



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Fornecimento de Equipamentos para o Setor Centro Cirúrgico do HMFT

1- Informações Gerais

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Maria da Fé - MG

Setor Requisitante: Centro Cirúrgico/HMFT

Responsável pela Demanda: William

Matrícula: -

E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

Telefone: (35)3662-1118

2- Justificativa da Necessidade da Contratação

A finalidade da presente aquisição é de suprir a demanda referente ao fornecimento de Equipamentos para o Setor Centro Cirúrgico da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé,

Necessário para propiciar rapidez no diagnóstico, implementando a qualidade dos serviços e excelência no atendimento.

3- Descrição do Objeto

Equipamentos para o Setor Centro Cirúrgico do HMFT.

4- Quantidade a Ser Contratada

ITEM	QTDE	NOME DO PRODUTO
01	01	MONITOR PARA AVALIAÇÃO DA PROFUNDIDADE ANESTÉSICA: MONITOR DEDICADO, QUE PERMITE A LEITURA DO ÍNDICE DE PROFUNDIDADE ANESTÉSICA EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS, OTIMIZANDO A DOSAGEM DE ANESTÉSICOS DURANTE A ANESTESIA E EVITA SUBDOSE OU OVERDOSE MELHORANDO ASSIM O DESFECHO CLÍNICO DOS PACIENTES. INTERFACE GRÁFICA DE LED OU LCD TOUCHSCREEN DE NO MÍNIMO 4". VISOR DE FÁCIL INTERFACE COM USUÁRIO; POSSIBILIDADE DE ATUALIZAÇÃO DE SOFTWARE E GRAVAÇÃO DE DADOS DE TENDÊNCIAS POR MEIO DA PORTA USB. PORTA SERIAL RS232. TENDÊNCIAS DE PELO MENOS 72 HORAS DE ARMAZENAMENTO DE INFORMAÇÕES. LEVE E COMPACTO, COM APROXIMADAMENTE 1,6 KG E SUPORTE PARA FIXAÇÃO NA HASTE DE SORO. COM APRESENTAÇÃO GRÁFICA DA CURVA DE EEG, DO ÍNDICE BISPECTRAL (BIS) E DO ELETROMIOGRAMA (EMG). ALIMENTAÇÃO: 100-240 VAC (BIVOLT AUTOMÁTICO), 50/60 HZ; BATERIA: 45 MINUTOS DE AUTONOMIA. CANAL DE EEG EM TEMPO REAL PARA MONITORIZAÇÃO MÍNIMA DOS SEGUINTE PARÂMETROS: ÍNDICE BISPECTRAL (BIS) PARA MONITORIZAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA COM FAIXA DE OPERAÇÃO DE 0 A 99. INDICADOR DE QUALIDADE DE SINAL (SQI) COM FAIXA DE OPERAÇÃO DE 0 A 100. POTENCIAL ELETROMIOGRÁFICO (EMG) NA FAIXA DE 30 A 55 DECIBÉIS. DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE ARTEFATOS. ELETROENCEFALOGRAMA (EEG) DE 2 OU 4 CANAIS. RAZÃO DE SUPRESSÃO (SR) COM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>FAIXA DE OPERAÇÃO DE 0 A 100%. FREQUÊNCIA ESPECTRAL (SEF); DEVE ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 1 CONJUNTO COMPLETO DE CABOS PARA FUNCIONAMENTO. 20 SENSORES ADULTO. 5 SENSORES PEDIÁTRICO. DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS. EXIGÊNCIAS: O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, E A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DEVERÁ SER APRESENTADA PELA EMPRESA VENCEDORA. A AVALIAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO SERÁ REALIZADA COM BASE NO MANUAL REGISTRADO NA ANVISA.</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
02	02	<p>MESA CIRÚRGICA PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE, COM KIT ORTOPÉDICO:</p> <p>*CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: MESA CIRÚRGICA COM SISTEMA DE ACIONAMENTO ELETRO-HIDRÁULICO PARA TODOS OS MOVIMENTOS, ACIONADO POR CONTROLE REMOTO COM FIO OU NO CONTROLE FIXO NA COLUNA DA MESA; DEVE POSSUIR O TAMPO RADIO TRANSPARENTE, COLCHÃO DE MATERIAL VISCOELÁSTICO; DEVE POSSUIR MÓDULO CIRÚRGICO MÓVEL QUE PERMITA O POSICIONAMENTO DO PACIENTE NA POSIÇÃO NORMAL E REVERSA, EM QUE A PLACA DA CABEÇA E AS PLACAS DAS PERNAS SEJAM INTERCAMBIÁVEIS; BASE CONSTRUÍDA EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL RESISTENTE; O TAMPO DEVE SER DIVIDIDO EM ASSENTO, APOIO DAS COSTAS OU DORSO, PERNEIRAS BIPARTIDAS E APOIO PARA CABEÇA; MOVIMENTO DO DORSO DE NO MÍNIMO 65° PARA CIMA E NO MÍNIMO 35° PARA BAIXO; APOIO DA CABEÇA ARTICULADO COM ACIONAMENTO MANUAL PERMITINDO UMA ANGULAÇÃO MÍNIMA DE 85° PARA BAIXO E 35° PARA CIMA; APOIO DE PERNAS BIPARTIDO DESTACÁVEL COM MOVIMENTOS INDIVIDUAIS COM ACIONAMENTO MANUAL, PERMITINDO UMA ANGULAÇÃO MÍNIMA DE 85° PARA BAIXO; POSSIBILITAR MOVIMENTAÇÃO LONGITUDINAL DO TAMPO, COM DESLOCAMENTO ACIONADO ELETRICAMENTE NO CONTROLE REMOTO OU NO PAINEL DE COMANDO POSICIONADO NA COLUNA DA MESA, E NO MÍNIMO DE 310 MM; DEVE POSSUIR AJUSTE DE ALTURA COM ACIONAMENTO ELÉTRICO VIA CONTROLE REMOTO OU CONTROLE POSICIONADO NA COLUNA DA MESA, COM AJUSTE DE ALTURA, REGRESSO DE 500 MM E ELEVAÇÃO DE NO MÍNIMO 980 MM; DEVE POSSUIR AJUSTE DE INCLINAÇÃO LATERAL COM ACIONAMENTO ELÉTRICO VIA CONTROLE REMOTO OU CONTROLE POSICIONADO NA COLUNA DA MESA, COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE DE NO MÍNIMO 20° PARA O LADO DIREITO E 20° PARA O LADO ESQUERDO; DEVE POSSUIR MOVIMENTO DE TRENDELEMBURG/TRENDELEMBURG REVERSO COM ACIONAMENTO ELÉTRICO VIA CONTROLE REMOTO OU CONTROLE POSICIONADO NA COLUNA DA MESA DE NO MÍNIMO 20°; O COMPRIMENTO MÍNIMO DEVE SER DE 2.000 MM, INCLUINDO APOIOS DE CABEÇA E PERNAS; LARGURA MÍNIMA DA MESA DE 500 MM SEM O TRILHO LATERAL E COM O TRILHO DE NO MÍNIMO 550 MM; CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 350 KG EM POSIÇÃO NORMAL, E CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA DE 170 KG NA POSIÇÃO REVERSA; DEVE POSSUIR RODÍZIOS COM FREIOS ACIONADOS VIA CONTROLE REMOTO OU VIA CONTROLE POSICIONADO NA COLUNA DA MESA CIRÚRGICA; DEVE POSSUIR CORREDIÇAS OU TRILHOS LATERAIS EM AÇO INOXIDÁVEL PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS, OS TRILHOS LATERAIS DEVERÃO ACOMPANHAR OS SEGMENTOS DA MESA TANTO PELO LADO DIREITO QUANTO PELO LADO ESQUERDO; DEVE POSSUIR 02 (DUAS) PLACAS DE BRAÇO OU APOIOS PARA O BRAÇO, COM AJUSTE LATERAL E AJUSTE VERTICAL (PARA CIMA E PARA BAIXO), DEVE ACOMPANHAR COLCHONETE OU ALMOFADA PARA APOIO DO BRAÇO, FAIXA OU CINTA DE FIXAÇÃO E GRAMPO PARA FIXAÇÃO NOS TRILHOS LATERAIS; POSSIBILIDADE DE USO DO PEDAL COM ACIONAMENTO ELÉTRICOS PARA ACIONAMENTO DAS POSIÇÕES DA MESA;</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 04 DIAS DE USO; GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO DE LÍQUIDOS IPX4; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220 V OU BIVOLT SE AUTOMÁTICO. *ACESSÓRIOS MÍNIMOS: 01 CONTROLE REMOTO COM FIO; 01 ARCO DE NARCOSE; 01 PAR DE SUPORTES DE BRAÇO; 01 PAR DE SUPORTE DE PERNAS; COLCHONETES INJETADOS EM PU; 01 KIT PARA ORTOPEDIA. *DOCUMENTAÇÃO: ATENDER NO MÍNIMO AS NORMAS TÉCNICAS ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2 E ABNT NBR IEC 60601-2-46; REGISTRO DO PRODUTO JUNTO À ANVISA; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO CONFORME RESOLUÇÃO RDC 59/2000; CD COM MANUAL DE OPERAÇÃO E CD DO MANUAL TÉCNICO CONTENDO OS DIAGRAMAS E ESQUEMAS ELÉTRICOS DO EQUIPAMENTO. O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE MONTADO, INSTALADO, TESTADO E APTO PARA USO EM DATA A SER AGENDADA. TODA A AVALIAÇÃO TÉCNICA DO PRODUTO OFERTADO SERÁ REALIZADA COM BASE NO MANUAL REGISTRADO NA ANVISA.</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
03	02	<p>FOCO CIRÚRGICO DE TETO COM DUAS CÚPULAS: COM LÂMPADAS DE LED E CONTROLE ELETRÔNICO DE INTENSIDADE QUE ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES A SEGUIR: FIXAÇÃO AO TETO ATRAVÉS DE HASTE CENTRAL ÚNICA E DEVEM POSSUIR BRAÇOS ARTICULADOS INDEPENDENTES PARA CADA CÚPULA, QUE PERMITA OS MOVIMENTOS DE TORÇÃO, FLEXÃO E ROTAÇÃO EM TORNO DA HASTE CENTRAL; PELO MENOS UMA DAS CÚPULAS DEVERÁ SER PROVIDA DE SISTEMA QUE PERMITA QUE A MESMA FIQUE A ALTURA DE 1 METRO A PARTIR DO PISO (ALTURA DA MESA CIRÚRGICA) COM O FOCO PERPENDICULAR À MESMA (ILUMINAÇÃO DE CAVIDADES); QUE NÃO TENHA NENHUM PONTO DE ESMAGAMENTO DE MEMBROS ENTRE A CÚPULA E SUA ARTICULAÇÃO; MÁXIMO DE 22 LÂMPADAS DE LED EM CADA CÚPULA; PARA SUSTENTAÇÃO DAS CÚPULAS; NÃO DEVE SER EMPREGADO SISTEMA DE CONTRAPESOS, MAS SIM, SISTEMA DE FREIO ADEQUADO QUE PERMITA QUE A CÚPULA FIQUE ESTÁVEL NA POSIÇÃO EM QUE FOI COLOCADA; SISTEMA DE SUSPENSÃO LEVE, FACILITANDO O MOVIMENTO E FORNECENDO RÁPIDA ESTABILIDADE; CADA CÚPULA DEVERÁ SER DOTADA COM SISTEMA DE ILUMINAÇÃO POR LUZ BRANCA FRIA LED, FORNECENDO LUZ CORRIGIDA DE COR PRÓXIMA AO BRANCO NATURAL; EMPREGO DE SISTEMA DE REDUÇÃO DE SOMBRA; FILTRAGEM EFICIENTE DE RAIOS INFRAVERMELHOS E REDUÇÃO DE RADIAÇÃO ULTRAVIOLETA; O ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE CORES RA E R9 DEVE SER DE 96 OU MAIOR E TEMPERATURA DE COR ENTRE 3000 A 6000º K; A INTENSIDADE LUMINOSA DE CADA CÚPULA DEVERÁ SER IGUAL OU MAIOR DO QUE 160.000 LUX, MEDIDOS A 1 (UM) METRO DE DISTÂNCIA. A ILUMINAÇÃO DO CAMPO DEVE SER PERFEITA E ISENTA DE SOMBRAS; CADA CÚPULA DEVE POSSUIR SISTEMA ELETRÔNICO DE CONTROLE DA INTENSIDADE LUMINOSA DE TECLADO TIPO MEMBRANA DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO;-PROTEÇÃO DO SISTEMA ELETRÔNICO COM FUSÍVEL, SUBSTITUÍVEL; MANOPLA DE FOCALIZAÇÃO FACILMENTE RETIRÁVEL SEM A UTILIZAÇÃO DE FERRAMENTAS E AUTOCLAVÁVEL; DIÂMETRO DE CAMPO FOCAL DE 200 MM OU MAIOR PARA CADA UMA DAS CÚPULAS; CONSUMO DE ENERGIA DE NO MÁXIMO 70W POR CÚPULA- AS CÚPULAS DEVEM SER PROVIDAS DE SISTEMA DE DISSIPACÃO DE CALOR PASSIVO, OU SEJA, SEM O USO DE VENTONHAS, COOLER ENTRE OUTROS; VIDA ÚTIL DO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO DE NO MÍNIMO 50.000 HORAS. ACOMPANHA 06 MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS. ATENDER NO MÍNIMO AS NORMAS TÉCNICAS ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBRIEC 60601-1-2 E ABNT NBR IEC 60601-2-4. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA.</p> <p>Garantia: 24 meses</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.
04	6	<p>CAMA FOWLER COM ELEVAÇÕES ELÉTRICA: DEVE POSSUIR OS SEGUINTE MOVIMENTOS: TRENDELENBURG / TRENDELENBURG REVERSO, SEMI-CADEIRA, AJUSTE DE ALTURA, CPR MECÂNICO E ELEVAÇÃO DE CABECEIRA. ACIONAMENTOS ATRAVÉS DE CONTROLE REMOTO A FIO E/OU TECLADO DE MEMBRANA; POSSUIR INDICADOR DE ÂNGULO NA GRADE LATERAL, DEVE POSSUIR BALANÇA COMO UPGRADE FUTURO. NÍVEL DE PROTEÇÃO DE NO MÍNIMO IPX4 PARA OS MOTORES, POSSUIR BATERIA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 30 MINUTOS, ALIMENTAÇÃO EM 110/220 VOLTS (BIVOLT AUTOMÁTICO). CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS SEM A NECESSIDADE DE USO DE FERRAMENTAS, GRADES LATERAIS COM SISTEMA RETRÁTIL SEM ESPAÇO QUE PERMITA DESCIDA DO PACIENTE E FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. LEITO EM CHAPA DE AÇO, ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EM EPÓXI PÓ OU MATERIAL SUPERIOR, PARA-CHOQUE NOS 4 CANTOS DO LEITO, RODÍZIOS DUPLOS DE NO MÍNIMO 4" (QUATRO POLEGADAS), POSSUIR FREIO LATERAL COM CONTROLE CENTRAL PARA MAIOR SEGURANÇA E MAIOR ESTABILIDADE, LEITO INTERNO COM MEDIDAS APROXIMADAS DE 190CM X 90 CM E EXTERNO COM MEDIDAS APROXIMADAS 250CM X 105CM, POSSIBILIDADE DE EXTENSÃO DE LEITO, ESCALA DE ALTURA APROXIMADA DE 45 A 75CM. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 250KG. DEVERÁ VIR ACOMPANHADA DE COLCHÃO COM CAPA PROTETORA IMPERMEÁVEL (RESISTENTE A LÍQUIDOS/MANCHAS DE PRODUTOS QUÍMICOS), LAVÁVEL, COM SUPERFÍCIE ELÁSTICA, COM ZÍPER EMBUTIDO, COM SISTEMA PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO VARIANDO EM DIMENSÕES E DENSIDADE DE ACORDO COM A REGIÃO ANATÔMICA PARA PACIENTE ADULTO, COM ESPESSURA MÍNIMA DE 12 CM COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DO LEITO. SUPORTE PARA SORO.</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
05	1	<p>FOCO CIRÚRGICO MÓVEL: FOCO CIRÚRGICO DE PEDESTAL: EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA AUXÍLIO EM CIRÚRGICAS E SALAS DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS. COMPOSTO POR UMA CÚPULA, COM GERAÇÃO DE LUZ ATRAVÉS DA TECNOLOGIA DE DIODOS EMISSORES DE LUZ (LED'S), COM NO MÁXIMO 8 LÂMPADAS, COM SISTEMA QUE GARANTA QUE NA QUEIMA DE 1 LÂMPADA, AS DEMAIS PERMANEÇAM ACESAS; A LUZ CRIADA PELOS LED'S DEVE SER FRIA, NÃO PRODUZINDO INFRAVERMELHOS; A CÚPULA DEVERÁ TER SISTEMA DE CONTROLE DE ILUMINAÇÃO COM BASE NAS NECESSIDADES DA OPERAÇÃO. COM SISTEMA DE CONTROLE DE ILUMINAÇÃO, LOCALIZADO NA CÚPULA OU EM PAINEL DE CONTROLE LOCALIZADO PRÓXIMO À CÚPULA, COM NO MÍNIMO 05 NÍVEIS DE ILUMINAÇÃO, ASSIM FACILITANDO O AJUSTE DA ILUMINAÇÃO DA CÚPULA; ILUMINAÇÃO: MÁXIMO 80.000 LUX; CONSUMO MÁXIMO DE ENERGIA DE 30W; ÍNDICE DE RENDERIZAÇÃO DE CORES RA / R9 DE NO MÍNIMO 95; TEMPERATURA DE COR AJUSTÁVEL PELO PRÓPRIO USUÁRIO ATRAVÉS DO PAINEL DE CONTROLE NA FAIXA DE 3500K A 5000K NO MÍNIMO OU FIXA DENTRO DESTES MESMO INTERVALO, OFERECENDO ALÉM DAS CONDIÇÕES SIMILARES A LUZ DO DIA, LUZ COM ASPECTO MAIS FRIO OU MAIS QUENTE. TEMPO DE VIDA MÍNIMO DOS LED'S DE 50.000 HORAS; A ILUMINAÇÃO GERADA PELOS LED'S DEVERÁ SER REGULÁVEL SEM VARIAÇÃO DA TEMPERATURA DE COR; COM BOTÃO LIGA/DESLIGA; TIPO DE CABO DE REDE: DEVE SEGUIR A NORMA ABNT NBR 14136:2002. MONTADO EM HASTE ANGULADA COM SUSPENSÃO GIRATÓRIA E ROTAÇÃO DOS BRAÇOS; ARTICULAÇÃO AJUSTÁVEL EM ÂNGULO, ALTURA E INCLINAÇÃO ATRAVÉS DE MANOPLA ESTERILIZÁVEL; MANOPLA DE PLÁSTICO REMOVÍVEL E ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE; RODÍZIOS PARA MOVIMENTAÇÃO COM SISTEMA DE FREIOS; ACESSÓRIOS:</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO. DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS.</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
06	02	<p>APARELHO DE ANESTESIA COM MONITOR MULTIPARÂMETROS</p> <p>ESTAÇÃO DE ANESTESIA PARA ATENDER PACIENTES DE ALTA COMPLEXIDADE. POSSUIR NO MÍNIMO 02 GAVETAS E BANDEJA DE APOIO. VENTILADOR TIPO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATOS, PEDIÁTRICOS, ADULTOS E OBESOS COM OS SEGUINTE MODOS VENTILATÓRIOS: PVC, VCV, SIMV, PCV-VG, PSV E VENTILAÇÃO MANUAL E ESPONTÂNEA, COM SISTEMA DE AUTOTESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO SEM NECESSIDADE DE INTERVENÇÃO DO OPERADOR COM DETECÇÕES DE ERROS; MONITOR GRÁFICO LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO 15" POLEGADAS TOUCHSCREEN, COM PRESENÇA DE ENCOLDER COMO SEGUNDA OPÇÃO DE MANUSEIO NO EQUIPAMENTO, POSSIBILIDADE DE APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO DUAS CURVAS SIMULTÂNEAS P X T, F X T, V X T E ETCO2, TAMBÉM DEVE APRESENTAR NO MÍNIMO 2 TIPOS DE LOOPS (ESPIROMETRIA) P X V; F X V; P X F; EQUIPAMENTO COM GRAU DE PROTEÇÃO COM NO MÍNIMO IPX1. POSSUIR MÓDULO DE ANÁLISE DE GASES E ETCO2 COM VISUALIZAÇÃO NA TELA PRINCIPAL DO EQUIPAMENTO DE ANESTESIA; POSSIBILIDADE FUTURA DE INCLUSÃO DE MÓDULOS DE TNM OU BIS NO PRÓPRIO EQUIPAMENTO DE ANESTESIA; POSSUIR TENDÊNCIAS GRÁFICAS DE NO MÍNIMO 30 HORAS; MONITORIZAÇÃO QUANTITATIVA DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME CORRENTE, VOLUME MINUTO, PRESSÃO: DE PICO, DE PLATÔ E PEEP. PARÂMETROS VENTILATÓRIOS: FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO 6 A 70 RPM, FLUXO DE NO MÍNIMO 110 LPM; VOLUME CORRENTE DE 10 A 1400ML, PRESSÃO INSPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO 20 A 50 CM H2O, PEEP - DESLIGADA, 4 A 20 CM H2O. ROTÂMETROS (FLUXÔMETRO) DIGITAL, ACIONAMENTO DA SAÍDA AUXILIAR DE GÁS COMUM INDEPENDENTE. FLUXÔMETRO DE O2 AUXILIAR EXTERNO. POSICIONAMENTO PARA DOIS VAPORIZADORES CALIBRADOS DA MESMA MARCA DO EQUIPAMENTO COM SISTEMA DE SEGURANÇA QUE IMPEDE A UTILIZAÇÃO SIMULTÂNEA DOS VAPORIZADORES; POSSIBILIDADE FUTURA DE UTILIZAÇÃO COM VAPORIZADOR DE DESFLURANO DA MESMA MARCA DO APARELHO DE ANESTESIA; CANISTER DE CAL SODADA AUTOCLAVÁVEL; FECHAMENTO DO CANISTER COM ENGATE RÁPIDO E SISTEMA DE BY PASS, QUE PERMITE A TROCA DA CAL SODADA DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, SEM QUE HAJA DESPRESSURIZAÇÃO DO SISTEMA E SEM A NECESSIDADE DE UTILIZAR FERRAMENTAS SISTEMA DE ALARME DE PRESSÃO (MÁX, E MÍN.), VOLUME MINUTO (MÁX. E MÍN.), % AGENTE ANESTÉSICO (MAX. E MÍN.), FIO2 (MÁX, E MÍN.), APNÉIA, BAIXA PRESSÃO E/OU BAIXO FLUXO DE ENTRADA DE O2; FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA; POSSUI AJUSTE DE ALARMES DE; TESTE DE COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO, E/COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA. SISTEMA DE FREIOS CENTRAL PARA DAR MAIS SEGURANÇA E FACILIDADE NO MANUSEIO DO EQUIPAMENTO. BLOCO RESPIRATÓRIO COM SISTEMA DE AQUECIMENTO OU TECNOLOGIA SIMILAR PARA EVITAR A CONDENSAÇÃO DE ÁGUA NO CIRCUITO; VENTILADOR COM SISTEMA DE FOLE ASCENDENTE COM CAMPÂNULA GRADUADA, PISTÃO OU TURBINA. POSSUIR SENSOR DE FLUXO AUTOCLAVÁVEL UNIVERSAL PARA ATENDER A TODAS AS CATEGORIAS DE PACIENTES. INTERFACE DE COMUNICAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE DADOS ENTRE O EQUIPAMENTO E DISPOSITIVO EXTERNO; ATUALIZAÇÃO DE SOFTWARE ATRAVÉS DE DISPOSITIVO EXTERNO; REGISTRO INTERNO DE EVENTOS. O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

BIVOLT AUTOMÁTICO 127 / 220 VOLTS -60 HZ, BATERIA RECARREGÁVEL INCORPORADA NO EQUIPAMENTO DE NO MÍNIMO 60 MINUTOS.

DEVE ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS PARA O APARELHO DE ANESTESIA:

01 VAPORIZADOR CALIBRADO DE SEVOFLURANO DA MESMA MARCA DO EQUIPAMENTO DE ANESTESIA,

01 MÓDULO DE GASES COM ETCO₂,

01 CIRCUITO RESPIRATÓRIO REUTILIZÁVEL COMPLETO (INCLUINDO BALÃO) ADULTO EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL A VAPOR (134°C),

01 CIRCUITO RESPIRATÓRIO REUTILIZÁVEL COMPLETO (INCLUINDO BALÃO VENTILATÓRIO) PEDIÁTRICO AUTOCLAVÁVEL A VAPOR (134°C);

02 SENSORES DE FLUXO AUTOCLAVÁVEIS;

02 DRENOS (COPINHOS) PARA MÓDULO DE GASES;

02 LINHAS DE GASES;

MANGUEIRAS DE 5 METROS PARA OXIGÊNIO, AR COMPRIMIDO E ÓXIDO NITROSO; ALÉM DE TODOS OS ACESSÓRIOS E PARTES NECESSÁRIAS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

MONITOR PARA USO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS DA MESMA MARCA DO APARELHO DE ANESTESIA. MONITOR MULTIPARAMÉTRICO COM OS PARÂMETROS DE ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, PNI, SPO₂ E PRESSÃO INVASIVA. TELA DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA (LCD), DE 12 A 17 POLEGADAS, SENSÍVEL AO TOQUE (TOUCHSCREEN) COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1024 × 768. PELO MENOS 10 (DEZ) CANAIS EM FORMA DE ONDA. DEVE POSSUIR MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES PARA, PELO MENOS, 96 (NOVENTA E SEIS) HORAS, ALÉM DE POSSUIR MEMÓRIA DE EVENTOS DE ALARMES. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS COM 10 NÍVEIS DE PRIORIDADE DE ALARME (ALTA, MÉDIA E BAIXA) AJUSTÁVEIS PELO OPERADOR. ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITE MÁXIMO E MÍNIMO) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR. ALARMES FUNCIONAIS (SENSOR, BATERIA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, ENTRE OUTROS). DEVE POSSUIR MENUS PARA CONFIGURAÇÃO E AJUSTE DE SEUS DIVERSOS PARÂMETROS, NAVEGÁVEIS ATRAVÉS DE UM SELETOR GIRATÓRIO E/OU TELA TOUCHSCREEN; DEVE PERMITIR CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DE PROTOCOLO TCP /IP COM CONECTOR DO TIPO RJ45 FUNCIONAMENTO EM REDE ELÉTRICA 110 /220V BIVOLT AUTOMÁTICO. ALIMENTAÇÃO À BATERIA INTERNA (NÃO MODULAR) DE LÍTIO POR NO MÍNIMO 2 HORAS E COM POSSIBILIDADE DE EXPANSÃO DE ATÉ 480 MINUTOS DE AUTONOMIA, INDICAÇÃO VISUAL NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO QUE INDIQUE O ESTADO DA BATERIA, BEM COMO SE O EQUIPAMENTO ESTÁ FUNCIONANDO PELA REDE ELÉTRICA OU BATERIA. SOFTWARE DE INTERFACE NA LÍNGUA PORTUGUESA. MANUAL DO USUÁRIO EM LÍNGUA PORTUGUESA. PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA E INTERFERÊNCIA DE DESFIBRILADOR E BISTURIS ELETRÔNICOS DETECÇÃO E REJEIÇÃO AUTOMÁTICA DE PULSO DE MARCA-PASSO. POSSIBILIDADE DE CÓDIGO DE BARRAS; POSSIBILIDADE DE CONEXÃO BIDIRECIONAL COM A CENTRAL DE MONITORAÇÃO E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DO HOSPITAL PELO PROTOCOLO HL7, DIRETAMENTE NO MONITOR OU ATRAVÉS DA CENTRAL DE MONITORAÇÃO. A CENTRAL DEVERÁ POSSUIR REGISTRO PRÓPRIO NA ANVISA. DEVE POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO IPX1 OU SUPERIOR.

PARÂMETROS QUE DEVEM ACOMPANHAR O MONITOR: ECG:

COMPATIBILIDADE COM CABOS DE 3 E 5 VIAS; NÚMERO DE DERIVAÇÕES:7 DERIVAÇÕES COM POSSIBILIDADE PARA 12 DERIVAÇÕES; FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: 30 A 300 BPM;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE FC: 1 BPM; DEVE PERMITIRÁ DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE PULSOS DE MARCAPASSO; DEVE POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE SEGMENTO ST EM TODAS AS DERIVAÇÕES; DEVE POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE SEGMENTO QT E QTC; ANÁLISE DE ARRITMIAS EM NO MÍNIMO DUAS DERIVAÇÕES SIMULTANEAMENTE, COM RECONHECIMENTO DE 19 OU MAIS ARRITMIAS (LETAIS E NÃO LETAIS), INCLUINDO-SE FIBRILAÇÃO ATRIAL.

RESPIRAÇÃO:

MÉTODO BIOIMPEDÂNCIA (OU IMPEDÂNCIA) TORÁCICA; FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA 4 A 180 RPM; COM VISUALIZAÇÃO DA ONDA DE RESPIRAÇÃO, INDICAÇÃO DA FR COM DETECÇÃO E ALARME DE APNÉIA, EM PACIENTES ADULTOS / PEDIÁTRICOS / NEONATAIS; ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE FR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO.

TEMPERATURA CUTÂNEA:

DEVE POSSUIR 02 (DOIS) CANAIS DE TEMPERATURA. COM FAIXA DE MEDIDA DE 0º A 45ºC; DEVE PERMITIR A MEDIDA DA TEMPERATURA POR SENSOR ADERIDO NA PELE DO PACIENTE, OU ATRAVÉS DE CAVIDADES.

PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI):

DEVE APRESENTAR OS VALORES DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM); MODOS DE MEDIDA: MANUAL, AUTOMÁTICA E STAT; FAIXA DE MEDIDA DE: PACIENTES ADULTOS DE PELO MENOS 10 A 250 MMHG / PEDIÁTRICOS DE PELO MENOS 10 A 230 MMHG / NEONATAL DE PELO MENOS 10 A 120 MMHG; INTERVALO DE MEDIDAS: PELO MENOS DE 5 MINUTOS A 4 HORAS; DEVE POSSUIR PROTEÇÃO CONTRAPRESSÃO EXCESSIVA PARA TIPO DE PACIENTE (ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL);

OXIMETRIA (SPO2):

VISUALIZAÇÃO DA CURVA PLETISMOGRÁFICA; INDICAÇÃO NUMÉRICA DOS VALORES DE SATURAÇÃO E PULSO; INDICAÇÃO NUMÉRICA E GRÁFICA DO ÍNDICE DE PERFUSÃO; ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE SPO2 E FC (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR;

PRESSÃO INVASIVA (PI):

02 (DOIS) CANAIS DE PRESSÃO INVASIVA; MEDIÇÃO DAS PRESSÕES:

PRESSÃO ARTERIAL (ART),

PRESSÃO ARTERIAL PULMONAR (PAP),

PRESSÃO ARTERIAL BRAQUIAL (PAB),

PRESSÃO ATRIAL ESQUERDA (PAE),

PRESSÃO ATRIAL DIREITA (PAD),

PRESSÃO VENTRICULAR ESQUERDA (LV)

PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC),

PRESSÃO AÓRTICA (PAO),

PRESSÃO INTRACRANIANA (PIC),

PRESSÃO ARTERIAL UMBILICAL (PAU),

PRESSÃO VENOSA UMBILICAL (PVU),

PRESSÃO DA ARTÉRIA FEMORAL (PAF)

FAIXA DE MEDIDA: -10 A 350 MMHG RESOLUÇÃO: 1 MMHG.

ACESSÓRIOS DO MONITOR:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>01 CABO DE ECG 5 VIAS ADULTO/PEDIÁTRICO. 01 UNIDADE DE SENSOR DE TEMP ESOFÁGICO 01 UNIDADE DE MANGUEIRA DE PNI USO ADULTO, 01 MANGUITO PNI TAMANHO ADULTO. 01 SENSOR PERMANENTE TIPO CLIP, USO ADULTO, OS SENSORES QUE NECESSITAREM DE CABO EXTENSOR, DEVERÃO SER ENTREGUES COM O MESMO. 01 SUPORTE PARA FIXAR O MONITOR NA ANESTESIA DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS. EXIGÊNCIAS: O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, E A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DEVERÁ SER APRESENTADA PELA EMPRESA VENCEDORA. A AVALIAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO SERÁ REALIZADA COM BASE NO MANUAL REGISTRADO NA ANVISA. Garantia: 24 meses Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
07	02	<p><u>VENTILADOR PULMONAR PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS</u></p> <p>VENTILADOR PARA CUIDADOS INTENSIVOS DE PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS; COM VOLUME CORRENTE À PARTIR DE 20 ML; DEVE POSSUIR POSSIBILIDADE FUTURA EM VENTILAÇÃO PARA PACIENTE NEONATAL; MONITORAÇÃO GRÁFICA E NUMÉRICA POR MEIO DE BOTÃO ROTACIONAL OU TELA TOUCHSCREEN TFT COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS, COM FUNÇÃO DE BLOQUEIO, PARA EVITAR ALTERAÇÕES NAS CONFIGURAÇÕES DO VENTILADOR; POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE FLUXO ATRAVÉS DE SENSOR DISTAL. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 100 A 240 VAC, COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA, 50/60 HZ; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 180 MINUTOS, DEVE POSSUIR POSSIBILIDADE FUTURA DE AUTONOMIA PARA ATÉ 330 MINUTOS OU SUPERIOR. PERMITIR REALIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE PACIENTES NO AMBIENTE INTRA-HOSPITALAR. GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA CORPOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE NO MÍNIMO IP21. DEVE POSSUIR ENTRADA USB PARA TRANSFERÊNCIA DE DADOS. DEVE POSSUIR INTERFACE DE DADOS VIA RS232 E CONECTOR DE REDE. NEBULIZAÇÃO INTEGRADA PNEUMÁTICA COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE DO TEMPO DE DURAÇÃO (5 A 30 MIN); TECLA DE PAUSA INSPIRATÓRIA E PAUSA EXPIRATÓRIA (AMBAS COM RETENÇÃO DE ATÉ 30S); TECLA ESPECÍFICA PARA INCREMENTO DA FIO2 (POR 2 MINUTOS), PARA AUXILIAR NO PROCESSO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR. TECLA DE RESPIRAÇÃO MANUAL, PERMITINDO QUE UM NOVO CICLO SEJA ENVIADO AO PACIENTE DURANTE A FASE EXPIRATÓRIA. APRESENTAR LISTA DE EVENTOS ARMAZENADOS, COM CAPACIDADE PARA ARMAZENAMENTO DE ATÉ 5.000 REGISTROS. DEVERÁ TER CAPACIDADE PARA ARMAZENAR ATÉ 72 HORAS DE TENDÊNCIAS DE CONFIGURAÇÃO. TESTE FUNCIONAL PARA DETECÇÃO DE FUGAS E COMPENSAÇÃO DA COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO RESPIRATÓRIO; MUDANÇA AUTOMÁTICA DE PARÂMETROS VENTILATÓRIOS DE ACORDO COM SELEÇÃO DO TIPO DE PACIENTE: ADULTO OU PEDIÁTRICO; MODO DE ESPERA /STANDBY, COM MEMÓRIA DOS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; APRESENTAR RECURSO PARA TERAPIA DE ALTO FLUXO DE OXIGÊNIO: FLUXO NO MÍNIMO DE 2 A 50 E FIO2 DE 21 A 100% POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO: VC-SIMV VC-AC PC-SIMV PC-AC</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

CPAP/PS
BINÍVEL OU APRV
VENTILAÇÃO DE DUPLO CONTROLE, COM AJUSTE AUTOMATIZADO DA PRESSÃO INSPIRATÓRIA DE ACORDO COM AS MUDANÇAS NA MECÂNICA VENTILATÓRIA DO PACIENTE (PRVC) VENTILAÇÃO DE APNÉIA E/OU BACKUP CONFIGURÁVEL (VOLUME OU PRESSÃO), ACIONADA AUTOMATICAMENTE DE ACORDO COM O TEMPO DE APNÉIA AJUSTADO COM RETORNO AUTOMÁTICO AO RECONHECER 2 ESFORÇOS DO PACIENTE; VENTILAÇÃO NÃO-INVASIVA COM AJUSTE DA SENSIBILIDADE E COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA DE FUGAS (COMPENSAÇÃO MÁXIMA DE 210L/MIN), DISPONÍVEL EM TODOS OS MODOS PRESSÓRICOS E ESPONTÂNEOS.
PARÂMETROS MÍNIMOS AJUSTÁVEIS PELO OPERADOR:
O2%: 21 A 100%
VOLUME CORRENTE: PEDIÁTRICO: 20 A 300 / ADULTO: 100 A 2000
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA MÁXIMA: (1 A 150) RPM PARA EVITAR LESÃO PULMONAR;
TEMPO INSPIRATÓRIO: (0,20 A 10) SEGUNDOS;
TEMPO DE PAUSA: DESL., 5 A 60%
PRESSÃO INSPIRATÓRIA: (5 A 80) CMH₂O;
PEEP DESL., 1 A 50 CM H₂O;
PRESSÃO DE SUPORTE: (0 A 80)
RISE TIME OU SLOPE: 0 A 2 SEGUNDOS;
EXP%: AUTO, 10 A 85%
PRESSÃO DE VIAS AÉREAS ALTA
VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO;
APNÉIA
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ALTA;
VOLUME CORRENTE ALTO/BAIXO
FUGA;
BATERIA FRACA;
FIO₂ ALTA E BAIXA;
PRESSÃO DE FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO BAIXA
FREQUÊNCIA TOTAL ALTA
PERMITIR AS SEGUINTE MONITORAÇÕES NUMÉRICAS:
PRESSÃO DE VIAS AÉREAS: PICO, PLATÔ, MÉDIA E MÍNIMA;
CONCENTRAÇÃO MEDIDA DE O₂ INSPIRADO; VOLUME MINUTO, VOLUME MINUTO ESPONTÂNEO E VOLUME MINUTO DE FUGA; VOLUME CORRENTE INSPIRADO, VOLUME CORRENTE EXPIRADO, VOLUME CORRENTE EXPIRADO ESPONTÂNEO E VOLUME CORRENTE EXPIRADO ESPONTÂNEO POR QUILO DE PESO CORPORAL DO PACIENTE.
MEDIDAS DE FREQUÊNCIA: TOTAL, MANDATÓRIA E ESPONTÂNEA; ÍNDICE DE RESPIRAÇÃO RÁPIDA E SUPERFICIAL;
COMPLACÊNCIA PULMONAR ESTÁTICA E DINÂMICA E RESISTÊNCIA INSP. E EXP. DE VIAS AÉREAS;
PEEP INTRÍNSECA POR COMANDO ESPECÍFICO PARA ESTA FUNÇÃO COM REGISTRO EM TELA INCLUSIVE DO VOLUME RETIDO; TRABALHO RESPIRATÓRIO; F.I.N – FORÇA INSPIRATÓRIA NEGATIVA; LOOP P-V ESTÁTICO PARA DETERMINAR PEEP IDEAL; FERRAMENTA DE SUSPIRO POR PEEP INTERMITENTE E/OU AUMENTO INTERMITENTE DO VC; POSSIBILIDADE DE MONITORIZAÇÃO DE SPO2 COM APRESENTAÇÃO DA CURVA PLETISMOGRÁFICA, ÍNDICE DE PERFUSÃO NUMÉRICO E INDICADOR DE PERFUSÃO GRÁFICO.
FERRAMENTA PARA AUMENTAR SINCRONISMO DO PACIENTE COM VENTILADOR DURANTE OS CICLOS ESPONTÂNEOS, AJUSTANDO AUTOMATICAMENTE A CICLAGEM.
PERMITIR AS SEGUINTE MONITORIZAÇÕES GRÁFICAS:
CURVAS DE PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO E ETCO₂* X TEMPO (*OPCIONAL CAPNOGRAFIA MAINSTREAM OU SIDESTREAM);



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>MONITORIZAÇÃO DE LOOPS: PRESSÃO X VOLUME, VOLUME X FLUXO OU PRESSÃO X FLUXO, VOLUME X CO2* (OPCIONAL CAPNOGRAFIA MAINSTREAM VOLUMÉTRICA)</p> <p>ACESSÓRIOS:</p> <p>PEDESTAL COM RODÍZIOS</p> <p>BRAÇO ARTICULADO</p> <p>02 CIRCUITOS PACIENTES ADULTOS / PEDIÁTRICO</p> <p>MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE GASES</p> <p>CABO DE ALIMENTAÇÃO</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
08	06	<p>ELETROCARDÍOGRAFO 12 DERIVAÇÕES / 3 CANAIS</p> <p>ASPECTOS GERAIS:</p> <p>ELETROCARDÍOGRAFO COM AQUISIÇÃO SIMULTÂNEA DE 12 DERIVAÇÕES. DISPLAY DIGITAL EM CRISTAL LÍQUIDO DE NO MÍNIMO 5 POLEGADAS, PESO MÁXIMO DE 5KG; COM VISUALIZAÇÃO DE 12 FORMAS DE ONDA SIMULTANEAMENTE. ALGORITMO DE INTERPRETAÇÃO GLASGOW OU MINNESOTA, CAPAZ DE ANALISAR SIMULTANEAMENTE 12 DERIVAÇÕES; PACIENTE APLICÁVEL: ADULTO, PEDIÁTRICO, NEONATAL; MEDIDAS: TAXA DE VENTILAÇÃO (BPM), INTERVALO PR, DURAÇÃO QRS (MS), INTERVALO DE QT/QTc (MS), EIXOS P/QRS/T (°); IMPRESSÃO DE 3 CANAIS SIMULTÂNEOS, POR MEIO DE REGISTRADOR TÉRMICO DE ALTA RESOLUÇÃO INTEGRADO AO EQUIPAMENTO. VELOCIDADE DE PAPEL AJUSTÁVEL EM: 5MM/S, A 50MM/S; CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE ATÉ 500 ECGS ADQUIRIDOS PELO MODO DE MEDIÇÃO AUTOMÁTICA; TRANSMISSÃO DE DADOS, E COMUNICAÇÃO ATRAVÉS DE PORTA USB, REDE RJ45 OU WIFI. PROTEÇÃO CONTRA DESFIBRILAÇÃO. PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DE CA; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: BIVOLT AUTOMÁTICO 100-240V 50/60HZ. POSSUIR ATUAÇÃO DE FILTRO DE CA 50/60 HZ; BATERIA DE ÍON DE LÍTIO RECARREGÁVEL DE NO MÍNIMO 240 MINUTOS DE OPERAÇÃO CONTÍNUA SEM GRAVAÇÃO; TEMPO DE CARREGAMENTO EM ATÉ 3 HORAS COM O EQUIPAMENTO DESLIGADO, LARGURA DO PAPEL PARA REGISTRO TAMANHO 80X20 OU A4.</p> <p>ELETROCARDIOGRAMA (ECG):</p> <p>AQUISIÇÃO SIMULTÂNEA DE 12 DERIVAÇÕES.</p> <p>MODO DE MEDIÇÃO: AUTOMÁTICO, MANUAL E RITMO.</p> <p>AMPLITUDE SELECIONÁVEL: 2,5 MM/MV (× 0,25), 5 MM/MV (× 0,5), 10 MM/MV (× 1), 20 MM/MV (× 2), AUTO</p> <p>VELOCIDADE DE REGISTRO: 5 MM/S, 12,5 MM/S, 25 MM/S, 50 MM/S</p> <p>DERIVAÇÃO PADRÃO: (I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6).</p> <p>INDICAÇÃO DE ELETRODO SOLTO.</p> <p>FILTRO DE ARTEFATO MUSCULAR: 20/35HZ.</p> <p>DETECÇÃO DE MARCAPASSO</p> <p>ACESSÓRIOS:</p> <p>CABO DE PACIENTE PROTEGIDO CONTRA INTERFERÊNCIAS COM 10 VIAS.</p> <p>JOGO DE ELETRODOS NÃO DESCARTÁVEIS PARA MEMBROS (TIPO CLIP).</p> <p>JOGO DE ELETRODOS PRECORDIAIS NÃO DESCARTÁVEIS (TIPO SUCÇÃO).</p> <p>TUBO DE GEL.</p> <p>PCT PAPEL PARA IMPRESSÃO 80X20 OU A4.</p> <p>CARRINHO SUPORTE COM RODÍZIOS, PROJETADO EXCLUSIVAMENTE PARA USO E TRANSPORTE DO ELETROCARDÍOGRAFO, COM DISPOSITIVO DE TRAVAMENTO QUE PERMITE FIXAÇÃO DO EQUIPAMENTO AO CARRINHO, E COM RODÍZIOS QUE POSSIBILITAM FREAR O CARRINHO, ALÉM DE GAVETA OU CESTO PARA ACOMODAÇÃO DE ACESSÓRIOS.</p> <p>CABO FORÇA.</p> <p>DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO</p> <p>MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS.</p> <p>EXIGÊNCIAS:</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, E A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DEVERÁ SER APRESENTADA PELA EMPRESA VENCEDORA.</p> <p>A AVALIAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO SERÁ REALIZADA COM BASE NO MANUAL REGISTRADO NA ANVISA.</p> <p>DEVERÁ SER FORNECIDO SEM ÔNUS, TREINAMENTO A EQUIPE OPERACIONAL CONFORME A NECESSIDADE DA INSTITUIÇÃO QUE RECEBERÁ O EQUIPAMENTO.</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
09	30	<p>BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA PARA EQUIPO UNIVERSAL – TOUCHSCREEN</p> <p>BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA PARA EQUIPO UNIVERSAL, COM TELA COLORIDA PARA VISUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DE NO MÍNIMO TRÊS POLEGADAS COM TECNOLOGIA TOUCHSCREEN.</p> <p>COM ENTREGA DE INFUSÃO PARA VIA PARENTERAL E ENTERAL.</p> <p>PESO MÁXIMO DE 2,5KG.</p> <p>COM MENSAGENS DE ERROS E ATALHOS NA TELA PARA UM AJUSTE RÁPIDO E FÁCIL PELO USUÁRIO.</p> <p>PRECISÃO MENOR OU IGUAL A 5%.</p> <p>MODOS: TAXA, RAMPA, PESO CORPORAL, TEMPO E SEQUÊNCIA.</p> <p>GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA IP34.</p> <p>COM PROGRAMAÇÃO DO VOLUME ADULTO DE 0,1 A 9.999 ML.</p> <p>TAXA DE FLUXO DE 0,1 A 2000 ML/H.</p> <p>KVO PROGRAMÁVEL DE 0,1 A 5,0 ML/H.</p> <p>REGISTRO HISTÓRICO DE NO MÍNIMO 2.500 REGISTROS.</p> <p>COM BIBLIOTECA DE MEDICAMENTOS E COM POSSIBILIDADE DE IDENTIFICAÇÃO POR CORES.</p> <p>DETECÇÃO DE AR EM NO MÍNIMO 5 NÍVEIS AJUSTÁVEIS (20, 50, 100, 250, 500ML).</p> <p>HORÁRIO PREDEFINIDO: 00:00:01 A 99:59:59, AJUSTÁVEL.</p> <p>COM SISTEMA DE ALARMES E PRÉ-ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA: OCLUSÃO, AR NA LINHA, VTBI COMPLETO, KVO CONCLUÍDO, NÍVEL BAIXO DA CARGA, PORTA ABERTA E/OU SEM KIT DE INFUSÃO INSERIDO, ERRO DE SISTEMA, LEMBRETES, TEMPO QUASE CONCLUÍDO, SEM ALIMENTAÇÃO/SEM ENERGIA.</p> <p>BATERIA DE LÍTIO DE NO MÍNIMO 4 HORAS E COM CARREGAMENTO DE CARGA MÁXIMA DE ATÉ 6 HORAS.</p> <p>POSSIBILIDADE FUTURA DE CONECTIVIDADE COM CABO OU SEM FIO COM MONITOR MULTIPARÂMETRO OU CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO.</p> <p>CLAMP PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE DE SORO.</p> <p>O EQUIPAMENTO DEVE SER ACOMPANHADO PELOS MANUAIS IMPRESSOS DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL) E SERVIÇO/SOFTWARE EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL).</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
10	06	<p>MONITOR MULTIPARAMÉTRICO BÁSICO</p> <ul style="list-style-type: none">• MONITOR PARA USO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS.• MONITOR MULTIPARAMÉTRICO COM OS PARÂMETROS DE ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, PNI E SPO2;• TELA DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA (LCD), TOUCHSCREEN E SELETOR GIRATÓRIO (KNOB) DE 10 A 15 POLEGADAS; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1024 X 600;• MÍNIMO 6 (SEIS) CANAIS EM FORMA DE ONDA SIMULTÂNEAS;• DEVE POSSUIR MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES PARA, PELO MENOS, 96 (NOVENTA E SEIS) HORAS E COM POSSIBILIDADE FUTURA DE ATÉ 180 HORAS, ALÉM DE POSSUIR MEMÓRIA DE EVENTOS DE ALARMES;• COM VELOCIDADE DE VARREDURA AJUSTÁVEL EM 6,25 MM/S, 12,5 MM/S, 25 MM/S E 50



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

MM/S;

- DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE DE ALARME (ALTA, MÉDIA E BAIXA) AJUSTÁVEIS PELO OPERADOR;
- ALARMES VISUAIS E SONOROS;
- ALARMES FUNCIONAIS (SENSOR, BATERIA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, ENTRE OUTROS);
- DEVE PERMITIR A CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DE PROTOCOLO TCP/IP COM CONECTOR DO TIPO RJ 45;
- FUNCIONAMENTO EM REDE ELÉTRICA 110/220V BIVOLT AUTOMÁTICO;
- ALIMENTAÇÃO À BATERIA INTERNA (NÃO MODULAR) DE LÍTIO POR NO MÍNIMO 240 MINUTOS E POSSIBILIDADE DE EXPANSÃO DE ATÉ 480 MINUTOS DEVIDO ÀS NECESSIDADES DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR QUE POSSAM SURGIR;
- INDICAÇÃO VISUAL NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO QUE INFORME O ESTADO DA BATERIA, BEM COMO SE O EQUIPAMENTO ESTÁ FUNCIONANDO PELA REDE ELÉTRICA OU BATERIA;
- PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA E INTERFERÊNCIA DE DESFIBRILADOR E BISTURI ELETRÔNICOS;
- DETECÇÃO E REJEIÇÃO AUTOMÁTICA DE MARCA-PASSO;
- DEVERÁ POSSUIR ESCALA DE COMA DE GLASGOW E PERMITIR UTILIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE ALERTA PRECOCE MEWS, NEWS OU NEWS 2;
- CAPACIDADE DE CONEXÃO COM A CENTRAL DE MONITORAÇÃO E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DO HOSPITAL PELO PROTOCOLO HL7, DIRETAMENTE NO MONITOR OU ATRAVÉS DA CENTRAL DE MONITORAÇÃO;
- A CENTRAL DEVERÁ POSSUIR REGISTRO PRÓPRIO NA ANVISA;
- EQUIPAMENTO LEVE E COMPACTO, COM ALÇA DE TRANSPORTE EMBUTIDA PARA EVENTUAL NECESSIDADE DE TRANSPORTE;
- GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA INGRESSO DE ÁGUA: IPX1 OU SUPERIOR;

PARÂMETROS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO:

1. ECG

- COMPATIBILIDADE COM CABOS DE 3 E 5 VIAS;
- NÚMERO DE DERIVAÇÕES: 7 DERIVAÇÕES COM POSSIBILIDADE DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES;
- FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: 30 A 300 BPM;
- RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE FC: 1 BPM;
- DEVE PERMITIR A DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE PULSOS DE MARCAPASSO;
- DEVE POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE SEGMENTO ST EM TODAS AS DERIVAÇÕES;
- DEVE POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE SEGMENTO QT E QTC
- ANÁLISE DE ARRITMIAS EM NO MÍNIMO DUAS DERIVAÇÕES SIMULTANEAMENTE, COM RECONHECIMENTO DE 24 OU MAIS ARRITMIAS (LETAIS E NÃO LETAIS), INCLUINDO-SE FIBRILAÇÃO ATRIAL;

2. RESPIRAÇÃO

- MÉTODO BIOIMPEDÂNCIA (OU IMPEDÂNCIA) TORÁCICA;
- FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA 4 A 180 RPM;
- COM VISUALIZAÇÃO DA ONDA DE RESPIRAÇÃO, INDICAÇÃO DA FR COM DETECÇÃO E ALARME DE APNÉIA AJUSTÁVEL;
- ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE FR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO.

5. OXIMETRIA (SPO2):

- VISUALIZAÇÃO DA CURVA PLETISMOGRÁFICA;
- INDICAÇÃO NUMÉRICA DOS VALORES DE SATURAÇÃO E PULSO;
- INDICAÇÃO NUMÉRICA E GRÁFICA DO ÍNDICE DE PERFUSÃO;
- ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE SPO2 E FC (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<ul style="list-style-type: none">• FREQUÊNCIA MÍNIMA DE 40 A 300 BPM <p>3. TEMPERATURA CUTÂNEA:</p> <ul style="list-style-type: none">• DEVE POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) CANAL DE TEMPERATURA;• COM FAIXA DE MEDIDA DE 0º A 50ºC;• DEVE PERMITIR A MEDIDA DA TEMPERATURA POR SENSOR ADERIDO NA PELE DO PACIENTE, OU ATRAVÉS DE CAVIDADES;• ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS); <p>4. PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI):</p> <ul style="list-style-type: none">• DEVE APRESENTAR OS VALORES DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM);• MODOS DE MEDIDA: MANUAL, AUTOMÁTICA E STAT;• FAIXA DE MEDIDA DE: PACIENTES ADULTOS DE PELO MENOS 10 A 270 MMHG / PEDIÁTRICOS DE PELO MENOS 10 A 230 MMHG / NEONATAL DE PELO MENOS 10 A 130 MMHG;• INTERVALO DE MEDIDAS: 1 A 480 M.• FREQUÊNCIA: 40 A 250 BPM.• DEVE POSSUIR PROTEÇÃO CONTRAPRESSÃO EXCESSIVA PARA TIPO DE PACIENTE (ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL); <p>DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none">• MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS• 1 CABO DE ECG 5 VIAS ADULTO/PEDIÁTRICO.• 1 SENSOR PERMANENTE TIPO CLIP USO ADULTO / PEDIÁTRICO.• 1 UNIDADE DE SENSOR TEMP CUTÂNEO ADULTO / PEDIÁTRICO• 1 UNIDADE DE MANGUEIRA USO ADULTO / PEDIÁTRICO,• 1 MANGUITO TAMANHO ADULTO / PEDIÁTRICO REUTILIZÁVEL.• 1 CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO <p>EXIGÊNCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none">• O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, E A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DEVERÁ SER APRESENTADA PELA EMPRESA VENCEDORA;• OS ACESSÓRIOS COMO SENSORES E CABOS, DEVEM SER ORIGINAIS DO FABRICANTE DE CADA TECNOLOGIA OFERTADA, OU SEJA, NÃO SERÃO ACEITOS CABOS E SENSORES “SIMILARES” OU “COMPATÍVEIS”; <p>A AVALIAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO SERÁ REALIZADA COM BASE NO MANUAL REGISTRADO NA ANVISA;</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
11	02	<p>CARDIOVERSOR COM MARCAPASSO</p> <p>EQUIPAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DE PACIENTES ATRAVÉS DA ADMINISTRAÇÃO DE TERAPIAS ELÉTRICAS: DESFIBRILAÇÃO, DESFIBRILAÇÃO SINCRONIZADA (CARDIOVERSÃO), DESFIBRILAÇÃO EXTERNA AUTOMÁTICA (DEA) E MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO, (A TERAPIA DE MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO É ADMINISTRADA ATRAVÉS DE ELETRODOS MULTIFUNÇÃO, QUE TAMBÉM PODEM SER UTILIZADOS PARA DESFIBRILAÇÃO E MONITORAÇÃO DE ECG NO LUGAR DAS PÁS RÍGIDAS); DEVE POSSUIR TELA DE LCD COLORIDA OU ELETROLUMINESCENTE (EL) DE, PELO MENOS, 6.5 POLEGADAS, PESO MÁXIMO DE 7,5KG COM BATERIA; DEVE POSSUIR MENUS PARA CONFIGURAÇÃO E AJUSTES DE SEUS DIVERSOS PARÂMETROS, NAVEGÁVEIS ATRAVÉS DE SELETOR GIRATÓRIO OU TECLADO; DEVE POSSUIR ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES ALTO E BAIXO),ALARMES FUNCIONAIS/TÉCNICOS COMO ELETRODO SOLTO, FIBRILAÇÃO, TAQUICARDIA E BRADICARDIA AJUSTÁVEIS; GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE ÁGUA E SÓLIDOS IP44 EM BATERIA OU SUPERIOR; DEVE POSSUIR ROTINA DE TESTES A SER APLICADA PELO USUÁRIO; DEVE CONTAR COM SAÍDA ÚNICA DE CONEXÃO PARA PÁS RÍGIDAS DE</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

DESFIBRILAÇÃO E ELETRODOS MULTIFUNÇÃO, PARA FORNECIMENTO DAS TERAPIAS ELÉTRICAS DE DESFIBRILAÇÃO, DESFIBRILAÇÃO SINCRONIZADA (CARDIOVERSÃO), DESFIBRILAÇÃO EXTERNA AUTOMÁTICA (DEA) E MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO;
COMANDO NAS PÁS:

O CONJUNTO DE PÁS RÍGIDAS DEVE POSSUIR OS COMANDOS DE SELEÇÃO DE CARGA, CARREGAMENTO E ENTREGA DE ENERGIA; A DESCARGA DO DESFIBRILADOR DEVE REQUERER A ATIVAÇÃO SIMULTÂNEA DE DOIS CONTROLES, UM EM CADA PÁ, PARA MINIMIZAR O RISCO DE CHOQUE ACIDENTAL.

MEMÓRIA DE ECG:

ARMAZENAMENTO DE ATÉ 24 HORAS DE FORMAS DE ONDA DE ECG; ARMAZENAMENTO DE ATÉ 500 EVENTOS POR PACIENTE; ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 60 HORAS DE TENDÊNCIAS TABULARES; DEVE PERMITIR A MONITORAÇÃO DO PARÂMETRO DE ECG EM 3 E 7 DERIVAÇÕES; CAPACIDADE DE EXPORTAÇÃO DE DADOS PARA PC ATRAVÉS DE USB; FAIXA DE MEDIDA DA FC: 20 A 290 BPM; ANÁLISE DE ARRITMIAS, CONTEMPLANDO PELO MENOS: ASSISTOLIA, FIBRILAÇÃO E TAQUICARDIA VENTRICULAR, BRADICARDIA, BIGEMINISMO, TRIGEMINISMO, R EM T, RITMO VENTRICULAR, CVPS MULTI, TAQUICARDIA VENTRICULAR NÃO SUSTENTADA, PAUSA, RITMO IRREGULAR, FIBRILAÇÃO ATRIAL.

MARCAPASSO/MÓDULO DEA:

MODO DEA, PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES VÍTIMAS DE PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA (PCR) E QUE REQUEREM UM PRONTO ATENDIMENTO PELO USUÁRIO; NÍVEL DE ENERGIA CONFIGURÁVEL PELO USUÁRIO;

DESCARGA DEVE SER FEITA SOMENTE PELOS ELETRODOS MULTIFUNÇÃO.

MARCAPASSOTRANSCUTÂNEO:

INCORPORADO NO PRÓPRIO EQUIPAMENTO; MODOS DE OPERAÇÃO: DEMANDA E FIXO; ESTÍMULO DEVE SER FEITO SOMENTE PELOS ELETRODOS MULTIFUNÇÃO; FAIXA DE FREQUÊNCIA DE ESTÍMULO: 30 E 180 PPM; FAIXA DE CORRENTE DE ESTÍMULO: 2 A 180 MA.

IMPRESSORA: REGISTRADOR TÉRMICO INCORPORADO, PARA REGISTRO EM PAPEL TERMOSENSÍVEL COM LARGURA MÍNIMA DE 50 MM;

BATERIA: ESTA DEVE SER INTERNA AO EQUIPAMENTO, TIPO LI-TION, INTELIGENTE, RECARREGÁVEL; DEVE TER DURAÇÃO MÍNIMA DE 4 HORAS EM MODO MONITOR, SEM IMPRESSORA (CARGA PLENA DA BATERIA) OU NO MÍNIMO 250 CHOQUES EM 200 JOULES (BATERIA EM BOAS CONDIÇÕES DE USO); ALARME DE BAIXA CARGA DA BATERIA, DE FÁCIL TROCA, PODENDO SER EXECUTADA PELO PRÓPRIO USUÁRIO SEM QUALQUER USO DE CHAVE.

DESFIBRILAÇÃO:

TECNOLOGIA BIFÁSICA DE DESFIBRILAÇÃO; DEVE POSSUIR, PELO MENOS, 20 ESCALAS DE ENERGIA ATÉ 360J, DISPONÍVEIS PARA SELEÇÃO DO USUÁRIO; CARGA DE ENERGIA DE 200 J EM, NO MÁXIMO, 5 SEGUNDOS; DEVE POSSUIR RECURSO DE REMOÇÃO DE ENERGIA NÃO ENTREGUE PELO USUÁRIO, PARA SUA SEGURANÇA, E REMOÇÃO AUTOMÁTICA DEPOIS UM PERÍODO DE TEMPO; DEVE POSSUIR INDICADOR DE IMPEDÂNCIA NAS PÁS E NA TELA DO EQUIPAMENTO;

DESFIBRILAÇÃO SINCRONIZADA; (CARDIOVERSÃO):

SINCRONIZAÇÃO PELA ONDA R ATRAVÉS DO CABO DE ECG DE NO MÁXIMO 60MS, E MARCAÇÃO DA MESMA EM TELA; O SINCRONISMO DEVERÁ SER ACIONADO PELO USUÁRIO ATRAVÉS DE BOTÃO OU OPÇÃO DE MENU; APÓS DESCARGA DE CHOQUE SINCRONIZADO, O SINCRONISMO DEVERÁ SER DESATIVADO;

ACESSÓRIOS:

01 CONJUNTO DE PÁS RÍGIDAS PARA DESFIBRILAÇÃO, PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS (NESTE CASO, OU EMBUTIDOS, OU ATRAVÉS DE ADAPTADORES);

01 CABO PARA ELETRODOS MULTIFUNÇÃO;

01 CONJUNTO DE ELETRODOS MULTIFUNÇÃO, PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS;

01 CABO DE ECG DE 5 VIAS;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>05 ROLOS TERMOSENSÍVEL COM LARGURA DE 50 MM OU MAIS; 01 BATERIA; 01 CABO FORÇA. GARANTIA: 24 MESES FORNECIMENTO DE TREINAMENTO PARA A EQUIPE TÉCNICA DE ENGENHARIA CLÍNICA DO HMFT.</p>
12	08	<p>MONITOR DE SINAIS VITAIS INDICADO AO USO EM PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL EM UNIDADES DE TRIAGEM, INTERNAÇÃO OU EM MONITORAMENTO CONTÍNUO; EQUIPAMENTO PORTÁTIL, COMPACTO, COM ALÇA, LEVE E DE FÁCIL MANUSEIO, COM PESO MÁXIMO DE ≤6KG, MONTADO EM MÓVEL DE ESTRUTURA METÁLICA, COM RODAS; PRÉ-CONFIGURÁVEL PARA MONITORIZAÇÃO SIMULTÂNEA DOS PARÂMETROS FISIOLÓGICOS, INCLUINDO SPO2 (SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO), FP (FREQUÊNCIA DE PULSO), PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA) E TEMPERATURA; POSSUI TELA DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA (LCD) DE MÁXIMO 07 (SETE) POLEGADAS, SENSÍVEL AO TOQUE (TOUCH SCREEN), COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 800 X 600 PIXELS, PARA VISUALIZAÇÃO DE DADOS NUMÉRICOS, CURVAS E MENUS, ALÉM DE FACILITAR O MANUSEIO; POSSUI OPERAÇÃO INTUITIVA E MENUS PARA CONFIGURAÇÃO E AJUSTES DOS SEUS PARÂMETROS, NAVEGÁVEIS E CONFIRMÁVEIS ATRAVÉS DO TECLADO DE ACESSO RÁPIDO, BOTÃO ROTATIVO E/OU TELA SENSÍVEL AO TOQUE; POSSUI ALARMES AUDIOVISUAIS PARA ESPECIFICAÇÕES DOS PARÂMETROS MÁXIMOS E MÍNIMOS; PERMITE UTILIZAÇÃO DE PROTOCOLOS DE ALERTA PRECOCE (MEWS OU NEWS); PERMITE ATUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS DOS PROTOCOLOS DE ALERTA PRECOCE SEM CUSTO EXCEDENTE; POSSUI REVISÃO DE TENDÊNCIAS ALEATÓRIAS, CONTÍNUAS, GRÁFICAS E DE ESCORES. PERMITE EXPORTAÇÃO DE DADOS EM PROTOCOLO HL7, SEM A NECESSIDADE DE CENTRAL DE MONITORAÇÃO OU OUTRO HARDWARE, ATRAVÉS DE REDE POR CABO (RJ45) E ATRAVÉS DE WIFI INTEGRADO; POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS. POSSIBILIDADE DE INTEGRAÇÃO COM SISTEMA DE CHAMADA DE ENFERMAGEM PARA GERAÇÃO AUTOMÁTICA DE ALERTAS DURANTE MUDANÇAS NA CONDIÇÃO DO PACIENTE; OPERA EM REDE ELÉTRICA ENTRE 110 E 220 VOLTS. POSSUI BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, COM INDICADOR DE STATUS DE CARGA, AUTONOMIA DE PELO MENOS 04 (QUATRO) HORAS DE DURAÇÃO EM USO CONTINUO E COM POSSIBILIDADE DE EXPANSÃO DE ATÉ 06 (SEIS) HORAS. GRAU DE PROTEÇÃO IPX1. OXIMETRIA DE PULSO - SPO2 APRESENTA A CURVA DE PLETISMOGRAFIA, ÍNDICE DE PERFUSÃO GRÁFICO E NUMÉRICO E FREQUÊNCIA DE PULSO. FAIXA DE SATURAÇÃO DE O2 (SPO2): 10 A 100%; RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE SPO2: 1 %; FAIXA DA FREQUÊNCIA DE PULSO (FP): 20 A 254BPM; RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE FP: 1 BPM; PRESSÃO NÃO INVASIVA - PNI MÉTODO OSCILOMÉTRICO COM MEDIDAS DE PRESSÕES ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM); MODOS DE MEDIDA: MANUAL, AUTOMÁTICO, STAT E PROGRAMA; FAIXA DA MEDIDA DE PRESSÃO: 10 A 270MMHG PARA PACIENTE ADULTO; 10 A 230MMHG PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS E 10 A 130MMHG PARA PACIENTES NEONATAIS; COM PROTEÇÃO PARA EVITAR INSUFLAÇÃO ACIMA DE 300MMHG PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS E 150MMHG PARA PACIENTES NEONATAIS;</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>RESOLUÇÃO DA MEDIDA DA PRESSÃO: 1MMHG; TEMPERATURA - TEMP POSSUI 1 (UM) CANAL DE MONITORAÇÃO DA TEMPERATURA, SEM A NECESSIDADE DE UTILIZAÇÃO DE CONSUMÍVEL; PERMITE A MEDIDA DA TEMPERATURA TEMPORAL DE ALTA PRECISÃO, COM MEDIDOR RÁPIDO E PRECISO DE TÊMPORA. FAIXA DE MEDIDA DA TEMPERATURA: 20 A 40°C; RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE TEMPERATURA: 0,1°C ACESSÓRIOS: 01 SENSOR DE SPO2 TIPO CLIPE ADULTO REUTILIZÁVEL 01 MANGUEIRA DE PNI 01 MANGUITO DE PNI ADULTO 01 SENSOR TEMPERATURA TEMPORAL 01 CARRO PARA TRANSPORTE, COM 05 RODÍZIOS, COM SISTEMA PRÓPRIO PARA ENGATE DO MONITOR AO CARRO DE FORMA RÁPIDA E SEGURA E CESTA PARA GUARDAR ACESSÓRIOS. 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA. Garantia: 24 meses Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
13	04	<p>BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL DE SERINGA - TOUCH SCREEN BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL DE SERINGA ALVO CONTROLADA COM MODELO FARMACOCINÉTICO DE TRÊS COMPARTIMENTOS (MODELO PK). COM TELA PARA VISUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DE NO MÍNIMO TRÊS POLEGADAS COM TECNOLOGIA TOUCHSCREEN, COM BRILHO DE TELA AJUSTÁVEL. DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 5/10/20/30/50/60 ML E TER RECONHECIMENTO AUTOMÁTICO DO TAMANHO DA SERINGA COMERCIALIZADAS NO MERCADO NACIONAL. PESO MÁXIMO DE 2,5KG. COM MENSAGENS DE ERROS E ATALHOS NA TELA PARA UM AJUSTE RÁPIDO E FÁCIL PELO USUÁRIO. PRECISÃO MENOR OU IGUAL A 2,5%. MODOS: TAXA, DOSAGEM, TEMPO DA DOSAGEM, TEMPO, SEQUENCIAL, INTERMITENTE, RAMP, MICROINFUSÃO. GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA IP34. COM PROGRAMAÇÃO DO VOLUME ADULTO DE 0,1 A 9.999 ML. GARANTIR TAXA DE FLUXO DE 0,1 A 2000 ML/H. KVO PROGRAMÁVEL DE 0,1 A 5,0 ML/H. COM BIBLIOTECA DE MEDICAMENTOS. DETECÇÃO DE OCLUSÃO DE NO MÍNIMO 50 MMHG. HORÁRIO PREDEFINIDO: 00:00:01 A 99:59:59, AJUSTÁVEL. COM SISTEMA DE ALARMES E PRÉ-ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA: OCLUSÃO, SERINGA QUASE VAZIA, SERINGA VAZIA, SERINGA DESENGATADA, SEM SERINGA, ERRO DAS PINÇAS DO ÊMBOLO, BATERIA DESCARREGADA, VOLUME COMPLETO, KVO CONCLUÍDO, KVO EM EXECUÇÃO, ERRO DO SISTEMA, LINHA DE EXTENSÃO DESCONECTADA, BATERIA EM USO, ERRO DE BATERIA, TEMPO DE ESPERA EXPIRADO, CONEXÃO INTERROMPIDA, ERRO DE HORA DO SISTEMA, TEMPO PRÓXIMO DA CONCLUSÃO, LEMBRETE E BATERIA FRACA. COM PELO MENOS 2 NÍVEIS DE ALARME E VOLUME SELECIONÁVEL. BATERIA DE LÍTIU DE NO MÍNIMO 4 HORAS E COM CARREGAMENTO DE CARGA MÁXIMA DE ATÉ 6 HORAS. COM POSSIBILIDADE FUTURA DE CONECTIVIDADE COM CABO OU SEM FIO COM MONITOR MULTIPARÂMETRO OU CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO. CLAMP PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE DE SORO.</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>O EQUIPAMENTO DEVE SER ACOMPANHADO PELOS MANUAIS IMPRESSOS DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL) E SERVIÇO/SOFTWARE EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL). Garantia: 24 meses Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
14	01	<p><u>MONITOR MULTIPARÂMETRO PORTÁTIL</u></p> <ul style="list-style-type: none">● MONITOR MULTIPARÂMETRO PORTÁTIL DESTINADO A TRANSPORTE INTRAHOSPITALAR E EXTRAHOSPITALAR (EM AMBULÂNCIAS, HELICÓPTEROS, ENTRE OUTROS), COM CAPACIDADE DE ADAPTAÇÃO PARA TRIAGEM, CUIDADOS PÓS CIRÚRGICOS, ENFERMIARIAS, ETC.● PERMITE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, PARA MONITORAÇÃO DOS SEGUINTE PARÂMETROS PRÉ-CONFIGURADOS: ECG, SPO2, PNI, TEMP, RESP, PI E CAPACIDADE ADICIONAL PARA MONITORAÇÃO POSTERIOR DE DÉBITO CARDÍACO POR TERMODILUIÇÃO OU DÉBITO CARDÍACO CONTÍNUO.● DEVE POSSUIR TELA DE CRISTAL LÍQUIDO, LCD OU LED, DE NO MÁXIMO 7" E RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 800X600, COM OPERAÇÃO ATRAVÉS DE TELA TOUCHSCREEN.● DEVE APRESENTAR NA TELA DE NO MÍNIMO 3 CURVAS SIMULTÂNEAS DE PARÂMETROS DIFERENTES, COM POSSIBILIDADE DE HABILITAR/DESABILITAR INDIVIDUALMENTE.● ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 96 HORAS DE TENDÊNCIAS DO PACIENTE.● PESO NÃO SUPERIOR A 2,5KG.● BATERIA INTERNA COM CAPACIDADE DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 05 HORAS E POSSIBILIDADE DE ADAPTAÇÃO A ALIMENTAÇÃO AC COM FONTE DE 100 A 240VAC/ 50/60HZ.● SOFTWARE COM INTERFACE EM PORTUGUÊS PASSÍVEL DE ATUALIZAÇÕES FUTURAS, SEM NECESSIDADE DE SUBSTITUIÇÃO DO HARDWARE;● TECLADO OU LABELS OU SOFTWARE TOTALMENTE EM PORTUGUÊS.● ADEQUAÇÃO AOS MAIS DIVERSOS AMBIENTES E SITUAÇÕES ATRAVÉS DE OPERAÇÃO INTUITIVA COM INTERFACE TOUCHSCREEN E LAYOUT COM NÚMEROS GRANDES.● POSSIBILIDADE DE ALÇA OU ADAPTADORES PARA FIXAÇÃO EM CAMAS OU MACAS, UTILIZAÇÃO EM CARRINHOS DE TRANSPORTE E SUPORTE DE PAREDE, ENTRE OUTROS.● PROTEÇÃO CONTRA QUEDAS DE PELO MENOS 01 (UM) METRO.● PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE LÍQUIDOS MÍNIMO IP22.● POSSIBILIDADE FUTURA DE CONECTAR CÓDIGO DE BARRAS PARA AGILIDADE E FACILIDADE NA INSERÇÃO DE DADOS DEMOGRÁFICOS DO PACIENTE.● COMPATÍVEL COM PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO HL7 PARA ENVIO DE DADOS, FORMAS DE ONDA E DADOS DE ALARME PARA O SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR. <p>PARÂMETROS PRÉ-CONFIGURADOS:</p> <p>ELETROCARDIOGRAMA - ECG:</p> <ul style="list-style-type: none">● DERIVAÇÕES: I, II, III (CABO 3 VIAS), I, II, III, AVR, AVL, AVF, V (CABO 5 VIAS).● POSSIBILIDADE FUTURA DE 12 DERIVAÇÕES COM CABO DE 10 VIAS.● SELEÇÃO DE GANHO: N0,125 / N0,25 / N0,5 / N1 / N2 / N4.● VELOCIDADE DE VARREDURA: 6,25 MM/S, 12,5 MM/S, 25 MM/S E 50 MM/S.● FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: ADULTO: 15 A 300 BPM; PEDIÁTRICO E NEONATAL: 15 A 300 BPM.● PROTEÇÃO: ISOLAMENTO CONTRA INTERFERÊNCIA ELETRO CIRÚRGICA E DESFIBRILAÇÃO.● DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE MARCA-PASSO.● ANÁLISE DE ARRITMIAS EM NO MÍNIMO DUAS DERIVAÇÕES SIMULTANEAMENTE, COM RECONHECIMENTO DE NO MÍNIMO 20 ARRITMIAS (LETAIS E NÃO LETAIS), INCLUINDO-SE FIBRILAÇÃO ATRIAL. <p>RESPIRAÇÃO:</p> <ul style="list-style-type: none">● MÉTODO: IMPEDÂNCIA TORÁCICA. FAIXA DE MEDIDA DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: ADULTO E PEDIÁTRICO: 0 A 120 RPM; NEONATO: 0 A 180 RPM.● ALARME DE APNEIA AJUSTÁVEL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

	<p>SATURAÇÃO PERIFÉRICA DE OXIGÊNIO - SPO2:</p> <ul style="list-style-type: none">● TECNOLOGIA QUE SEJA CAPAZ DE MONITORAÇÃO EM BAIXA PERFUSÃO E/OU MOVIMENTAÇÃO. PODENDO SER NELLCOR, MASIMO, FAST, GE TRUSIGNAL, MINDRAY, BLUEPRO.● FAIXA DE MEDIDA: 0 A 100%.● RESOLUÇÃO: 1%.● EXATIDÃO: 70 A 100%: ±2% (ADULTO E PEDIÁTRICO).● FREQUÊNCIA DE PULSO: INTERVALO DE MEDIÇÃO DE 30 A 300 BPM.● RESOLUÇÃO: 1 BPM.● EXATIDÃO: ±2 BPM OU ±2% (O QUE FOR MAIOR).● INDICADOR GRÁFICO E NUMÉRICO DO ÍNDICE DE PERFUSÃO (IP) <p>TEMPERATURA - TEMP:</p> <ul style="list-style-type: none">● SUPERFICIAL OU INTRACAVITÁRIA● CANAL: 2 CANAIS. FAIXA DE MEDIDA: 0 A 45°C● RESOLUÇÃO: 0,1 °C <p>PRESSÃO NÃO INVASIVA - PNI:</p> <ul style="list-style-type: none">● MÉTODO: OSCILOMÉTRICO.● MODOS DE OPERAÇÃO: MANUAL, AUTOMÁTICO, CONTÍNUO (STAT).● INTERVALOS EM MODO AUTOMÁTICO AJUSTÁVEL DE 1MIN A 8 H.● TIPOS DE MEDIDA: PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA, PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA, PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA.● FAIXA DE MEDIDA: ADULTO: 10 A 270 MMHG; PEDIÁTRICO: 10 A 200 MMHG; NEONATO: 10 A 135 MMHG.● PROTEÇÃO CONTRA SOBRE PRESSÃO.● RESOLUÇÃO: 1 MMHG. <p>PRESSÃO INVASIVA - PI</p> <ul style="list-style-type: none">● MÍNIMO 02 (DOIS) CANAIS DE MONITORAÇÃO.● VISUALIZAÇÃO DE ΔPP/VPP.● FAIXA DE MEDIDA: -50 A 300MMHG.● RESOLUÇÃO DE 1MMHG. <p>ACESSÓRIOS MÍNIMOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none">● 01 CABO DE ECG DE 5 VIAS ADULTO/PEDIÁTRICO.● 01 MANGUITO PNI ADULTO.● 01 MANGUEIRA EXTENSORA DE PNI.● 01 SENSOR DE OXIMETRIA TIPO CLIP ADULTO (ORIGINAL DO FABRICANTE, NÃO SERÃO ACEITOS "SIMILARES" OU "COMPATÍVEIS").● 01 SENSOR DE TEMPERATURA REUTILIZÁVEL CUTÂNEO. <p>DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none">● MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS. <p>EXIGÊNCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none">● O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, E A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DEVERÁ SER APRESENTADA PELA EMPRESA VENCEDORA.● A AVALIAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO SERÁ REALIZADA COM BASE NO MANUAL REGISTRADO NA ANVISA. <p>GARANTIA: 24 MESES</p> <p>FORNECIMENTO DE TREINAMENTO PARA A EQUIPE TÉCNICA DE ENGENHARIA CLÍNICA DO HMFT.</p>	
15	03	VIDEOLARINGOSCÓPIO DE USO MÉDICO-HOSPITALAR, COMPOSTO POR CÂMERA DE VÍDEO, MONITOR DE VÍDEO DIGITAL, FONTE DE LUZ, LÂMINAS DE INTUBAÇÃO E ACESSÓRIOS. VÍDEOLARINGOSCÓPIO PORTÁTIL, ELETRÔNICO COM CÂMERA DE VÍDEO COM IMAGENS COLORIDAS; DOTADO DE CABO ANATÔMICO COM ESTRUTURA REFORÇADA E ESTERILIZÁVEL EM BAIXA TEMPERATURA; EQUIPAMENTO LEVE E DE FÁCIL MANUSEIO E OPERAÇÃO; EQUIPADO COM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>FONTE DE LUZ DE ALTA INTENSIDADE; MONITOR DE VÍDEO TIPO LED OU LCD, IMAGENS A CORES, TAMANHO DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS; RESOLUÇÃO DE 640 X 480 (RGB); ÂNGULO DE VISÃO DE NO MÍNIMO 150°, INCLINAÇÃO MÍNIMA DE 0~110°; ROTAÇÃO MÍNIMA DE 0~250°, ILUMINÂNCIA IGUAL OU MAIOR QUE 1.000 LUX; DOTADO DE DISPOSITIVO OU BOTÃO(ÕES) PARA FACILITAR A OPERAÇÃO E USO; DEVE SER CAPAZ DE GRAVAR E FOTOGRAFAR, A ESCOLHA DO USUÁRIO, O PROCESSO DE INTUBAÇÃO PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO E MEMÓRIA INTERNA DE NO MÍNIMO 8GB COM POSSIBILIDADE DE EXPANSÃO DE ATÉ 32 GB PARA ARMAZENAGEM. PRODUTO DEVE SER LIVRE DE LÁTEX. ALIMENTAÇÃO ATRAVÉS DE BATERIA COM DURAÇÃO DE NO MÍNIMO 4 HORAS. PORTA USB PARA CONEXÃO EM PC E POSSIBILIDADE DE TRANSFERÊNCIA DE IMAGENS E DISPLAY COM POSSIBILIDADE DE INTERCÂMBIO COM OUTROS DISPOSITIVOS DE INTUBAÇÃO, TAIS COMO FLEXÍVEIS.</p> <p>ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO:</p> <p>01 KIT DE LÂMINAS REUTILIZÁVEIS AUTOCLAVÁVEIS NOS TAMANHOS NEONATAL, PEDIÁTRICO, ADULTO E ADULTO GRANDE;</p> <p>01 (UMA) MALETA PARA TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DO EQUIPAMENTO;</p> <p>TODOS OS CABOS, CONECTORES E ADAPTADORES NECESSÁRIOS AO PLENO FUNCIONAMENTO E CONSERVAÇÃO SOLICITADOS PARA O EQUIPAMENTO. II - NORMALIZAÇÃO: APRESENTAR CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA). A INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO É DE TOTAL RESPONSABILIDADE DA EMPRESA FORNECEDORA, ASSIM COMO OS TESTES PARA ASSEGURAR O SEU PLENO FUNCIONAMENTO, INCLUSIVE QUANTO AO ATENDIMENTO AS NORMAS VIGENTES.</p> <p>GARANTIA: 24 MESES</p> <p>FORNECIMENTO DE TREINAMENTO PARA A EQUIPE TÉCNICA DE ENGENHARIA CLÍNICA DO HMFT.</p>
16	01	<p>SISTEMA DE VIDEOLAPAROSCOPIA COMPLETA COM RESOLUÇÃO EM 4K</p> <p>COM RESOLUÇÃO 4K, DESTINADA A PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. EQUIPAMENTO DESTINADO PARA USO EM CIRURGIAS MINIMAMENTE INVASIVAS PARA ÀS SEGUINTE ESPECIALIDADES: CIRURGIA GERAL, GINECOLOGIA/HISTEROSCOPIA, UROLOGIA/CISTOSCOPIA, PROCTOLOGIA E LAPAROSCOPIA. COMPOSTO POR MICROCÂMERA DIGITAL, PROCESSADORA DE IMAGENS, FONTE DE LUZ, MONITOR DE VÍDEO, INSUFLADOR DE CO2, RACK.</p> <p>01 (UMA) MICROCÂMERA DIGITAL 4K UHD, COM SISTEMA DIGITAL, COM RESOLUÇÃO DE 3840 X 2160, COM, NO MÍNIMO, UM SENSOR DE IMAGEM CMOS OU CCD; POSSUIR TELA SENSÍVEL AO TOQUE DE NO MÍNIMO 6,5POLEGADAS, CONEXÃO COMPATÍVEL COM ÓTICAS DE DIFERENTES FABRICANTES, FUNÇÃO PARA AJUSTE DE COR BRANCA E CONEXÕES DE SAÍDA DE VÍDEO COMPATÍVEL COM 4K; COM POSSIBILIDADE DE CONTROLE DA FONTE DE LUZ POR MEIO DA CABEÇA DA CÂMERA; CABEÇA DE CÂMERA COM MÉTODO DE DESINFECÇÃO POR IMERSÃO; DEVE POSSUIR ZOOM PARAFOCAL, MULTIFOCAL E/OU DIGITAL; CABO DO CABEÇOTE DE CÂMERA DE NO MÍNIMO 3,0 METROS E ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ.</p> <p>01 (UMA) FONTE DE ILUMINAÇÃO COM POTÊNCIA COMPATÍVEL A 300 WATTS; POSSUIR TELA SENSÍVEL AO TOQUE DE NO MÍNIMO 5 POLEGADAS; POSSUIR CONTROLE DE INTENSIDADE DE LUZ; DEVE POSSUIR CAPACIDADE DE SER CONTROLÁVEL ATRAVÉS DA CABEÇA DA CÂMERA, POSSUIR VIDA ÚTIL DA LÂMPADA LED DE NO MÍNIMO 55.000HORAS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ.</p> <p>01 (UM) MONITOR DE VÍDEO DE LED OU LCD DE GRAU MÉDICO DE NO MÍNIMO 31 POLEGADAS, COM RESOLUÇÃO 4K DE 3840 X 2160, SISTEMA DE FIXAÇÃO VESA; COM SISTEMA DE COR PAL / NTSC E ENTRADA DE VÍDEO COMPATÍVEL COM O PROCESSADOR DE IMAGENS; COM RECURSO PARA APRESENTAÇÃO DE 2 CANAIS DE IMAGEM SIMULTÂNEA (PICTURE IN PICTURE); POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO DE NO MÍNIMO IPX1 NA PARTE FRONTAL DO MONITOR; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ.</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

01 (UM) INSUFLADOR DE CO2 QUE PERMITE AJUSTE DE FLUXO DE 50 LITROS/MINUTO; POSSUIR TELA SENSÍVEL AO TOQUE DE NO MÍNIMO 5,8 POLEGADAS; PERMITIR AJUSTE DE PRESSÃO DE NO MÍNIMO 3 A 25 MMHG E COM DISPLAY QUE INDIQUE A RESERVA DE GÁS NO CILINDRO, PRESSÃO NO PACIENTE, FLUXO DE GÁS E VOLUME DE GÁS, POSSUIR CIRCUITO DE SEGURANÇA INTERNO PARA ALTA E BAIXA PRESSÃO DO CILINDRO, POSSUIR SISTEMA DE AQUECIMENTO AUTOCLAVÁVEL OU DESCARTÁVEL INTEGRADO OU EXTERNO AO EQUIPAMENTO; POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO DE NO MÍNIMO IP20.

ACOMPANHA OS SEGUINTE ACESSÓRIOS PARA OS EQUIPAMENTOS:

01 MANGUEIRA COM FILTRO ACOPLÁVEL AO INSUFLADOR PARA INSUFLAÇÃO DE CO2 AO PACIENTE;

01 MANGUEIRA DE AQUECIMENTO CO2;

01 MANGUEIRA DE CONEXÃO DO INSUFLADOR PARA O CILINDRO DE CO2;

01 CABOS DE FIBRA ÓPTICA DE 4,8MM E NO MÍNIMO 2 METROS COMPATÍVEIS COM A ÓTICA E FONTE DE LUZ;

03 ENDOSCÓPIOS RÍGIDOS AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM A IMAGEM 4K, VISÃO OBLIQUA DE 30 GRAUS, TRANSMISSÃO DE LUZ POR FIBRA ÓPTICA INCORPORADA, OCULAR GRANDE ANGULAR, COM DIÂMETRO DE 10 MM E COMPRIMENTO MÍNIMO DE 30 CM;

03 CAIXAS DE ESTERILIZAÇÃO PARA ÓTICA DE NO MÍNIMO 30CM;

01 RACK/ARMÁRIO, TORRE, ADEQUADO PARA O CORRETO ARMAZENAMENTO E MOVIMENTAÇÃO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS, COM CAPACIDADE DE ARMAZENAR OS EQUIPAMENTOS E FUTURAMENTE O CILINDRO DE CO2, POSSUIR PORTA FRONTAL E TRASEIRA, RODÍZIOS EMBORRACHADOS E COM FREIOS.

DEVERÁ ACOMPANHAR OS SEGUINTE INSTRUMENTAIS E ACESSÓRIOS CONTENDO:

PINÇAS:

03 PINÇA DE APREENSÃO 2X3 DENTES ,10MM, 36CM,

03 PINÇA DE APREENSÃO FENESTRADA ATRAUMÁTICA, 5MM, 36CM,

03 PINÇA DE APREENSÃO PADRÃO, 5MM, 36 CM,

03 PINÇA DE DISSECÇÃO MARYLAND OU KELLY, 5MM, 36CM,

03 TESOURA METZENBAUM CURVA, 5MM, 36 CM,

TODAS AS PINÇAS DEVEM SER ERGONÔMICAS, DE ENGATE RÁPIDO, NÃO SENDO ACEITOS INSTRUMENTAIS COM ENGATE ROSQUEÁVEL.

ACESSÓRIOS:

03 CÂNULA DE INSUFLAÇÃO DE VERESS 150 MM,

06 TROCATER PONTA PIRAMIDAL 10MM, 15CM,

06 TROCATER PONTA PROTEGIDA 05MM, 15CM,

06 BAINHAS JANELA 10MM, 15CM COM VÁLVULA TORNEIRA,

06 BAINHAS JANELA 05MM, 15CM COM VÁLVULA TORNEIRA,

03 AGULHA VERESS 150MM,

03 VÁLVULAS DUPLO PISTÃO P/ TUBO DE ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO,

03 TUBO P/ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO 10MM, 36CM SEM VÁLVULA,

03 EXTRATOR DE APÊNDICE E REDUTOR DE DIAFRAGMA 10MM P/ 05MM,

03 PORTA AGULHA RETO C/ CABO EM V,

03 ELETRODUTO DE COAGULAÇÃO C/ PONTA DE GANCHO HOOK,

03 APLICADOR ENDO P/ CLIP DE TITÂNEIO PEQUENO, GRANDE ACÇÃO ÚNICA VERDE,

03 CABO MONO,

03 GRASPER INTESTINAL, RENESTRADO, CURVA,

03 PINÇAS DE APREENSÃO SAWALHE P/ TECIDO 2X3 – JACARÉ – OPÇÃO C/ CATRACA,

03 CROCE – OUMI PINÇA DE APREENSÃO, ATRAUMÁTICA, CURVA,

03 GRASPER INTESTINAL, FENESTRADO C/ CATRACA 5MM 36CM,

03 OBTURADORES DE 10MM COM PONTA PIRAMIDAL,

03 OBTURADORES DE 5MM COM PONTA PIRAMIDAL,



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>03 REDUTORES P/ TROCATER 10MM/5MM, 03 CÂNULA DE DISSECÇÃO HOOK COM GANCHO DE ÂNGULO RETO, 03 ENDOCLIPADORES DE CLIPS TAMANHO MÉDIUM LARGE 10MM, SIMPLES OU DUPLA AÇÃO, 33CM. 03 CABO DE DIATERMIA COM NO MÍNIMO 3 METROS, 03 VÁLVULA PARA TUBO DE IRRIGAÇÃO E ASPIRAÇÃO TIPO TROMPETE, 03 TUBO PARA IRRIGAÇÃO E ASPIRAÇÃO 5MM, 36CM, 03 TUBO DE ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO COM PONTA TIPO AGULHA 5MM, 36CM, 03 PINÇAS GRASPER INTESTINAL FENESTRADA LONGA C/ CATRACA, 03 CONTAINER PARA ESTERILIZAÇÃO DE TODOS OS INSTRUMENTAIS E ACESSÓRIOS. GARANTIA: 24 MESES FORNECIMENTO DE TREINAMENTO PARA A EQUIPE TÉCNICA DE ENGENHARIA CLÍNICA DO HMFT.</p>
17	02	<p>ESTATIVA DE TETO PARA EQUIPAMENTOS E ANESTESIA ESTATIVA PARA CENTRO CIRÚRGICO USADA NO POSICIONAMENTO PRECISO DE EQUIPAMENTOS COMO BISTURI, MONITORAÇÃO E VIDEOCIRURGIA; FIXAÇÃO DA ESTATIVA DEVE SER FEITA NO TETO DE FORMA A NÃO IMPEDIR A PASSAGEM DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS, DE CABEAMENTO ESTRUTURADO E DE TUBULAÇÕES DE GASES MEDICINAIS SEM INTERFERIR NA MOVIMENTAÇÃO DA ESTATIVA; COMPOSIÇÃO MÍNIMA: 1 BRAÇO DUPLO COM A DISTRIBUIÇÃO DE GASES E/OU 1 MÓDULO/COLUNA CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE GASES; SISTEMA DE BRAÇO DEVE TER NO MÍNIMO DOIS ARTICULAÇÕES; ROTAÇÃO SITUADA NO CENTRO DE CADA ARTICULAÇÃO DO SISTEMA, PERMITINDO UMA AMPLITUDE TOTAL DE ROTAÇÃO DE 330 GRAUS, OU MAIOR; CAPACIDADE DE CARGA DE APROXIMADAMENTE 180 KG; SISTEMA DE FREIO PNEUMÁTICO EVITANDO O MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO DA ESTATIVA; DEVE SER CONSTRUÍDA E/OU REVESTIDA EM MATERIAL QUE POSSA SER HIGIENIZADO, AÇO INOXIDÁVEL, ALUMÍNIO ANODIZADO OU OUTROS DE QUALIDADE COMPROVADAMENTE SUPERIOR; DEVE SER COMPOSTA DE NO MÍNIMO 04 PRATELEIRAS, 01 GAVETA E POSSIBILIDADE DE 02 SUPORTE LATERAL PARA SORO E BOMBA DE INFUSÃO; DEVE POSSUIR 8 TOMADAS ELÉTRICAS 110VAC E 2 TOMADAS /220VAC; DEVE POSSUIR 6 SAÍDAS DE GASES SENDO 2 SAÍDAS DE SAIDA OXIGÊNIO, 2 SÁLDAS AR COMPRIMIDO, 2 SAÍDAS DE VÁCUO; DEVE POSSUIR 2 SAÍDAS LÓGICAS RJ45. DEVE POSSUIR ACESSÓRIOS PARA PLENO FUNCIONAMENTO E PARA FIXAÇÃO NO TETO, MANUAL OPERACIONAL, INSTALAÇÃO, TREINAMENTO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA E ESTATIVA, PARA USO EM: CENTRO CIRÚRGICO, ANCORADO NO TETO FIXO. ERGONÔMICA, CANTOS ARREDONDADOS, DE FÁCIL LIMPEZA E DESINFECÇÃO, CONFECCIONADO EM: AÇO OU ALUMÍNIO EXTRUDADO COM ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI, CONEXÕES: ELÉTRICAS E DE GASES SEM EMENDAS EM SEU INTERIOR, BRAÇO ARTICULADO PARA ANESTESIA, COLUNA VERTICAL COM SISTEMA DE FREIO PNEUMÁTICO, CAPACIDADE DE GIRO DE 330°, COM SISTEMA PARA IMPEDIR ROMPIMENTO DOS CABOS E MANGUEIRAS, CAPACIDADE DE CARGA: 100KG, DEVE POSSUIR 8 TOMADAS 127 V E 2 TOMADAS 220 V, DEVE POSSUIR 2 SAÍDAS LÓGICAS RJ45, DEVE POSSUIR PONTOS DE GASES, SENDO: 2 OXIGÊNIO, 2 DE AR COMPRIMIDO, 2 DE VÁCUO E 1 DE OXIDO NITROSO, DEVE POSSUIR ACESSÓRIOS PARA PLENO FUNCIONAMENTO E PARA FIXAÇÃO NO TETO, MANUAL OPERACIONAL, INSTALAÇÃO, TREINAMENTO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA. GARANTIA: 24 MESES FORNECIMENTO DE TREINAMENTO PARA A EQUIPE TÉCNICA DE ENGENHARIA CLÍNICA DO HMFT.</p>
18	02	<p>EQUIPAMENTO DE ELETROCIRURGIA</p> <p>1. CARACTERÍSTICAS GERAIS EQUIPAMENTO DE ELETROCIRURGIA PARA USO EM PROCEDIMENTOS DE: UROLOGIA (RTU E EVP), CARDÍACA, GINECOLÓGICA, ORTOPÉDICA, PLÁSTICA, LAPAROSCÓPICA E NEUROCIRURGIA.</p> <p>2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS 2.1 EQUIPAMENTO TOTALMENTE MICROPROCESSADO, POTÊNCIA MÍNIMA DE 300W;</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

2.2 TELA EM LCD DE, NO MÍNIMO, 7" PARA VISUALIZAÇÃO DAS POTÊNCIAS DE CORTE, COAGULAÇÃO, BIPOLAR E DEMAIS AJUSTES DO EQUIPAMENTO;
2.3 INDICAÇÃO SONORA DA FUNÇÃO EM USO, COM TONALIDADES DIFERENTES PARA O CORTE E COAGULAÇÃO;
2.4 NO MÍNIMO 4 NÍVEIS DE CORTE, SENDO: CORTE PURO, BLEND 1, BLEND 2 E BLEND 3;
2.5 DEVE POSSUIR AS SEGUINTE CONEXÕES:
- 2 (DUAS) OU MAIS ENTRADAS MONOPOLARES, COM CONEXÕES COMPATÍVEIS COM ACESSÓRIOS COM ENTRADA DE TRÊS PINOS CONFORME PADRÃO INTERNACIONAL;
- 1 (UMA) OU MAIS ENTRADAS BIPOLARES, COM CONEXÕES COMPATÍVEIS COM ACESSÓRIOS COM ENTRADA DE UM PINO CONFORME PADRÃO INTERNACIONAL;
- 1 (UMA) OU MAIS ENTRADAS PARA ELETRODO DE RETORNO NEUTRO DE 1 PINO;
2.6 COMANDO DIGITAL DUPLO NA CANETA;
2.7 SISTEMA DE ALARME E PROTEÇÃO, COM CONTROLE DE POTÊNCIA NA PRÓPRIA CANETA E NO PEDAL;
2.8 COMANDO POR TECLAS TIPO UP/DOWN, FUNÇÃO SPRAY PARA UMA EXCELENTE FULGURAÇÃO;
2.9 PERMITE O TRABALHO SIMULTÂNEO DE DOIS CIRURGIÕES;
2.10 SISTEMA DE PROTEÇÃO QUE INIBE O AUMENTO DE POTÊNCIA NA OCORRÊNCIA DE FALHA NA CPU;
2.11 BARRA DE LEDS (BARGRAPH) INDICANDO A QUALIDADE DE CONTATO PLACA-PACIENTE;
2.12 DEVERÁ PERMITIR O USO DE PLACAS AUTOADESIVAS COMUNS OU BIPARTIDAS QUE MONITORAM A IMPEDÂNCIA DO CONTATO PLACA-PACIENTE E INTERROMPEM AUTOMATICAMENTE A POTÊNCIA DE SAÍDA ACIONANDO O ALARME;
2.13 SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA DESCONEXÃO DO ELETRODO DE RETORNO, CABOS COM CONECTORES ISOLADOS QUE EVITAM A CONEXÃO INVERTIDA E RISCO DE CHOQUE ELÉTRICO;
2.14 GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA LÍQUIDOS E POEIRA IGUAL OU SUPERIOR A IP21;
2.15 ACABAMENTO EXTERNO EM CAIXA DE ALUMÍNIO, COM PINTURA ELETROSTÁTICA À BASE DE EPÓXI, DE ALTA RESISTÊNCIA.

3. AJUSTES E FUNÇÕES

3.1 AJUSTE DA POTÊNCIA DO CORTE OU DA COAGULAÇÃO COM POSSIBILIDADE DE MEMORIZAÇÃO DE, PELO MENOS, 20 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PRÉ-PROGRAMADOS;
3.2 CORTE: NORMAL E DELICADO, TRÊS NÍVEIS DE BLEND, POUCA FALSIFICAÇÃO E POUCA LESÃO TECIDUAL, POTÊNCIA MANTIDA CONSTANTE, MESMO COM GRANDE VARIAÇÃO DA RESISTÊNCIA ELÉTRICA DO TECIDO;
3.3 COAGULAÇÃO: 04 MODOS DE COAGULAÇÃO (ATÉ 120W), ESCALA MÁXIMA DE 1W; MODOS MÍNIMOS: SPRAY, FULGURAÇÃO E DESSECÇÃO;
3.4 BIPOLAR: SAÍDA DA PINÇA SEM NECESSIDADE DO USO DA PLACA, COM DOIS NÍVEIS DE POTÊNCIA: PADRÃO, PRECISO OU MICRO BIPOLAR (ATÉ 70 WATTS), TODOS COM ESCALA MÁXIMA DE 1W.

4. ALIMENTAÇÃO

4.1 SER BIVOLT (127V/220V RMS), OU FORNECER O EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR MONOFÁSICO DE ACORDO COM A TENSÃO EXISTENTE NO HOSPITAL, PARA FUNCIONAR EM REDE DE FREQUÊNCIA 60HZ.

5. ACESSÓRIOS

5.1 01 (UMA) CANETA (PORTA ELETRODO) CONVENCIONAL, COM FIO DE SILICONE FLEXÍVEL, REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL;
5.2 02 (DUAS) CANETAS COM COMANDO MANUAL, COM FORMATO ERGONÔMICO E CABO DE SILICONE;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>5.3 01 (UM) PEDAL COM DUPLO COMANDO, COM ALÇA PARA TRANSPORTE E RESPECTIVO CABO DE LIGAÇÃO;</p> <p>5.4 01 (UM) PEDAL SIMPLES PARA FUNÇÃO MONOPOLAR + BIPOLAR;</p> <p>5.5 01 (UMA) PINÇA HEMOSTÁTICA, MONOPOLAR RETA, ISOLADA, COM CABO DE SILICONE AUTOCLAVÁVEL;</p> <p>5.6 01 (UM) CABO BIPOLAR DE SILICONE AUTOCLAVÁVEL;</p> <p>5.7 01 (UMA) UNIDADE DE TRANSPORTE (CARRINHO/SUORTE), SOBRE RODÍZIOS DE BORRACHA ESPECIAL, COM BANDEJA PARA ACESSÓRIOS E FÁCIL ASSEPSIA, PROTEGIDA COM PINTURA ELETROSTÁTICA;</p> <p>5.8 TODOS OS CABOS, CONECTORES E ACESSÓRIOS INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO DEVERÃO SER FORNECIDOS;</p> <p>5.9 MANUAL TÉCNICO EM LÍNGUA PORTUGUESA OU INGLESA; MANUAL DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA.</p> <p>6. EXIGÊNCIA TÉCNICA E NORMATIVA</p> <p>6.1 REGISTRO VIGENTE NA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA). GARANTIA: 24 MESES FORNECIMENTO DE TREINAMENTO PARA A EQUIPE TÉCNICA DE ENGENHARIA CLÍNICA DO HMFT.</p>
19	03	<p>CARRO MACA HIDRÁULICO AVANÇADO CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: BASE: CONSTRUÍDA EM TUBOS DE AÇO INOX, GARANTINDO RESISTÊNCIA E DURABILIDADE. REVESTIMENTO DA BASE: MATERIAL TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, PROPORCIONANDO PROTEÇÃO E ACABAMENTO ADEQUADO. LEITO: FABRICADO EM CHAPA DE AÇO INOX DE 1,20 MM, RESISTENTE E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. CONTA COM DOIS FIXADORES PARA HASTE DE SORO DISPOSTOS DIAGONALMENTE. POSIÇÕES: AJUSTÁVEL PARA AS POSIÇÕES FAWLER, SEMI-FAWLER, CABECEIRA, DORSO, PERNAS, SENTADO, CARDÍACO, FLEXÃO, TRENDELENBURG E PROCLIVE (REVERSO DO TRENDELENBURG), REALIZADAS POR MEIO DE PISTÃO A GÁS. O MOVIMENTO DE ELEVAÇÃO DO LEITO É ACIONADO POR UMA COLUNA COM SISTEMA HIDRÁULICO A PEDAL. GRADES LATERAIS: FABRICADAS EM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL, COM MECANISMO DE TRAVA RÁPIDA E SISTEMA DE ABAIXAMENTO. PARA-CHOQUE: BORRACHA DE PROTEÇÃO EM TODA A VOLTA DA ESTRUTURA, MINIMIZANDO IMPACTOS. RODÍZIOS: QUATRO RODÍZIOS DE 8 POLEGADAS EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, EQUIPADOS COM SISTEMA DE FREIOS EM DIAGONAL PARA MAIOR ESTABILIDADE. ACESSÓRIOS: 01 HASTE DE SORO CROMADA; 01 SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO. DIMENSÕES APROXIMADAS (VARIAÇÃO DE ± 50 MM): EXTERNAS: 2000 X 750 MM INTERNAS: 1880 X 650 MM ALTURA MÍNIMA: 640 MM ALTURA MÁXIMA: 920 MM CAPACIDADE DE CARGA: ATÉ 300 KG Garantia: 24 meses Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
20	03	<p>CARRO DE EMERGÊNCIA CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: ESTRUTURA: CONSTRUÍDA EM CHAPA DE AÇO CARBONO, COM ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ, UTILIZANDO RESINA EPÓXI POLIÉSTER E POLIMERIZAÇÃO EM ESTUFA, GARANTINDO ALTA RESISTÊNCIA QUÍMICA E MECÂNICA APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGEM. TAMPO SUPERIOR: FABRICADO EM AÇO INOX, COM SISTEMA DE PROTEÇÃO EM TODAS AS LATERAIS PARA EVITAR A QUEDA DOS EQUIPAMENTOS ACOMODADOS. GAVETAS: EQUIPADO COM QUATRO GAVETAS SOBRE TRILHOS TELESCÓPICOS, COM SISTEMA DE TRAVA SIMULTÂNEA. UMA DAS GAVETAS POSSUI DIVISÓRIAS DO TIPO COLMEIA PARA O ACONDICIONAMENTO DE MEDICAMENTOS. PARA-CHOQUE: CONTORNO PROTEGIDO POR PARA-CHOQUE DE BORRACHA, PROPORCIONANDO MAIOR DURABILIDADE E RESISTÊNCIA A IMPACTOS. PRATELEIRA SUPERIOR: REGULÁVEL EM ALTURA E POSICIONAMENTO, PROJETADA PARA ACOMODAÇÃO DE MONITOR/DEFIBRILADOR. RODÍZIOS: QUATRO RODÍZIOS DE 4 POLEGADAS DE DIÂMETRO, COM FREIOS TRANSVERSAIS PARA GARANTIR ESTABILIDADE DURANTE O USO. PUXADOR: FABRICADO EM TUBO DE AÇO CARBONO, GARANTINDO FACILIDADE NO DESLOCAMENTO DO EQUIPAMENTO. ACESSÓRIOS: - SUPORTE</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

		<p>PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO; - TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA EM MATERIAL LAVÁVEL, COM DIMENSÕES APROXIMADAS DE 50 CM DE ALTURA X 40 CM DE LARGURA, EQUIPADA COM ALÇA; - SUPORTE PARA SORO EM AÇO INOX, COM SISTEMA DE FIXAÇÃO E REMOÇÃO DO CARRO, ALTURA REGULÁVEL E QUATRO GANCHOS DISPOSTOS EM FORMATO "X".</p> <p>ACABAMENTO: PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ COM RESINA EPÓXI POLIÉSTER, POLIMERIZADA EM ESTUFA, GARANTINDO ALTA RESISTÊNCIA QUÍMICA E MECÂNICA, ALÉM DE TRATAMENTO ANTIFERRUGEM. DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: 1,00 M LARGURA: 0,60 M ALTURA: 0,85 M.</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>
01	01	<p>MONITOR PARA AVALIAÇÃO DA PROFUNDIDADE ANESTÉSICA: MONITOR DEDICADO, QUE PERMITE A LEITURA DO ÍNDICE DE PROFUNDIDADE ANESTÉSICA EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS, OTIMIZANDO A DOSAGEM DE ANESTÉSICOS DURANTE A ANESTESIA E EVITA SUBDOSE OU OVERDOSE MELHORANDO ASSIM O DESFECHO CLÍNICO DOS PACIENTES. INTERFACE GRÁFICA DE LED OU LCD TOUCHSCREEN DE NO MÍNIMO 4". VISOR DE FÁCIL INTERFACE COM USUÁRIO; POSSIBILIDADE DE ATUALIZAÇÃO DE SOFTWARE E GRAVAÇÃO DE DADOS DE TENDÊNCIAS POR MEIO DA PORTA USB. PORTA SERIAL RS232. TENDÊNCIAS DE PELO MENOS 72 HORAS DE ARMAZENAMENTO DE INFORMAÇÕES. LEVE E COMPACTO, COM APROXIMADAMENTE 1,6 KG E SUPORTE PARA FIXAÇÃO NA HASTE DE SORO. COM APRESENTAÇÃO GRÁFICA DA CURVA DE EEG, DO ÍNDICE BISPECTRAL (BIS) E DO ELETROMIOGRAMA (EMG). ALIMENTAÇÃO: 100-240 VAC (BIVOLT AUTOMÁTICO), 50/60 HZ; BATERIA: 45 MINUTOS DE AUTONOMIA. CANAL DE EEG EM TEMPO REAL PARA MONITORIZAÇÃO MÍNIMA DOS SEGUINTE PARÂMETROS: ÍNDICE BISPECTRAL (BIS) PARA MONITORIZAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA COM FAIXA DE OPERAÇÃO DE 0 A 99. INDICADOR DE QUALIDADE DE SINAL (SQI) COM FAIXA DE OPERAÇÃO DE 0 A 100. POTENCIAL ELETROMIOGRÁFICO (EMG) NA FAIXA DE 30 A 55 DECIBÉIS. DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE ARTEFATOS. ELETROENCEFALOGRAMA (EEG) DE 2 OU 4 CANAIS. RAZÃO DE SUPRESSÃO (SR) COM FAIXA DE OPERAÇÃO DE 0 A 100%. FREQUÊNCIA ESPECTRAL (SEF); DEVE ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 1 CONJUNTO COMPLETO DE CABOS PARA FUNCIONAMENTO. 20 SENSORES ADULTO. 5 SENSORES PEDIÁTRICO. DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS. EXIGÊNCIAS: O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, E A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DEVERÁ SER APRESENTADA PELA EMPRESA VENCEDORA. A AVALIAÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO SERÁ REALIZADA COM BASE NO MANUAL REGISTRADO NA ANVISA.</p> <p>Garantia: 24 meses</p> <p>Fornecimento de treinamento para a equipe técnica de engenharia clínica do HMFT.</p>

5- Estimativa Preliminar do Valor da Contratação

O custo estimado total da contratação é de R\$ 2.005.972,71 (dois milhões, cinco mil, novecentos e setenta e dois reais e setenta e um centavos), conforme valor unitário e total levantado no Termo de Referência.

6- Data Prevista para Conclusão da Contratação



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ:18.025.957/0001-58 FONE:(35)3662-1463- (35) 3662-2060/ Whats:(35)99777-4916

www.mariadafe.mg.gov.br

e-mail: licitacao@mariadafe.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas , 60 - Centro - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

A contratação tem previsão de 30 (trinta) dias para a conclusão.

7- Grau de Prioridade da Contratação

A contratação tem prioridade máxima.

8- Indicação de Vinculação ou Dependência

Não se aplica a contratação do objeto, pois não existe nenhum projeto com vinculação ou dependência.

9- Responsáveis

Integrante Requisitante Titular

Nome: William Daniel Marqueis Pereira

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

Integrante Requisitante Substituto

Nome:

Cargo:

E-mail:

Assinatura

Assinatura

10- Aprovação e encaminhamento

Considerando que para a Fornecimento de Equipamentos para o Setor Centro Cirúrgico da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé, torna-se imprescindível a contratação de empresa especializada necessária para atendimento da demanda exarada, esta área requisitante **APROVA** a requisição e encaminha o presente Documento de Formalização de Demanda.

Maria da Fé, 08 de Junho de 2026.