

1 - Itens da Licitação

Descrição Detalhada: Equipamento para monitorização de consciência e nocicepção, não invasivo, portátil e recarregável. Deve possuir onda de Eletroencefalograma (EEG), indicador sinal Eletromiográfico (EMG), indicador de qualidade do sinal (SQI) e taxa de supressão. O Equipamento deverá ter visualização gráfica na tela, alarme audiovisual, conexão Bluetooth e ter características mínimas de: PREGÃO ELETRÔNICO nº 90455/2026 – processo 6018.2025/0041568-8

- Fonte de Energia: elétrica bivolt
- Cabo de energia: 3 m
- Bateria recarregável: duração de +/- 1h30min quando em uso
- Comprimento: 215 mm
- Altura: 150 mm
- Largura: 65 mm
- Peso: 800 g
- Tela: 7 polegadas, sensível ao toque
- Cabo do paciente com conexão plástica: 3 m

Tolerância de +/- 5% nas medidas e peso.

Deve ter aprovação/registo da ANVISA e certificado do INMETRO e estar de acordo com a ANT NBR IEC 60.601-2 vigente.

Valor Anual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (1)

Grupo: G1

Descrição Detalhada: ELETRODOS PARA MONITORIZACAO ANESTESICA – PEDIATRICO

Valor Anual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (1)

Grupo: G1

3 - Locação Equipamento / Instrumento / Peça / Componente - Médico / Odontológico / Oftalmológico**Descrição Detalhada:** ELETRODOS PARA MONITORIZACAO
ANESTESICA – ADULTO

Valor Anual

Tratamento Diferenciado: Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1)**Grupo:** G1**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Locação Equipamento / Instrumento / Peça / Componente - Médico / Odontológico / Oftalmológico	1	UNIDADE
2	Locação Equipamento / Instrumento / Peça / Componente - Médico / Odontológico / Oftalmológico	1	UNIDADE
3	Locação Equipamento / Instrumento / Peça / Componente - Médico / Odontológico / Oftalmológico	1	UNIDADE