

## QUARTO 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 18: REPROVADO**

**Fornecedor:** F75

Motivo –APÓS ANALISAR O CATALOGO APRESENTADO. NÃO ENCONTRAMOS AS INFORMAÇÕES ABAIXO.

Possuir programações distintas para uso em ambientes de cuidados intensivos (uti), por meio de parâmetros específicos para diversas indicações, que proporciona maior segurança de uso aos pacientes neonatais e àqueles que estejam utilizando anestésicos. Taxa de infusão A partir de 0,1ml/h a 99 ml/h com incrementos de 0,1ml/h. possui kvo programável de 0,1ml/h a 2,5ml/h com incrementos de 0,1ml/h e bolus programável de 100ml/h a 1.400ml/h com incrementos de 0,1ml/h.

Reprogramação de parâmetros O equipamento deve possibilitar a reprogramação de parâmetros em duas situações distintas: durante a infusão e quando acionado alarme de FIM DE INFUSÃO. Permite zerar o volume infundido Durante a infusão pode-se zerar o volume infundido, sempre que necessário. Permite mudança rápida de fluxo (ml/h) O equipamento deverá ter a função de permitir a mudança rápida de fluxo sem interrupção da infusão corrente, por meio de comando simples e teclado de acionamento. esse recurso permite ajustes terapêuticos de forma ágil, sem necessidade de reprogramar a bomba. Visualização da infusão. Permitir que o usuário visualize no display a programação – valores de tempo restante, volume infundido, fluxo e medicamentos programados. esse recurso facilita a supervisão do tratamento e torna mais simples e segura as rotinas dos profissionais de saúde.

##### **Lote 51: REPROVADO**

**Fornecedor:** F36

**Motivo:** Não atende a norma em 1789. conf. paginas 18 e 19 do manual.

Não permite aquisição e visualização na tela das 12 derivações simultaneamente.

Não permite a captação da respiração pela variação da impedância no cabo de ecg

Não possui opcional para 2 canais de temperatura.

Não possui sensor de feedback da rcp.

Possui indicador de status da bateria apenas na tela, não possuindo indicador na bateria. conf. paginas 16 e 35 do manual.

Não atende a norma iec 60601-2-25 conf. pag. 18 do manual

**Lote 104: APROVADO**

**Fornecedor:** F43

**Lote 111: REPROVADO**

**Fornecedor:** F40

A máscara deve poder ser ajustada através da insuflação, em válvula específica, ou seja, o bojo deve ser inflável, e no modelo apresentado não consta essa informação.

**Lote 113: REPROVADO**

**Fornecedor:** F62

**Motivo:** A máscara deve poder ser ajustada através da insuflação, em válvula específica, ou seja, o bojo deve ser inflável, e no modelo apresentado não consta essa informação.

**Lote 138: REPROVADO**

**Fornecedor:**F48

**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 CMH20 NO MÍNIMO. 4.8-PRESSÃO CONTROLADA/ASSISTIDA: DE 5 A 60 CMH20 NO MÍNIMO. 4.8-VENTILAÇÃO DE APNÉIA PARA TODOS OS MODOS



VENTILATÓRIOS ESPONT NEOS, 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, 20 de junho de 2024.



Documento assinado digitalmente

JULIO CESAR REIS

Data: 20/06/2024 15:33:52-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>