MUNICÍPIO DE LAURO MULLER/SC

TERMO DE REFERÊNCIA

Termo de Referência fundamentado no DFD nº.005 e seu Estudo Técnico.

1. OBJETO GERAL

A presente licitação tem por objeto a seleção da proposta mais vantajosa para a aquisição de equipamentos, compreendendo:

a) 01 (uma) centrífuga de bancada, destinada ao setor de Vigilância Epidemiológica; e

b) 01 (um) compressor torácico automático (CTA), destinado à Secretaria Municipal de Saúde, para utilização pelo SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, visando ao fortalecimento e à qualificação dos serviços de saúde prestados à população do Município de Lauro Müller/SC.

2. FORMALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

	Registro de Preço	x	Termo Contratual		Outro

3. ANEXOS DO TERMO DE REFERÊNCIA

x	DFD		Matriz de risco		Projeto Básico
x	ETP		Memorial Descritivo		Projeto Executivo
x	Planilha orçamentária		Anteprojeto		Outros

4. NATUREZA DO OBJETO

	Material de consumo	x	Equipamento/Material Permanente
	Serviço continuado		Serviço não continuado
	Obra		Serviço de engenharia

5. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

5.1 **Identificação da necessidade**

A Secretaria Municipal de Saúde identificou a necessidade de aquisição de equipamentos essenciais para o adequado funcionamento dos serviços de Vigilância Epidemiológica e de Atendimento Pré-Hospitalar de Urgência, em especial para o SAMU, com o objetivo de ampliar a capacidade operacional, a segurança assistencial e a qualidade dos serviços ofertados à população.

5.2 **Pesquisa de mercado**

Foram realizadas pesquisas de preços junto a fornecedores especializados, consultas a catálogos técnicos e referências de mercado, visando identificar equipamentos que atendam às normas técnicas, sanitárias e de segurança aplicáveis, bem como que apresentem adequada relação custo-benefício.

5.3 **Propriedade permanente**

Os equipamentos adquiridos integrarão o patrimônio público municipal, permitindo sua utilização contínua nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município.

Assinado digitalmente por Gysleny Garcia. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código VEM-XZQ-J1G-9L2.

5.4 **Manutenção**

A manutenção preventiva e corretiva será realizada conforme manual do fabricante, podendo ser executada por assistência técnica autorizada durante o período de garantia.

5.5 **Justificativa da solução**

A centrífuga de bancada é indispensável para a realização de análises laboratoriais no âmbito da Vigilância Epidemiológica, assegurando precisão, agilidade e confiabilidade nos procedimentos. Já o compressor torácico automático (CTA) é equipamento fundamental para o atendimento de emergências, permitindo a realização de compressões torácicas eficazes e contínuas, aumentando as chances de sobrevida dos pacientes atendidos pelo SAMU.

6. DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO

01- SISTEMA MECÂNICO DE COMPRESSÃO TORÁCICA AUTOMATIZADO. DISPOSITIVO UTILIZADO PARA REALIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE COMPRESSÕES CARDÍACAS DURANTE PROCEDIMENTOS DE RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP).

02 - CENTRÍFUGA DE BANCADA, MICROPROCESSADA COM MOTOR POR INDUÇÃO SEM ESCOVAS, PAINEL COM MECANISMO DIGITAL, CAPACIDADE PARA 24 TUBOS.

6.1. ITENS DE CONTRATAÇÃO

Item	Especificação	Unid/ Medida	Quant.	Valor unitário
1	**SISTEMA MECÂNICO DE COMPRESSÃO TORÁCICA AUTOMATIZADO. DISPOSITIVO UTILIZADO PARA REALIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE COMPRESSÕES CARDÍACAS DURANTE PROCEDIMENTOS DE RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR (RCP).** 1. ESPECIFICAÇÃO: * SISTEMA PORTÁTIL DE COMPRESSÃO MECÂNICA AUTOMATIZADO PORTÁTIL PARA REANIMAÇÃO RDIOPULMONAR, O CONJUNTO NÃO DEVERÁ ULTRAPASSAR 10KG. * DEVE REALIZAR COMPRESSÕES CONSISTENTES EM PROFUNDIDADE E FREQUÊNCIA, ATENDENDO AS DIRETRIZES ATUAIS DA AMERICAN HEART ASSOCIATION (AHA); * O SISTEMA DE MASSAGEM DEVERÁ SER POR "PISTÃO", SENDO ESTE O QUE MAIS SE ASSEMELHA MECANICAMENTE A MANOBRA RCP "MANUAL", CAUSANDO MENOR RISCO DE LESÕES AO PACIENTE; * A PROFUNDIDADE DAS COMPRESSÕES DEVERÁ PERMITIR AJUSTES	un	01	68.296,66

Assinado digitalmente por Gysleny Garcia. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código VEM-XZQ-J1G-9L2.

	PELO USUÁRIO SEGUNDO PADRÕES DE ATENDIMENTO, PORÉM, DEVERÁ MINIMAMENTE POSSUIR A PROFUNDIDADE DE 50 MM (± 3 MM); * A FREQUÊNCIA DAS COMPRESSÕES DEVERÁ SER DE, NO MÍNIMO, 110 C/M (± 5 C/M); * O SISTEMA DEVERÁ REALIZAR A IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DO PACIENTE (AJUSTE AUTOMÁTICO DO PISTÃO) A FIM DE AGILIZAR E FACILITAR O ATENDIMENTO; * DEVE PERMITIR TRANSPORTAR O PACIENTESEM INTERRUPÇÕES DAS COMPRESSÕES; * DOTADO DE SISTEMA MICROPROCESSADO QUE PERMITA ATUALIZAÇÕES DO SOFTWARE PARA TENDER A NOVOS PROTOCOLOS; * DEVE SER ALIMENTADO POR BATERIA(S) RECARREGÁVEL(IS) QUE FORNEÇA(M) AUTONOMIA MÍNIMA DE 90 MINUTOS DE COMPRESSÕES CONTÍNUAS EM UM PACIENTE ADULTO NORMAL (O LIMITE MÁXIMO DE BATERIAS PARA SE TOTALIZAR OS 90 MINUTOS EXIGIDOS NÃO PODERÁ EXCEDER A QUANTIDADE DE 3 (TRÊS) UNIDADES); * AS BATERIAS DEVERÃO SER RECARREGADAS TANTO O EQUIPAMENTO QUANTO EM CARREGADOR EXTERNO; * O CONJUNTO/DISPOSITIVO DEVERÁ FUNCIONAR CONECTADO DIRETAMENTE A ENERGIA AC E BATERIAS, NÃO SENDO NECESSÁRIA A PRESENÇA DAS MESMAS PARA O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA, TRAZENDO ASSIM MAIOR AUTONOMIA E SEGURANÇA DURANTE SUA UTILIZAÇÃO; * DEVE PERMITIR O AJUSTE DO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PELO USUÁRIO NAS CONDIÇÕES DE COMPRESSÕES CONTÍNUAS E NAS PROPORÇÕES DE 30:2 E 15:2 (RELAÇÃO ENTRE COMPRESSÃO E PAUSA VENTILATÓRIA) 2. ACOMPANHA: * 01 (UMA) BOLSA DE TRANSPORTE HOMOLOGADA PELO FABRICANTE (ACESSÓRIO ORIGINAL); * 01 (UM) CARREGADOR PARA BATERIA; *			

Assinado digitalmente por Gysleny Garcia. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código VEM-XZQ-J1G-9L2.

	BATERIA OU (BATERIAS) COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO QUE DEVEM PROVER 90 MIN DE AUTONOMIA; * 02 (DUAS) VENTOSAS; * 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÕES (MANUAL DE USUÁRIO), NO IDIOMA PORTUGUÊS DO BRASIL; * TODOS OS DEMAIS COMPONENTES E ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO (CINTAS DE FIXAÇÃO, PRANCHA ESTABILIZADORA, BANDAGENS, ETC). É EXIGIDO: * COMPLETA INSTALAÇÃO E TREINAMENTO OPERACIONAL NOS EQUIPAMENTOS; * GARANTIA DE NO MÍNIMO 01 (UM) ANO PARA O EQUIPAMENTO, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ACEITAÇÃO PELO MUNICÍPIO.			
2	CENTRÍFUGA DE BANCADA, MICROPROCESSADA COM MOTOR POR INDUÇÃO SEM ESCOVAS, PAINEL COM MECANISMO DIGITAL, CAPACIDADE PARA 24 TUBOS, PERMITINDO QUE SE TRABALHE COM TUBOS DE 4ML A 15ML, COM ADAPTADORES JÁ INCLUSOS, TAMPA COM TRAVA DE SEGURANÇA, AVISO SONORO E ABERTURA AUTOMÁTICA APÓS TÉRMINO DA CENTRIFUGAÇÃO. PÉS COM BORRACHA TIPO VENTOSA, PARA FIXAÇÃO E ROTOR DE ÂNGULO FIXO 45º. VELOCIDADE AJUSTÁVEL ATÉ 4000 RPM, BIVOLT, REGULAGEM MÍNIMA DO TEMPO DE CENTRIFUGAÇÃO ENTRE 0 E 60 MINUTOS.	un	01	5.429,66

7. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Valor total da contratação:	R$ **73.726,32**
Fonte de Recurso e Dotação Orçamentária	**Dotação 35– Recurso 1601 – Complemento 4490** **Dotação 45– Recurso 1621 – Complemento 4490**
Complemento do Elemento:	**4490**

8. HABILITAÇÃO
Relação de documentos habilitatórios: - Jurídica - Fiscal - Trabalhista - Consulta CEIS e CNEP (art. 91 §4º da Lei 14.133/21) - Atestado de capacidade técnica

9. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO	
Prazo de execução/entrega:	**10 dias após a Solicitação Fornecimento**

Assinado digitalmente por Gysleny Garcia. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código VEM-XZQ-J1G-9L2.

Local de execução/entrega:	Almoxarifado Central da Secretaria Municipal de Saúde ou local indicado pelo setor demandante
Frequência e periodicidade da execução/entrega:	**Conforme SF**
Prazo para reposição do objeto em caso de irregularidade:	Imediato
Prazo de vigência do contrato ou da ata de registro de preços:	1 ano
Garantia e/ou condições de manutenção e assistência técnica:	O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).
Condições de pagamento e/ou medição:	30 dias após execução da SF e conferência da NF.
Obrigações da contratada:	cumprir com as obrigações descritas no edital
Previsão de reajuste e revisão de preços:	Sem previsão de reajuste

10. MODELO DE GESTÃO E FISCALIZAÇÃO
A gestão e fiscalização seguirá o modelo pré-definido no Decreto Municipal. Será de competência do fiscal, receber e fiscalizar o objeto garantindo sua devida execução, bem como, será de responsabilidade do gestor, acionar os meios pertinentes, quando necessário, para garantir o recebimento de seus créditos, devendo comunicar a Autoridade Competente quando convir.

11. FORMA JULGAMENTO E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
Modalidade de Licitação:	Pregão Eletrônico
Tipo de objeto:	Material permanente
Empreitada:	Não se aplica
Critério de julgamento:	Menor Preço ofertado
Forma de julgamento:	Por ítem
Modo de disputa:	Por ítem
Intervalo de lances:	1%

Lauro Muller/SC, 21/01/2026.

_____

Gysleny Gylceya Garcia

Secretária Municipal de Saúde

Assinado digitalmente por Gysleny Garcia. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código VEM-XZQ-J1G-9L2.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 30/01/2026 às 14:12:50

Assinantes

✓ Gysleny Garcia

Assinou em 30/01/2026 às 15:43:57 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de GYSLENY GYLCEYA GARCIA com o CPF ***.840.859-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, Gysleny Garcia, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

VEM XZQ J1G 9L2