

PRIMEIRO TERMO DE ANÁLISE DE CATÁLOGOS

PARECER TÉCNICO

PROCESSO LICITATÓRIO:032/2024

PREGÃO ELETRÔNICO: 015/2024

OBJETO: “Registro de preços para futuras e eventuais aquisições de material hospitalar permanente e de resgate para atender as necessidades de **abastecimento do CISSUL pelo período de 12 meses”**

Foi solicitado catálogos para todos os itens do processo em epígrafe, o qual passaremos a analisar:

DA ANÁLISE DOS CATÁLOGOS:

Lote 07: APROVADO

Fornecedor: F18

Lote 12: APROVADO

Fornecedor: F21

Lote 18: APROVADO

Fornecedor: F64

Lote 21: APROVADO

Fornecedor:F24

Lote 51: REPROVADO

Fornecedor: F51

Motivo: Em análise da proposta, constatamos que o equipamento da marca INSTRAMED modelo CARDIOMAX ofertado pela mesma, não atende às especificações do edital, conforme os apontamentos abaixo:

REALIZAR TRANSMISSÃO REMOTA DO ECG DE 12 DERIVAÇÕES EM FORMATO PDF PARA E-MAIL POR MEIO DE WI-FI, DEVENDO PARA ISSO NECESSITAR APENAS DE UM ACESSO WI-FI PARA A WEB. Não permite realizar transmissão remota do ECG de 12 derivações em formato PDF para e-mail com apenas acesso à Web por Wi-Fi.

FEEDBACK DA RCP: POSSUIR FEEDBACK DA QUALIDADE DA RCP EM TEMPO REAL PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS ABAIXO DE 8 ANOS DE IDADE, COM AJUSTE DO FEEDBACK CONFORME O TIPO DE PACIENTE SELECIONADO,

EXIBINDO NA TELA DO CARDIOVERSOR O VALOR NUMÉRICO DA FREQUÊNCIA E DA PROFUNDIDADE DAS COMPRESSÕES, E GRÁFICO DE BARRAS OU ONDA DA PROFUNDIDADE DAS COMPRESSÕES COM MARCAÇÕES DOS LIMITES SUPERIOR E INFERIOR DA PROFUNDIDADE PARA PACIENTES ADULTOS CONFORME ATUAIS DIRETRIZES DE RESSUSCITAÇÃO DA AHA. Não possui feedback da RCP em tempo real para pacientes pediátricos abaixo de 8 anos de idade.

MODO DE MARCA-PASSO: TERAPIA DE ESTIMULAÇÃO TRANSCUTÂNEA NÃO INVASIVA APLICADA ATRAVÉS DE PÁS ADESIVAS, INTEGRADO AO EQUIPAMENTO COM LARGURA DE PULSO DE 40 MS, DEVENDO POSSUIR ENTRADA ÚNICA NO EQUIPAMENTO DAS PÁS ADESIVAS PARA DESFIBRILAÇÃO E MARCA-PASSO. Não atende, pois possui largura de pulso do marca-passo de apenas 20ms e o edital pede largura de pulso de 40ms

ALÇA PARA TRANSPORTE INTEGRADA. PARA USO EM TRANSPORTE O EQUIPAMENTO DEVE SER ROBUSTO, ATENDER A NORMA EN 1789 E POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE LÍQUIDOS E POEIRA COM ÍNDICE IGUAL OU SUPERIOR A IP44. Não atende a norma EN 1789.

IMPRESSÃO: REGISTRADOR INTEGRADO DE 3 CANAIS PARA PAPEL DE NO MÍNIMO 75 MM DE LARGURA PARA IMPRESSÃO DE RELATÓRIOS ACERCA DE EVENTOS, CHOQUES, ALARMES E TESTES OPERACIONAIS. Impressora com apenas 58 mm.

Lote 52: APROVADO

Fornecedor: F45

Lote 55: APROVADO

Fornecedor: F55

Lote 76: APROVADO

Fornecedor: F33

Lote 92: APROVADO

Fornecedor: F43

Lote 104: APROVADO

Fornecedor: F64

Lote 105: REPROVADO

Fornecedor: F36

Motivo: não atende o armazenamento de dados conforme página 10 do manual apresentado; não atende autonomia da bateria e seu carregamento não realizado através de base carregadora conforme solicitado no edital.

Lote 106: APROVADO

Fornecedor: F45

Lote 107: APROVADO

Fornecedor: F45

Lote 111: REPROVADO

Fornecedor: F71

Motivo: a máscara deve poder ser ajustada através da insuflação de oxigênio, em válvula específica, ou seja, o bojo deve ser inflável.

Lote 112: REPROVADO

Fornecedor: F71

Motivo: a máscara deve poder ser ajustada através da insuflação de oxigênio, em válvula específica, ou seja, o bojo deve ser inflável.

Lote 113: REPROVADO

Fornecedor: F71

Motivo: a máscara deve poder ser ajustada através da insuflação de oxigênio, em válvula específica, ou seja, o bojo deve ser inflável.

Lote 123: APROVADO

Fornecedor: F71

Lote 138: REPROVADO

Fornecedor: F19

Motivo: Após análise da proposta apresentada, constatamos que o equipamento/modelo MICROTAK TOTAL/KTK ofertado pela mesma, não atende às especificações exigidas no edital nos seguintes pontos abaixo:

VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA COM CONTROLADO/ASSISTIDO; SIMV; CPAP; PRESSÃO CONTROLADO/ASSISTIDO. O referido equipamento não possui os modos solicitados no edital conforme página 10 do manual registrado na Anvisa.

MONITORAÇÃO ATRAVÉS DE TELA DIGITAL COM NO MÁXIMO 7” POLEGADAS E COM SEGUINTE PARÂMETROS VENTILATÓRIOS: PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; VOLUME MINUTO EXPIRATÓRIO; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA; PEEP. Não apresenta os parâmetros monitorados de volume minuto e frequência respiratória.

DEVE POSSUIR SOFTWARE INCLUSO (SEM NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO FUTURA) DE CAPNOGRAFIA E OXIMETRIA. NECESSÁRIO SOMENTE DOS SENSORES E CABOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. Não possui software para monitorização de capnografia e oximetria conforme página 49 manual.

VOLUME CORRENTE: DE 50 A 2000 ML, NO MÍNIMO. 4.2-TEMPO INSPIRATÓRIO DE 0,10 A 5 SEGUNDOS, NO MÍNIMO. 4.3-FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 2 A 60 RPM,

NO MÍNIMO. 4.4-SENSIBILIDADE AJUSTÁVEL A FLUXO E/OU A PRESSÃO. 4.5-PORCENTAGEM DE OXIGÊNIO AJUSTÁVEL DE 40 A 100%, NO MÍNIMO. PEEP/ CPAP INTERNO AJUSTÁVEL ELETRONICAMENTE DE 0 A 20 CM H₂O. 4.6-PAUSA INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA DE PELO MENOS 5 SEGUNDOS. 4.7-PRESSÃO DE SUPORTE: DE 5 A 15 CMH₂O NO MÍNIMO. 4.8-PRESSÃO CONTROLADA/ASSISTIDA: DE 5 A 60 CMH₂O NO MÍNIMO. 4.8-VENTILAÇÃO DE APNÉIA PARA TODOS OS MODOS VENTILATÓRIOS ESPONTÂNEOS, INCLUINDO CPAP. Não apresenta o parâmetro de pressão de suporte para ajuste e não permite os ajustes nos limites indicados em descritivo para volume corrente, FiO₂ e tempo inspiratório conforme página 119 do manual.

DEVE POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO MÍNIMA DE IP-34. Não apresenta o índice de proteção exigido em descritivo. Conforme página 19 do manual, o índice do equipamento é de IP-33.

Atenciosamente,

Varginha/MG, 17 de junho de 2024.