

FUND. HOSPITALAR DR. AFONSO PAVIE

RELAÇÃO DE ITENS

Lote	Item	Produto	Unidade	Quantidade
01	01	Carro Maca Simples 1-Estrutura em tubo redondo inox AISI 304; 2-Leito fixo em chapa de aço inox AISI 304, com cabeceira regulável através de cremalheira, grades laterais em tubo de aço inox; 3-Para-choque de borracha em todo o perímetro – Rodízios de 8” de diâmetro (variação ± 1”) com freios de dupla ação em diagonal; 4-Capacidade de carga mínimo de 180Kg 5-DIMENSÕES Externas: 2,0 x 0,70 x 0,80m (Variação ± 10 cm). 6- Deve Acompanhar: Colchão densidade 28 com espessura entre 50 e 70mm revestido com capa antibacteriana 7-Suporte de Soro em aço inox. 8-Apresentar: Catálogo Técnico com foto, contendo a especificação completa do equipamento ofertado, manual de operação em português e registro vigente na ANVISA	unidade	12
02	02	Detector Fetal APLICAÇÃO GERAL: utilizado para realizar exame que monitora a frequência cardíaca fetal durante a gestação. 1-Especificações técnicas mínimas e características gerais: 1.1-Deve possuir Transdutor de alta sensibilidade que permita a captação dos batimentos já à partir de 9-12 semanas da gestação com faixa de medição de 50-240 Bpm , aproximadamente. 1.2-Alto-falante compatível com a aplicação. 1.3- Deve possuir compartimento para transdutor. 1.4 Deve possuir entrada para fone de ouvido ou gravador de som ou computador. 1.5-Botão liga/desliga, controle de volume, menu e confirmar parâmetro. 1.6-Tela de LCD colorida para visualização numérica e da onda do batimento cardíaco fetal. 1.7-Porta USB para transmissão de dados. 1.8-Display Touchscreen com curva da FHR. 1.9-Congelamento da imagem. 1.10-Alarmes visuais e sonoros ajustáveis e programáveis. 1.11-Alimentação bivolt automático e através de baterias recarregáveis com carregador integrado e durabilidade mínima de 3 horas. 1.12-Desligamento automático após 3 minutos sem utilização. 1.13-Possibilidade de gerenciamento de dados via software. 1.14-Deve acompanhar pedestal com rodízios para fixação e segurança do mesmo, com cesto para transportar acessórios.	unidade	06
03	03	MONITOR MULTIPARÂMETRO Quantidade –(01) unidade Equipamento com capacidade de monitoração dos seguintes sinais vitais: ECG, respiração, SPO2, PNI, PI (2 canais) e temperatura (2 canais). 2-Especificações técnicas mínimas e características gerais: 2.1-Monitor multiparâmetro para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais 2.2-O monitor deve possuir entrada para débito cardíaco por termodiluição intermitente, para utilização futura através da aquisição do cabo específico ou módulo. 2.3-Tela de cristal líquido colorida (LCD), 12 a 17 polegadas, sensível ao toque (touchscreen) com resolução mínima de 1200 x 768. 2.4-Pelo menos 08 (Oito) canais em forma de onda. 2.5-Deve possuir memória de armazenamento de tendências gráficas e tabulares para, pelo menos, 96 (noventa e seis) horas, além de possuir memória de eventos de alarmes. 2.6-Possuir escala de coma de Glasgow e permitir a utilização dos protocolos de	unidade	05

alerta precoce MEWS, NEWS e NEWS 2, os quais deverão estar incorporados ao monitor, não sendo admitida a oferta desses recursos como opcionais. 2.7-Alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites máximo e mínimo) programáveis pelo operador. 2.8-Alarmes funcionais (sensor, bateria, falta de energia elétrica, entre outros). 2.9-Deve possuir menus para configuração e ajuste de seus diversos parâmetros, navegáveis através de um seletor giratório e/ou tela touchscreen; 2.10-Deve permitir conexão em rede através de protocolo TCP /IP com conector do tipo RJ45. 2.11-Funcionamento em rede elétrica 110/220V bivolt automático. 2.12-Alimentação à bateria interna (não modular) de lítio por no mínimo 2 horas, com possibilidade futura de autonomia de até 480 minutos por meio da substituição por bateria de maior capacidade. 2.13-Indicação visual no display do equipamento que indique o estado da bateria, bem como se o equipamento está funcionando pela rede elétrica ou bateria. 2.14-Software de interface e manual do usuário na língua portuguesa. 2.15-Proteção contra descarga e interferência de desfibrilador e bisturis eletrônicos Detecção e rejeição automática de pulso de marca-passo. 2.16-Possibilidade de código de barras; 2.17-Possibilidade de conexão bidirecional com a Central de Monitoração e integração com o sistema do hospital pelo protocolo HL7, diretamente no monitor ou através da Central de Monitoração. 2.18-A central deverá possuir registro próprio na ANVISA, e constar esse registro Anvisa na proposta. 2.19-Peso: 8,0 kg, com tolerância de até 20% a mais. 2.20-Deve possuir índice de proteção IPX1 ou superior. 3-Parâmetros que devem acompanhar o monitor: 4-Eletrocardiograma - ECG: 4.1-Compatibilidade com cabos de 3 e 5 vias; 4.2-Número de derivações:7 derivações com possibilidade para 12 derivações; 4.3-Faixa de frequência cardíaca: 30 a 300 bpm; 4.4-Deve permitir detecção automática de pulsos de marcapasso; 4.5-Deve possuir monitorização de Segmento ST em todas as derivações; 4.6-Deve possuir monitorização de Segmento QT e QTc; 4.7-Análise de Arritmias em no mínimo duas derivações simultaneamente, com reconhecimento de 19 ou mais arritmias (letais e não letais), incluindo-se fibrilação atrial. 4.8- Deve acompanhar 02(dois) cabos de paciente de 5 vias adulto/pediátrico; 5-Respiração: 5.1-Método bioimpedância (ou impedância) torácica; 5.2-Faixa de frequência respiratória 4 a 180 rpm; 5.3-Com visualização da onda de respiração; 5.4-Indicação da FR com detecção e alarme de apneia, em pacientes adultos/pediátricos/neonatais; 5.5-Alarmes visuais e sonoros para os parâmetros de FR (limites máximos e mínimos) programáveis pelo usuário. 6-Temperatura: 6.1-Deve possuir 02 (dois) canais de temperatura. 6.2-Com faixa de medida de 5° a 45°C; 6.3-Resolução de $\pm 0,2^{\circ}\text{c}$; 6.4Deve permitir a medida da temperatura por sensor aderido na pele do paciente, ou através de cavidades. 6.5-Deve acompanhar 01(um) sensor não descartável adulto / pediátrico para temperatura esofágica e 01 sensor de pele. 7-Pressão Não Invasiva (PNI): 7.1-Deve apresentar os valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS), Pressão Arterial Diastólica (PAD) e Pressão Arterial Média (PAM); 7.2-Modos de medida: Manual, Automática e STAT; 7.3-Faixa de Medida de: pacientes Adultos de pelo menos 10 a 250 mmHg / Pediátricos de pelo menos 10 a 230 mmHg / Neonatal de pelo menos 10 a 120 mmHg; 7.3-Intervalo de medidas: pelo menos de 5 minutos a 4 horas; 7.4-Frequência: 40 a 280 bpm; 7.5-Deve possuir proteção contra pressão excessiva para tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal); 7.6- Deve

		acompanhar 02(duas) unidades de manguito antialérgico reutilizável para os tamanhos pediátrico, adulto padrão e adulto obeso. 8- Oximetria (SPO2): 8.1- Visualização da curva pletismográfica; 8.2-Tecnologia Nellcor, Masimo, GE Trusignal, Mindray ou BluePro; 8.3-Indicação numérica dos valores de saturação e pulso; 8.4-Indicação numérica e gráfica do índice de perfusão; 8.5-Alarmes visuais e sonoros para os parâmetros de SPO2 e FC (limites máximos e mínimos) programáveis pelo operador; 8.6- (02) sensores de oximetria tipo clip para paciente adulto. 8.6.1- Observação: Os sensores devem ser originais do fabricante de cada tecnologia ofertada, ou seja, não serão aceitos sensores “similares” ou “compatíveis”. Para os sensores que necessitem de Cabo extensor, deverão ser entregues 01 cabo extensor por sensor de oximetria da mesma marca do sensor. Deve estar contido nas propostas marca e modelo do sensor e do cabo extensor 9- Pressão Invasiva (PI): 9.1-Deve possuir 02 (dois) canais de pressão invasiva; 9.2-Identificação do canal de pressão de no mínimo as seguintes rotulagens: -Pressão arterial (art), -Pressão arterial pulmonar (pap), -Pressão atrial direita (pad), -Pressão venosa central (pvc), - Pressão intracraniana (pic), 9.3-Faixa de Medida: -10 a 350 mmHg; Frequência: 40 a 280bpm; Resolução: 1 mmHg; 9.4-Cálculo automático do Delta PP 9.5-Escalas manuais e automáticas 9.6-Atalho para zerar todas as pressões simultaneamente. - Deve ser fornecido suporte para fixação do monitor na parede.		
04	04	OXÍMETRO DE PULSO 1-Especificações técnicas mínimas e características gerais: 1.1-Oxímetro de pulso, de Mesa para medir a saturação oxigênio do pacientes: neonatal, pediátrico e adulto; 1.2-Display de LCD colorido multicores com tela de no mínimo 4,0” e máximo 8” 1.3-Indicação de SPO2, frequência cardíaca, força de pulso, onda pletismografica e tabela de tendências; 1.4-SPO2 de 0 à 100%; faixa de medição de frequência cardíaca mínima de 30 a 250 BPM; 1.5- sistema de alarmes sonoro ajustáveis e programáveis; 1.6- bateria interna recarregável de lítio com autonomia mínima de 5 horas; 1.7-sinalização de carga da bateria no display; 1.8-possui alça para transporte; 1.09-fonte de alimentação elétrica bivolt interna ao equipamento; 1.10-Possuir LEDs indicativos: Funcionamento da bateria, funcionamento por energia AC, carga da bateria, 1.11- O equipamento não poderá utilizar-se de suporte para caracterizar como Oxímetro de "mesa 2- Acompanhar os seguintes acessórios : 04 (Quatro) sensores permanentes de oximetria, tipo clip de dedo adulto. 03(três) sensores permanentes de oximetria, tipo Y para uso neonatal.	unidade	05
05	05	SUPORTE DE SORO 1- Especificações técnicas mínimas e características gerais: 1.1-Altura máxima de 206 cm e mínima de 156 cm regulada por manípulo. 1.2- Base em tripé ou quadripe com acabamento realizado com pintura eletrostática a pó (epóxi), após tratamento anti-ferruginoso ou base termoplástica de alta resistência. 1.3 Rodizio compatível a base. 1.4- Haste telescópica e Coluna receptora em tubo de aço inox 5/8” . 1.5-Equipada com quatro ganchos de aço inox, soldados verticalmente.	unidade	25
06	06	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER MECÂNICA 1- Especificações técnicas mínimas e características gerais: 1.1-Cama Hospitalar para uso adulto e pediátrico. 1.2-Chassi :Construído em estrutura de tubos de aço carbono retangular de no mínimo 50 x 30 x 1,2 mm. 1.3-Estrado:Construído em tubos de aço carbono retangular 50 x 30 x 1,2 mm com travessas de reforço estrutural. Cremalheira com no mínimo duas posições de regulagem	unidade	30

		<p>localizada na bandeja da peseira. 1.4-Leito:Articulado em quatro secções com estrutura de tubos de aço carbono quadrado 30 x 30 x 1,2mm com bandeja em aço carbono perfurada. 1.5-Sistema de Articulação para movimentos :Estrutura da articulação de elevação de aço carbono de 3/8” de espessura com tubos redondos de 1.¼” x 2,7 mm. 1.5.1-A articulação deve ser feita por braços fixados na base do equipamento com sistema de eixo articulado. 1.5.2- Deve possuir movimentos comandados por quatro fusos de aço carbono e acabamento com rolamento de encosto para facilitar os movimento. 1.5.2- Deve possuir 04 manivelas confeccionadas em aço inox e cabo giratório em material plástico para os movimento de Fowler (dorso e perna), Elevação, Trendelenburg e Proclive. 1.6 -Grades laterais: Quatro grades em polietileno com sistema travamento retrátil. 1.7-Cabeceira e peseira: Deve ser fabricada em plástico polietileno injetado, removível quando necessário com trava. 1.8-Rodas: Deve possuir no mínimo 4” de diâmetro em termoplástico. 1.9-Freios – Deve ser dotado de sistema de rodagem simples com sistema de freios individuais diagonais acionados através de pedal com a função de trava estacionária de rotação e translação. 1.10-Pintura: Toda estrutura de aço carbono deve receber tratamento químico antiferrugem e acabamento com pintura eletrostática a pó. 1.13:Movimentos -Fowler Dorso: : 80° de Inclinação ,Fowler Pernas 25° de Inclinação ,Trendelenburg / Proclive. -12° ~12° de Inclinação 1.14 -Leito: Comprimento aproximado interno (+/- 5%) 1950 mm x Largura 830 mm x Altura 440 ~ 750 mm 1.15-Deve suportar carga de Paciente de nó mínimo 220 kg. ACESSÓRIOS> COLCHÃO: Deve Apresentar Registro do Colchão do mesmo fabricante da Cama - Espuma: Composto por uma lâmina de espuma flexível de poliuretano com densidade de 28 Kg/m³ (D-28). Revestimento do colchão é feito utilizando courvin hospitalar. Material impermeável isento de qualquer tipo de látex em sua composição e à prova de água e permeável ao vapor. União Vulcanizada, logo não possui costuras nas laterais para evitar a penetração de líquido (soldado impermeável). Nas dimensões da cama. 1 (um) - Colchão em poliuretano densidade 28 espessura de 10 cm revestido em courvim na cor azul;</p>		
07	07	<p>ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL. 1- Especificaçõestécnicas mínimas e características gerais: 1.1- Cabeçote com pistão totalmente isento de óleo. 1.2- Capacidade de vazão livre de no mínimo 50 litros por minuto. 1.3- Carenagem confeccionada em ABS ou chapa de aço com pintura eletrostática. 1.4-Painel com vacuômetro analógico (0-76cm/Hg); controle de vazão manual, válvula tipo agulha com indicador de intensidade. 1.5- Frasco coletor confeccionado em material termoplástico polisulfona ou policarbonato, transparente, inquebrável e resistente a autoclavagem, com capacidade de no mínimo 3 litros. 1.6-Sistema de proteção contra transbordamentos e sistema de proteção ao motor com filtro antibacteriano. 1.7-Acionamento via chave no painel e via pedal de acionamento, sendo que o pedal deverá possuir proteção IP54 ou superior, para segurança operacional em ambiente cirúrgico. 1.8- Deve possuir motor isento de óleo e montado em unidade com proteção IPX1 ou superior. 1.9- Acessórios que acompanham o produto:- 1 (um) - Frasco em polisulfona ou policarbonato, autoclavável a 134 graus, mínimo três litros, transparente. - 1(um) - 1 Tubo de aproximadamente 3m. - 2 (dois) - Filtros hidrofóbicos. - Pedal para acionamento. Pedestal com Rodízios para o transporte do</p>	unidade	06

		aspirador. Voltagem: 110V.		
08	08	<p>BISTURI ELÉTRICO (A PARTIR DE 151 W). 1-Especificações técnicas mínimas e características gerais: 1.1-Bisturi eletrônico multifuncional de 300 watts para todos os procedimentos de centro cirúrgico, inclusive de alta complexidade, sem restrições. Microprocessado com refrigeração por convecção para reduzir/evitar o acúmulo de pó e resíduos no interior do equipamento promovido por ventiladores/coolers. 1.2-Indicação digital da potência em Watts através de mostradores independentes em tela Touch Screen para todos os modos de operação e que permita o ajuste distinto de todas as funções e ajuste digital da potência com precisão de 01 Watt para os modos de operação e de 0,5 Watt para o modo Microbipolar, através de toque no painel de LCD. 1.2 Deve possuir no mínimo 10 posições de memória editáveis e recuperáveis para os valores ajustados pelos usuários. E além disso, para facilitar seu uso, apresenta em seu painel frontal a função de memorização digital SAVE E LOAD ou similar, para salvar na memória do Bisturi Eletrônico Microprocessado os parâmetros escolhidos e utiliza-lo para um próximo procedimento sem a necessidade de reprogramação, de forma não-volátil (mantida mesmo após desligar o aparelho). 1.3- Deve possuir sistema de controle de impedância (CURVA CONTROLADA), que garanta que a potência selecionada se mantenha constante em qualquer tecido ou tipo de eletrodo, e com ajuste automático, garantindo máxima eficiência em todos os procedimentos cirúrgicos, sem restrição. 1.4- Deve Monitorar a resistência/contato da placa-paciente adesiva (dividida) com indicação visual da qualidade do contato através de display gráfico localizado (bargraph) no painel frontal e seleção automática do sistema de monitoração conforme o tipo de placa conectada (comum ou bipartida), através de um único cabo. 1.5- deve permitir o acionamento das funções eletrocirúrgicas monopolares através de dois pedais duplos (corte e coagulação) ou permitir</p>	unidade	02