

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

**PROCESSO Nº**  
**1197/2026**

**Órgão Demandante: Fundo Municipal de Saúde de Avelinópolis, Estado de Goiás.**

**Unidade Requisitante:**

Secretaria Municipal de Saúde.

**Responsável pela demanda:**

Ana Livia Ferreira Rodrigues Capucci

Decreto nº 018-2026

**Contato (E-mail/Telefone): 64 8116-5107**

**Objeto:** Registro de Preços para futura e eventual aquisição de equipamentos médico-hospitalares novos, de primeiro uso, incluindo, quando aplicável, entrega, instalação, montagem, configuração, testes operacionais, treinamento dos usuários e garantia técnica do fabricante, destinados ao atendimento das demandas do Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida e demais unidades vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde, em atendimento à Proposta de Equipamento nº 37382116000125005, oriunda da Emenda Parlamentar Federal nº 71100008, visando à estruturação, modernização e ampliação da capacidade operacional da rede municipal de saúde, conforme especificações técnicas, quantitativos estimados e demais condições estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos.

**Justificativa da Necessidade da Contratação:**

A presente contratação encontra respaldo direto nos preceitos constitucionais que asseguram o direito fundamental à saúde. A Constituição Federal de 1988 estabelece, em seu art. 6º, que a saúde constitui direito social fundamental, enquanto o art. 196 dispõe que:

*"A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação."*

Em complemento, o art. 197 da Constituição Federal prevê que as ações e serviços de saúde são de relevância pública, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle. Nesse contexto, compete à Administração Pública adotar todas as medidas necessárias para assegurar a adequada prestação dos serviços de saúde à população, incluindo a disponibilização de infraestrutura física, tecnológica e operacional compatível com as necessidades assistenciais da rede pública.

Dessa forma, a aquisição dos equipamentos médico-hospitalares destinados ao Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida revela-se imprescindível para garantir condições adequadas de atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, promovendo maior segurança aos pacientes, melhoria da qualidade assistencial, ampliação da capacidade operacional da unidade e fortalecimento da rede municipal de saúde.

Além de atender aos comandos constitucionais, a presente contratação viabiliza a execução da Proposta de Equipamento nº 37382116000125005, oriunda da Emenda Parlamentar Federal nº 71100008, permitindo a aplicação eficiente dos recursos públicos destinados à estruturação da unidade hospitalar e contribuindo para a concretização dos princípios da eficiência, da continuidade do serviço público e da supremacia do interesse público.



Estimativa de Quantidade:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	QTD
01	<p><b>CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA -</b></p> <p><b>ESTRUTURA:</b> FABRICADA EM TUBOS RETANGULARES DE AÇO CARBONO ASTM DE 50X30X1,2MM, COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ EPÓXI E REVESTIDA DE MATERIAL TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA.</p> <p><b>LEITO:</b> ARTICULÁVEL, FABRICADO EM TUBO DE AÇO QUADRADO, COBERTO COM CHAPA DE AÇO, REVESTIDO COM MATERIAL TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, REMOVÍVEL, COM MÓDULOS EM ALTO-RELEVO PARA PERMITIR MELHOR VENTILAÇÃO DO COLCHÃO E PROTEÇÃO LATERAL EVITANDO QUE O COLCHÃO DESLIZE, SENDO DESTACÁVEL PARA HIGIENIZAÇÃO.</p> <p><b>RODÍZIOS:</b> COM RODADO DE 5" DE DIÂMETRO E SISTEMA DE FREIO CENTRAL COM RODA DIRECIONAL, ACIONADO POR PEDAL.</p> <p><b>MOVIMENTOS MÍNIMOS:</b> CABECEIRA, FAWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO DO TRENDELEMBURG, CARDÍACO, VASCULAR, ELEVAÇÃO DE ALTURA E CPR. GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS E INDEPENDENTES FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL, DOTADA DE CILINDRO PNEUMÁTICO.</p> <p><b>MOTORES:</b> ELÉTRICOS BIVOLT E CAIXAS DE COMANDO BLINDADOS, RESISTENTES À ÁGUA, POEIRA E OUTROS RESÍDUOS, COMANDADOS ATRAVÉS DE TECLADOS DE MEMBRANAS EMBUTIDAS NAS GRADES (INTERNAS E EXTERNAS) E NA PARTE ALTA DA PESEIRA, LUZ DE LED SOB O LEITO, SUPERVISOR PARA BLOQUEIO DOS COMANDOS NA PESEIRA DA CAMA.</p> <p><b>CABECEIRA E PESEIRA:</b> REMOVÍVEIS SOPRADAS EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE.</p> <p><b>GRADES DE PROTEÇÃO LATERAL:</b> ARTICULÁVEIS E RETRÁTEIS, SOPRADAS EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, COM MECANISMO DE DESTRAVAMENTO E MOVIMENTAÇÃO NO SENTIDO LATERAL DA CAMA, INJETADOS EM LIGA DE MAGNÉSIO E ABS, PERMITEM O RECOLHIMENTO PARA BAIXO DO LEITO, FACILITA A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE E EVITA PROBLEMAS COM PACIENTES SONDADOS. ESPAÇO ENTRE GRADES, DE APENAS 160 MM.</p> <p><b>PARA-CHOQUE:</b> DE PROTEÇÃO EM PVC, ENVOLVENDO TODA A EXTENSÃO DA CABECEIRA E PESEIRA OU ROTATIVOS DE ALTO IMPACTO, CONFECCIONADOS EM POLIETILENO, LOCALIZADOS NOS QUATRO CANTOS DA CAMA.</p> <p>BASE REVESTIDA COM TAMPA DE PROTEÇÃO RESISTENTE A IMPACTOS.</p> <p><b>CAPACIDADE:</b> DE CARGA DE NO MÁXIMO 220 KG.</p> <p><b>SUPORTE DE SORO:</b> TELESCÓPICO, EM INOX, EMBUTIDO EMBAIXO DO LEITO. GANCHOS LATERAIS PARA BOLSAS.</p> <p><b>PINTURA:</b> ELETROSTÁTICA A PÓ, COM EFICIÊNCIA ANTICORROSIVA POR MEIO DE FOSFATIZAÇÃO.</p> <p>ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL, REVESTIDO EM COURVIN PARA ÁREA HOSPITALAR, DENSIDADE MÍNIMA 33.</p> <p>MARCAS DE REFERÊNCIA: META HOSPITALAR, HOSPIMETAL E HELL-ROM.</p>	6
02	<p><b>BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:</b></p> <p><b>1. DESCRIÇÃO GERAL</b></p> <p>EQUIPAMENTO ELETRÔNICO DESTINADO À INFUSÃO CONTROLADA E CONTÍNUA DE SOLUÇÕES, MEDICAMENTOS E NUTRIENTES EM PACIENTES, POR MEIO DE CONTROLE PRECISO DE VOLUME E FLUXO. DEVE PERMITIR A ADMINISTRAÇÃO SEGURA DE FLUIDOS POR EQUIPAMENTO APROPRIADO, SEM CONTATO DIRETO DO LÍQUIDO COM O SISTEMA MECÂNICO DA BOMBA.</p> <p><b>2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>TIPO DE BOMBA: VOLUMÉTRICA, COM SISTEMA DE BOMBEAMENTO BASEADO EM MECANISMO PERISTÁLTICO (LINEAR OU ROTATIVO).</li></ul>	4



	<ul style="list-style-type: none"><li>● COMPATIBILIDADE: DEVE UTILIZAR EQUIPAMENTO UNIVERSAL DESCARTÁVEL (MACROGOTAS OU MICROGOTAS), DE FÁCIL ACOPLAMENTO AO SISTEMA DA BOMBA.</li><li>● FAIXA DE FLUXO: AJUSTÁVEL DE, NO MÍNIMO, 1 A 999 ML/H, COM INCREMENTOS DE 1 ML/H OU INFERIOR.</li><li>● VOLUME TOTAL PROGRAMÁVEL: MÍNIMO DE 1 A 9.999 ML.</li><li>● PRECISÃO DE INFUSÃO: DESVIO MÁXIMO DE <math>\pm 5\%</math> OU MELHOR.</li><li>● MODO DE OPERAÇÃO: CONTÍNUO E POR VOLUME PROGRAMADO (VTBI – VOLUME TO BE INFUSED).</li><li>● FUNÇÃO DE BOLUS: DEVE PERMITIR ADMINISTRAÇÃO MANUAL OU AUTOMÁTICA DE BOLUS COM CONTROLE DE VOLUME E VELOCIDADE.</li><li>● ALARMES SONOROS E VISUAIS:<ul style="list-style-type: none"><li>○ OCLUSÃO (LINHA BLOQUEADA)</li><li>○ FIM DE INFUSÃO</li><li>○ PORTA ABERTA</li><li>○ AR NA LINHA</li><li>○ ERRO DE PROGRAMAÇÃO OU FALHA TÉCNICA</li><li>○ BATERIA FRACA</li></ul></li><li>● DISPLAY: DIGITAL, DE FÁCIL LEITURA, COM INDICAÇÃO DE TODOS OS PARÂMETROS DE INFUSÃO (VOLUME, FLUXO, TEMPO E ALARMES).</li><li>● MEMÓRIA: RETENÇÃO DOS PARÂMETROS PROGRAMADOS EM CASO DE INTERRUPÇÃO DE ENERGIA.</li><li>● BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL: AUTONOMIA MÍNIMA DE 4 HORAS DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO.</li><li>● FONTE DE ALIMENTAÇÃO: BIVOLT AUTOMÁTICA (100 – 240 V / 50–60 HZ).</li><li>● SISTEMA DE FIXAÇÃO: DEVE POSSUIR SUPORTE OU ALÇA PARA FIXAÇÃO EM PEDESTAL OU TRILHO PADRÃO HOSPITALAR.</li><li>● PESO E DIMENSÕES: COMPACTA, LEVE E PORTÁTIL, ADEQUADA PARA USO EM LEITO HOSPITALAR.</li><li>● CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE OPERAÇÃO: TEMPERATURA ENTRE 10°C E 40°C; UMIDADE RELATIVA ATÉ 90%, SEM CONDENSAÇÃO.</li><li>● GRAU DE PROTEÇÃO: MÍNIMO IPX1 OU SUPERIOR (RESISTÊNCIA À GOTEJAMENTO).</li><li>● CERTIFICAÇÕES OBRIGATÓRIAS:</li><li>● REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA COMO EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR ATIVO;</li><li>● CONFORMIDADE COM NORMAS DE SEGURANÇA ELÉTRICA E DESEMPENHO (EX.: NBR IEC 60601-1 E IEC 60601-2-24).</li></ul> <p><b>3. ACESSÓRIOS E ITENS INCLUSOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO COMPATÍVEL;</li><li>● 01 BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL INSTALADA;</li><li>● 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;</li><li>● 01 EQUIPAMENTO COMPATÍVEL PARA TESTE E DEMONSTRAÇÃO.</li></ul> <p><b>4. GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO;</li><li>● FORNECEDOR DEVE GARANTIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA NO TERRITÓRIO NACIONAL E DISPONIBILIDADE DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 5 ANOS.</li></ul> <p>MARCAS DE REFERÊNCIA: MINDRAY, B. BRAUM E FRESENIUS KABI</p>	
03	<p><b>APARADOR CIRÚRGICO CURVO - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA MÍNIMA:</b> O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, DE FABRICAÇÃO SERIADA, PRÓPRIO PARA AMBIENTE HOSPITALAR E CENTRO CIRÚRGICO, DEVENDO ATENDER, NO MÍNIMO, ÀS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:</p> <p><b>1 ESTRUTURA:</b></p> <p>A) ESTRUTURA CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU SUPERIOR, COM ELEVADA RESISTÊNCIA MECÂNICA E RESISTÊNCIA À CORROSÃO;</p> <p>B) ACABAMENTO LISO, POLIDO OU ESCOVADO FINO, COM PADRÃO</p>	2



HOSPITALAR, SEM REBARBAS, ARESTAS CORTANTES, POROSIDADES, FRESTAS OU PONTOS DE OXIDAÇÃO;  
C) SOLDAS CONTÍNUAS E BEM ACABADAS, COMPATÍVEIS COM USO CONTÍNUO EM AMBIENTE CIRÚRGICO;  
D) ESTRUTURA LATERAL PROJETADA PARA PERMITIR QUE O TAMPO AVANCE SOBRE A ÁREA DO PACIENTE, COM APOIO EM COLUNAS LATERAIS, SEM INTERFERIR DE FORMA INDEVIDA NA MESA CIRÚRGICA E NA MOVIMENTAÇÃO DA EQUIPE.

**2 TAMPO:**

A) TAMPO SUPERIOR CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU SUPERIOR;  
B) TAMPO COM FORMATO CURVO ANATÔMICO DE CURVATURA SUAVE, NÃO EXCESSIVAMENTE ACENTUADA, DE MODO A FAVORECER A APROXIMAÇÃO DO CIRURGIÃO AO CAMPO OPERATÓRIO E O POSICIONAMENTO SOBRE O PACIENTE, PRESERVANDO ÁREA ÚTIL ADEQUADA DE APOIO;  
C) A CURVATURA DO TAMPO DEVERÁ POSSUIR PERFIL EM ARCO AMPLO E SUAVE, VEDADO FORMATO DE CONCAVIDADE PROFUNDA, FECHADA OU EXCESSIVAMENTE ACENTUADA;  
D) PARA MELHOR DEFINIÇÃO DO PADRÃO CONSTRUTIVO, ADMITE-SE TAMPO COM FLECHA APROXIMADA ENTRE 80 MM E 120 MM, OU RAIOS EQUIVALENTE QUE PRODUZA CURVATURA LEVE E FUNCIONAL;  
E) O TAMPO DEVERÁ POSSUIR BORDAS ABAULADAS, ARREDONDADAS OU VIRADAS PARA BAIXO, COM ACABAMENTO SANITÁRIO, SEM QUINAS AGRESSIVAS;  
F) DIMENSÕES MÍNIMAS DO TAMPO: 1.100 MM DE LARGURA X 450 MM DE PROFUNDIDADE;  
G) O TAMPO DEVERÁ APRESENTAR RIGIDEZ ESTRUTURAL, SEM DEFORMAÇÕES, VIBRAÇÕES EXCESSIVAS OU INSTABILIDADE DURANTE O USO.

**3 SISTEMA DE REGULAGEM DE ALTURA:**

A) O EQUIPAMENTO DEVERÁ POSSUIR REGULAGEM DE ALTURA OBRIGATORIAMENTE POR PEDAL, VEDADO SISTEMA MANUAL POR BORBOLETA, ROSCA, MANÍPULO OU AJUSTE QUE EXIJA CONTATO DAS MÃOS;  
B) O ACIONAMENTO DEVERÁ PERMITIR ELEVAÇÃO E DESCIDA DE FORMA SUAVE, SEGURA E ESTÁVEL;  
C) O MECANISMO PODERÁ SER HIDRÁULICO, PNEUMÁTICO OU MECÂNICO ASSISTIDO, DESDE QUE O ACIONAMENTO SEJA POR PEDAL E MANTENHA O TAMPO FIRME NA POSIÇÃO AJUSTADA;  
D) FAIXA MÍNIMA DE REGULAGEM DE ALTURA: 0,90 M A 1,40 M, MEDIDOS DO PISO AO PLANO SUPERIOR DO TAMPO.

**4 BASE E MOBILIDADE:**

A) BASE COM CONFIGURAÇÃO QUE ASSEGURE ADEQUADA ESTABILIDADE DO CONJUNTO, INCLUSIVE COM O TAMPO EM POSIÇÃO AVANÇADA E EM ALTURA MÁXIMA;  
B) ESTRUTURA INFERIOR DIMENSIONADA PARA MINIMIZAR INTERFERÊNCIA COM PEDESTAL DE MESA CIRÚRGICA, PÉS DA EQUIPE E DEMAIS EQUIPAMENTOS DO CENTRO CIRÚRGICO;  
C) EQUIPADO COM RODÍZIOS HOSPITALARES DE, NO MÍNIMO, 75 MM DE DIÂMETRO, COM GIRO SUAVE E DESLOCAMENTO SILENCIOSO;  
D) NO MÍNIMO 2 (DOIS) RODÍZIOS COM SISTEMA DE TRAVA/FREIO;  
E) O CONJUNTO DEVERÁ SUPORTAR DESLOCAMENTO FREQUENTE SEM PERDA DE ESTABILIDADE, DESALINHAMENTO ESTRUTURAL OU COMPROMETIMENTO DO MECANISMO DE ELEVAÇÃO.

**5. REQUISITOS DE QUALIDADE E ACABAMENTO:**

A) O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER CONSTRUÍDO COM PADRÃO PREMIUM, COMPATÍVEL COM ROTINA DE CENTRO CIRÚRGICO;  
B) TODAS AS SUPERFÍCIES DEVERÃO PERMITIR LIMPEZA E DESINFECÇÃO ROTINEIRAS, SEM PONTOS DE RETENÇÃO DE SUJIDADE;  
C) NÃO SERÃO ACEITAS PEÇAS COM ACABAMENTO INFERIOR, FOLGAS EXCESSIVAS, EMPENAMENTOS, OSCILAÇÃO ESTRUTURAL, RODÍZIOS



	<p>FRÁGEIS OU SISTEMA DE REGULAGEM INSTÁVEL; D) O EQUIPAMENTO DEVERÁ APRESENTAR ROBUSTEZ COMPATÍVEL COM USO HOSPITALAR INTENSIVO. GARANTIA DE 12 MESES</p> <p style="text-align: center;"><b>APARADOR CIRÚRGICO CURVO</b></p>  <p style="text-align: center;">Altura ajustável 900 mm a 1.400 mm</p> <p style="text-align: center;">Rodízios 75 mm      Ajuste por pedal</p>	
04	<p><b>MESA DE MAYO - MESA TIPO MAYO, DESTINADA AO USO HOSPITALAR, ESPECIALMENTE EM CENTROS CIRÚRGICOS E AMBIENTES CLÍNICOS, UTILIZADA PARA APOIO E ORGANIZAÇÃO DE INSTRUMENTAIS. DEVERÁ POSSUIR ESTRUTURA RESISTENTE, ALTURA REGULÁVEL, BASE COM RODÍZIOS QUE PERMITAM FÁCIL MOVIMENTAÇÃO E BANDEJA SUPERIORES EM AÇO INOXIDÁVEL, GARANTINDO HIGIENE, DURABILIDADE E FÁCILIDADE DE LIMPEZA. O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, ASSEGURANDO FUNCIONALIDADE, ESTABILIDADE E SEGURANÇA DURANTE O USO.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ESTRUTURA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU SUPERIOR;</li><li>• TUBO QUADRADO COM DIMENSÕES MÍNIMAS DE 20 X 20 MM;</li><li>• ESPESSURA MÍNIMA DA ESTRUTURA DE 1,20 MM;</li><li>• BASE TIPO TRIPÉ MÓVEL REFORÇADO;</li><li>• DIMENSÕES MÍNIMAS DA BASE: 0,60 X 0,45 M;</li><li>• RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 50 MM;</li><li>• PREFERENCIALMENTE COM 2 RODÍZIOS COM TRAVA;</li><li>• REGULAGEM DE ALTURA OBRIGATORIAMENTE POR PEDAL;</li><li>• SISTEMA DE ELEVAÇÃO POR MECANISMO MECÂNICO, HIDRÁULICO OU PNEUMÁTICO, COM ACIONAMENTO POR PEDAL;</li><li>• ALTURA AJUSTÁVEL DE 0,90 M A 1,40 M;</li><li>• BANDEJA EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304 OU SUPERIOR;</li><li>• DIMENSÕES MÍNIMAS DA BANDEJA: 0,51 X 0,35 M;</li><li>• BANDEJA COM BORDAS ELEVADAS E CANTOS ARREDONDADOS;</li><li>• ACABAMENTO LISO, SEM REBARBAS, COM SOLDAS BEM ACABADAS E SUPERFÍCIES DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO;</li><li>• GARANTIA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA.</li></ul>	4
05	<p><b>BALDE A CHUTE - BALDE A CHUTE HOSPITALAR, DESTINADO À COLETA DE RESÍDUOS EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS, CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL COM ACABAMENTO POLIDO, RESISTENTE À CORROSÃO E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. DEVERÁ POSSUIR ESTRUTURA COM BASE EQUIPADA COM RODÍZIOS QUE PERMITAM FÁCIL MOVIMENTAÇÃO, CONTENDO PROTEÇÃO EM MATERIAL EMBORRACHADO (PARA-CHOQUE) PARA EVITAR DANOS A PAREDES E EQUIPAMENTOS. ACOMPANHA BALDE INTERNO EM AÇO INOXIDÁVEL COM ALÇA PARA REMOÇÃO, COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 5 LITROS. DIÂMETRO APROXIMADO DE 37,5 CM. O EQUIPAMENTO DEVERÁ APRESENTAR ESTABILIDADE, DURABILIDADE E ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES.</b></p>	3
06	<p><b>BALDE A PEDAL - BALDE PORTA DETRITOS HOSPITALAR COM ACIONAMENTO POR PEDAL, DESTINADO À COLETA DE RESÍDUOS EM</b></p>	3



	AMBIENTES ASSISTENCIAIS, CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL, RESISTENTE À CORROSÃO E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. DEVERÁ POSSUIR TAMPA COM SISTEMA DE ABERTURA POR PEDAL, PROPORCIONANDO MAIOR ASSEPSIA NO USO, E ESTRUTURA COM RODÍZIOS MULTIDIRECIONAIS QUE PERMITAM FÁCIL DESLOCAMENTO. CAPACIDADE APROXIMADA DE 60 LITROS. O EQUIPAMENTO DEVERÁ APRESENTAR BOA ESTABILIDADE, DURABILIDADE E ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES.	
07	<b>BANQUETA</b> - BANQUETA HOSPITALAR COM REGULAGEM DE ALTURA POR SISTEMA GIRATÓRIO, DESTINADA AO USO EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS, CONFECCIONADA EM ESTRUTURA TUBULAR DE AÇO INOXIDÁVEL, COM ACABAMENTO POLIDO, RESISTENTE À CORROSÃO E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. DEVERÁ POSSUIR BASE COM 04 RODÍZIOS MULTIDIRECIONAIS DE APROXIMADAMENTE 2 POLEGADAS, TIPO BOLA, PROPORCIONANDO MOBILIDADE E ESTABILIDADE. ASSENTO ESTOFADO COM ESPUMA INJETADA, REVESTIDO EM MATERIAL SINTÉTICO IMPERMEÁVEL E DE ALTA RESISTÊNCIA, COM DIÂMETRO APROXIMADO DE 35 CM. SISTEMA DE REGULAGEM DE ALTURA POR MEIO DE FUSO CENTRAL COM ACIONAMENTO GIRATÓRIO, COM ALTURA MÍNIMA APROXIMADA DE 45 CM E MÁXIMA DE 70 CM. DEVERÁ POSSUIR APOIO PARA OS PÉS CONFECCIONADO EM TUBO DE AÇO INOXIDÁVEL. O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, GARANTINDO SEGURANÇA, DURABILIDADE E CONFORTO DURANTE O USO.	2
08	<b>CARDIOVERSOR - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS:</b> <b>1. FINALIDADE:</b> EQUIPAMENTO DESTINADO À DESFIBRILAÇÃO E CARDIOVERSÃO ELÉTRICA EM PACIENTES COM ARRITMIAS CARDÍACAS, BEM COMO À MONITORIZAÇÃO DOS SINAIS VITAIS DURANTE O ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIAS MÉDICAS INTRA OU EXTRA-HOSPITALARES. <b>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO, PORTÁTIL, DE USO HOSPITALAR E PRÉ-HOSPITALAR, COM FUNÇÕES DE DESFIBRILADOR, CARDIOVERSOR E MONITOR MULTIPARAMÉTRICO.</li><li>○ DEVE PERMITIR OPERAÇÃO MANUAL E AUTOMÁTICA (AED – DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO), COM COMANDOS INTUITIVOS E INDICADORES VISUAIS E SONOROS.</li><li>○ CAPAZ DE REALIZAR CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA E DESFIBRILAÇÃO NÃO SINCRONIZADA.</li><li>○ DEVE OPERAR TANTO CONECTADO À REDE ELÉTRICA QUANTO POR BATERIA RECARREGÁVEL.</li></ul> <b>3. MODOS DE OPERAÇÃO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ MODO DESFIBRILADOR MANUAL: COM AJUSTE DE ENERGIA SELECIONÁVEL PELO OPERADOR.</li><li>○ MODO CARDIOVERSOR: COM SINCRONISMO AO COMPLEXO QRS.</li><li>○ MODO AED (AUTOMÁTICO): ANÁLISE AUTOMÁTICA DO RITMO E RECOMENDAÇÃO DE CHOQUE, COM MENSAGENS DE VOZ ORIENTATIVAS (QUANDO APLICÁVEL).</li><li>○ MODO MONITOR: PARA LEITURA E EXIBIÇÃO DE ECG EM TEMPO REAL.</li></ul> <b>4. ENERGIA E DESEMPENHO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ FAIXA DE ENERGIA DE DESCARGA: DE 1 A 360 JOULES, AJUSTÁVEL EM INCREMENTOS PROGRESSIVOS.</li><li>○ FORMA DE ONDA BIFÁSICA, COM COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA DE IMPEDÂNCIA DO PACIENTE.</li></ul>	1



- TEMPO MÁXIMO DE CARGA:  $\leq 10$  SEGUNDOS PARA ENERGIA MÁXIMA.
- TEMPO MÁXIMO ENTRE DETECÇÃO DE ARRITMIA E LIBERAÇÃO DO CHOQUE:  $\leq 15$  SEGUNDOS (MODO AUTOMÁTICO).
- IMPEDÂNCIA DO PACIENTE: FAIXA DE 25 A 200 OHMS.
- PERMITIR ARMAZENAMENTO DE PELO MENOS 100 EVENTOS DE USO (MEMÓRIA INTERNA).

**5. MONITORIZAÇÃO:**

- DEVE PERMITIR MONITORAMENTO DE:
  - ECG DE 3 OU 5 DERIVAÇÕES;
  - FREQUÊNCIA CARDÍACA;
  - (OPCIONAL) SPO<sub>2</sub> E PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA, SE DISPONÍVEL NO MODELO OFERTADO.
- DISPLAY COLORIDO, COM TAMANHO MÍNIMO DE 5 POLEGADAS, VISÍVEL EM AMBIENTES INTERNOS E EXTERNOS.
- CAPACIDADE DE CONGELAR E REVISAR TRAÇADO DE ECG.

**6. ALARMES E SEGURANÇA:**

- ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA:
  - DESCONEXÃO DE ELETRODOS;
  - BATERIA FRACA;
  - FALHA DE CARGA;
  - ERRO DE ECG.
- SISTEMA DE AUTOTESTE AUTOMÁTICO NA INICIALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO.
- PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA ACIDENTAL.
- INDICAÇÃO CLARA DE CARGA PRONTA E LIBERAÇÃO DE CHOQUE.

**7. ACESSÓRIOS MÍNIMOS ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO:**

- 01 PAR DE PÁS EXTERNAS REUTILIZÁVEIS (ADULTO E PEDIÁTRICO, SE APLICÁVEL);
- 01 CONJUNTO DE CABOS DE ECG;
- 01 BATERIA RECARREGÁVEL INTERNA;
- 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA;
- 01 KIT DE PÁS ADESIVAS DESCARTÁVEIS (AUTOADESIVAS) PARA DESFIBRILAÇÃO;
- 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS.

**8. ASPECTOS ELÉTRICOS:**

- ALIMENTAÇÃO: BIVOLT AUTOMÁTICO (100–240 V / 50–60 HZ).
- BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 2 HORAS EM MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA E MÍNIMO DE 50 DESCARGAS DE 360 J COM CARGA COMPLETA.
- INDICAÇÃO DE NÍVEL DE CARGA DA BATERIA NO DISPLAY.

**9. CONSTRUÇÃO E ERGONOMIA:**

- GABINETE LEVE, COMPACTO, RESISTENTE A IMPACTOS E PROTEÇÃO MÍNIMA IPX1 CONTRA RESPINGOS.
- ALÇA DE TRANSPORTE ERGONÔMICA E SUPORTE PARA PÁS.
- PAINEL DE OPERAÇÃO INTUITIVO, COM TECLAS DE MEMBRANA OU SENSÍVEIS AO TOQUE.

**10. NORMAS E CERTIFICAÇÕES:**

- O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA.
- ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS:
  - ABNT NBR IEC 60601-1 (SEGURANÇA ELÉTRICA DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS);



	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ ABNT NBR IEC 60601-2-4 (REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA DESFIBRILADORES CARDÍACOS);</li><li>▪ ABNT NBR IEC 60601-1-2 (COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA).</li><li>○ FABRICADO SEGUNDO BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS.</li></ul> <p><b>11. GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.</li><li>○ FORNECEDOR DEVE GARANTIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA NO TERRITÓRIO NACIONAL.</li><li>○ FORNECER TREINAMENTO TÉCNICO E OPERACIONAL AOS PROFISSIONAIS DESIGNADOS.</li></ul> <p>MARCAS DE REFERÊNCIA: PHILIPS HEALTHCARE, ZOLL MÉDICAL E MINDRAY</p>	
09	<p><b>DESFIBRILADOR CONVENCIONAL - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>1. FINALIDADE:</b> EQUIPAMENTO DESTINADO À DESFIBRILAÇÃO ELÉTRICA DO CORAÇÃO EM CASOS DE PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA PROVOCADA POR FIBRILAÇÃO OU TAQUICARDIA VENTRICULAR SEM PULSO, UTILIZADO EM AMBIENTES HOSPITALARES E DE EMERGÊNCIA.</li><li><b>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS:</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO, DE USO HOSPITALAR, COM FUNÇÃO DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL E CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA.</li><li>○ OPERAÇÃO MANUAL, COM SELEÇÃO DE ENERGIA PELO OPERADOR E INDICAÇÃO VISUAL E SONORA DO NÍVEL DE CARGA E DA DESCARGA.</li><li>○ DEVE PERMITIR MONITORIZAÇÃO DE ECG POR MEIO DE CABOS E/OU PÁS.</li><li>○ UTILIZAÇÃO COM PÁS EXTERNAS (ADULTOS E PEDIÁTRICO) E OPERAÇÃO EM CORRENTE ALTERNADA (REDE ELÉTRICA) E BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL.</li></ul></li><li><b>3. DESEMPENHO ELÉTRICO:</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ TIPO DE ONDA: BIFÁSICA (PREFERENCIALMENTE), COM COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA DA IMPEDÂNCIA DO PACIENTE.</li><li>○ FAIXA DE ENERGIA AJUSTÁVEL: MÍNIMO DE 1 A 360 JOULES, EM INCREMENTOS PROGRESSIVOS E REPRODUTÍVEIS.</li><li>○ TEMPO MÁXIMO DE CARGA: <math>\leq 10</math> SEGUNDOS PARA ENERGIA MÁXIMA.</li><li>○ TEMPO MÁXIMO ENTRE CARGA E DESCARGA: <math>\leq 10</math> SEGUNDOS.</li><li>○ IMPEDÂNCIA DO PACIENTE: FAIXA DE 25 A 200 OHMS.</li><li>○ TEMPO DE SINCRONISMO COM ECG: <math>\leq 60</math> MS.</li></ul></li><li><b>4. MONITORIZAÇÃO:</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ VISUALIZAÇÃO DO TRAÇADO DE ECG EM TEMPO REAL, COM INDICAÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA.</li><li>○ DISPLAY DIGITAL OU LCD COLORIDO, COM TAMANHO MÍNIMO DE 5 POLEGADAS, DE BOA VISIBILIDADE EM DIFERENTES CONDIÇÕES DE ILUMINAÇÃO.</li><li>○ CAPACIDADE DE SELEÇÃO DA DERIVAÇÃO DE ECG E AJUSTE DA SENSIBILIDADE.</li></ul></li><li><b>5. COMANDOS E INDICAÇÕES:</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ SELEÇÃO DE ENERGIA REALIZADA POR BOTÃO OU TECLADO DIGITAL.</li></ul></li></ol>	1



- INDICADORES VISUAIS E SONOROS PARA:
  - ENERGIA SELECIONADA;
  - CARGA COMPLETA;
  - SINCRONISMO;
  - DESFIBRILAÇÃO REALIZADA;
  - FALHA DE CARGA;
  - BATERIA FRACA.
- BOTÃO DE DESCARGA LOCALIZADO NAS PÁS E/OU NO PAINEL FRONTAL.

**6. ACESSÓRIOS MÍNIMOS ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO:**

- 01 PAR DE PÁS EXTERNAS REUTILIZÁVEIS (ADULTO E PEDIÁTRICO);
- 01 CONJUNTO DE CABOS DE ECG;
- 01 BATERIA RECARREGÁVEL INTERNA;
- 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA;
- 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- 01 KIT DE PÁS ADESIVAS DESCARTÁVEIS (AUTOADESIVAS), QUANDO COMPATÍVEL.

**7. ASPECTOS ELÉTRICOS:**

- ALIMENTAÇÃO: BIVOLT AUTOMÁTICO (100–240 V / 50–60 HZ).
- BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 30 DESCARGAS DE 360 J COM CARGA COMPLETA, OU 2 HORAS DE MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA.
- INDICADOR DE CARGA DE BATERIA NO PAINEL.

**8. CONSTRUÇÃO E ERGONOMIA:**

- GABINETE COMPACTO, RESISTENTE A IMPACTOS E FÁCIL HIGIENIZAÇÃO.
- PAINEL DE OPERAÇÃO INTUITIVO, COM TECLAS DE MEMBRANA OU EQUIVALENTES.
- ALÇA DE TRANSPORTE ERGONÔMICA.
- PESO COMPATÍVEL PARA TRANSPORTE POR UM ÚNICO OPERADOR.

**9. SISTEMAS DE SEGURANÇA:**

- PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA ACIDENTAL.
- DESCARREGAMENTO AUTOMÁTICO DA ENERGIA NÃO UTILIZADA APÓS TEMPO LIMITE.
- SISTEMA DE AUTOTESTE AUTOMÁTICO AO LIGAR O EQUIPAMENTO.
- ALARMES VISUAIS E SONOROS EM CASO DE FALHA DE CARGA, ERRO DE ECG OU BATERIA BAIXA.

**10. NORMAS E CERTIFICAÇÕES:**

- EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA.
- CONFORMIDADE COM AS NORMAS:
  - ABNT NBR IEC 60601-1 – SEGURANÇA ELÉTRICA DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS;
  - ABNT NBR IEC 60601-2-4 – REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA DESFIBRILADORES CARDÍACOS;
  - ABNT NBR IEC 60601-1-2 – COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA.
- FABRICADO SEGUNDO BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS.

**11. GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA:**

- GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.
- ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA E DISPONÍVEL NO TERRITÓRIO NACIONAL.
- FORNECIMENTO DE TREINAMENTO OPERACIONAL AOS PROFISSIONAIS DESIGNADOS.



	MARCAS DE REFERÊNCIA: MINDRAY, INSTRAMED E PHILIPS HEALTHCARE	
10	<b>ESCADA COM 2 DEGRAUS</b> - ESCADA HOSPITALAR COM 02 DEGRAUS, DESTINADA AO AUXÍLIO DE ACESSO DE PACIENTES EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS, CONFECCIONADA EM ESTRUTURA DE AÇO CARBONO, COM ACABAMENTO EM PINTURA EPÓXI DE ALTA RESISTÊNCIA. DEGRAUS EM MATERIAL RESISTENTE, REVESTIDOS COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA DURANTE O USO. DEVERÁ POSSUIR PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS PARA GARANTIR ESTABILIDADE E PROTEÇÃO DO PISO. CAPACIDADE MÍNIMA SUPOSTADA DE 120 KG. DIMENSÕES APROXIMADAS DE 48 CM (PROFUNDIDADE) X 46 CM (LARGURA) X 35 CM (ALTURA). PRODUTO DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES.	2
11	<b>ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL</b> - ESFIGMOMANÔMETRO HOSPITALAR DE PEDESTAL, DESTINADO À MEDIÇÃO INDIRETA DA PRESSÃO ARTERIAL EM AMBIENTES CLÍNICOS E HOSPITALARES, PELO MÉTODO AUSCULTATÓRIO. EQUIPAMENTO COMPOSTO POR MANÔMETRO MECÂNICO DO TIPO ANERÓIDE, COM MOSTRADOR DE GRANDE DIMENSÃO, ESCALA GRADUADA DE 0 A 300 MMHG, COM NUMERAÇÃO DE FÁCIL LEITURA E PONTEIRO DE ALTA PRECISÃO. DEVERÁ POSSUIR PEDESTAL COM HASTE REGULÁVEL EM ALTURA, EQUIPADO COM SISTEMA DE TRAVA PARA FIXAÇÃO SEGURA NA POSIÇÃO DESEJADA. BASE ESTÁVEL COM RODÍZIOS QUE PERMITAM FÁCIL DESLOCAMENTO E POSICIONAMENTO DO EQUIPAMENTO ENTRE AMBIENTES. <b>BRAÇADEIRA</b> CONFECCIONADA EM MATERIAL RESISTENTE, ANTIALÉRGICO E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, COM SISTEMA DE FECHAMENTO SEGURO, COMPATÍVEL COM USO ADULTO. ACOMPANHA MANGUEIRA FLEXÍVEL RESISTENTE, PÊRA INSUFLADORA E VÁLVULA DE CONTROLE DE AR DE ALTA PRECISÃO. DEVERÁ POSSUIR COMPARTIMENTO OU SUPORTE ACOPLADO PARA ACONDICIONAMENTO DA BRAÇADEIRA E DA PERA INSUFLADORA, FACILITANDO A ORGANIZAÇÃO E O USO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ APRESENTAR CONSTRUÇÃO ROBUSTA, ADEQUADA PARA USO CONTÍNUO, GARANTINDO PRECISÃO NAS MEDIÇÕES, DURABILIDADE E SEGURANÇA. DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES, POSSUIR CERTIFICAÇÃO DE ÓRGÃO COMPETENTE E REGISTRO NA ANVISA.	1
12	<b>FOCO CIRÚRGICO DE SOLO MÓVEL (130.000 lux) - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS:</b> <b>1. FINALIDADE:</b> EQUIPAMENTO DESTINADO À ILUMINAÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS EM CENTROS CIRÚRGICOS E SALAS DE PROCEDIMENTOS, GARANTINDO ILUMINAÇÃO ADEQUADA, HOMOGÊNEA E LIVRE DE SOMBRAS DURANTE INTERVENÇÕES MÉDICAS. <b>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ FOCO CIRÚRGICO DE SOLO, MÓVEL, COM RODÍZIOS COM TRAVA, QUE PERMITA FÁCIL DESLOCAMENTO E POSICIONAMENTO ESTÁVEL.</li><li>○ ESTRUTURA CONSTRUÍDA EM MATERIAL RESISTENTE À CORROSÃO, DE FÁCIL LIMPEZA E DESINFECÇÃO.</li><li>○ SISTEMA DE BRAÇOS ARTICULADOS QUE PERMITA AMPLA MOBILIDADE E POSICIONAMENTO PRECISO DO CABEÇOTE LUMINOSO.</li><li>○ CABEÇOTE COM DESIGN ERGONÔMICO E LEVE, QUE POSSIBILITE AJUSTE DE ALTURA, INCLINAÇÃO E ROTAÇÃO EM VÁRIOS EIXOS.</li></ul> <b>3. SISTEMA DE ILUMINAÇÃO:</b>	2



- ILUMINAÇÃO POR LEDS DE ALTA POTÊNCIA E BAIXO CONSUMO DE ENERGIA, ISENTO DE RADIAÇÃO INFRAVERMELHA E ULTRAVIOLETA.
- VIDA ÚTIL MÍNIMA DOS LEDS:  $\geq 50.000$  HORAS.
- INTENSIDADE LUMINOSA AJUSTÁVEL: MÍNIMO DE 40.000 LUX E MÁXIMO DE 130.000 LUX (OU SUPERIOR), MEDIDA A 1 METRO DE DISTÂNCIA.
- TEMPERATURA DE COR AJUSTÁVEL OU FIXA EM TORNO DE 4.000 K A 5.000 K (LUZ BRANCA FRIA).
- ÍNDICE DE REPRODUÇÃO DE COR (IRC) MÍNIMO DE  $\geq 90$ .
- CONTROLE DE INTENSIDADE LUMINOSA POR MEIO DE PAINEL DE COMANDO ELETRÔNICO NO CABEÇOTE OU NO SUPORTE.

**4. ASPECTOS ELÉTRICOS:**

- ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: BIVOLT AUTOMÁTICO (100–240 V / 50–60 HZ).
- CONSUMO MÁXIMO COMPATÍVEL COM A POTÊNCIA DOS LEDS, COM PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA E CURTO-CIRCUITO.

**5. SISTEMA MECÂNICO E ESTRUTURAL:**

- ESTRUTURA METÁLICA COM PINTURA ELETROSTÁTICA OU MATERIAL EQUIVALENTE RESISTENTE À OXIDAÇÃO.
- BRAÇOS EQUILIBRADOS POR MOLAS OU SISTEMA PNEUMÁTICO, PERMITINDO MOVIMENTOS SUAVES E PRECISOS.
- BASE COM MÍNIMO DE 4 RODÍZIOS, SENDO NO MÍNIMO 2 COM TRAVAS DE SEGURANÇA.
- SISTEMA DE CONTRAPESO QUE GARANTA ESTABILIDADE E SEGURANÇA EM QUALQUER POSIÇÃO.

**6. RECURSOS OPCIONAIS / COMPLEMENTARES:**

- ALÇA ESTERILIZÁVEL PARA AJUSTE DO FOCO DURANTE O PROCEDIMENTO.
- CABO DE ALIMENTAÇÃO COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 3 METROS.
- POSSIBILIDADE DE AJUSTE DO DIÂMETRO DO CAMPO LUMINOSO.

**7. NORMAS E CERTIFICAÇÕES:**

- O EQUIPAMENTO DEVE ATENDER ÀS NORMAS VIGENTES DA ANVISA E POSSUIR REGISTRO OU CADASTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
- CONFORMIDADE COM AS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS DA ABNT / IEC / NBR RELATIVAS À SEGURANÇA ELÉTRICA E DESEMPENHO DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS.

**8. ACESSÓRIOS E GARANTIA:**

- ACOMPANHA TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO.
- GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.
- MANUAL DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA.

MARCAS DE REFERÊNCIA: KSS, MEDPEJ E BAUMER



13	<p><b>NEGATOSCÓPIO - NEGATOSCÓPIO</b> DE USO MÉDICO E ODONTOLÓGICO, DESTINADO À VISUALIZAÇÃO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM EM PELÍCULA, TAIS COMO RADIOGRAFIAS, TOMOGRAFIAS E RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS. EQUIPAMENTO COMPOSTO POR PAINEL ILUMINADO DE ALTA UNIFORMIDADE, PROPORCIONANDO VISUALIZAÇÃO NÍTIDA E SEM SOMBRAS.</p> <p><b>ESTRUTURA</b> CONFECCIONADA EM MATERIAL RESISTENTE, COM SUPERFÍCIE FRONTAL EM ACRÍLICO LEITOSO OU SIMILAR, DE FÁCIL LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO. SISTEMA DE ILUMINAÇÃO INTERNA POR TECNOLOGIA DE BAIXO CONSUMO (LED OU EQUIVALENTE), COM LUMINOSIDADE HOMOGÊNEA EM TODA A ÁREA ÚTIL DO VISOR.</p> <p><b>DEVERÁ POSSUIR</b> SISTEMA DE FIXAÇÃO PARA FILMES RADIOGRÁFICOS, GARANTINDO FIRMEZA DURANTE A ANÁLISE, BEM COMO ACIONAMENTO POR INTERRUPTOR DE FÁCIL ACESSO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA COMPATÍVEL COM A REDE PADRÃO (BIVOLT OU CONFORME ESPECIFICAÇÃO).</p> <p><b>EQUIPAMENTO</b> DEVERÁ APRESENTAR BAIXO NÍVEL DE AQUECIMENTO, LONGA VIDA ÚTIL E FUNCIONAMENTO SILENCIOSO. DIMENSÕES COMPATÍVEIS COM A VISUALIZAÇÃO DE, NO MÍNIMO, 01 (UM) FILME RADIOGRÁFICO PADRÃO.</p> <p><b>O PRODUTO DEVERÁ ATENDER</b> ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, GARANTINDO SEGURANÇA, DURABILIDADE E QUALIDADE NA VISUALIZAÇÃO DAS IMAGENS.</p>	1
14	<p><b>OXÍMETRO DE PULSO - PORTÁTIL ADULTO/INFANTIL/NEONATAL COM CURVA PLESTIMOGRÁFICA E BATERIA RECARREGÁVEL:</b></p> <p>VISOR LCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO; TELA ROTACIONAL, PERMITE VISUALIZAÇÃO NA VERTICAL E HORIZONTAL; INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLETISMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS; ALARMES VISUAIS E SONOROS, AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS; MEMÓRIA INTERNA DOS EVENTOS E CONEXÃO USB PARA COMPUTADOR; SOFTWARE PARA COMPUTADOR PERMITE ARMAZENAR, VISUALIZAR E COMPARTILHAR EVENTOS; CAPA PROTETORA COM SUPORTE PARA ACOMODAR EM SUPERFÍCIES PLANAS; ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO E ATRAVÉS DE BATERIAS RECARREGÁVEIS COM CARREGADOR INTEGRADO; APLICÁVEL PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; FAIXA DE MEDIÇÃO DE OXIGÊNIO DE 0% - 100%; FAIXA DE MEDIÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA DE 30 - 250BPM; ACOMPANHA OS SENSORES DE SPO2, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATOS; ALARMES PROGRAMÁVEIS DE SPO2 E PULSAÇÃO; INTERRUPTOR LIGA/DESLIGA O INDICADOR DE PULSAÇÃO; INTERRUPTOR LIGA/DESLIGA OS AVISOS; AJUSTE DE VOLUME DO SOM; CONEXÃO USB. (ACOMPANHA SOFTWARE PARA WINDOWS); MEMÓRIA INTERNA, DATA/HORA E COMUNICAÇÃO COM PC; UTILIZA BATERIAS RECARREGÁVEIS; INDICAÇÃO DA CARGA DA BATERIA, DATA E HORA; INDICADOR DE CARGA BAIXA: SIM; ESTOJO DE TRANSPORTE; CAPA PARA PROTEÇÃO E MAIOR RESISTÊNCIA A QUEDAS; ALÇA EMBUTIDA PARA POSICIONAR NO PESCOÇO; SOFTWARE DRIVER COM CABO USB. DOIS ANOS DE GARANTIA.</p>	2
15	<p><b>REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO (AMBU) - REANIMADOR MANUAL ADULTO, TIPO BOLSA AUTO INFLÁVEL (AMBU), DESTINADO À VENTILAÇÃO PULMONAR COM PRESSÃO POSITIVA EM PACIENTES</b></p>	3



	<p>ADULTOS, EM EMERGÊNCIAS, TRANSPORTE OU PROCEDIMENTOS CLÍNICOS. EQUIPAMENTO COMPOSTO POR BOLSA AUTO INFLÁVEL CONFECCIONADA EM MATERIAL FLEXÍVEL, RESISTENTE E DE FÁCIL COMPRESSÃO, COM CAPACIDADE COMPATÍVEL PARA USO ADULTO, PERMITINDO VENTILAÇÃO EFICIENTE MESMO NA AUSÊNCIA DE FONTE DE OXIGÊNIO. DEVERÁ POSSUIR VÁLVULA UNIDIRECIONAL PARA CONTROLE DO FLUXO DE AR, VÁLVULA LIMITADORA DE PRESSÃO (POP-OFF) PARA SEGURANÇA DO PACIENTE, E CONEXÃO PARA ACOPLAMENTO DE MÁSCARA E FONTE DE OXIGÊNIO SUPLEMENTAR. MÁSCARA FACIAL ANATÔMICA, CONFECCIONADA EM MATERIAL TRANSPARENTE, RESISTENTE E DE FÁCIL VEDAÇÃO, COMPATÍVEL COM USO ADULTO. ACOMPANHA RESERVATÓRIO PARA OXIGÊNIO E TUBO DE CONEXÃO, PERMITINDO OFERTA DE OXIGÊNIO SUPLEMENTAR. COMPONENTES CONFECCIONADOS EM MATERIAIS ATÓXICOS, LIVRES DE LÁTEX (PREFERENCIALMENTE), DE FÁCIL MONTAGEM, DESMONTAGEM E HIGIENIZAÇÃO. PRODUTO NÃO ESTÉRIL, COM PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 05 (CINCO) ANOS, DEVENDO APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA E ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES. EQUIPAMENTO DE USO HOSPITALAR, COM CONSTRUÇÃO RESISTENTE, GARANTINDO DURABILIDADE, SEGURANÇA E EFICIÊNCIA NO ATENDIMENTO.</p>	
16	<p><b>REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO (AMBU)</b> - REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO, TIPO BOLSA AUTO INFLÁVEL (AMBU), DESTINADO À VENTILAÇÃO PULMONAR COM PRESSÃO POSITIVA EM PACIENTES PEDIÁTRICOS, EM EMERGÊNCIAS, TRANSPORTE OU PROCEDIMENTOS CLÍNICOS. EQUIPAMENTO COMPOSTO POR BOLSA AUTO INFLÁVEL CONFECCIONADA EM MATERIAL FLEXÍVEL, RESISTENTE E DE FÁCIL COMPRESSÃO, COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 600 ML, ADEQUADA AO USO PEDIÁTRICO, PERMITINDO VENTILAÇÃO EFICIENTE MESMO NA AUSÊNCIA DE FONTE DE OXIGÊNIO. DEVERÁ POSSUIR VÁLVULA UNIDIRECIONAL PARA CONTROLE DO FLUXO DE AR, VÁLVULA LIMITADORA DE PRESSÃO (POP-OFF) COM LIMITE APROXIMADO ENTRE 40 E 60 CMH<sub>2</sub>O, GARANTINDO SEGURANÇA DURANTE A VENTILAÇÃO, E CONEXÃO PARA ACOPLAMENTO DE MÁSCARA E FONTE DE OXIGÊNIO SUPLEMENTAR. ACOMPANHA MÁSCARA FACIAL ANATÔMICA PEDIÁTRICA, CONFECCIONADA EM MATERIAL RESISTENTE, COM BOA VEDAÇÃO E TRANSPARÊNCIA PARA VISUALIZAÇÃO DO PACIENTE. DEVERÁ POSSUIR RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 1600 ML, VÁLVULA PARA RESERVATÓRIO E EXTENSÃO PARA OXIGÊNIO COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 2 METROS. COMPONENTES CONFECCIONADOS EM MATERIAIS ATÓXICOS, RESISTENTES E DE FÁCIL MONTAGEM, DESMONTAGEM E HIGIENIZAÇÃO. PRODUTO NÃO ESTÉRIL, COM PRAZO DE VALIDADE COMPATÍVEL COM O USO HOSPITALAR. O EQUIPAMENTO DEVERÁ POSSUIR REGISTRO NA ANVISA E ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, GARANTINDO SEGURANÇA, DURABILIDADE E EFICIÊNCIA NO ATENDIMENTO.</p>	3
17	<p><b>SUORTE DE HAMPER</b> - SUORTE PARA HAMPER HOSPITALAR, DESTINADO AO ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE DE ROUPAS SUJAS OU RESÍDUOS EM AMBIENTES ASSISTENCIAIS. ESTRUTURA CONFECCIONADA EM MATERIAL RESISTENTE, PREFERENCIALMENTE EM AÇO INOXIDÁVEL OU AÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO, GARANTINDO DURABILIDADE E FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. DEVERÁ POSSUIR BASE COM RODÍZIOS QUE PERMITAM FÁCIL DESLOCAMENTO, SENDO NO MÍNIMO 02 (DOIS) COM SISTEMA DE TRAVA. ESTRUTURA COM ARO SUPERIOR PARA FIXAÇÃO DE SACO AMPER, COM CAPACIDADE COMPATÍVEL PARA USO HOSPITALAR.</p>	2



	<p>DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA DE 78 CM E BASE DE 50 CM X 50 CM (COMPRIMENTO X LARGURA). O EQUIPAMENTO DEVERÁ APRESENTAR ESTABILIDADE, RESISTÊNCIA MECÂNICA E ACABAMENTO ADEQUADO, SEM ARESTAS CORTANTES, PROPORCIONANDO SEGURANÇA DURANTE O USO. PRODUTO DE FÁCIL LIMPEZA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES.</p>	
18	<p><b>VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO</b> - VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH20; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40CMH20; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE AUTOCLAVÁVEL PARA OS PACIENTES NEONATAIS - DEVERÁ SER FORNECIDO DOIS SENSORES DE FLUXO PARA CADA CATEGORIA DE PACIENTE; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS PARA OS PRINCIPAIS DADOS MONITORADOS. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 120 MINUTOS; O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, 2 CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, 2 CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, 2 VÁLVULAS DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE. MARCAS DE REFERÊNCIA: LEISTUNG, DRAGER E INTERMED</p>	1



19	<p><b>GRUPO GERADOR 230 KVA</b> - GRUPO GERADOR DE ENERGIA ELÉTRICA, COM POTÊNCIA NOMINAL MÍNIMA DE 230 KVA EM REGIME STANDBY E POTÊNCIA MÍNIMA DE APROXIMADAMENTE 210 KVA EM REGIME PRIME, DESTINADO AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA EM CARÁTER EMERGENCIAL OU CONTÍNUO, CONFORME NECESSIDADE DA UNIDADE. EQUIPAMENTO COMPOSTO POR MOTOR A DIESEL, 4 TEMPOS, DE ALTO DESEMPENHO, COM BAIXOS NÍVEIS DE EMISSÃO DE POLUENTES, SISTEMA DE ARREFECIMENTO POR RADIADOR, COM PARTIDA ELÉTRICA. ALTERNADOR SÍNCRONO, TRIFÁSICO, COM REGULADOR AUTOMÁTICO DE TENSÃO (AVR), ADEQUADO PARA OPERAÇÃO EM 60 HZ E TENSÃO COMPATÍVEL COM A REDE LOCAL.</p> <p>CONSUMO DE COMBUSTÍVEL COMPATÍVEL COM A FAIXA DE POTÊNCIA, COM EFICIÊNCIA ENERGÉTICA ADEQUADA PARA OPERAÇÃO CONTÍNUA, DEVENDO APRESENTAR BAIXO CONSUMO ESPECÍFICO.</p> <p>SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO, COM PAINEL DIGITAL INTEGRADO PARA MONITORAMENTO E PROTEÇÃO COMPLETA DO CONJUNTO, INCLUINDO PARÂMETROS COMO TENSÃO, CORRENTE, FREQUÊNCIA, POTÊNCIA, TEMPERATURA DO MOTOR, PRESSÃO DO ÓLEO, NÍVEL DE COMBUSTÍVEL, ENTRE OUTROS. DEVERÁ POSSUIR SISTEMAS DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA, BAIXA PRESSÃO DE ÓLEO, ALTA TEMPERATURA, FALHA DE PARTIDA E DEMAIS ANOMALIAS OPERACIONAIS.</p> <p>O EQUIPAMENTO DEVERÁ PERMITIR INSTALAÇÃO EM VERSÃO ABERTA (PARA USO EM AMBIENTE INTERNO PREPARADO) OU EM VERSÃO CABINADA/SILENCIADA, COM ISOLAMENTO ACÚSTICO E PROTEÇÃO CONTRA INTEMPÉRIES, PARA USO EXTERNO.</p> <p>CONJUNTO MONTADO SOBRE BASE METÁLICA COM SISTEMA ANTIVIBRAÇÃO, DOTADO DE TANQUE DE COMBUSTÍVEL COM CAPACIDADE COMPATÍVEL COM A AUTONOMIA EXIGIDA, E SISTEMA DE ESCAPAMENTO COM SILENCIADOR.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR COMPATIBILIDADE COM SISTEMA DE TRANSFERÊNCIA AUTOMÁTICA (ATS/QTA), POSSIBILITANDO ACIONAMENTO AUTOMÁTICO NA FALTA DE ENERGIA DA REDE E DESLIGAMENTO APÓS SUA NORMALIZAÇÃO.</p> <p>O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES, POSSUIR CERTIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE, GARANTIA MÍNIMA DE FÁBRICA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA, COM FORNECIMENTO DE MANUAIS DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO.</p> <p>MARCAS DE REFERÊNCIA: DCCO, STEMAC E CUMMINS</p>	1
20	<p><b>VÍDEO LARINGOSCÓPIO</b> - VIDEOLARINGOSCÓPIO PORTÁTIL, DESTINADO À VISUALIZAÇÃO INDIRETA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E AUXÍLIO EM PROCEDIMENTOS DE INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL EM AMBIENTES HOSPITALARES, COMO CENTRO CIRÚRGICO, UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA.</p> <p>EQUIPAMENTO COMPOSTO POR MONITOR INTEGRADO DE ALTA RESOLUÇÃO (LCD OU LED COLORIDO), ACOPLADO A CABO ERGONÔMICO COM CÂMERA DE ALTA DEFINIÇÃO, PROPORCIONANDO VISUALIZAÇÃO NÍTIDA DA GLOTE E ESTRUTURAS ADJACENTES, FACILITANDO A INTUBAÇÃO, INCLUSIVE EM VIAS AÉREAS DIFÍCEIS.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR LÂMINAS INTERCAMBIÁVEIS EM DIFERENTES TAMANHOS, COMPATÍVEIS COM PACIENTES ADULTO E/OU PEDIÁTRICO, PODENDO SER REUTILIZÁVEIS OU DESCARTÁVEIS, CONFORME ESPECIFICAÇÃO. SISTEMA COM TECNOLOGIA ANTIEMBAÇANTE E ILUMINAÇÃO INTEGRADA POR LED, GARANTINDO VISIBILIDADE ADEQUADA DURANTE O PROCEDIMENTO.</p> <p>TELA COM POSSIBILIDADE DE AJUSTE DE ÂNGULO E/OU ROTAÇÃO, PERMITINDO MELHOR ERGONOMIA AO PROFISSIONAL. EQUIPAMENTO COM CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE IMAGENS E/OU VÍDEOS (QUANDO APLICÁVEL), POSSIBILITANDO REGISTRO E APOIO AO ENSINO E TREINAMENTO.</p>	1



	<p>ALIMENTAÇÃO POR BATERIA RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO, COM INDICADOR DE CARGA E AUTONOMIA COMPATÍVEL COM USO HOSPITALAR CONTÍNUO. DEVERÁ PERMITIR RECARGA POR MEIO DE FONTE ELÉTRICA BIVOLT OU CONEXÃO EQUIVALENTE. ESTRUTURA LEVE, PORTÁTIL E RESISTENTE, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, ADEQUADA PARA USO INTENSIVO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS MÍNIMOS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• LÂMINAS COMPATÍVEIS (QUANTIDADE CONFORME ESPECIFICAÇÃO);</li><li>• FONTE DE ALIMENTAÇÃO/CARREGADOR;</li><li>• CABO OU ADAPTADORES NECESSÁRIOS AO FUNCIONAMENTO;</li><li>• MALETA OU ESTOJO PARA TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO (QUANDO APLICÁVEL).</li></ul> <p>O PRODUTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, POSSUIR REGISTRO NA ANVISA E CERTIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE, GARANTINDO SEGURANÇA, PRECISÃO E DURABILIDADE NO USO CLÍNICO. MARCAS DE REFERÊNCIA: MINDRAY, KARL STORZ E MEDCAPTAIN</p>	
21	<p><b>BERÇO AQUECIDO</b> - BERÇO AQUECIDO NEONATAL, DESTINADO AO CUIDADO E MANUTENÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL DE RECÉM-NASCIDOS EM AMBIENTES HOSPITALARES, COMO SALAS DE PARTO, UNIDADES NEONATAIS E CENTROS CIRÚRGICOS. SISTEMA DE AQUECIMENTO POR CALOR IRRADIANTE, COM ELEMENTO AQUECEDOR LOCALIZADO NA PARTE SUPERIOR, PROPORCIONANDO DISTRIBUIÇÃO HOMOGÊNEA DO CALOR EM TODA A ÁREA DO LEITO, SEM PREJUDICAR O ACESSO AO PACIENTE. DEVERÁ POSSUIR REFLETOR E SISTEMA DIRECIONADOR DE CALOR, GARANTINDO EFICIÊNCIA TÉRMICA. <b>MODOS DE OPERAÇÃO:</b> AUTOMÁTICO (SERVO CONTROLADO POR SENSOR DE PELE DO RECÉM-NASCIDO), MANUAL (CONTROLE DE POTÊNCIA), PRÉ-AQUECIMENTO E MODO MÃE CANGURU. FAIXA DE CONTROLE DE TEMPERATURA NO MODO SERVO APROXIMADAMENTE DE 20°C A 38°C, COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 0,1°C. AJUSTE DE POTÊNCIA NO MODO MANUAL DE 0 A 100%.</p> <p><b>PAINEL DE CONTROLE</b> MICROPROCESSADO, COM TECLAS DE MEMBRANA OU TECNOLOGIA EQUIVALENTE, CONTENDO DISPLAYS DIGITAIS INDEPENDENTES PARA VISUALIZAÇÃO DA TEMPERATURA PROGRAMADA, TEMPERATURA REAL DO PACIENTE E NÍVEL DE POTÊNCIA. DEVERÁ APRESENTAR INDICADORES VISUAIS E SONOROS DE ALARMES, INCLUINDO NO MÍNIMO: HIPOTERMIA, HIPERTERMIA, FALHA OU DESCONEXÃO DO SENSOR DE PELE, FALHA NO AQUECIMENTO, FALTA DE ENERGIA E OUTRAS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA.</p> <p><b>SISTEMA DE SEGURANÇA</b> COM PROTEÇÃO CONTRA SUPERAQUECIMENTO, ALARMES AUDIOVISUAIS, AUTOTESTE DAS FUNÇÕES E RETENÇÃO DE MEMÓRIA DOS PARÂMETROS PROGRAMADOS NA AUSÊNCIA DE ENERGIA. DEVERÁ POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL PARA MANUTENÇÃO DAS FUNÇÕES ESSENCIAIS.</p> <p><b>ESTRUTURA</b> CONSTRUÍDA EM AÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO E PINTURA ELETROSTÁTICA, COM MOBILIDADE POR MEIO DE 04 RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM SISTEMA DE TRAVAMENTO. LEITO COM SUPERFÍCIE RÁDIO TRANSPARENTE, PERMITINDO REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, COM ABAS LATERAIS REBATÍVEIS EM MATERIAL TRANSPARENTE E SISTEMA DE INCLINAÇÃO PARA POSIÇÕES TRENDELENBURG, HORIZONTAL E REVERSO.</p> <p><b>COLCHÃO</b> CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, COM REVESTIMENTO IMPERMEÁVEL E ANTIALÉRGICO. <b>DEVERÁ ACOMPANHAR</b>, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: SENSOR DE PELE, FOCO AUXILIAR COM ILUMINAÇÃO, SUPORTE PARA SORO, BANDEJA INFERIOR, SISTEMA PARA ACOMODAÇÃO DE CHASSI DE RAIOS-X E CABO DE ALIMENTAÇÃO.</p>	3



	<p><b>ALIMENTAÇÃO</b> ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO (127/220V), 50/60 HZ, COM PROTEÇÃO POR FUSÍVEIS OU DISPOSITIVOS EQUIVALENTES.</p> <p><b>O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS APLICÁVEIS DA SÉRIE ABNT NBR IEC 60601, INCLUINDO REQUISITOS GERAIS DE SEGURANÇA, COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA E NORMAS ESPECÍFICAS PARA AQUECEDORES RADIANTES NEONATAIS, BEM COMO POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTINDO SEGURANÇA, DESEMPENHO E CONFIABILIDADE NO USO HOSPITALAR.</b></p>	
22	<p><b>BERÇO PARA RECÉM-NASCIDO COM FOTOTERAPIA REVERSA</b> - BERÇO HOSPITALAR COM SISTEMA DE FOTOTERAPIA REVERSA, DESTINADO AO TRATAMENTO DA ICTERÍCIA NEONATAL (HIPERBILIRRUBINEMIA), POR MEIO DE EMISSÃO DE LUZ NA FAIXA TERAPÊUTICA ADEQUADA PARA REDUÇÃO DOS NÍVEIS DE BILIRRUBINA.</p> <p>EQUIPAMENTO DOTADO DE SISTEMA DE ILUMINAÇÃO POR TECNOLOGIA LED DE ALTA INTENSIDADE, POSICIONADO NA BASE DO LEITO, EMITINDO RADIAÇÃO LUMINOSA NO ESPECTRO APROXIMADO DE 400 A 550 NM, PERMITINDO ATUAÇÃO DIRETA NA PELE DO RECÉM-NASCIDO.</p> <p>LEITO CONFECCIONADO COM MATERIAL TRANSLÚCIDO OU SISTEMA EQUIVALENTE QUE PERMITA A PASSAGEM EFICIENTE DA LUZ, COM COLCHÃO COMPATÍVEL (GEL OU MATERIAL SIMILAR), GARANTINDO CONFORTO, ESTABILIDADE TÉRMICA E ADEQUADA DISTRIBUIÇÃO DA LUZ.</p> <p>DEVERÁ PROPORCIONAR AMPLA ÁREA DE COBERTURA CORPORAL, FAVORECENDO MAIOR EFICÁCIA TERAPÊUTICA E REDUÇÃO DO TEMPO DE TRATAMENTO. SISTEMA COM CONTROLE DE INTENSIDADE LUMINOSA (QUANDO APLICÁVEL) E MONITORAMENTO CONTÍNUO DO FUNCIONAMENTO.</p> <p>EQUIPAMENTO COM SISTEMA DE MONITORAMENTO E SEGURANÇA, INCLUINDO SENSORES DE TEMPERATURA DO PACIENTE E/OU DO LEITO, VISANDO PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA E HIPERtermia. DEVERÁ POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALHAS DE FUNCIONAMENTO, TEMPERATURA FORA DOS LIMITES E OUTRAS CONDIÇÕES DE RISCO.</p> <p>ESTRUTURA CONSTRUÍDA EM MATERIAL RESISTENTE, COM FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, ADEQUADA PARA USO HOSPITALAR CONTÍNUO. DEVERÁ POSSUIR MOBILIDADE POR MEIO DE RODÍZIOS, SENDO NO MÍNIMO 02 COM SISTEMA DE TRAVAMENTO.</p> <p>PAINEL DE CONTROLE DE FÁCIL OPERAÇÃO, COM INDICADORES VISUAIS DO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA, TEMPO DE USO E PARÂMETROS OPERACIONAIS. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA COMPATÍVEL COM A REDE (BIVOLT AUTOMÁTICO OU CONFORME ESPECIFICAÇÃO), COM PROTEÇÃO CONTRA VARIAÇÕES ELÉTRICAS.</p> <p>O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES APLICÁVEIS A EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS, INCLUINDO A SÉRIE ABNT NBR IEC 60601, E POSSUIR REGISTRO NA ANVISA, GARANTINDO SEGURANÇA, EFICÁCIA E CONFIABILIDADE NO USO CLÍNICO.</p>	1
23	<p><b>CPAP</b> - EQUIPAMENTO CPAP (CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE), DESTINADO AO TRATAMENTO DA APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO E DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS, POR MEIO DA APLICAÇÃO CONTÍNUA DE PRESSÃO POSITIVA NAS VIAS AÉREAS.</p> <p>EQUIPAMENTO DE USO CONTÍNUO, PORTÁTIL E SILENCIOSO, ADEQUADO PARA USO DOMICILIAR E/OU HOSPITALAR. DEVERÁ POSSUIR SISTEMA DE GERAÇÃO DE PRESSÃO CONTÍNUA AJUSTÁVEL, COM FAIXA MÍNIMA DE OPERAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 4 A 20 CMH<sub>2</sub>O.</p> <p>INTERFACE DE CONTROLE COM VISOR DIGITAL OU DISPLAY INTEGRADO, PERMITINDO AJUSTE E VISUALIZAÇÃO DOS PARÂMETROS OPERACIONAIS, INCLUINDO NÍVEL DE PRESSÃO, TEMPO DE USO E DEMAIS INFORMAÇÕES RELEVANTES.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR FUNÇÃO RAMP, PERMITINDO INÍCIO GRADUAL DA PRESSÃO PARA MAIOR CONFORTO DO PACIENTE, BEM COMO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS E AJUSTE AUTOMÁTICO DE PRESSÃO (QUANDO APLICÁVEL).</p>	1



	<p>EQUIPAMENTO COM UMIDIFICADOR AQUECIDO INTEGRADO OU ACOPLÁVEL, COM CONTROLE AJUSTÁVEL, VISANDO REDUZIR O RESSECAMENTO DAS VIAS AÉREAS DURANTE O USO.</p> <p><b>DEVERÁ ACOMPANHAR, NO MÍNIMO:</b> CIRCUITO RESPIRATÓRIO (TUBO), MÁSCARA COMPATÍVEL (NASAL OU FACIAL), FILTROS DE AR E FONTE DE ALIMENTAÇÃO.</p> <p>ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO (127/220V), COM BAIXO CONSUMO DE ENERGIA E NÍVEL DE RUÍDO REDUZIDO, ADEQUADO PARA USO DURANTE O SONO.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR SISTEMA DE REGISTRO E ARMAZENAMENTO DE DADOS DE USO (COMPLIANCE), COM POSSIBILIDADE DE ACESSO ÀS INFORMAÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO CLÍNICO.</p> <p>O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, POSSUIR CERTIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE E REGISTRO NA ANVISA, GARANTINDO SEGURANÇA, EFICÁCIA E DURABILIDADE NO USO.</p>	
24	<p><b>TRANSILUMINADOR CUTÂNEO (VENOSCÓPIO) -</b> TRANSILUMINADOR CUTÂNEO (VENOSCÓPIO), DESTINADO À VISUALIZAÇÃO DE VEIAS SUPERFICIAIS POR MEIO DE TECNOLOGIA DE ILUMINAÇÃO, AUXILIANDO PROCEDIMENTOS DE PUNÇÃO VENOSA EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS.</p> <p>EQUIPAMENTO PORTÁTIL, LEVE E ERGONÔMICO, COM SISTEMA DE ILUMINAÇÃO POR LED DE ALTA INTENSIDADE, PREFERENCIALMENTE EM FAIXA DE COMPRIMENTO DE ONDA ADEQUADA PARA MELHOR CONTRASTE DAS ESTRUTURAS VASCULARES. DEVERÁ PROPORCIONAR VISUALIZAÇÃO NÍTIDA DAS VEIAS, FACILITANDO A IDENTIFICAÇÃO E REDUZINDO TENTATIVAS DE PUNÇÃO.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR MÚLTIPLOS NÍVEIS DE INTENSIDADE LUMINOSA AJUSTÁVEIS, PERMITINDO ADAPTAÇÃO ÀS DIFERENTES CONDIÇÕES DE PELE E PROFUNDIDADE DAS VEIAS. SISTEMA DE ACIONAMENTO SIMPLES, COM OPERAÇÃO INTUITIVA.</p> <p>EQUIPAMENTO COM ALIMENTAÇÃO POR BATERIA RECARREGÁVEL, COM AUTONOMIA COMPATÍVEL PARA USO CONTÍNUO, ACOMPANHADO DE CARREGADOR OU BASE DE RECARGA.</p> <p>CONSTRUÇÃO EM MATERIAL RESISTENTE, DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO, COM SUPERFÍCIE ADEQUADA PARA USO EM AMBIENTES HOSPITALARES, GARANTINDO DURABILIDADE E SEGURANÇA.</p> <p>DEVERÁ APRESENTAR BAIXO AQUECIMENTO DURANTE O USO, EVITANDO DESCONFORTO AO PACIENTE.</p> <p>O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, POSSUIR CERTIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE E REGISTRO NA ANVISA, GARANTINDO EFICIÊNCIA, SEGURANÇA E QUALIDADE NO USO CLÍNICO.</p>	1
25	<p><b>ULTRASSOM DIAGNÓSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA -</b> SISTEMA DE ULTRASSOM DIAGNÓSTICO, SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA, DESTINADO À REALIZAÇÃO DE EXAMES POR IMAGEM EM DIVERSAS ESPECIALIDADES MÉDICAS, COMO CLÍNICA GERAL, GINECOLOGIA, OBSTETRÍCIA, CARDIOLOGIA, VASCULAR E PARTES MOLES.</p> <p>EQUIPAMENTO DIGITAL, COM TECNOLOGIA DE FORMAÇÃO DE IMAGEM EM TEMPO REAL, COM MODOS DE OPERAÇÃO NO MÍNIMO: MODO B (BIDIMENSIONAL), MODO M, DOPPLER COLORIDO, DOPPLER PULSADO E DOPPLER CONTÍNUO (QUANDO APLICÁVEL).</p> <p>MONITOR DE ALTA RESOLUÇÃO (LED OU LCD), COM TAMANHO MÍNIMO APROXIMADO DE 15 POLEGADAS, COM AJUSTE DE INCLINAÇÃO E/OU ROTAÇÃO PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO. PAINEL DE CONTROLE ERGONÔMICO, COM TECLADO FUNCIONAL E TRACKBALL OU INTERFACE EQUIVALENTE.</p> <p>DEVERÁ POSSUIR, NO MÍNIMO, 03 (TRÊS) PORTAS ATIVAS PARA CONEXÃO DE TRANSDUTORES, PERMITINDO TROCA RÁPIDA ENTRE SONDAS. COMPATÍVEL COM DIFERENTES TIPOS DE TRANSDUTORES,</p>	1



INCLUINDO CONVEXOS, LINEARES E ENDOCAVITÁRIOS (EXCETO TRANSESOFÁGICO).  
RECURSOS DE IMAGEM COM AJUSTES DE GANHO, PROFUNDIDADE, FOCO, ZOOM, PROCESSAMENTO DIGITAL E OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE IMAGEM. FUNÇÕES DE MEDIÇÃO E CÁLCULOS CLÍNICOS ESPECÍFICOS PARA DIFERENTES APLICAÇÕES.  
DEVERÁ POSSUIR PACOTE DE SOFTWARE COMPLETO PARA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, INCLUINDO MEDIDAS E CÁLCULOS AUTOMÁTICOS PARA BIOMETRIA FETAL, ESTIMATIVA DE PESO FETAL, IDADE GESTACIONAL, DATA PROVÁVEL DO PARTO, PERFIL BIOFÍSICO FETAL, AVALIAÇÃO DE TRANSLUCÊNCIA NUCAL, DOPPLER OBSTÉTRICO, CÁLCULOS GINECOLÓGICOS E GERAÇÃO DE RELATÓRIOS ESPECÍFICOS. SISTEMA COM CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DE IMAGENS E VÍDEOS (CINELOOP), COM MEMÓRIA INTERNA E POSSIBILIDADE DE EXPORTAÇÃO DE DADOS POR MEIO DE PORTAS USB, REDE OU OUTRO MEIO COMPATÍVEL.  
DEVERÁ POSSUIR SOFTWARE PARA GERAÇÃO DE RELATÓRIOS E INTEGRAÇÃO COM SISTEMAS DE INFORMAÇÃO (QUANDO APLICÁVEL). EQUIPAMENTO COM ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO (127/220V), COM SISTEMA DE PROTEÇÃO ELÉTRICA. ESTRUTURA MÓVEL COM RODÍZIOS, QUANDO DO TIPO CARRINHO, OU PORTÁTIL, CONFORME ESPECIFICAÇÃO.  
DEVERÁ ACOMPANHAR, NO MÍNIMO, 03 (TRÊS) TRANSDUTORES (EX.: CONVEXO, LINEAR E ENDOCAVITÁRIO), CABOS, ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO FUNCIONAMENTO E MANUAL DE OPERAÇÃO.  
O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER ÀS NORMAS TÉCNICAS E SANITÁRIAS VIGENTES, POSSUIR CERTIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE E REGISTRO NA ANVISA, GARANTINDO QUALIDADE DE IMAGEM, SEGURANÇA E CONFIABILIDADE NO USO CLÍNICO.  
MARCAS DE REFERÊNCIA: MINDRAY, GE HEALTHCARE E SAMSUNG MEDISON

**Memória de Cálculo (se aplicável):**

As quantidades dos equipamentos médico-hospitalares objeto da presente contratação foram definidas com base na Proposta de Equipamento nº 37382116000125005, cadastrada junto ao Ministério da Saúde, oriunda da Emenda Parlamentar Federal nº 71100008, no valor total de R\$ 694.663,00 (seiscentos e noventa e quatro mil, seiscentos e sessenta e três reais), observando-se as necessidades operacionais do Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida, a capacidade instalada da unidade, o perfil assistencial dos serviços prestados e a demanda estimada de atendimentos.

Para a definição dos quantitativos foram considerados os seguintes critérios:

- a) necessidade de substituição de equipamentos obsoletos, desgastados ou tecnologicamente defasados;
- b) ampliação da capacidade operacional dos setores de internação, urgência e emergência, centro cirúrgico, assistência neonatal e apoio diagnóstico;
- c) atendimento às exigências sanitárias e assistenciais estabelecidas pelos órgãos reguladores competentes;
- d) dimensionamento compatível com o porte da unidade hospitalar e com o volume médio de atendimentos realizados;
- e) quantitativos expressamente previstos na Proposta de Equipamento nº 37382116000125005, aprovada pelo Ministério da Saúde para fins de estruturação da unidade hospitalar.

Assim, os quantitativos estimados correspondem às necessidades reais e atuais da Administração, não havendo excesso nem insuficiência na previsão realizada, sendo suficientes para assegurar a adequada

prestação dos serviços públicos de saúde e a plena utilização dos recursos disponibilizados por meio da referida emenda parlamentar.
<b>Estimativa Preliminar de Valor (R\$):</b> Pesquisa de preços a ser realizada.
<b>Fonte de Recursos:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Recurso Federal; <input type="checkbox"/> Recurso Estadual; <input type="checkbox"/> Recurso Municipal.
Data Pretendida para a Contratação: 90 dias
<b>Grau de Prioridade (Baixa/Média/Alta):</b> <input checked="" type="checkbox"/> Alta. <input type="checkbox"/> Média; <input type="checkbox"/> Baixa;
<b>Alinhamento com o PCA:</b> <input type="checkbox"/> Sim; <input checked="" type="checkbox"/> Não. <p><b>Justificar em caso de não:</b> <i>O Município não possui Plano de Contratações Anual – PCA formalmente instituído para o exercício em referência. Todavia, a ausência de PCA não constitui óbice à realização da presente contratação, especialmente considerando que a necessidade encontra-se devidamente justificada pela Secretaria Municipal de Saúde e está alinhada ao planejamento governamental e às ações previstas para o fortalecimento da rede municipal de saúde.</i></p> <p><i>Ressalta-se que a presente contratação encontra respaldo nas diretrizes e metas estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO vigente, estando compatível com os programas, objetivos e ações governamentais voltados à manutenção, ampliação e qualificação dos serviços públicos de saúde prestados à população.</i></p> <p><i>Ademais, a aquisição dos equipamentos médico-hospitalares destinados ao Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida decorre da Proposta de Equipamento nº 37382116000125005, oriunda da Emenda Parlamentar Federal nº 71100008, constituindo investimento voltado à estruturação da unidade hospitalar e ao aprimoramento da assistência prestada no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.</i></p> <p><i>Dessa forma, embora não haja Plano de Contratações Anual formalizado, verifica-se que a contratação é compatível com o planejamento orçamentário municipal, com as diretrizes estabelecidas na LDO e com o interesse público envolvido, atendendo aos princípios da eficiência, da continuidade do serviço público e do planejamento previstos nos arts. 5º e 18 da Lei nº 14.133/2021.</i></p>
<b>Há Vinculação com outra contratação?</b> <input type="checkbox"/> Sim; <input checked="" type="checkbox"/> Não. Em caso positivo, indicar qual:
<b>Observações Gerais:</b> Os produtos devem ser entregues em um prazo máximo de 60 (sessenta) dias úteis.  Os equipamentos médico-hospitalares pretendidos possuem especificações de engenharia clínica e requisitos sanitários extremamente minuciosos, envolvendo detalhes estruturais, normas de compatibilidade eletromédica (como a NBR IEC 60601-1-1) e desempenho mecânico complexo.



A descrição puramente textual desses componentes, embora detalhada, muitas vezes gera margem para interpretações ambíguas por parte das empresas proponentes, o que poderia resultar na entrega de produtos de qualidade inferior ou incompatíveis com o fluxo de trabalho de urgência e emergência da municipalidade.

Assim, a identificação de marcas consolidadas serve estritamente como padrão de qualidade, ergonomia, durabilidade e robustez tecnológica esperada. Trata-se do mecanismo mais eficaz para que o mercado compreenda, de forma clara e sem dubiedades, o padrão mínimo aceitável pela Secretaria de Saúde, mitigando o risco de aquisição de insumos frágeis que onerem o erário com manutenções corretivas precoces.

**Prioridade local ou regional:**

- Sim;  
 Não.

**Avelinópolis, Goiás, aos 17 dias do mês de abril de 2026.**

**RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:**

Nome: Ana Livia Ferreira Rodrigues Capucci

Cargo: Gestora e Secretária do Fundo Municipal de Saúde

---

**AUTORIDADE COMPETENTE (Gestor):**

Nome: Ana Livia Ferreira Rodrigues Capucci

Cargo: Gestora e Secretária do Fundo Municipal de Saúde

---