COM 02 (DUAS) PORTAS COM SISTEMA DE FECHAMENTO POR TRAVA E PRATELEIRA INTERNA; PUXADOR EM UMA DAS EXTREMIDADES DO CARRO, PARACHOQUE DE BORRACHA EM TODA A VOLT DO CARRO, PÉS COM 04 RODÍZIOS DE 5 POLEGADAS. SENDO 02 (DOIS) FIXOS E 02 (DOIS) GRATÓRIOS; DIMENSÕES MÍNIMAS DE 100 CM X 60 CM X 82 CM (C X L X A); GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	2	2
36	FOCO, CIRÚRGICO, MÓVEL, CÚPULA ÚNICA, LED, LUMINÂNCIA MÍNIMA DE 100.000 LUX, COMPOSTO POR BASE MÓVEL COM RODÍZIO, COM: - ILUMINAÇÃO LED NO MÍNIMO 100.000 LUX A 1 METRO DE DISTÂNCIA - SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO POR REDE ELÉTRICA E SISTEMA DE EMERGÊNCIA, COM CARREGADOR AUTOMÁTICO DE BATERIA - SISTEMA DE FOCALIZAÇÃO REGULÁVEL ATRAVÉS DE MANOPLA ESTERILIZÁVEL; - SISTEMA DE BRAÇOS ARTICULÁVEIS, PARA MOVIMENTOS MÍNIMOS DE TORÇÃO E FLEXÃO; - AJUSTE DE INTENSIDADE DE LUMINAÇÃO; ACESSÓRIOS - 02 (DUAS) MANOPLAS AUTOCALIVÁVEIS; DEVEM SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; MANUAIS DE OPERAÇÃO, EM PORTUGUÊS, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA: DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDE A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. ASSISTÊNCIA TÉCNICA: DEVEM SER ASSEGURADOS OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, PRESTADA DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA, NO ESTADO DA BAHIA (A EMPRESA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA INDICADA, QUANDO NÃO FOR A PRÓPRIA FABRICANTE, DEVE TER CAPACIDADE COMPROVADA PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OFERTADO E SEGUIR TODAS AS NORMAS APLICÁVEIS À ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO EQUIPAMENTO OFERTADO), MANTENDO-SE PARA ISSO A PERIODICIDADE DE ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO DE ACORDO COM O CRONOGRAMA QUE É RECOMENDADO NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO DO FABRICANTE. COPIA DO REGISTRO ANVISA; DEVE SER APRESENTADA COPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE OU COMPROVAÇÃO DE QUE O MESMO É ISENTO DE REGISTRO/CADEASTRO, QUANDO FOR O CASO, NORMALIZAÇÃO: O EQUIPAMENTO DEVE ESTAR DE ACORDO COM TODAS AS LEGISLAÇÕES E REGULAMENTOS VIGENTES QUE SE APLIQUEM A ELE. ESTA SECRETARIA PODE EXIGIR, A QUALQUER MOMENTO, SE JULGAR NECESSÁRIO, COMPROVAÇÃO DE QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ DE ACORDO COM NORMA OU LEGISLAÇÃO VIGENTE ESPECÍFICA DO EQUIPAMENTO.	UND	1	1
37	MESA, DE CABECEIRA E REFEIÇÃO HOSPITALAR, ACOPLADA, CONFECCIONADA EM CHAPA DE AÇO. TAMPO DA MESA E DE REFEIÇÃO EM MADEIRA, COM REVESTIMENTO EM LAMINADO MELAMÍNICO. ESTRUTURA DO TAMPO PARA REFEIÇÃO CONSTRUÍDA EM TUBO DE AÇO, COM ACABAMENTO CROMADO, ALTURA REGULÁVEL EM CINCO POSIÇÕES, ATRAVÉS DE PINO DE TRAVA. COM PRATELEIRA INTERNA E QUATRO RODÍZIOS DE 2 POLEGADAS. PINTURA EM ESMALTE POLIURETANO DE ALTA RESISTÊNCIA, E TRATAMENTO QUÍMICO ANTIFERRUGEM.	UND	20	20
38	PRANCHA, LONGA, TIPO MEIO TORSO, PARA PRIMEIROS SOCORROS, APOIO EM ATIVIDADES DE RESGATE VEICULAR E IMOBILIZAÇÃO DA COLUMNA DE VÍTIMAS DE ACIDENTES. DEVERA POSSUIR ALÇAS OU CAVIDADES PARA PEGA DAS MÃOS EM NÚMERO MÍNIMO DE DUAS EM CADA LATERAL. CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TIPO POLIETILENO OU ABS, COM RESISTÊNCIA NECESSÁRIA PARA APOIO DE VÍTIMAS COM ATÉ 200 KG. AS BORDAS DEVERÃO SER ARREDONDADAS PARA NÃO FERIR VÍTIMAS OU SOCORRISTAS. A PRANCHA DEVERA POSSUIR AS SEGUINTES DIMENSÕES: LARGURA ENTRE 40 E 47CM, NA ÁREA DA CABEÇA DEVERA POSSUIR RECORTES ONDE A LARGURA DEVERA SER ENTRE 20 E 25CM, ALTURA ENTRE 180 E 190CM.	UND	2	2
39	PRANCHA, CURTA, TIPO MEIO TORSO, PARA PRIMEIROS SOCORROS, APOIO EM ATIVIDADES DE RESGATE VEICULAR E IMOBILIZAÇÃO DA COLUMNA DE VÍTIMAS DE ACIDENTES. DEVERA POSSUIR ALÇAS OU CAVIDADES PARA PEGA DAS MÃOS EM NÚMERO MÍNIMO DE DUAS EM CADA LATERAL. CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO TIPO POLIETILENO OU ABS, COM RESISTÊNCIA NECESSÁRIA PARA APOIO DE VÍTIMAS COM ATÉ 120 KG. AS BORDAS DEVERÃO SER ARREDONDADAS PARA NÃO FERIR VÍTIMAS OU SOCORRISTAS. A PRANCHA DEVERA POSSUIR AS SEGUINTES DIMENSÕES: LARGURA ENTRE 40 E 47CM, NA ÁREA DA CABEÇA DEVERA POSSUIR RECORTES ONDE A LARGURA DEVERA SER ENTRE 20 E 25CM, ALTURA ENTRE 75 E 85CM.	UND	2	2
40	SERRA, PARA GESSO, ELÉTRICA, COM SISTEMA DE CORTE VIBRATORIO, CAPACIDADE DE TRABALHO ENTRE 15000 E 18 000 CICLOS POR MINUTO, COM PESO MÁXIMO DE 1,7 KG. CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL. DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: - 01 (UMA) LAMINA DE PELO MENOS 2" (DUAS POLEGADAS), - 01 (UMA) LAMINA DE PELO MENOS 2" 1/2 (DUAS POLEGADAS E MEIA), CHAVE OU DISPOSITIVO ADEQUADO PARA TROCA DA LAMINA, BEM COMO TODOS OS DISPOSITIVOS COMO DISCOS E ADAPTADORES, NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. - ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE ACORDO COM A UNIDADE CONTEMPLADA. - O EQUIPAMENTO DEVERA TER REGISTRO OU CADASTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DEVERA TER GARANTIA MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS.	UND	1	1
41	CONJUNTO DE DIAGNÓSTICO, DE PAREDE, CONTEÚDO APARELHO DE PRESSÃO COMPLETO, TAMANHO ADULTO E PEDIÁTRICO, OTOSCÓPIO, OFTALMOSCÓPIO, TODOS PRESOS EM PAREDE E TRANSFORMADOR PARA FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS E FORNECIMENTO DE TODOS OS ACESSÓRIOS INDISPENSÁVEIS PARA FUNCIONAMENTO DO OTOSCÓPIO, OFTALMOSCÓPIO E ESFIGMOMANÔMETRO.	UND	3	3
42	OFTALMOSCÓPIO, DIRETO, CONJUNTO PARA DIAGNÓSTICO, CONSTANDO DE NO MÍNIMO AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DISCO DE ABERTURA COM NO MÍNIMO SEIS POSIÇÕES E 20 LENTES DE FOCALIZAÇÃO COM UMA FAIXA DE -25 A +40 DIOPRIAS, NO MÍNIMO; FILTROS PARA REDUÇÃO DE REFLEXOS DA CórNEA, CONTROLE MANUAL DE LUMINAÇÃO; POSSUIR ILUMINAÇÃO HALÓGENA E DISPOSITIVO PROTETOR CONTRA INFLAMAÇÃO DE POEIRA E MOSTRADOR ILUMINADO. ALIMENTAÇÃO POR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL OU PILHAS. ACESSÓRIOS BÁSICOS: CARREGADOR DE BATERIAS (SE FOR O CASO DO EQUIPAMENTO OFERTADO) QUE FUNCIONE EM 110 VOLTS E AO MESMO TEMPO 220 VOLTS; ACOMPANHA TODO O CONJUNTO EM UM ESTOJO TIPO MALETA PARA TRANSPORTE E 04 (QUATRO) LÂMPADAS EXTRAS.	UND	2	2



Prefeitura Municipal de Mata de São João  
Rua Luiz Antonio Garcez, nº140 - Mata de São João-BA  
Tel.: (71)3635-1310 Fax: 3635-1293-[www.matadesaojoao.ba.gov.br](http://www.matadesaojoao.ba.gov.br)





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO** **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



43	OTOSCOPIO, LÂMPADA LED, COM ILUMINAÇÃO POR FIBRA ÓPTICA, PORTÁTIL, USADO PARA EXAMES EXTERNOS DO CONDUTO AUDITIVO, LENTE GIRATÓRIA CONECTADA AO OTOSCOPIO, PROPORCIONA AUMENTO DE NO MÍNIMO 2 VEZES, REGULADOR DE ALTA E BAIXA LUMINOSIDADE. DEVE POSSUIR LÂMPADA LED. ACESSÓRIOS - NO MÍNIMO 09 (NOVE) ESPECULOS AURICULARES REUTILIZÁVEIS, EM PELO MENOS 03 (TRÊS) TAMANHOS DISTINTOS, COM NO MÍNIMO 03 (TRÊS) UNIDADES DE CADA TAMANHO; - NO MÍNIMO 150 (CENTO E CINQUENTA) ESPECULOS AURICULARES DESCARTÁVEIS, EM PELO MENOS 02 (DOIS) TAMANHOS DISTINTOS, COM NO MÍNIMO 75 (SETENTA E CINCO) UNIDADES DE CADA TAMANHO; -01 (UMA) BATERIA RECARREGÁVEL; -01 (UM) CARREGADOR DE BATERIA; -01 (UM) ESTOJO PARA TRANSPORTE E ARMAZENAGEM; DEVE SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; DEVE SER ENTREGUES OS MANUAIS DE OPERAÇÃO, EM PORTUGUÊS. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDER A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. ASSISTÊNCIA TÉCNICA DEVE SER ASSEGURADA NOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, PRESTADA DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA, NO ESTADO DA BAHIA (A EMPRESA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA INDICADA, QUANDO NÃO FOR A PRÓPRIA FABRICANTE, DEVE TER CAPACITAÇÃO COMPROVADA PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OFERTADO E SEGUIR TODAS AS NORMAS APLICÁVEIS À ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO EQUIPAMENTO OFERTADO), MANTENDO-SE PARA ISSO A PERIODICIDADE DE ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO DE ACORDO COM O CRONOGRAMA QUE É RECOMENDADO NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO DO FABRICANTE. CÓPIA DO REGISTRO ANVISA DEVE SER APRESENTADA CÓPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE OU COMPROVAÇÃO DE QUE O MESMO É ISENTO DE REGISTRO/CADEASTRO, QUANDO FOR O CASO.	UND	2	2
44	LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA, ADULTO, ACOMPANHADO DE 05 LÂMINAS RETAS E 05 LÂMINAS CURVAS, EM AÇO INOXIDÁVEL, NUMEROS DE 0 A 4 E 01 LÂMINA RETA DE MULLER, EM AÇO INOXIDÁVEL, NÚMERO 01, ACONDICIONADO EM ESTOJO PRÓPRIO.	UND	2	2
45	LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA, PEDIÁTRICO COM: - LÂMINAS CURVAS E RETAS - CABO PORTA PILHAS DE METAL RECARTEILHADO COM TAMPA DE ROSCA E MOLA, TODO EM AÇO INOXIDÁVEL, PARA PILHAS MÉDIAS - JOGO DE LÂMINAS CURVAS COM PARTE ATIVA DE APROXIMADAMENTE LÂMINAS CURVAS E RETAS N. 1,2,3 DE CADA UMA, AUTOCLAVÁVEL, COM EXTREMIDADE DISTAL DE FORMATO REDONDO, ACABAMENTO FOSCO PARA IMPEDIR REFLEXÃO DA LUZ - ENCAIXE PARA LÂMINA PADRÃO INTERNACIONAL - ACOMPANHAM: CONJUNTO DE PILHAS, E LÂMPADA SOBRESSALENTE, ACONDICIONADO EM BOLSA DE COURVIM; - O EQUIPAMENTO DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE CÓPIA DO REGISTRO NA ANVISA; MANUAL TÉCNICO E DE OPERAÇÃO, EM PORTUGUÊS, CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO.	UND	2	2
46	TENSÍMETRO, INFANTIL, MANÔMETRO ANERÓIDE COM VISOR GRADUADO 0-300MMHG, COM BORDAS REVESTIDAS EM METAL NOBRE QUE FORNEÇA CONFIABILIDADE DA LEITURA CORRETA EM QUALQUER ÂNGULO, CONFORME AS NORMAS VIGENTES. BRACADEIRA TAMANHO INFANTIL, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, MATERIAL SINTÉTICO, LAVÁVEL, TECIDO COM IMPREGNAÇÃO TORNANDO-SE IMPERMEÁVEL, FECHO EM VELCRO, MANGUITO COM BORRACHA SINTÉTICA OU MATERIAL SUPERIOR, BULBO COM VÁLVULA DE RETENÇÃO, VÁLVULA DE DESCARGA DE AR, BOLSA QUE ACOMODE O TENSÍMETRO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E MARCA DO FABRICANTE, COM SELO DO INMETRO, CÓPIA DE REGISTRO NA ANVISA, MANUAL TÉCNICO E DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS - CERTIFICADO DE GARANTIA MÍNIMA DE 01 (UM) ANO.	UND	3	3
47	SUPOORTE DE BRACOS PARA REGULAÇÃO DE ALTURA, MATERIAL DE AÇO INOXIDÁVEL, COM 02 (DOIS) SUPORTES PARA BRACOS, BRACADEIRA PARA REGULAÇÃO DE ALTURA PARA A HASTE E REGULAGEM DE INCLINAÇÃO PARA A CONCHA, BASE EM TRÍPE DE TUBO DE AÇO CARBONO; - COLUNA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO; - CONCHA EM CHAPA DE AÇO INOX REGULÁVEL POR MEIO DE MANÍPULO E CONCHA COM REGULAGEM DE INCLINAÇÃO; PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS/ACABAMENTO EM PINTURA EPOXI, COM TRATAMENTO ANTI-FERRUGINOSO, ACOMPANHA CAPA EM COURO PARA APOIO DO BRAÇO NA POSIÇÃO DE REGULAÇÃO DE ALTURA.	UND	8	8
48	SUPOORTE PARA SACO, HAMPER, DIMENSÕES 0,50 X 0,90M, CONSTITUÍDO DE TUBO DE AÇO INOX, PARA-CHOQUE DE BORRACHA, SACO DE LONA, SOBRE RODÍZIOS.	UND	8	8
49	SUPOORTE, PARA SORO PARA USO COM BOMBA DE INFUSÃO, ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO INOXIDÁVEL; COM MÍNIMO 4 GANCHOS, CADA GANCHO SUPORTANDO NO MÍNIMO 1 KG; PERMITIR REGULAGEM DE ALTURA, BASE DE FERRO FUNDIDO, COM MÍNIMO 4 PÉS, PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 02 POLEGADAS; DEVE SUPORTAR NO MÍNIMO 6KG. ACESSÓRIO: DEVE SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; DEVE SER ENTREGUES OS MANUAIS DE OPERAÇÃO, EM PORTUGUÊS. GARANTIA: DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDER A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. CÓPIA DO REGISTRO ANVISA: DEVE SER APRESENTADA CÓPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA / MINISTÉRIO DA SAÚDE OU COMPROVAÇÃO DE QUE O MESMO É ISENTO DE REGISTRO/CADEASTRO, QUANDO FOR O CASO.	UND	20	20
50	CAIXA, CIRÚRGICA, BÁSICA, PEDIÁTRICA, COMPOSTA DE: 1 AFASTADOR BAUFOR BABY, 1 AFASTADOR FARABEUF BABY 7X100MM, 1 AFASTADOR FARABEUF INFANTIL 10X120MM, 1 AFASTADOR FINOCHIETTO BABY 8CM18X22, 1 AFASTADOR GOSSET 12CM ABDOMINAL, 1 AFASTADOR SEN-MULLER DUPLO 17CM, 1 AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES 14CM, 1 ASPIRADOR DE YANKAUER C/27CM (METAL CROMADO), 1 CABO PARA BISTURI N.3, 1 CABO PARA BISTURI N.4, 1 PINÇA ADSON 12CM 1X2 DENTES, 1 PINÇA ADSON 12CM C/SERRILHA, 4 PINÇA ALLIS 15CM, 2 PINÇA ALLIS 18CM, 1 PINÇA ANATÔMICA DISSECAÇÃO 14CM, 1 PINÇA ANATÔMICA DISSECAÇÃO 16CM, 1 PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 14CM, 1 PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 16CM, 2 PINÇA BABCOCK 16CM, 6 PINÇA BACKHAUS 10CM PICAMPO, 1 PINÇA COLLIN CORAÇÃO 16CM, 4 PINÇA CRILE 14CM RETA, 6 PINÇA CRILE 14CM CURVA, 1 PINÇA FOERSTER 18CM RETA, 4 PINÇA MICRO MOSQUITO 12CM CURVA, 2 PINÇA KOCHER 14CM RETA, 2 PINÇA KOCHER 14CM CURVA, 2 PINÇA ROCHESTER PEAN 16CM RETA, 2 PINÇA ROCHESTER PEAN 18CM RETA, 1 PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/VIDIA, 1 PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/VIDIA, 1 TENTACANULA 15CM, 1 TESOURA CIRÚRGICA 15CM RETA R/R, 1 TESOURA MAYO STILLE 14CM CURVA, 1 TESOURA METZENBAUM 14CM RETA, 1 TESOURA METZENBAUM 14CM CURVA, 1 TESOURA DE IRIS FINA-FINA, RETA 10,5CM, 01 CAIXA PARA INSTRUMENTAL CIRÚRGICO RETANGULAR PERFORADA EM AÇO INOXIDÁVEL (NBR 7153-1), SEGUINDO AS ESPECIFICAÇÕES DA AISI 304, MEDINDO 40X28X12CM. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: AS DIMENSÕES AO COMPRIMENTO TOTAL DAS PINÇAS PODERÃO APRESENTAR UM DESVIO DE (+) OU (-) 2,0 CM; OS INSTRUMENTOS DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS COM A GRAVAÇÃO DA REFERÊNCIA DE CADA PEÇA E A LOGOMARCA DO FABRICANTE; APRESENTAR CATÁLOGOS ORIGINAIS E AMOSTRAS DOS PRODUTOS, APRESENTAR REGISTRO ANVISA; NA EMBALAGEM DEVE CONSTAR NOME DA EMPRESA, ENDEREÇO, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, TELEFONE, NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, TIPO DE MATERIAL, LOTE, VALIDADE, QUANTIDADE CONTIDA NA EMBALAGEM. DEVE ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.	UND	2	2
51	CAIXA, CIRÚRGICA, BÁSICA, MÉDIA, COMPOSTA DE: 01 AFASTADOR DE BALFOUR, 100X70MM RETA; 01 AFASTADOR ABDOMINAL DE GOSSET 16X18X43X100MM; 01 AFASTADOR ABDOMINAL DE GOSSET 58X65X160MM; 01 AFASTADOR LANGENBECK N°2 30X16MM; 01 ESPÁTULA MALEAVEA DE HABERER 1,25MMX30MMX28CM; 01 VALVA DE BALFOUR 45X80MM; 04 VALVA DE DOYEN 45X60MM; 02 PINÇA ALLIS 5X6 15CM; 02 PINÇA BABCOCK 16CM; 13 PINÇA BACKHAUS 16CM; 01 PINÇA CHERON 25CM; 01 PINÇA COLLIN RETA 25CM; 01 PINÇA COLLIN C/PTA FORMA DE ANEL 16CM; 01 PINÇA FOERSTER RETA C/SERRILHA 18CM; 01 PINÇA FOERSTER CURVA C/SERRILHA 18CM; 04 PINÇA HALSTEAD-MOSQUITO RETA C/SERRILHA 12CM; 06 PINÇA HALSTEAD-MOSQUITO CURVA C/SERRILHA 12CM; 04 PINÇA KELLY RETA HEMOSTÁTICA 14CM; 06 PINÇA KELLY CURVA HEMOSTÁTICA 14CM; 06 PINÇA KOCHER RETA C/DENTE 14CM; 02 PINÇA KOCHER CURVA C/DENTE 14CM; 01 PINÇA DISSECAÇÃO COM DENTE DE RATO 25CM; 01 PINÇA DISSECAÇÃO COM VIDEA 25CM; 01 PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM; 01 PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM; 01 PORTA-AGULHA DERF C/VIDEA 12CM; 01 TESOURA RETA MAYO STILLE 17CM; 01 TESOURA CURVA MAYO STILLE 14CM; 01 TESOURA RETA STANDARD 17CM; 01 TESOURA CURVA METZENBAUM NELSON 14CM; 01 TESOURA CURVA METZENBAUM NELSON 18CM; 02 TESOURA CURVA METZENBAUM 23CM; 01 CABO DE BISTURI N°03; 01 CABO DE BISTURI N°04; 01 CLIPS MAYO-BUNT; 01 ESTILETE BI-OLIVAR 2MM, 15CM; 01 TENTACANULA 15CM; 01 ASPIRADOR DE YANKAUER; 01 ASPIRADOR POOLE RETO 24,5CM; 01 CAIXA DE AÇO INOXIDÁVEL PARA INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS PERFORADA COM TAMPA (NBR 7153-1), SEGUINDO AS ESPECIFICAÇÕES DA AISI 304, COM DIMENSÕES PARA CABER TODOS INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: AS DIMENSÕES AO COMPRIMENTO TOTAL DAS PINÇAS PODERÃO APRESENTAR UM DESVIO DE (+) OU (-) 2,0 CM; OS INSTRUMENTOS DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS COM A GRAVAÇÃO DA REFERÊNCIA DE CADA PEÇA E A LOGOMARCA DO FABRICANTE; APRESENTAR CATÁLOGOS ORIGINAIS E AMOSTRAS DOS PRODUTOS, APRESENTAR REGISTRO ANVISA; NA EMBALAGEM DEVE CONSTAR NOME DA EMPRESA, ENDEREÇO, CNPJ, INSCRIÇÃO ESTADUAL, TELEFONE, NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, TIPO DE MATERIAL, LOTE, VALIDADE, QUANTIDADE CONTIDA NA EMBALAGEM. DEVE ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.	UND	2	2
52	BALDE, USO HOSPITALAR, A CHUTE, EM AÇO INOX, MONTADO SOBRE RODÍZIOS, CAPACIDADE PARA 20 LITROS.	UND	15	15

A licitação será realizada com base na demanda prevista para o primeiro ano de vigência. Caso, ao final desse período, a prorrogação da Ata se revele vantajosa para a Administração, poderá ser formalizada a prorrogação do prazo de vigência, com a consequente renovação dos quantitativos estimados para o segundo ano.

Informo que a quantidade estimada para o primeiro ano foi calculada com base no histórico de consumo dos últimos 12 meses, conforme demonstrado na Memória de Cálculo constante nos autos. A previsão para o segundo ano justifica-se pelos mesmos critérios.



**Prefeitura Municipal de Mata de São João**  
Rua Luiz Antonio Garcez, nº140 - Mata de São João-BA  
Tel.: (71)3635-1310 Fax: 3635-1293-[www.matadesaojoao.ba.gov.br](http://www.matadesaojoao.ba.gov.br)





Em caso de variação de consumo, a previsão de atualização para o segundo ano, poderá sofrer alterações do quanto constante no Art. 125 da Lei 14.133/21, que estipula alterações unilaterais de 25% do quanto contratado, ou de outras porcentagens com a plena anuência do contratado para este último.

**15. Posicionamento conclusivo sobre a adequação da contratação para o atendimento da necessidade a que se destina:**

Entendemos que a contratação é viável, tendo em vista, que a aquisição é imprescindível para o bom funcionamento da Rede de Saúde e sua ausência poderá comprometer a integridade física do usuário. Com base nos elementos no presente documento de estudos preliminares, além de tecnicamente possível, fica evidenciando a viabilidade da contratação pretendida.

**DECLARAÇÃO DA VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Após os estudos técnicos que acompanham esta declaração, o(s) técnico(s) responsável (is) pela elaboração deste estudo técnico preliminar, identificado(s) no item 01 e adiante assinante(s) de tal declaração, declara(m) ser viável a contratação da solução pretendida, considerando que:

- a) a forma da contratação é a mais indicada;
- b) possui a máxima possibilidade de alcance dos resultados pretendidos;
- c) os riscos foram mitigados;
- d) cumpre os princípios de eficácia, eficiência, efetividade e economicidade.

**Mata de São João, 19 de fevereiro de 2026.**

**SETOR DE COMPRAS / SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Mariane Santana dos Santos**  
Subcoordenadora de Zoonoses  
Matrícula: 22824

