

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2026**

IDENTIFICAÇÃO			
Un. Gestora:	Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense - AEBES		
Un. Adm. Envolvidas:	Setor Subvenções Sociais e Licitações		
Responsáveis:	Fernanda Dalcolmo e Dree Elle Mendonça Freitas Lima		
Data de Elab./ Atual.	03/06/2026	Versão:	1

## 1. Descrição da Necessidade da Contratação

1.1 O Hospital Evangélico de Vila Velha (CNES 2494442) oferece assistência médica/multidisciplinar. **É referência em urgência/emergência cardiovasculares. Habilitado em alta complexidade nas especialidades Cardiovascular, Neurocirurgia, Bariátrica, Ortopedia, Oftalmologia, Oncologia, Terapia Renal Substitutiva e Transplantes de Rim, Córnea, Coração, Ossos e Músculo Esquelético.** Atualmente possuímos 5 UTI's, totalizando 59 leitos, 44 destinados exclusivamente ao SUS. 1 (um) centro cirúrgico geral com 7 (sete) salas de cirurgia e 11 (onze) leitos de RPA, 1 (um) centro cirúrgico oftalmológico com 3 (três) salas e 1 (um) hemodinâmica com 2 (duas) salas de procedimentos. No ano de 2023 foram atendidos o total de 1.360.506 pacientes, sendo 64.211 pacientes/dia e desses, 59.452 (92,6%) são pacientes atendidos pelo SUS. Destacando os demais atendimentos realizados, informamos que ainda neste mesmo ano foram realizados 135.101 atendimentos ambulatoriais sendo 130.177 – 96,4% para o SUS; 557.169 exames laboratoriais sendo 500.777 – 89,8% para o SUS; 47.172 atendimentos de urgência e emergência sendo, 33.099 – 70,2% para o SUS;

29.066 procedimentos cirúrgicos, sendo 27.702 – 95,3% para o SUS. Com relação aos exames de imagem, foram realizados o total de 59.144 sendo que desses, 51.334 – 86,79% para pacientes assistidos pelo SUS. Já o nosso serviço de Nefrologia e Urologia realizou no ano de 2023: 22.818 sessões de hemodiálise sendo que dessas, 19.879 – 87,1% foram realizadas pelo SUS; 1.942 cirurgias urológicas, sendo que dessas, 1.793 – 92,3% foram procedimentos realizados pelo SUS e ainda, 35 transplantes de rim, sendo 100% para o SUS. Dessa forma, conseguimos comprovar a importância do papel do Hospital Evangélico de Vila Velha frente a

sociedade, destacando a quantidade de atendimentos custeados pelo Sistema Único de Saúde.

Posto isso, **objetivamos com a execução do projeto, readequar o quantitativo existente de equipamentos, atualizar o parque tecnológico; garantir uma assistência igualitária e qualitativa aos pacientes SUS e promover a manutenção do atendimento humanizado e de ponta**, e para foi inicialmente cadastrado, aprovado e adquirido: 1) Broncoscópio Flexível (Fibroendoscópio) – 01und: é um equipamento utilizado nos exames de broncoscopia/fibroendoscopia, par visualização das vias aéreas, auxiliando no diagnóstico de doenças como câncer e enfisemas; 2) Carro de Medicação – 15und: utilizados pela equipe de enfermagem para facilitar o processo de transportar, organizar e armazenar insumos e equipamentos ao leito do paciente. Contudo, identificamos no convênio saldo remanescente e a necessidade de aquisição de outros equipamentos, que nos auxiliarão na manutenção dos objetivos inicialmente cadastrados. Dessa forma, pleiteamos a aquisição de: 3) Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico – 01und e 4) Eletrocardiógrafo – 01und. Esses equipamentos estão sendo pleiteados para equipar o Pronto Atendimento. São equipamentos básicos, de suporte à vida e diagnóstico, e estão para substituição de equipamentos obsoletos e depreciados pelo tempo de uso e ainda, aquisição de tecnologia atualizada. Nesse sentido, esses foram adquiridos e entregues e ainda, restou saldo remanescente no instrumento e para utilização, estamos solicitando a inclusão de 5) **Bomba de Infusão de Seringa – 01und** para equipar o serviço de hemodinâmica, considerando que esse equipamento é utilizado para administrar medicamentos, nutrientes ou outras soluções de forma extremamente precisa e em volumes reduzidos e 6) **Balança Antropométrica – 01und** para equipar o serviço de Nefrologia, sendo esse equipamento utilizado na avaliação médica auxiliando em um melhor diagnóstico e prescrição de tratamento/cuidado.

**Diante o exposto, e considerando o Art. 16 da Lei Federal nº 4.320/1964, vislumbramos a manutenção das atividades já prestadas e garantir uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos. Sendo assim, e ponderando que no ano de 2025 foram realizados aproximadamente 29.229 procedimentos cirúrgicos, sendo aproximadamente 28.252 pelo SUS e um total**

**aproximado de 1.360.506 atendimentos gerais sendo que desses, 92,8% para o SUS. Dessa forma, para o ano de 2026, o objetivo com o pleito é atingir as metas de atendimento do ano de 2025.**

O HEVV tem como público alvo os usuários do SUS e concentra cerca de 98% do seu atendimento a esses pacientes. Sendo assim a aquisição do equipamento, irá beneficiar esse público em específico, mantendo um constante aprimoramento no serviço prestado, proporcionando um acolhimento de ponta aos pacientes que buscam atendimento pelo Sistema Único de Saúde.

Para que seja possível executar o projeto de forma concisa, temos como diretriz garantir uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes SUS, nos permitindo manter a qualidade do atendimento ao usuário. Vale ressaltar que a instituição se encontra em funcionamento, bem como os setores beneficiados, e está à disposição para atendimento à toda população capixaba. Vale ressaltar ainda que, o serviço encontra-se em conformidade com as metas e diretrizes da atenção especializada.

Por fim, para a aquisição dos equipamentos, iremos cumprir o prazo estabelecido na vigência do instrumento.

## **2. Demonstração da Previsão da Contratação no Plano de Contratações Anual**

**2.1.** Com a aquisição dos itens pleiteados, objetivamos manter a qualidade no atendimento aos pacientes assistidos e em tratamento nas diversas clínicas, promover a manutenção da segurança e qualidade na assistência prestada e ainda, proporcionar apoio ao atendimento humanizado e melhorias na infraestrutura.

## **3. Requisitos da Contratação**

**3.1.** Os bens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos do art. 20 da Lei 14.133/2021, considerando que possuem padrões de desempenho e de qualidade que podem ser objetivamente definidos, com base em especificações usuais no mercado. Neste sentido, com base nas características citadas, a escolha mais adequada para realizar a contratação dos itens é o Pregão Eletrônico.

As aquisições da Instituição em atendimento ao dispositivo legal, são realizadas visando garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos. Portanto, a aquisição de **5) Bomba de Infusão de Seringa – 01und** e **6) Balança Antropométrica – 01und**, deverão ser realizadas respeitando os referidos preceitos e ainda, considerando o prazo de execução conforme o plano de trabalho, que é de 12 meses.

#### **4. Estimativas das Quantidades para a Contratação**

**4.1.** A estimativa de quantidade dos itens a serem adquiridos foi realizada pelos Setores Requisitantes, o qual levou em consideração o déficit do referido bem e o número de atendimentos de pacientes, conforme dados colhidos na Instituição. Como método para estimar os valores da contratação, foi realizada pesquisa de preços, visando efetividade na licitação e aquisição dos itens pelo menor preço.

Item	Especificação	Unidade	Quantidade
<b>Bomba de Infusão de Seringa</b>	Bomba de infusão volumétrica de seringa, de fácil manuseio, com alça para transporte e peso inferior a 2kg. Utilizada para infusões em pediatria, infusões de baixo volume (neonatologia), UTI adulto, centro cirúrgico (ANESTESIA ALVO CONTROLADA), cirurgias cardíacas, hemodinâmica e pronto-socorro. Controle eletrônico programável, para uso em infusão de soluções por via enteral ou parenteral. Deve possuir memorização de várias marcas de seringas de 05 a 60ml e 03 (três) tipos de programação de infusão: vazão x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentração x dose.	Und	01



	<p>Vazão de 0,1 a 999,9ml/h. Peso corpóreo máximo de 500kg. Limite de concentração de droga: 0,01 a 99,99mg/ml. Limite de doses de manutenção: 0,01 a 999,99mg/Kg/min. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99mg/kg/min. Taxa de KVO ajustável de 0,1 a 3,0ml/h e bolus ajustável de 0,1 a 999,9ml/h. O equipamento deverá possuir as seguintes funções durante infusão: titulação, biblioteca de drogas, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste da pressão de oclusão, volume do alarme e memória da última infusão. Deve possuir display com apresentação constante da vazão, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusão quando programado em peso x concentração x dose. Sensor de pressão eletrônico regulável. Volume a infundir de 0,1 a 9999,9ml. Pré alarmes: fim da bateria e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros: funcionamento em KVO, alarme de espera, infusão interrompida, oclusão, infusão completa, bateria baixa, bateria crítica, erro de programação, erro de posição de seringa, erro de seringa, erro de engate e erro de travamento. Alimentação por rede elétrica com manutenção automática (110 a 230 V) e por bateria interna recarregável com autonomia, mínima de 10 horas. Proteção contra choques elétricos. O equipamento deverá vir acompanhado de: 01 cabo de alimentação, 01 manual do usuário no idioma Português. Registro na ANVISA.</p>		
<b>Balança Antropométrica</b>	<p>Modo de operação/Capacidade: mecânica; Régua Antropométrica: até 2 metros. Balança digital para uso profissional; Estrutura fabricada em material de</p>	Und	01

	alta resistência e qualidade. Display em LED com apresentação de 6 dígitos; Apresentar função "Tara"; Base e peseiras emborrachadas. Alimentação elétrica bivolt. Fonte externa 90 a 240 VAC com chaveamento automático; Capacidade de 300kg; Régua antropométrica até 2 metros. Homologadas pelo INMETRO e aferida pelo IPEM. Garantia de 12 meses		
--	---	--	--

## 5. Levantamento de Mercado

5.1. Para elaboração da proposta, foi realizada pesquisa de preços através de contato direto com fornecedores e Portal Banco de Preços, sendo possível averiguar a existência de diversos fornecedores que atendem ao solicitado no plano de trabalho, tanto no descritivo técnico quanto no valor cadastrado.

## 6. Estimativa do Valor da Contratação

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Bomba de Infusão de Seringa	1	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00
02	Balança Antropométrica	1	R\$ 1.669,90	R\$ 1.669,90

## 7. Descrição da Solução

7.1. Objetivamos manter a qualidade no atendimento aos pacientes assistidos e em tratamento nas diversas clínicas, promover a manutenção da segurança e qualidade na assistência prestada e ainda, proporcionar apoio ao atendimento humanizado e melhorias na infraestrutura.

## **8. Justificativas para o Parcelamento ou não da Contratação**

**8.1** No processo licitatório, a adjudicação se dará por item, nos termos do art. 82, § 1º, da Lei nº 14.133/2021 e da Súmula/TCU 247. Dessa forma, será realizada licitação para aquisição de **5) Bomba de Infusão de Seringa – 01und e 6) Balança Antropométrica – 01und**, em conformidade com o § 1º do art. 82 da Lei nº 14.133/2021. No entanto, a adjudicação se dará por itens, não havendo ofensa à Súmula nº 247 do TCU.

## **9. Demonstrativo dos Resultados Pretendidos**

**9.1** Garantir uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes acompanhados nas diversas clínicas do Hospital Evangélico de Vila Velha. A aquisição auxiliará na manutenção dos serviços já prestados, impactando positivamente no atendimento ao paciente do Sistema Único de Saúde.

## **10. Providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do Contrato**

**10.1.** Não se vislumbra necessidades de tomada de providências de adequações para a solução a ser contratada.

## **11. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes**

**11.1.** Não se aplica a esta contratação.

## **12. Descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras**

**12.1** Não se vislumbra impactos ambientais para os itens que se pretende adquirir.

## **13. Posicionamento Conclusivo**

**13.1** Diante do exposto, declara-se viável a contratação pretendida, mostrando-se tecnicamente e fundamentadamente necessária, através deste Estudo Técnico Preliminar (ETP).

Rodrigo André Seidel  
Presidente

## ANEXO I

### ANÁLISE E MAPEAMENTO DOS RISCOS DA CONTRATAÇÃO

(inc. X do art. 18 e inc. I do art. 72 da Lei 14.133/2021, §7º do art. 17 do Decreto 5352-R/2023)

RISCO 1 – Licitação Deserta ou Fracassada		
<b>Probabilidade:</b>	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Pouco ( <input type="checkbox"/> ) Provável ( <input type="checkbox"/> ) Muito	
<b>Impacto:</b>	( <input type="checkbox"/> ) Baixo ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Médio ( <input type="checkbox"/> ) Alto	
<b>Fase Impactada:</b>	( <input type="checkbox"/> ) Fase Interna ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Fase Externa ( <input type="checkbox"/> ) Gestão do Contrato	
<b>Id</b>	<b>Dano</b>	
1.	Não se concretizar a contratação pretendida	
<b>Id</b>	<b>Ação Preventiva</b>	<b>Responsável</b>
1.	Revisar e ajustar o descritivo técnico do objeto a ser licitado	Gestor da Área Solicitante
2.	Realizar pesquisa de preços e análise de mercado em busca de maior número de participantes	Analista de Licitações/Equipe de Apoio
<b>Id</b>	<b>Ação de Contingência</b>	<b>Responsável</b>
1.	Realizar nova licitação ampliando a divulgação e contactar fornecedores	Pregoeiro e Equipe de Apoio

RISCO 2 – Dificuldade na Aquisição do Objeto Licitado		
<b>Probabilidade:</b>	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Pouco ( <input type="checkbox"/> ) Provável ( <input type="checkbox"/> ) Muito	
<b>Impacto:</b>	( <input type="checkbox"/> ) Baixo ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Médio ( <input type="checkbox"/> ) Alto	
<b>Fase Impactada:</b>	( <input type="checkbox"/> ) Fase Interna ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Fase Externa ( <input type="checkbox"/> ) Gestão do Contrato	
<b>Id</b>	<b>Dano</b>	
1.	Não se concretizar a contratação pretendida	
<b>Id</b>	<b>Ação Preventiva</b>	<b>Responsável</b>
1.	Efetuar pesquisa de mercado para verificar se o valor e descritivo do objeto estão condizentes com o mercado	Analista de Licitações/Equipe de Apoio
<b>Id</b>	<b>Ação de Contingência</b>	<b>Responsável</b>
1.	Solicitar reformulação para ajuste do plano de trabalho, visando sanar o fator que está impedindo a aquisição do objeto ou solicitar substituição do item	Setor de Subvenções Sociais e Licitações



**PLANILHA DE CUSTOS**

**PROJETO:** Suporte ao atendimento humanizado e atualização do parque tecnológico do Hospital Evangélico de Vila Velha.

**PROPONENTE:** AEBES – Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense (Hospital Evangélico de Vila Velha)

MET A 1	ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND	QNT	PREÇO PROGRAMADO		PREÇO ADQUIRIDO	
					UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
1.1	<b>Broncoscópio Flexível (Fibroendoscópio)</b>	Equipamento de utilização clínica, composto por endoscópio flexível, fonte de luz, equipado com seus respectivos acessórios, para observação do trato respiratório. Aplicação básica: Equipamento destinado a procedimentos e observação do trato respiratório em pacientes acometidos de traumas, possibilitando o domínio da intubação difícil. Fibrobroncoscópio com ângulo de visão de no mínimo de 90 noventa graus, profundidade de aproximadamente 3 a 50 mm, capacidades de angulação de aproximadamente 180 graus para cima, 130 graus para baixo. Tubo de inserção com diâmetro externo máximo de 5,0 cinco mm, diâmetro distal de no máximo 5,0 cinco mm e comprimento de trabalho de aproximadamente 600 mm. Dotado de canal de trabalho com diâmetro de no mínimo 2,0 mm e comprimento total de no mínimo 850 mm. Esterilizável por processo de baixa temperatura e desinfecção por Glutaraldeído. Devem acompanhar o equipamento: mala para transporte e acondicionamento do equipamento, cabos, conectores, bocal e adaptadores necessários ao funcionamento do equipamento, fonte de luz de no mínimo 175 W, com ajuste da intensidade luminosa, cabo de fibra ótica com conectores e 01 uma lâmpada reserva. Válvula de aspiração para uso com Endoscópio Flexível. Pacote com 20 unidades. 3 Pinças para biopsia; 3 Pinças para corpos estranhos; Conexão para compensação da pressão; borrachas de vedação para válvula; Adaptador para irrigação durante	Und	01	R\$ 162.000,00	R\$ 162.000,00	R\$ 69.000,00	R\$ 69.000,00

		reprocessamento; Escova de limpeza; Conjunto para teste de vazamento, com pêra e manômetro; Iluminador LED, a pilha para endoscópios, com rosca grossa, duração de funcionamento > 120 min; Bandeja para esterilização e armazenamento, peróxido de hidrogênio, com tampa perfurada, para uso com fibroscópio flexível, com máximo de comprimento de trabalho de 950 mm. <b>ADQUIRIDO.</b>						
1.2	<b>Carro de Medicação</b>	Carrinho para Medicação Beira Leito com Suporte para Notebook, nas medidas A1000mm x L 400mm x P 415mm. Material em Aço. Montagem modular. Perfis estruturais em alumínio extrudado. Fechamentos laterais e traseiro em chapa de alumínio. Tampo superior fabricado em superfície sólida e material liso e de fácil limpeza e assepsia. Deve possuir 06 gavetas de 120mm de altura, fabricadas em alumínio com trilhos telescópicos, com puxador em plástico injetado, com fecho único para todas as gavetas. Suporte lateral para perfurocortante de 3 litros, fabricado em chapa de inox pintada. Bandeja lateral removível, fabricada em alumínio, com puxador em plástico injetado. Suporte para soro com regulagem de altura fabricado em alumínio, com 02 ganchos fabricados em nylon. Cesto traseiro de A 150 x L 260 x P 75mm fabricado em chapa de inox pintada para armazenamento de materiais diversos. Bandeja superior para notebook de L 375 x P 250mm fabricado em chapa de aço fosfatizada. Suporte para lixo em chapa de aço fosfatizada com lixeira em plástico. Puxador traseiro fabricado em tubo de aço com 100mm de profundidade. Rodízios montados na base, de 125mm de diâmetro, sendo 02 sem travas e 02 com travas de fácil acionamento. <b>ADQUIRIDO.</b>	Und	15	R\$ 6.636,70	R\$ 99.550,50	R\$ 4.813,00	R\$ 72.195,00
<b>TOTAL</b>			<b>Und</b>	<b>16</b>	<b>R\$ 261.550,5</b>		<b>R\$ 141.195,00</b>	



### 1ª SOLICITAÇÃO DE REFORMULAÇÃO

MET A 2	ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND	QNT	PREÇO PROGRAMADO		PREÇO ADQUIRIDO	
					UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
2.1	<b>Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico</b>	Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para uso em pacientes adultos e pediátricos a partir de 3Kg, indicado para o uso em terapia intensiva. Deve possuir sistema de fornecimento de gás pneumático por rede canalizada de Oxigênio e Ar comprimido de, no mínimo, 3 a 6 bar e fornecimento de ar por turbina ou compressor em caso de falha do gás ou para transporte, permitindo ajuste de FiO2 de 21 a 100%. Deve possuir monitor gráfico colorido de parâmetros respiratórios, com software em idioma português; monitor com tela de, no mínimo, 15 polegadas, touchscreen, que permita ajustes de angulação e rotação da tela, pelo menos 300 graus, para perfeita ergonomia do usuário; deverá possuir terapia de alto Fluxo de Oxigênio com ajuste até, no mínimo, 60l/min. O ventilador deverá possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios: Ventilação por Volume Controlado (VCV); Ventilação por Pressão Controlada (PCV); SIMV-P; SIMV-V; SIMV-PRVC (Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada controlado à Volume com pressão regulada); BIPAP, Bilevel, Bivent ou Similar; APRV, PRVC ou PCV/VG; Ventilação com suporte de pressão (PSV); Ventilação Não Invasiva (VNI); Pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP); Volume de Suporte (VS) ou similar, Ventilação inteligente Adaptativa (ASV, AMV ou similar). Ventilação de Back-up em todas as modalidades espontâneas; Sistema de Ajustes: Pressão controlada inspiratória de 5 a 90 cmH2O e pressão de suporte de, no mínimo, até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 20 a 2000ml; Frequência respiratória de, no mínimo, até 100 rpm; Tempo inspiratório de, no mínimo, entre 0,3 a 10,0 segundos; PEEP de, no mínimo, até 50cmH2O; Sensibilidade inspiratória	Und	01	R\$ 111.820,00	R\$ 111.820,00	R\$ 111.819,00	R\$ 111.819,00

		<p>por fluxo de, no mínimo, entre 0,2 a 20,0 Lpm; Fluxo inspiratório mínimo de 6 a 200L/min; ajuste de subida do fluxo (rise time) na PCV e na PSV; Fluxo Final espontâneo (sensibilidade expiratória) de 5 a 80% do fluxo máximo e ajuste automático do rise time e sensibilidade expiratória, gerando melhor sincronia entre o ventilador e o paciente nos ciclos espontâneos. Deverá possuir monitorização realizada através de Sensor de fluxo distal para pacientes adultos e pediátricos, possuir válvula inspiratória e expiratória removível para fácil limpeza. Monitoração da concentração de oxigênio inspirado através de sensor paramagnético interno e permanente sem necessidade de trocas constantes; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, volume minuto espontâneo, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, tempo inspiratório, FiO<sub>2</sub>, relação I:E, resistência inspiratória e expiratória, complacência estática e dinâmica, Resistência das vias aéreas, pressão de oclusão (P0.1), auto PEEP incluindo o volume, índice de desmame (IRRS), força muscular inspiratória (P<sub>Imáx</sub>), WOB (Trabalho respiratório), C20/C, pressão transpulmonar (P<sub>tp</sub>) e Fuga/Vazamento. Monitoramento Gráfico em tempo real de, no mínimo, 3 curvas e 1 loop simultâneos; apresentação das seguintes curvas: pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo; apresentação de loops pressão x volume e fluxo x volume e Pressão x fluxo com chance de salvar loop de referência; Deverá possuir apresentação de curvas coloridas, diferenciando por cores as fases controladas e espontâneas, do ciclo respiratório; deverá possuir tendências de, no mínimo, 72 horas para os principais dados monitorados. Deverá possuir recurso de Compensação de Resistência de Tubo Endotraqueal e traqueostomia; Função de Recrutamento Alveolar, Ferramenta</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--	--



		<p>específica para procedimento de aspiração que permita o aumento da concentração de oxigênio (FiO2), temporizado, com inibição de alarmes e retorno automático para a concentração original; ferramenta de feedback com ilustração gráfica e parâmetros numéricos, em tempo real, para análise da mecânica pulmonar dos pacientes, proporcionando aos profissionais a possibilidade de avaliar de forma mais rápida as alterações da mecânica pulmonar dos pacientes e consequentemente iniciando o tratamento apropriado, Deve possuir ferramenta de Desmame (SBT – Teste de Respiração Espontânea), deve permitir a incorporação futura das funções de capnografia e oximetria sem necessidade de uso de ferramentas ou abertura do equipamento; O equipamento deve ter pelo menos uma porta de Pressão Auxiliar; Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória alta e baixa, FiO2 alta/baixa, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Sistema de nebulização integrado ao equipamento com programação de tempo. Deverá possuir memória do último paciente, ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; deverá possuir Proteção IP21, no mínimo. Alimentação elétrica 110/220 VAC-60 Hz com comutação automática. Bateria interna recarregável com autonomia de, pelo menos, 150 minutos; O equipamento deve ter possibilidade de conectividade com monitores multiparamétricos e/ou outros equipamentos, possuir saída USB para exportar informações de configuração e dados históricos de pacientes; Deve acompanhar, no mínimo, os acessórios: 01 (um) braço articulado, com dois eixos para fixação do circuito paciente, com fixação no próprio pedestal e solução para fixação do mesmo à estativa, 01 (um) carro de</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--



		transporte, com rodízios providos de trava, 02 (dois) circuitos de paciente adulto autoclaváveis; 02 válvula inspiratórias e 02 válvulas expiratórias autoclaváveis sobressalentes, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica Bivolt automático. O equipamento deverá estar de acordo com: IEC 60.601-1, IEC 60.601-1-2, IEC 60.601-2-12 e deverá apresentar certificado de boas práticas de fabricação ou distribuição. Garantia 12 meses. Assistência técnica no Espírito Santo. Acompanhar manual de usuário em português e manuais técnico e de serviço para manutenção. Registro na ANVISA. <b>ADQUIRIDO.</b>						
1.1	<b>Eletrocardiógrafo</b>	Display digital colorido, touch screen, para pré-visualização do exame; Traçado permanente, 12 canais e 12 derivações ao toque de uma só tecla. Impressão em papel compatível com formato A4, impressora térmica de alta resolução permitindo utilização de papel fax no modo grade, Impressão em 1, 3, 6 e 12 canais no formato A4 . Interpretação do ECG e medidas complexas, memória interna para armazenagem de pelo menos 100 exames. Correção automática da linha base e de interferência. Com bateria interna recarregável. Saída digital USB para interligação a computador. Derivações: Standard; Velocidade de impressão: 5,10, 25, 50 e 100 mm/s; Ganho: 2,5; 5; 10 e 20 mm/m; Faixa de frequência: 0,05 a 100 Hz; ECG: 10 eletrodos ativos, 12 derivações automáticas com registro em uma única página. Integração com os principais PACS disponíveis no mercado, gerar imagens no formato DICOM no próprio equipamento, sem a necessidade de computadores externos, Worklist integrado ao equipamento permitindo importar diretamente do sistema hospitalar a lista de exames agendados e selecionar os pacientes, Conectividade com o sistema do hospital, via cabo de rede ou sem fio WI-FI. Possibilitar Identificação dos pacientes no equipamento através do leitor de	Und	01	R\$ 18.808,51	R\$ 18.808,51	R\$ 16.900,00	R\$ 16.900,00

		<p>código de barras, Cabo paciente de 10 vias. Realiza cópias dos exames. Processamento digital. Quatro modos de operação: Automático, Manual, Ritmo e Externo. Alimentação por baterias recarregáveis ou rede elétrica. Indicação visual de: eletrodo solto, falta de papel. Alimentação: 110/220 VCA 50/60 Hz; Tempo de operação com baterias: 2 horas. Treinamento operacional do aparelho. Proteção contra descarga de desfibrilador. Carro para transporte. Garantia de 1 ano contra defeitos de fabricação. Cabos de força com 3 pinos, fornecer 2 cabos para monitorização. Fornecer; Manual de operação, Manual técnico e Manual de Serviço/Manutenção. Registro na ANVISA. <b>ADQUIRIDO.</b></p>					
<b>TOTAL</b>			<b>Und</b>	<b>02</b>	<b>R\$ 128.719,00</b>		

## 2ª SOLICITAÇÃO DE REFORMULAÇÃO

MET A 3	ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND	QNT	PREÇO PROGRAMADO		PREÇO ADQUIRIDO	
					UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
1.1	<b>Bomba de Infusão de Seringa</b>	Bomba de infusão volumétrica de seringa, de fácil manuseio, com alça para transporte e peso inferior a 2kg. Utilizada para infusões em pediatria, infusões de baixo volume (neonatologia), UTI adulto, centro cirúrgico (ANESTESIA ALVO CONTROLADA), cirurgias cardíacas, hemodinâmica e pronto-socorro. Controle eletrônico programável, para uso em infusão de soluções por via enteral ou parenteral. Deve possuir memorização de várias marcas de seringas de 05 a 60ml e 03 (três) tipos de programação de infusão: vazão x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentração x dose. Vazão de 0,1 a 999,9ml/h. Peso corpóreo máximo de 500kg. Limite de concentração de droga: 0,01 a 99,99mg/ml. Limite de doses de manutenção: 0,01 a 999,99mg/Kg/min. Limite de dose inicial: 0,01 a	Und	01	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



		<p>999,99mg/kg/min. Taxa de KVO ajustável de 0,1 a 3,0ml/h e bolus ajustável de 0,1 a 999,9ml/h. O equipamento deverá possuir as seguintes funções durante infusão: titulação, biblioteca de drogas, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste da pressão de oclusão, volume do alarme e memória da última infusão. Deve possuir display com apresentação constante da vazão, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusão quando programado em peso x concentração x dose. Sensor de pressão eletrônico regulável. Volume a infundir de 0,1 a 9999,9ml. Pré alarmes: fim da bateria e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros: funcionamento em KVO, alarme de espera, infusão interrompida, oclusão, infusão completa, bateria baixa, bateria crítica, erro de programação, erro de posição de seringa, erro de seringa, erro de engate e erro de travamento. Alimentação por rede elétrica com manutenção automática (110 a 230 V) e por bateria interna recarregável com autonomia, mínima de 10 horas. Proteção contra choques elétricos. O equipamento deverá vir acompanhado de: 01 cabo de alimentação, 01 manual do usuário no idioma Português. Registro na ANVISA. <b>SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO.</b></p>						
3.1	<b>Balança Antropométrica</b>	<p>Modo de operação/Capacidade: mecânica; Régua Antropométrica: até 2 metros. Balança digital para uso profissional; Estrutura fabricada em material de alta resistência e qualidade. Display em LED com apresentação de 6 dígitos; Apresentar função "Tara"; Base e peseiras emborrachadas. Alimentação elétrica bivolt. Fonte externa 90 a 240 VAC com chaveamento automático; Capacidade de 300kg; Régua antropométrica até 2 metros. Homologadas pelo INMETRO e aferida pelo IPEN. Garantia de 12 meses. <b>SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO.</b></p>	Und	01	R\$ 1.669,90	R\$ 1.669,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00

TOTAL	Und	02	R\$ 12.169,90
-------	-----	----	---------------

**VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO APÓS AJUSTE: R\$ 282.083,90**

Assinatura eletrônica  
28/04/2026 07:51 UTC -03:00

*Rodrigo André Seidel*

CPF: 576.696.940-68  
Rodrigo André Seidel

**Rodrigo André Seidel**  
**Presidente**

## ENVELOPE

Descrição do envelope: 4 documentos

ID do envelope: 1931791



Use a câmera do celular para escanear o QR Code e verificar a autenticidade das assinaturas.

**Para validar apenas este documento, informe o código:**  
807bf2

**Código de verificação do envelope:** 8686abf3-09f8-49b6-8bc9-054935ca0131

## ARQUIVO

3 Proposta Aquisição 2ª Reform.pdf

**Hash:** 380f57dd6da74481ba09ba1f178f662985dfd97ec4bba688ed89657bc9807bf2

## ASSINADO POR



**Rodrigo André Seidel**

E-mail: presidencia.contratos@aebe.org.br

CPF: 576.696.940-68

IP: 191.38.217.209

Geolocalização: -20.3495827, -40.3420143

**Hash:** 3f4a98af2f054d0cdd3d9f39ba46112994900da8f08ff8ce552eeb58b33d9641

Data e horário: 28/04/2026 às 07:51 • Fuso Horário: UTC -03:00

Assinado como: Signatário

Assinatura: Eletrônica

Assinatura eletrônica  
28/04/2026 07:51 UTC -03:00



*Rodrigo André Seidel*

CPF: 576.696.940-68  
Rodrigo André Seidel





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**TERMO DE FOMENTO Nº 012/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024-3GZNN**

**3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 012/2024 QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE.**

O **ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob nº 27.080.605/0001-96, com sede na Avenida Engenheiro Guilherme José Monjardim Varejão, nº 225, Enseada do Suá, Vitória - ES, CEP 29050-360, doravante denominada **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL**, no uso de suas atribuições de gestora do **FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE – FES**, inscrito no CNPJ sob o nº 06.893.466/0001-40, neste ato representado pelo Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde, Sr. **HEBER DE SOUZA LAUAR**, e a **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE**, inscrita no CNPJ sob nº 28.127.926/0001-61, com sede na Rua Vênus, s/nº, Alecrim, Vila Velha – ES, CEP 29620-000, doravante denominada **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, neste ato representada pelo Presidente, Sr. **RODRIGO ANDRÉ SEIDEL**, celebram o presente **TERMO ADITIVO** ao **TERMO DE FOMENTO Nº 012/2024**, que tem por objeto a aquisição de equipamentos, regendo-se pelo disposto na Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, nas correspondentes Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual, na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, consoante o processo administrativo nº 2024-3GZNN e mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1 – O presente termo aditivo tem por objetivo alterar o montante total de recursos a serem empregados na execução do **TERMO DE FOMENTO Nº 012/2024** para **R\$ 282.083,90 (duzentos e oitenta e dois mil, oitenta e três reais e noventa centavos)**, devido a utilização do saldo remanescente dos recursos, no valor de **R\$ 1.909,51 (hum mil, novecentos e nove reais e cinquenta e um centavos)**, inclusive os rendimentos da aplicação financeira, no valor de **R\$ 10.260,39 (dez mil, duzentos e sessenta reais e trinta e nove centavos)**, para aplicação no objeto da parceria, conforme o plano de trabalho, que segue anexo.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CONDIÇÕES**

2.1 – Ficam mantidas todas as demais cláusulas e condições do **TERMO DE FOMENTO Nº 012/2024**, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

Por estarem justos e contratados, assinam o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para igual distribuição, para que produza os seus efeitos legais.

**HEBER DE SOUZA LAUAR**

Subsecretário de Estado de Contratualização em Saúde  
Administração Pública Estadual

**RODRIGO ANDRÉ SEIDEL**

Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense  
Organização da Sociedade Civil

**PLANO DE TRABALHO**  
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

1. DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC		
<b>Organização da Sociedade Civil</b> Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES Hospital Evangélico de Vila Velha		<b>CNPJ:</b> 28.127.926/0001-61
<b>Endereço (Logradouro e Complemento):</b> Rua Vênus, s/nº		<b>C.E.P.</b> 29.118-060
<b>Bairro:</b> Alecrim	<b>Município</b> Vila Velha	<b>Telefone:</b> (27) 3016-4055
<b>Banco:</b> 021 Banestes	<b>Agência:</b> 084	<b>Conta bancária:</b> 38.086.807
<b>Página na Internet:</b> www.evangelicovv.com.br		<b>Endereço Eletrônico:</b> suporte.projetos@evangelicovv.com.br

2. DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL			
<b>Nome:</b> Rodrigo André Seidel		<b>C.P.F.</b> 576.696.940-68	
<b>Nº RG:</b> 1041766898	<b>Órgão Expedidor:</b> SESP-RS	<b>Telefone:</b> (27) 3016-4055	
<b>Cargo:</b> Presidente	<b>Endereço Eletrônico:</b> suporte.presidencia@evangelicovv.com.br	<b>Mandato</b>	
		<b>Início</b> Maio/2024	<b>Término</b> Abril/2028
<b>Endereço (Logradouro e Complemento):</b> Rua José de Anchieta Fontana, nº 27- Bairro Centro, Santa Leopoldina - ES		<b>C.E.P.</b> 29.640-000	

3. Outros Partícipes (Incluir os Dados de Identificação Quando Existirem Outros Parceiros para Execução deste Projeto)			
<b>Nome:</b>		<b>CNPJ:</b>	
<b>Endereço (Logradouro e Complemento):</b>		<b>C.E.P.</b>	
<b>Bairro:</b>	<b>Município:</b>	<b>Telefone:</b>	
<b>Página na Internet:</b>		<b>Endereço Eletrônico:</b>	

4. Descrição do Projeto		
<b>Título do Projeto:</b> Suporte ao atendimento humanizado e atualização do parque tecnológico do Hospital Evangélico de Vila Velha.	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b>	<b>Término</b>
	10/06/2024	30/05/2027

4.1 - Identificação do Objeto
O Hospital Evangélico de Vila Velha tem como objeto proposto, a aquisição de <b>equipamento médico-hospitalar, no intuito de proporcionar melhorias na estrutura e atualização do parque tecnológico através da readequação do quantitativo de equipamentos.</b> A instituição atende pacientes de todas as cidades do estado do Espírito Santo com o compromisso de prestar um serviço resolutivo, de qualidade e segurança. Ao adquirirmos os equipamentos, visamos garantir uma assistência igualitária e de qualidade, além de proporcionar melhorias na estrutura e readequação do parque tecnológico, promovendo assim, a manutenção do atendimento humanizado e seguro. A aquisição nos auxiliará na sustentação dos serviços já prestados, impactando positivamente no atendimento ao paciente do Sistema Único de Saúde.

4.2 - Justificativa da Proposição
O Hospital Evangélico de Vila Velha (CNES 2494442) oferece assistência médica/multidisciplinar. <b>É referência em urgência/emergência cardiovasculares. Habilitado em alta complexidade nas especialidades Cardiovascular, Neurocirurgia, Bariátrica, Ortopedia, Oftalmologia, Oncologia, Terapia Renal Substitutiva e Transplantes de Rim, Córnea, Coração, Ossos e Músculo Esquelético.</b> Atualmente possuímos 5 UTI's, totalizando 59 leitos, 44 destinados exclusivamente ao SUS. 1 (um) centro cirúrgico geral com 7 (sete) salas de cirurgia e 11 (onze) leitos de RPA, 1 (um) centro cirúrgico oftalmológico com 3 (três) salas e 1 (um) hemodinâmica com 2 (duas) salas de procedimentos. No ano de 2023 foram atendidos o total de 1.360.506 pacientes, sendo 64.211 pacientes/dia e desses, 59.452 (92,6%) são

pacientes atendidos pelo SUS. Destacando os demais atendimentos realizados, informamos que ainda neste mesmo ano foram realizados 135.101 atendimentos ambulatoriais sendo 130.177 – 96,4% para o SUS; 557.169 exames laboratoriais sendo 500.777 – 89,8% para o SUS; 47.172 atendimentos de urgência e emergência sendo, 33.099 – 70,2% para o SUS; 29.066 procedimentos cirúrgicos, sendo 27.702 – 95,3% para o SUS. Com relação aos exames de imagem, foram realizados o total de 59.144 sendo que desses, 51.334 – 86,79% para pacientes assistidos pelo SUS. Já o nosso serviço de Nefrologia e Urologia realizou no ano de 2023: 22.818 sessões de hemodiálise sendo que dessas, 19.879 – 87,1% foram realizadas pelo SUS; 1.942 cirurgias urológicas, sendo que dessas, 1.793 – 92,3% foram procedimentos realizados pelo SUS e ainda, 35 transplantes de rim, sendo 100% para o SUS. Dessa forma, conseguimos comprovar a importância do papel do Hospital Evangélico de Vila Velha frente a sociedade, destacando a quantidade de atendimentos custeados pelo Sistema Único de Saúde.

Posto isso, **objetivamos com a execução do projeto, readequar o quantitativo existente de equipamentos, atualizar o parque tecnológico; garantir uma assistência igualitária e qualitativa aos pacientes SUS e promover a manutenção do atendimento humanizado e de ponta**, e para foi inicialmente cadastrado, aprovado e adquirido:

**1) Broncoscópio Flexível (Fibroendoscópio) – 01und:** é um equipamento utilizado nos exames de broncoscopia/fibroendoscopia, par visualizaçãodas vias aéreas, auxiliando no diagnóstico de doenças como câncer e enfisemas; **2) Carro de Medicação – 15und:** utilizados pela equipe de enfermagem para facilitar o processo de transportar, organizar e armazenar insumos e equipamentos ao leito do paciente. Contudo, identificamos no convênio saldo remanescente e a necessidade de aquisição de outros equipamentos, que nos auxiliarão na manutenção dos objetivos inicialmente cadastrados. Dessa forma, pleiteamos a aquisição de: **3) Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico – 01und e 4) Eletrocardiógrafo – 01und.** Esses equipamentos foram pleiteados para equipar o Pronto Atendimento. São equipamentos básicos, de suporte à vida e diagnóstico, e estão para substituição de equipamentos obsoletos e depreciados pelo tempo de uso e ainda, aquisição de tecnologia atualizada. Nesse sentido, esses foram adquiridos e entregues e ainda, restou saldo remanescente no instrumento e para utilização, estamos solicitando a inclusão de **5) Bomba de Infusão de Seringa – 01und** para equipar o serviço de hemodinâmica, considerando que esse equipamento é utilizado para administrar medicamentos, nutrientes ou outras soluções de forma extremamente precisa e em volumes reduzidos e **6) Balança Antropométrica – 01und** para equipar o serviço de Nefrologia, sendo esse equipamento utilizado na avaliação médica auxiliando em um melhor diagnóstico e prescrição de tratamento/cuidado.

**Diante o exposto, e considerando o Art. 16 da Lei Federal nº 4.320/1964, vislumbramos a manutenção das atividades já prestadas e garantir uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos. Sendo assim, e ponderando que no ano de 2023 foram realizados 29.229 procedimentos cirúrgicos, sendo 28.252 pelo SUS e um total de 1.360.506 atendimentos gerais sendo que desses, 92,8% para o SUS. Dessa forma, para o ano de 2024, o objetivo com o pleito é atingir as metas de atendimento do ano de 2023.**

O HEVV tem como público alvo os usuários do SUS e concentra cerca de 98% do seu atendimento a esses pacientes. Sendo assim a aquisição do equipamento, irá beneficiar esse público em específico, mantendo um constante aprimoramento no serviço prestado, proporcionando um acolhimento de ponta aos pacientes que buscam atendimento pelo Sistema Único de Saúde.

Para que seja possível executar o projeto de forma concisa, temos como diretriz garantir uma assistência igualitária e de qualidade aos pacientes SUS, nos permitindo manter a qualidade do atendimento ao usuário. Vale ressaltar que a instituição se encontra em funcionamento, bem como os setores beneficiados, e está à disposição para atendimento à toda população capixaba. Vale ressaltar ainda que, o serviço encontra-se em conformidade com as metas e diretrizes da atenção especializada.

Por fim, para a aquisição dos equipamentos, iremos cumprir o prazo estabelecido na vigência do instrumento.

## **5. Metas a Serem Atingidas** (Descrever as Metas a Serem atingidas e de Atividades ou Projetos que serão executados)

### **5.1 -Metas Meio (Físico-financeiras)**

(São as metas que envolvem dispêndio de recursos financeiros, quantificando as atividades que serão desenvolvidas)

**Plano de Trabalho inicial:**

- Broncoscópio Flexível - Fibroendoscópio – 01 (uma) unidade; **adquirido**
- Carro de Medicação – 15 (quinze) unidades. **adquirido**

**1ª solicitação de ajuste:**

- Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico – 01 (uma) unidade **adquirido**
- Eletrocardiógrafo – 01 (uma) unidade **adquirido**

**2ª solicitação de ajustes:**

- Bomba de Infusão de Seringa – 01und **solicitação de inclusão**
- Balança Antropométrica – 01und **solicitação de inclusão**

**5.2 - Metas Finalísticas (de Impacto Social)**

(São as metas que correspondem aos resultados gerados com as aquisições de bens ou serviços, qualificando o modo pelo qual a proposta será executada)

- Aquisição dos equipamentos conforme discriminado no item 5.1;
- Readequação do parque tecnológico;
- Promoção da manutenção do atendimento humanizado e seguro;
- Suporte ao atendimento e melhorias para o paciente do Sistema Único de Saúde.

**5.3 – Atividades/Projetos a Serem Executados/Metodologia**

(São as atividades, ações/projetos que serão desenvolvidas para o atingimento das Metas, ou seja, o que será realizado para que as Metas sejam alcançadas)

Levantamento de preços dos equipamentos pleiteados;

- Executar o Suporte ao atendimento humanizado e atualização do parque tecnológico do Hospital Evangélicode Vila Velha;
- Adquirir o equipamento;
- Registrar o Projeto Suporte ao atendimento humanizado e atualização do parque tecnológico do Hospital Evangélico de Vila Velha por meio registro no Sistema MV de entrada dos equipamentos e ficha de controle patrimonial;
- Elaborar Relatório Final de Execução do Objeto;
- Elaborar Relatório Final de Execução Financeira (se solicitado pelo fiscal da parceria).

**5.4 - Parâmetros para Aferição de Metas**

(Refere-se aos meios que serão utilizados para medir/quantificar o atingimento das Metas)

- Registro no Sistema MV de entrada dos equipamentos e ficha de controle patrimonial;
- Comprovante de serviço aquisição do item por meio de Nota Fiscal;
- Relatório Final de Execução do Objeto;
- Relatório Final de Execução Financeira (se solicitado pelo fiscal da parceria).



**PLANO DE TRABALHO**  
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

6. Cronograma de Execução						
6.1 - Metas Físico-Financeiras						
Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qnt	Início	Término
<b>1</b>		<b>Aquisição de Equipamentos</b>				
	1.1	<b>Broncoscópio Flexível (Fibroendoscópio):</b> Equipamento de utilização clínica, composto por endoscópio flexível, fonte de luz, equipado com seus respectivos acessórios, para observação do trato respiratório. Aplicação básica: Equipamento destinado a procedimentos e observação do trato respiratório em pacientes acometidos de traumas, possibilitando o domínio da intubação difícil. Fibrobroncoscópio com ângulo de visão de no mínimo de 90 noventa graus, profundidade de aproximadamente 3 a 50 mm, capacidades de angulação de aproximadamente 180 graus para cima, 130 graus para baixo. Tubo de inserção com diâmetro externo máximo de 5,0 cinco mm, diâmetro distal de no máximo 5,0 cinco mm e comprimento de trabalho de aproximadamente 600 mm. Dotado de canal de trabalho com diâmetro de no mínimo 2,0 mm e comprimento total de no mínimo 850 mm. Esterilizável por processo de baixa temperatura e desinfecção por Glutaraldeído. Devem acompanhar o equipamento: mala para transporte e acondicionamento do equipamento, cabos, conectores, bocal e adaptadores necessários ao funcionamento do equipamento, fonte de luz de no mínimo 175 W, com ajuste da intensidade luminosa, cabo de fibra ótica com conectores e 01 uma lâmpada reserva.Válvula de aspiração para uso com Endoscópio Flexível. Pacote com 20 unidades. 3 Pinças para biopsia; 3 Pinças para corpos estranhos; Conexão para compensação da pressão; borrachas de vedação para válvula; Adaptador para irrigação durante reprocessamento; Escova de limpeza; Conjunto para teste de vazamento, com pêra e manômetro; Iluminador LED, a pilha para endoscópios, com rosca grossa, duração de funcionamento > 120 min; Bandeja para esterilização e armazenamento, peróxido de hidrogênio, com tampa perfurada, para uso com fibroscópio flexível, com máximo de comprimento de trabalho de 950 mm. <b>ADQUIRIDO</b>	Und	2	10/06/2024	30/05/2025
	1.2	<b>Carro de Medicação:</b> Carrinho para Medicação Beira Leito com Suporte para Notebook, nas medidas A1000mm x L 400mm x P 415mm. Material em Aço. Montagem modular. Perfis estruturais em alumínio extrudado. Fechamentos laterais e traseiro em chapa de alumínio. Tampo superior fabricado em superfície sólida e material liso e de fácil limpeza e assepsia. Deve possuir 06 gavetas de 120mm de altura, fabricadas em alumínio,				

**PLANO DE TRABALHO**  
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

		com trilhos telescópicos, com puxador em plástico injetado, com fecho único para todas as gavetas. Suporte lateral para pérfurocortante de 3 litros, fabricado em chapa de inox pintada. Bandeja lateral removível, fabricada em alumínio, com puxador em plástico injetado. Suporte para soro com regulagem de altura fabricado em alumínio, com 02 gancheiras fabricadas em nylon. Cesto traseiro de A 150 x L 260 x P 75mm fabricado em chapa de inox pintada para armazenamento de materiais diversos. Bandeja superior para notebook de L 375 x P 250mm fabricado em chapa de aço fosfatizada. Suporte para lixo em chapa de aço fosfatizada com lixeira em plástico. Puxador traseiro fabricado em tubo de aço com 100mm de profundidade. Rodízios montados na base, de 125mm de diâmetro, sendo 02 sem travas e 02 com travas de fácil acionamento. <b>ADQUIRIDO</b>				
--	--	---	--	--	--	--

6.2 - Metas Físico-Financeiras						
Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qnt	Início	Término
2	Aquisição de Equipamentos					
	2.1	<b>Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico:</b> Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para uso em pacientes adultos e pediátricos a partir de 3Kg, indicado para o uso em terapia intensiva. Deve possuir sistema de fornecimento de gás pneumático por rede canalizada de Oxigênio e Ar comprimido de, no mínimo, 3 a 6 bar e fornecimento de ar por turbina ou compressor em caso de falha do gás ou para transporte, permitindo ajuste de FIO2 de 21 a 100%. Deve possuir monitor gráfico colorido de parâmetros respiratórios, com software em idioma português; monitor com tela de, no mínimo, 15 polegadas, touchscreen, que permita ajustes de angulação e rotação da tela, pelo menos 300 graus, para perfeita ergonomia do usuário; deverá possuir terapia de alto Fluxo de Oxigênio com ajuste até, no mínimo, 60l/min. O ventilador deverá possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios: Ventilação por Volume Controlado (VCV); Ventilação por Pressão Controlada (PCV); SIMV-P; SIMV-V; SIMV-PRVC (Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada controlado à Volume com pressão regulada); BIPAP, Bilevel, Bivent ou Similar; APRV, PRVC ou PCV/VG; Ventilação com suporte de pressão (PSV); Ventilação Não Invasiva (VNI); Pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP); Volume de Suporte (VS) ou similar, Ventilação inteligente Adaptativa (ASV, AMV ou similar). Ventilação de Back-up em todas as modalidades espontâneas; Sistema de Ajustes: Pressão controlada inspiratória de 5 a 90 cmH2O e pressão de suporte de, no mínimo, até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 20 a 2000ml; Frequência respiratória de, no mínimo, até 100 rpm; Tempo inspiratório de, no mínimo, entre 0,3 a 10,0 segundos; PEEP de, no mínimo, até 50cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de, no mínimo, entre 0,2 a 20,0 Lpm; Fluxo inspiratório mínimo de 6 a 200L/min; ajuste de subida do fluxo (rise time) na PCV e na PSV; Fluxo Final espontâneo (sensibilidade expiratória) de 5 a 80% do fluxo máximo e ajuste automático do rise time e sensibilidade expiratória, gerando melhor sincronia entre o ventilador e o paciente nos ciclos espontâneos. Deverá possuir monitorização realizada através de Sensor de fluxo distal para pacientes adultos e pediátricos, possuir válvula inspiratória e expiratória removível para fácil limpeza. Monitoração da concentração de oxigênio inspirado através de sensor paramagnético interno e permanente sem necessidade de trocas constantes; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, volume minuto	Und	01	19/05/2025	30/05/2027

## PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

	<p>espontâneo, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, tempo inspiratório, FiO2, relação I:E, resistência inspiratória e expiratória, complacência estática e dinâmica, Resistência das vias aéreas, pressão de oclusão (P0.1) , auto PEEP incluindo o volume, índice de desmame (IRRS), força muscular inspiratória (PImáx), WOB (Trabalho respiratório), C20/C, pressão transpulmonar (Ptp) e Fuga/Vazamento. Monitoramento Gráfico em tempo real de, no mínimo, 3 curvas e 1 loop simultâneos; apresentação das seguintes curvas: pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo; apresentação de loops pressão x volume e fluxo x volume e Pressão x fluxo com chance de salvar loop de referência; Deverá possuir apresentação de curvas coloridas, diferenciando por cores as fases controladas e espontâneas, do ciclo respiratório; deverá possuir tendências de, no mínimo, 72 horas para os principais dados monitorados. Deverá possuir recurso de Compensação de Resistência de Tubo Endotraqueal e traqueostomia; Função de Recrutamento Alveolar, Ferramenta específica para procedimento de aspiração que permita o aumento da concentração de oxigênio (FiO2), temporizado, com inibição de alarmes e retorno automático para a concentração original; ferramenta de feedback com ilustração gráfica e parâmetros numéricos, em tempo real, para análise da mecânica pulmonar dos pacientes, proporcionando aos profissionais a possibilidade de avaliar de forma mais rápida as alterações da mecânica pulmonar dos pacientes e consequentemente iniciando o tratamento apropriado, Deve possuir ferramenta de Desmame (SBT – Teste de Respiração Espontânea), deve permitir a incorporação futura das funções de capnografia e oximetria sem necessidade de uso de ferramentas ou abertura do equipamento; O equipamento deve ter pelo menos uma porta de Pressão Auxiliar; Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória alta e baixa, FiO2 alta/baixa , apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Sistema de nebulização integrado ao equipamento com programação de tempo. Deverá possuir memória do último paciente, ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; deverá possuir Proteção IP21, no mínimo. Alimentação elétrica 110/220 VAC-60 Hz com comutação automática. Bateria interna recarregável com autonomia de, pelo menos, 150 minutos; O equipamento deve ter possibilidade de conectividade com monitores multiparamétricos e/ou outros equipamentos, possuir saída USB para exportar informações de configuração e dados históricos de pacientes; Deve acompanhar, no mínimo, os acessórios: 01 (um) braço articulado, com dois eixos para fixação do circuito paciente, com fixação no próprio pedestal e solução para fixação do mesmo à estativa, 01 (um) carro de transporte, com rodízios providos de trava, 02 (dois) circuitos de paciente adulto autoclaváveis; 02 válvula inspiratórias e 02 válvulas expiratórias autoclaváveis sobressalentes, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica Bivolt automático. O equipamento deverá estar de acordo com: IEC 60.601-1, IEC 60.601-1-2, IEC 60.601- 2-12 e deverá apresentar certificado de boas práticas de fabricação ou distribuição. Garantia 12 meses. Assistência técnica no Espírito Santo. Acompanhar manual de usuário em português e manuais técnico e de serviço para manutenção. Registro na ANVISA. <b>ADQUIRIDO</b></p>				
--	---	--	--	--	--

## PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

	2.2	<p><b>Eletrocardiógrafo:</b> Display digital colorido, touch screen, para pré-visualização do exame; Traçado permanente, 12 canais e 12 derivações ao toque de uma só tecla. Impressão em papel compatível com formato A4, impressora térmica de alta resolução permitindo utilização de papel fax no modo grade, Impressão em 1, 3, 6 e 12 canais no formato A4 . Interpretação do ECG e medidas complexas, memória interna para armazenagem de pelo menos 100 exames. Correção automática da linha base e de interferência. Com bateria interna recarregável. Saída digital USB para interligação a computador. Derivações: Standard; Velocidade de impressão: 5,10, 25, 50 e 100 mm/s; Ganho: 2,5; 5; 10 e 20 mm/m; Faixa de frequência: 0,05 a 100 Hz; ECG: 10 eletrodos ativos, 12 derivações automáticas com registro em uma única página. Integração com os principais PACS disponíveis no mercado, gerar imagens no formato DICOM no próprio equipamento, sem a necessidade de computadores externos, Worklist integrado ao equipamento permitindo importar diretamente do sistema hospitalar a lista de exames agendados e selecionar os pacientes, Conectividade com o sistema do hospital, via cabo de rede ou sem fio WI-FI. Possibilitar Identificação dos pacientes no equipamento através do leitor de código de barras, Cabo paciente de 10 vias. Realiza cópias dos exames. Processamento digital. Quatro modos de operação: Automático, Manual, Ritmo e Externo. Alimentação por baterias recarregáveis ou rede elétrica. Indicação visual de: eletrodo solto, falta de papel. Alimentação: 110/220 VCA 50/60 Hz; Tempo de operação com baterias: 2 horas. Treinamento operacional do aparelho. Proteção contra descarga de desfibrilador. Carro para transporte. Garantia de 1 ano contra defeitos de fabricação. Cabos de força com 3 pinos, fornecer 2 cabos para monitorização. Fornecer; Manual de operação, Manual técnico e Manual de Serviço/Manutenção. Registro na ANVISA. <b>ADQUIRIDO</b></p>	Und	01		
--	-----	---	-----	----	--	--

6.3 - Metas Físico-Financeiras						
Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qnt	Início	Término
3	Aquisição de Equipamentos					

# PLANO DE TRABALHO

(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

3.1	<p><b>Bomba de Infusão de Seringa:</b> Bomba de infusão volumétrica de seringa, de fácil manuseio, com alça para transporte e peso inferior a 2kg. Utilizada para infusões em pediatria, infusões de baixo volume (neonatologia), UTI adulto, centro cirúrgico (ANESTESIA ALVO CONTROLADA), cirurgias cardíacas, hemodinâmica e pronto-socorro. Controle eletrônico programável, para uso em infusão de soluções por via enteral ou parenteral. Deve possuir memorização de várias marcas de seringas de 05 a 60ml e 03 (três) tipos de programação de infusão: vazão x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentração x dose. Vazão de 0,1 a 999,9ml/h. Peso corpóreo máximo de 500kg. Limite de concentração de droga: 0,01 a 99,99mg/ml. Limite de doses de manutenção: 0,01 a 999,99mg/Kg/min. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99mg/kg/min. Taxa de KVO ajustável de 0,1 a 3,0ml/h e bolus ajustável de 0,1 a 999,9ml/h. O equipamento deverá possuir as seguintes funções durante infusão: titulação, biblioteca de drogas, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste da pressão de oclusão, volume do alarme e memória da última infusão. Deve possuir display com apresentação constante da vazão, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusão quando programado em peso x concentração x dose. Sensor de pressão eletrônico regulável. Volume a infundir de 0,1 a 9999,9ml. Pré alarmes: fim da bateria e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros: funcionamento em KVO, alarme de espera, infusão interrompida, oclusão, infusão completa, bateria baixa, bateria crítica, erro de programação, erro de posição de seringa, erro de seringa, erro de engate e erro de travamento. Alimentação por rede elétrica com manutenção automática (110 a 230 V) e por bateria interna recarregável com autonomia, mínima de 10 horas. Proteção contra choques elétricos. O equipamento deverá vir acompanhado de: 01 cabo de alimentação, 01 manual do usuário no idioma Português. Registro na ANVISA.</p> <p><b>SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO.</b></p>	Und	01	02/06/2026	30/05/2027
3.2	<p><b>Balança Antropométrica:</b> Modo de operação/Capacidade: mecânica; Régua Antropométrica: até 2 metros. Balança digital para uso profissional; Estrutura fabricada em material de alta resistência e qualidade. Display em LED com apresentação de 6 dígitos; Apresentar função "Tara"; Base e peseiras emborrachadas. Alimentação elétrica bivolt. Fonte externa 90 a 240 VAC com chaveamento automático; Capacidade de 300kg; Régua antropométrica até 2 metros. Homologadas pelo INMETRO e aferida pelo IPEM. Garantia de 12 meses.</p> <p><b>SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO.</b></p>	Und	01		

## 7. Plano de Aplicação

Natureza da Despesa		Concedente (R\$)	Proponente (R\$)	Total (R\$)
Código	Especificação			
4.4.50.42	Auxílio	260.000,00	1.550,50	261.550,50
	Rendimento da Aplicação Financeira	10.273,01	0,00	10.273,01
	Rendimento da Aplicação Financeira	10.260,39	0,00	10.260,39
<b>Total Geral</b>				<b>282.083,90</b>



**PLANO DE TRABALHO**  
(Artigo 22 da Lei Nº 13.019-2014, alterada pela Lei Nº 13.204-2015)

8. Cronograma de Desembolso - Concedente						
8.1 - Concedente						
Meta	Junho/2024	Julho/2024	Agosto/2024	Setembro/2024	Outubro/2024	Novembro/2024
	260.000,00	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2024	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Abril/2025	Maio/2025
	-	-	-	-	-	10.273,01
Meta	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Setembro/2025	Outubro/2025	Novembro/2025
	-	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2025	Janeiro/2026	Fevereiro/2026	Março/2026	Abril/2026	Maio/2026
	-	-	-	-	-	-
Meta	Junho/2026	Julho/2026	Agosto/2026	Setembro/2026	Outubro/2026	Novembro/2026
	10.260,39	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2026	Janeiro/2027	Fevereiro/2027	Março/2027	Abril/2027	Maio/2027
	-	-	-	-	-	-
8.2 - Proponente						
Meta	Junho/2024	Julho/2024	Agosto/2024	Setembro/2024	Outubro/2024	Novembro/2024
	1.550,50	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2024	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Abril/2025	Maio/2025
	-	-	-	-	-	-
Meta	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Setembro/2025	Outubro/2025	Novembro/2025
	-	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2025	Janeiro/2026	Fevereiro/2026	Março/2026	Abril/2026	Maio/2026
	-	-	-	-	-	-
Meta	Junho/2026	Julho/2026	Agosto/2026	Setembro/2026	Outubro/2026	Novembro/2026
	-	-	-	-	-	-
Meta	Dezembro/2026	Janeiro/2027	Fevereiro/2027	Março/2027	Abril/2027	Maio/2027
	-	-	-	-	-	-

10.260,39

9. Declaração
<p>Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à <b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b>, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidades da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Espírito Santo, na forma deste Plano de Trabalho.</p> <p>Pede deferimento,</p> <p style="text-align: center;">_____ <b>Rodrigo André Seidel</b> Presidente</p>

10. Aprovação pelo Concedente
<div><div>Aprovado (Local e Data)</div><div>Concedente (Carimbo/Assinatura)</div></div> <div><div>Em <b>Vitória/ES</b>, _____ de _____ de 20____</div><div>Secretaria de Estado da Saúde</div></div>

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**HEBER DE SOUZA LAUAR**  
SUBSECRETARIO ESTADO  
SSEC - SESA - GOVES  
assinado em 02/06/2026 07:47:12 -03:00

**RODRIGO ANDRE SEIDEL**  
CIDADÃO  
assinado em 01/06/2026 17:09:07 -03:00



**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 02/06/2026 10:35:27 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por ALESANDRO JOSE LIBERATTO JUSTO (ASSISTENTE GERENCIA - NECV - SESA - GOVES)  
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2026-8C26KP>