



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

Aquisição de equipamentos hospitalares, odontológicos, ortopédicos e laboratoriais
Secretaria Municipal de Saúde – Município de Santa Helena/PR

1. UNIDADE REQUISITANTE

Secretaria Municipal de Saúde.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133, inciso I, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso I do art. 4º

A adequada estruturação dos serviços de saúde do Município de Santa Helena exige a disponibilidade contínua de equipamentos hospitalares, odontológicos, laboratoriais e ortopédicos em perfeitas condições de uso, de modo a assegurar a eficiência das rotinas assistenciais, a segurança dos profissionais e a qualidade do atendimento prestado à população.

A inexistência, insuficiência ou obsolescência desses equipamentos compromete diretamente a continuidade dos serviços públicos essenciais de saúde, podendo ocasionar a suspensão de atendimentos, aumento do risco assistencial, sobrecarga das equipes e prejuízos à efetividade das políticas públicas de saúde.

A presente contratação tem por objetivo suprir as necessidades operacionais identificadas nos diversos setores vinculados à Secretaria Municipal de Saúde, incluindo Unidades Básicas de Saúde, Vigilância Sanitária, Setor de Endemias, Transporte Sanitário e Programa Municipal de Fornecimento e Empréstimo de Equipamentos Ortopédicos.

Unidades Básicas de Saúde (UBS)

As Unidades Básicas de Saúde constituem a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo responsáveis pela prestação de atendimentos médicos, odontológicos, de enfermagem e demais ações de atenção primária. Para a adequada execução desses serviços, faz-se imprescindível a disponibilidade de equipamentos odontológicos e hospitalares em condições adequadas de funcionamento, tais como cadeiras odontológicas, equipos, autoclaves, compressores, balanças, macas, equipamentos de aferição e outros dispositivos essenciais ao atendimento clínico.

A aquisição desses equipamentos visa garantir a segurança dos procedimentos realizados, a continuidade dos atendimentos e melhores condições de trabalho aos profissionais de saúde, contribuindo para um atendimento mais humanizado, resolutivo e eficiente à população. Além disso, possibilita a substituição de equipamentos obsoletos ou deteriorados pelo uso contínuo, evitando interrupções nos serviços e riscos à saúde dos usuários.

Vigilância Sanitária

A Vigilância Sanitária desempenha papel fundamental na fiscalização, controle e monitoramento de estabelecimentos, produtos e serviços que possam representar risco à saúde pública. Para o exercício eficaz de suas atribuições, o setor necessita de equipamentos específicos de trabalho, a aquisição desses equipamentos fortalece a capacidade operacional do setor e contribui para a proteção da saúde coletiva.

Setor de Transporte Sanitário (Ambulâncias)

O Setor de Transporte Sanitário é responsável pelo deslocamento de pacientes para atendimentos, exames, internações e demais procedimentos, dentro e fora do município. Para garantir a segurança dos usuários e das equipes, bem como a qualidade do atendimento durante o transporte, torna-se necessária a aquisição de equipamentos hospitalares e de suporte à vida para as ambulâncias.

A modernização e adequação desses equipamentos asseguram melhores condições de atendimento aos pacientes durante o transporte, além de atender às exigências técnicas e normativas aplicáveis aos veículos de atendimento em saúde.





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

Setor de Endemias

O Setor de Endemias é responsável pela execução de ações de vigilância, controle e combate a vetores transmissores de doenças, desempenhando papel essencial na prevenção de agravos à saúde pública. Para a realização das atividades em campo e no apoio às ações operacionais, o setor necessita de equipamentos de trabalho adequados, que possibilitem a execução segura, eficiente e organizada das atividades, bem como o monitoramento e o registro das ações realizadas.

A aquisição de equipamentos para esse setor contribui para o fortalecimento das ações de vigilância ambiental e epidemiológica, ampliando a capacidade de resposta do Município frente às demandas de controle de endemias.

Equipamentos Ortopédicos

No que se refere aos equipamentos ortopédicos, a aquisição tem por objetivo assegurar a assistência a pacientes com deficiência física, acidentados, sequelados e pessoas com necessidades especiais, conforme indicação e prescrição médica. O fornecimento e o empréstimo desses materiais encontram respaldo no artigo 196 da Constituição Federal de 1988, que estabelece a saúde como direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas que assegurem o acesso universal e igualitário às ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde.

Ademais, a Portaria nº 1.272, de 25 de junho de 2013, do Ministério da Saúde, incluiu procedimentos relativos a cadeiras de rodas e adaptações posturais na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do SUS. No âmbito municipal, a Lei nº 1.773, de 14 de maio de 2008, que alterou dispositivos das Leis Municipais nº 1.317/2001 e nº 1.444/2003, instituiu o Programa de Fornecimento de Órteses e Próteses, prevendo tanto a dispensação quanto o empréstimo de equipamentos como cadeiras de rodas, cadeiras para banho, andadores, colchões, muletas e bengalas, mediante assinatura de termo de responsabilidade.

A Secretaria Municipal de Saúde realiza a concessão desses equipamentos por meio de termo de empréstimo, contudo, em razão do uso prolongado, das condições clínicas dos pacientes e, em alguns casos, do agravamento do quadro de saúde, muitos materiais retornam em condições inadequadas para reutilização, especialmente aqueles que apresentam risco de contaminação. Destaca-se que determinados itens, como colchões, por recomendação médica e sanitária, não devem ser reutilizados por outros pacientes, sendo dispensados de forma definitiva e permanecendo sob a guarda dos familiares, o que exige reposição constante do estoque.

Registra-se ainda que, embora tenham sido realizadas aquisições de alguns materiais ortopédicos no início de 2024, a maior parte desses equipamentos encontra-se atualmente sob empréstimo a pacientes acamados, sequelados crônicos ou em uso por tempo indeterminado.

Importa destacar que grande parte dos equipamentos a serem adquiridos destina-se à substituição daqueles atualmente existentes nas unidades e setores, os quais se encontram desgastados, obsoletos ou sem condições adequadas de funcionamento em razão do uso contínuo, comprometendo a eficiência dos serviços e a segurança dos atendimentos.

Dessa forma, a presente aquisição tem como objetivo modernizar, estruturar e equipar adequadamente os serviços de saúde do Município de Santa Helena, garantindo melhores condições de trabalho aos profissionais, maior eficiência na execução das atividades assistenciais e operacionais e, sobretudo, a continuidade da assistência integral, segura e humanizada à população, inclusive nos atendimentos que demandam o fornecimento e o empréstimo de equipamentos ortopédicos em situações de urgência e necessidade comprovada.

3. DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133, inciso II, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso IX do art. 4º

PPA - Lei 3.374/2025 de 16/12/2025;

LDO – Lei 3.329 de 17/07/2025, alterada pela lei 3.367/2025 de 01/12/2025;

LOA – Lei 3.373/2025 de 15/12/2025;





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

Lei Federal nº 14.133/2021 - Lei de Licitações e Contratos Administrativos;

Lei Municipal nº 1.317/2001 - Plano De Assistência Médica Hospitalar Do Município De Santa Helena.

Lei Municipal nº 1.444/2003 - Alteração Do Plano De Assistência Médica Hospitalar Do Município De Santa Helena.

Lei Municipal nº 1.773/2023 – Altera dispositivos das Leis Municipais nº 1.317/2001 e 1.444/2003.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133, inciso III, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso II do art. 4º

4.1 A definição da modelagem de contratação considerou a previsibilidade exata dos quantitativos demandados e a disponibilidade de dotação orçamentária para o custeio integral da despesa, o que justifica a opção pela aquisição com entrega imediata e única. Diante disso, a licitação será processada na modalidade de **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, pelo modo de disputa **ABERTO**, assegurando-se a seleção da proposta mais vantajosa para o pronto atendimento da necessidade administrativa.

Os recursos orçamentários destinados à ação serão do orçamento da Secretaria Municipal de Saúde, ação 2080, referência 381.

O recebimento provisório do material será feito pelo Fiscal de Contrato, devidamente designados.

Qualquer problema relacionado à execução contratual deverá ser imediatamente notificada a contratada pelos fiscais do contrato para as providências cabíveis.

Eventuais intercorrências e ações de contorno estão elencadas no Anexo I - Análise de Riscos.

4.2. Requisitos Técnicos

4.2.1. Todos os itens deverão ser novos, de primeiro uso, em perfeito estado de conservação e funcionamento.

4.2.2. A licitante deverá apresentar Alvará Sanitário vigente, expedido pela autoridade sanitária competente (municipal ou estadual), compatível com a atividade de comercialização, distribuição, fabricação ou importação de produtos e equipamentos para saúde, conforme o caso.

4.2.3. Para cada item ofertado, a licitante deverá apresentar comprovação de regularização junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA ou INMETRO, conforme o item, mediante:

I – Registro ou cadastro válido do produto, quando exigido pela legislação sanitária vigente; ou
II – Declaração de isenção de registro, quando aplicável.

4.2.4. A licitante deverá apresentar, para cada item ofertado:

I – Ficha técnica, catálogo ou documento equivalente do fabricante, em língua portuguesa, contendo descrição detalhada do produto e suas especificações técnicas;

II – Imagem ilustrativa do produto, para fins de conferência técnica;

4.2.5. Os produtos fornecidos deverão possuir garantia mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data do recebimento definitivo, contra quaisquer defeitos de fabricação, vícios ocultos, falhas de material ou de funcionamento, sem ônus adicional para a Administração.

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Lei Federal nº 14.133, inciso V, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso III do art. 4º

5.1 IDENTIFICAÇÃO DAS SOLUÇÕES

Para atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde relativas à disponibilização de equipamentos odontológicos, hospitalares e demais equipamentos necessários à execução dos serviços de saúde, foi realizado levantamento das soluções existentes no mercado, considerando alternativas que possibilitem a continuidade do atendimento, a eficiência operacional e a adequada aplicação dos recursos públicos.

A análise de mercado evidenciou a existência de duas soluções principais aptas a atender às necessidades da Administração, as quais se diferenciam quanto à forma de disponibilização dos equipamentos, ao impacto financeiro ao longo do tempo e ao grau de controle da Administração sobre os bens.





Solução 1 – Aquisição de equipamentos novos

Consiste na aquisição de equipamentos novos, devidamente regularizados junto aos órgãos competentes, em especial com registro na ANVISA, acompanhados de garantia de fábrica. Trata-se de solução amplamente ofertada no mercado, com diversidade de fornecedores e modelos, possibilitando competitividade nos processos licitatórios.

Essa alternativa permite à Administração maior controle sobre os bens adquiridos, previsibilidade dos custos ao longo do ciclo de vida, além de assegurar a adequação técnica, sanitária e operacional dos equipamentos, com vida útil compatível com as necessidades do serviço público de saúde. O preço estimado dessa solução é compatível com os valores praticados em contratações públicas similares, considerando investimento inicial e custos de manutenção ao longo do tempo.

Solução 2 – Locação ou comodato de equipamentos

Essa solução consiste na disponibilização de equipamentos por meio de contratos de locação ou comodato, normalmente vinculados à prestação continuada de serviços ou ao fornecimento de insumos. Contudo, verificou-se que essa alternativa não está disponível para todos os tipos de equipamentos, sendo ofertada de forma restrita no mercado, geralmente para bens específicos e de maior padronização.

Ademais, embora apresente menor desembolso inicial, a locação ou comodato implica custos recorrentes e dependência contratual contínua, além de limitar a autonomia da Administração quanto à gestão, substituição e adequação dos equipamentos às necessidades do serviço público.

5.2 ANÁLISE COMPARATIVA DE SOLUÇÕES

Na análise comparativa das soluções consideradas, foram avaliados aspectos técnicos, econômicos e operacionais, bem como critérios de eficiência, economicidade, sustentabilidade e interesse público, conforme diretrizes do Decreto Estadual nº 10.086/2022.

A solução de locação ou comodato, além de não atender integralmente à totalidade dos equipamentos necessários, apresenta restrições quanto à disponibilidade no mercado e à flexibilidade operacional. Os custos periódicos, somados à ausência de incorporação patrimonial e à dependência de fornecedores específicos, tendem a gerar maior impacto financeiro no médio e longo prazo, sobretudo quando considerados os custos ao longo do ciclo de vida dos equipamentos.

Por sua vez, a aquisição de equipamentos novos revela-se solução mais abrangente e eficiente, pois permite atender a todas as demandas da rede de saúde, inclusive àquelas para as quais não há oferta de locação no mercado. Ademais, possibilita a escolha de equipamentos com maior eficiência energética, menor necessidade de manutenção corretiva e maior vida útil, assegurando melhor relação custo-benefício ao longo do tempo.

Dessa forma, considerando a limitação de oferta da solução de locação, os custos recorrentes envolvidos, a necessidade de atendimento integral das demandas e a conveniência administrativa, conclui-se que a aquisição de equipamentos novos é a solução mais vantajosa para a Administração Pública, garantindo a continuidade dos serviços, a eficiência operacional e a adequada aplicação dos recursos públicos.

6. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES E VALORES PARA A CONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133, inciso IV, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso V do art. 4º

Lei Federal nº 14.133, inciso VI, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso VI do art. 4º

6.1 – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES PARA CONTRATAÇÃO

O quantitativo a serem adquiridos foi definido a partir do levantamento das necessidades encaminhadas pelas unidades e setores da Secretaria Municipal de Saúde, considerando a capacidade instalada, o volume de atendimentos e a disponibilidade atual de equipamentos.





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

As estimativas contemplam a substituição de bens obsoletos, a adequação dos serviços e a manutenção da continuidade do atendimento, com base no histórico de aquisições e demandas anteriores, de forma a evitar superdimensionamento e assegurar a racionalidade, a economicidade e o atendimento ao interesse público.

6.2 – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

A estimativa do valor da contratação foi elaborada a partir de pesquisa de preços realizada em sítios eletrônicos de fornecedores, fabricantes e distribuidores especializados, amplamente disponíveis na internet, considerando valores unitários praticados no mercado para bens de características equivalentes.

Os valores apurados possuem caráter referencial e destinam-se exclusivamente à análise de viabilidade da contratação, sendo o valor final definido na fase externa do procedimento licitatório, conforme os critérios legais aplicáveis.

ITEM	CATMAT/ CATSER*	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	615390 aprox.	ELETROCARDÍOGRAFO Especificações: 12 DERIVAÇÕES – 12 CANAIS Suporta aquisição, exibição, análise e impressão síncrona de formas de onda de 12 derivações – 12 canais com garantia de 12 meses, bem como detecção de frequência cardíaca, medida pelo método de pico a pico, com faixa de medição entre 30 e 300 Bpm, com precisão de +/-1%, fornecendo análise automática da forma de onda de ECG adquirida, mostrando valores medidos e resultados de diagnósticos pelo algoritmo Glasgow e código Minnesota, sugerindo o diagnóstico através de IA (AI) através da consulta a base de dados do equipamento. Suporta modo de operação: automático, manual e R-R (ritmo), fornecendo modos de amostragem, como: pré-amostragem, amostragem em tempo real, amostragem periódica, esta, podendo ser de no mínimo 5 minutos de análise contínua, que podem ser visualizadas em uma tela de LCD Colorida sensível ao toque de no mínimo 10 polegadas com resolução de 1280x800 pixels, bem como visualizar o posicionamento dos eletrodos na tela do equipamento, para auxílio do usuário informando o status de cada derivação, identificando eletrodos com mau contato. Inserção de informações do paciente por meio de teclado completo e leitura de código de barras. Impressão de relatórios de ECG por meio de uma impressora externa e um registrador térmico integrado ao equipamento, com papel termo sensível em rolo, largura do papel: 210mm e 216mm, com velocidade do papel	Unid	10	R\$ 9.722,00	R\$ 97.220,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>ajustável entre 5mm/s e 50mm/s e sensibilidade com ajuste em modo automático e manual entre 2,5mm/mV e 40mm/mV. Armazenamento de 10.000 relatórios de ECG na memória interna, podendo ser ampliado por disco flash USB, com possibilidade de exportação dos relatórios de ECG armazenados na memória interna, para um disco flash USB via conector USB, esses arquivos podem ser exportados em vários formatos como: PDF, JPEG, HL7, DICOM, entre outros. Suporta transmissão sem fio de dados de ECG via Wi-Fi e/ou redes móveis, além de transmissão por fio via LAN, que possibilite a integração com HIS (sistema hospitalar), com envio de dados através de protocolo HL7 e DICOM. Suporta proteção contra descarga de desfibrilador, interferências ADS e EMG com ajuste de Filtronvisa CA 50Hz, 60Hz, desligado; Filtro EMG 25Hz, 35Hz, 45Hz, desligado; Filtro ADS 0,01Hz, 0,05Hz, 0,32Hz, 0,67Hz; Filtro passa-baixa 75Hz, 100Hz, 150Hz, 300Hz, desligado. Alimentação AC 100 – 240V, 50/60 Hz, Bateria recarregável com autonomia de no mínimo 10 horas em uso. Atender as normas e classificações MDD 93/42/EEC; IEC 60601-1, 2005+A1:2012; IEC 60601-2-25:2011; IEC 60601-1-2:2014 Classe II tipo CF IPX2.</p> <p>Deve acompanhar o equipamento:</p> <p>01 (um) Cabo de paciente 10 vias pino banana ou garra,</p> <p>01 (um) Kit com (6) Eletrodos de tórax-sucção,</p> <p>01 (um) Kit com (4) Eletrodos de membro cardioclip,</p> <p>01 (um) Papel térmico de registro tipo Rolo (216mm).</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
2	459772 Aprox	<p>ELETROCAUTÉRIO</p> <p>Especificações: microprocessado, com controle digital e independente das potências para os modos de corte, blend e coagulação, permitindo ajuste preciso conforme a necessidade do procedimento.</p> <p>Deverá possuir sistemas de segurança</p>	Unid	1	R\$ 7.616,70	R\$ 7.616,70





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>ativos, incluindo alarme de falha da placa neutra, com bloqueio automático dos circuitos em caso de desconexão ou mau contato, garantindo a segurança do paciente e do operador. O equipamento deverá contar com saídas isoladas, teclas blindadas e resistentes à entrada de líquidos, bem como pedal de acionamento protegido contra penetração nociva de água, adequado ao ambiente assistencial.</p> <p>O sistema de refrigeração deverá ser por convecção natural, dispensando o uso de ventiladores internos. O equipamento deverá permitir o uso de placa neutra simples descartável, sem a necessidade de acessórios proprietários ou específicos.</p> <p>Potência mínima de saída (ou superior): Corte: mínimo de 100 W (carga padrão aproximada de 300 Ohms); Blend: mínimo de 50 W (carga padrão aproximada de 300 Ohms); Coagulação: mínimo de 25 W (carga padrão aproximada de 300 Ohms).</p> <p>Frequência de operação: Frequência de trabalho em faixa compatível com aplicações cirúrgicas, tipicamente em torno de 400 kHz a 500 kHz, com formas de onda adequadas aos modos de corte, blend e coagulação, ou tecnologia equivalente, que atenda plenamente à finalidade clínica do equipamento.</p> <p>Acessórios mínimos que devem acompanhar o equipamento: 01 (um) cabo de placa neutra compatível; 01 (um) pedal simples de acionamento; 01 (uma) caneta padrão de baixa; 01 (uma) placa neutra reutilizável ou descartável, compatível com o equipamento; 01 (um) cabo de força com comprimento mínimo aproximado de 3 metros; 01 (um) kit de eletrodos de baixa, compatível com os procedimentos usuais; Eletrodos diversos para corte e coagulação, tais como: agulha, alça, bola e faca, em tamanhos compatíveis com a prática clínica, ou conjunto equivalente; 01 (um) manual do usuário em língua portuguesa; 01 (um) certificado de garantia.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação</p>				
--	--	--	--	--	--	--





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
3	304146 aprox.	SONAR / DOPPLER FETAL PORTÁTIL Especificações: o equipamento deverá utilizar tecnologia Doppler por ultrassom, com frequência de operação compatível com uso obstétrico, adequada para detecção dos batimentos cardíacos fetais a partir das primeiras semanas de gestação, proporcionando sinais sonoros claros e confiáveis. Deverá possuir display digital para visualização da frequência cardíaca fetal (FCF), apresentada em batimentos por minuto (BPM), com indicação clara e de fácil leitura. O equipamento deverá dispor de saída de áudio integrada, com alto-falante embutido e controle de volume, possibilitando a ausculta simultânea pelo profissional de saúde e pela gestante. O Doppler fetal deverá permitir o uso em modo contínuo, com leitura em tempo real da frequência cardíaca fetal, bem como possuir sistema de desligamento automático ou equivalente, visando economia de energia e maior vida útil da bateria. O equipamento deverá ser leve, portátil e ergonômico, adequado ao uso em consultórios e atendimentos ambulatoriais, com alimentação por bateria recarregável ou pilhas, permitindo seu uso em locais sem acesso imediato à rede elétrica. Caso possua bateria recarregável, deverá acompanhar carregador compatível com a rede elétrica brasileira (100–240V, 50/60Hz). Deverá ser acompanhado de transdutor fetal compatível, com cabo integrado ou destacável, resistente e adequado ao uso contínuo, bem como permitir fácil higienização conforme protocolos de biossegurança. Itens mínimos que devem acompanhar o equipamento: 01 (um) Doppler fetal portátil; 01 (um) transdutor fetal compatível; 01 (um) carregador de bateria ou conjunto de alimentação (conforme modelo); O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação	Unid	1	R\$ 1.045,00	R\$ 1.045,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
4	635313 aprox.	POLTRONA DE INTERNAMENTO Especificações: a poltrona deverá possuir estrutura resistente, fabricada em aço carbono ou material de resistência equivalente, com tratamento anticorrosivo e acabamento em pintura eletrostática a pó ou similar, garantindo durabilidade e facilidade de higienização. Deverá apresentar assento, encosto e apoio para pernas estofados, com espuma de densidade adequada ao uso prolongado, revestidos em material impermeável, lavável e de fácil limpeza, compatível com normas de biossegurança e controle de infecção. A poltrona deverá permitir ajustes de inclinação, possibilitando sua utilização nas posições sentada, reclinada e/ou semi-leito, por meio de sistema mecânico manual, alavanca, catraca ou mecanismo equivalente, que proporcione estabilidade e segurança ao paciente durante o uso. Deverá possuir apoios de braços, preferencialmente rebatíveis ou removíveis, permitindo melhor acomodação do paciente e facilitando o acesso para procedimentos de punção venosa. Deverá ser equipada com pés fixos com ponteiros antiderrapantes ou rodízios, sendo estes, quando existentes, dotados de sistema de travamento, garantindo estabilidade durante o atendimento. A poltrona deverá suportar peso mínimo compatível com uso adulto, de no mínimo 120 kg, sem comprometer sua estrutura ou funcionalidade. O equipamento deverá possuir dimensões compatíveis com ambientes ambulatoriais, permitindo fácil posicionamento em salas de observação e procedimentos, bem como possibilitar a circulação segura de profissionais de saúde ao redor do paciente. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.	Unid.	5	R\$ 1.249,90	R\$ 6.249,50





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

5	407738 aprox.	SUPORTE DE BRAÇO Especificações: base em tripé de tubo de aço-carbono; coluna em tubo de aço-carbono; haste em tubo de aço inox redondo; concha em chapa de aço inox; altura regulável por meio de manipulador e concha com regulagem de inclinação; pés com ponteiros plásticos; acabamento em pintura epóxi, com tratamento antiferruginoso; braçadeira em inox; dimensão mínima: 800 mm – máxima: 1300 mm; garantia mínima de 01 ano contra defeitos de fabricação. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.	Unid.	2	R\$ 169,17	R\$ 338,34
6	617878 aprox.	ESCADA HOSPITALAR Especificações: escada com 02 (dois) degraus em tubo inox, piso em chapa de aço inox dobrada; revestida em borracha antiderrapante; cantoneiras de aço inoxidável; pés com ponteiros de borracha; altura do primeiro degrau de aproximadamente 18 cm; altura do segundo degrau aproximadamente 32 cm; largura do degrau aproximadamente 16 cm; comprimento do degrau aproximadamente 38 cm; O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.	Unid.	2	R\$ 344,60	R\$ 689,20
7	476060 aprox.	MOCHO COM ENCOSTO Especificações: mocho ergonômico, com sistema de elevação do assento por pistão a gás, acionado por alavanca localizada na base do assento, permitindo ajuste contínuo de altura. Possui encosto regulável, com ajuste de aproximação ao assento, proporcionando melhor ergonomia e conforto ao usuário. Estrutura com base estável em formato de estrela com 5 (cinco) rodízios, garantindo mobilidade e segurança durante o uso. Assento e	Unid	8	R\$ 801,00	R\$ 6.408,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>encosto com estofamento resistente, dotados de base rígida e espuma de densidade controlada, adequados ao uso contínuo. Revestimento em PVC impermeável, liso e sem costuras aparentes, facilitando a higienização e atendendo às exigências de ambientes de saúde. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
8	344981 aprox.	<p>BALANÇA ELETRÔNICA DIGITAL ADULTA COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA</p> <p>Especificações: balança eletrônica digital, com plataforma estável e régua antropométrica acoplada. A balança deverá possuir capacidade de aproximadamente 200 kg e resolução de no máximo 100 g (0,1 kg ou superior), com pesagem automática imediata, dispensando a necessidade de preaquecimento. O equipamento deverá apresentar visores digitais em LCD ou display equivalente, de fácil visualização pelo profissional e pelo usuário.</p> <p>A estrutura deverá possuir acabamento em tinta eletrostática ou equivalente, garantindo durabilidade e resistência ao uso contínuo em ambiente clínico. A plataforma de pesagem deverá dispor de tapete/piso antiderrapante em borracha ou material similar, com pés reguláveis em borracha sintética ou material equivalente, assegurando estabilidade e segurança durante o uso.</p> <p>O equipamento deverá possuir seletor de voltagem automática ou opção de chaveamento entre 110 V e 220 V, compatível com as redes elétricas usuais. A balança deverá ser aferida pelo INMETRO, com certificado de aferição e conformidade vigente, ou possuir dispositivo que permita aferição periódica conforme normas técnicas aplicáveis.</p> <p>O fornecimento deverá incluir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p> <p>Requisitos regulatórios: Certificação e/ou conformidade com os requisitos do INMETRO. Atendimento às normas técnicas aplicáveis ao tipo de equipamento.</p>	Unid.	3	R\$ 1.301,50	R\$ 3.904,50





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

9	399559 aprox.	BALANÇA DIGITAL PEDIÁTRICA Especificações: balança digital destinada exclusivamente à medição de peso de crianças de até 2 (dois) anos de idade. O equipamento deverá possuir capacidade de pesagem de aproximadamente 15 kg e graduação (precisão) de no máximo 10 g, garantindo exatidão nas medições para acompanhamento do crescimento infantil. Deverá possuir mostrador digital (display) com, no mínimo, 5 (cinco) dígitos, de fácil visualização, e função Tara (zero) acionada por tecla no painel frontal. A balança deverá ser construída em material resistente, durável e de fácil higienização, compatível com ambientes de saúde. A bandeja de pesagem deverá possuir formato anatômico tipo concha, proporcionando maior segurança e conforto à criança, podendo ser fabricada em metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno ou material equivalente. O equipamento deverá dispor de pés reguláveis, revestidos com material antiderrapante, como borracha sintética, silicone ou similar, garantindo estabilidade durante o uso. Deverá possuir alimentação elétrica compatível com as redes 110 V e 220 V, por meio de seletor de tensão ou sistema automático bivolt. A balança deverá ser aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO, atendendo às normas metrológicas vigentes, com documentação comprobatória. O fornecimento deverá incluir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.	Unid.	2	R\$ 854,46	R\$ 1.708,92
10	407726 aprox.	SUPORTE PARA SORO Especificações: tipo coluna em tubo de aço inoxidável de 1" de diâmetro com anel de regulação, haste em tubo de aço inoxidável de ¾ de diâmetro com 4 ganchos na extremidade superior, base com 4 pés de ferro fundido, pintura epóxi na cor branca, com rodízios, dimensões aproximadas de no máximo 2,40 e mínimo de 1,70 m. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação	Unid.	7	R\$ 431,00	R\$ 3.017,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
11	632274 aprox.	FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO Especificações: fotopolimerizador odontológico sem fio, destinado à polimerização de resinas compostas, adesivos e materiais fotossensíveis. Características Técnicas Mínimas Fonte de luz: LED (Light Emitting Diode) de luz azul, com comprimento de onda na faixa de 420 a 480 nm, adequado à ativação de materiais odontológicos fotopolimerizáveis. Potência luminosa: Potência mínima de 1.200 mW/cm ² (ou equivalente), com controle eletrônico automático da intensidade luminosa por meio de radiômetro interno, garantindo emissão estável durante o uso. Temporizador: Programável para tempos de 5, 10 e 20 segundos, com sinal sonoro (bip) indicativo a cada 5 segundos e ao final do ciclo. Modo de operação contínua: Tempo máximo de uso contínuo de, no mínimo, 300 segundos, com sistema de proteção contra superaquecimento. Profundidade de polimerização: Capaz de atingir mínimo de 6 mm, conforme especificação do fabricante. Sistema de indicação: Indicador visual e sonoro de contagem regressiva do tempo de aplicação; Sistema de stand by automático, com desligamento após aproximadamente 2 minutos sem utilização. Alimentação elétrica: Bivolt automático (100V a 240V); Frequência de operação de 50/60 Hz. Bateria: Bateria recarregável de íons de lítio ou tecnologia equivalente; Tensão aproximada de 3,7 V; Capacidade mínima de 1.400 mAh ou equivalente; Autonomia mínima de 120 minutos de uso contínuo com carga total. Estrutura e ergonomia: Corpo da caneta confeccionado em material plástico de alta resistência (ABS ou equivalente); Peça de mão anatômica, leve e de fácil manuseio; Funcionamento silencioso, sem necessidade de ventilação forçada. Ponteira de fotopolimerização: Confeccionada em fibra óptica	Unid.	2	R\$ 3.637,49	R\$ 7.274,98





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>orientada, sem dispersão de luz; Autoclavável a 134 °C; Com giro de 360°, permitindo melhor posicionamento durante o uso clínico. Dimensões e Peso (aproximados) Comprimento da peça de mão (sem ponteira): aproximadamente 16,5 cm; Peso da peça de mão: aproximadamente 100 g; Peso bruto com embalagem: aproximadamente 450 g. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
12	632188 aprox.	<p>AUTOCLAVE DIGITAL</p> <p>Especificações: capacidade 21 Litros Autoclave digital de bancada, desenvolvida para a esterilização por vapor saturado sob pressão de artigos e instrumentos termorresistentes, tanto embalados quanto desembalados, em ambiente de atenção básica e serviços de saúde.</p> <p>Características Técnicas: Tipo de controle: Sistema de controle eletrônico com display LCD para indicação de ciclos, temperatura, pressão e status de operação. Capacidade útil: 21 litros (mínimo), com câmara interna apropriada para pentes, instrumentos e materiais embalados. Programas de esterilização: Deverá possuir, no mínimo, ciclos específicos para:</p> <ul style="list-style-type: none">• Instrumental embalado• Instrumental desembalado• Plásticos e algodão• Kit cirúrgico e tecidos• Líquidos• Secagem extra <p>Operação automática: Com despressurização, desaeração e secagem automática, sem necessidade de intervenção manual ao término dos ciclos.</p> <p>Leitura de parâmetros: Exibição digital de temperatura e pressão durante o ciclo de esterilização.</p> <p>Estrutura e componentes: Câmara interna e tampa em aço inoxidável, com acabamento sanitário que facilite a limpeza e a manutenção. Inclusão de no mínimo 3 (três) bandejas</p>	Unid.	2	R\$ 6.750,00	R\$ 13.500,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>confeccionadas em alumínio anodizado ou material equivalente, ajustáveis na câmara.</p> <p>Segurança: Dotada de sistemas automáticos de bloqueio e proteção, que impeçam a abertura da tampa sob pressão e garantam operação segura, de acordo com normas técnicas aplicáveis.</p> <p>Adaptabilidade: Dispositivo de ajuste automático de parâmetros que permita operação adequada em diferentes altitudes e condições ambientais.</p> <p>Tensão de alimentação: Sistema bivolt automático (110/220 V) ou versão correspondente conforme necessidade da unidade de saúde, com proteção contra variações de tensão.</p> <p>Conformidade normativa: Fabricada em conformidade com os mais rígidos padrões de qualidade e segurança, preferencialmente com sistema de rastreabilidade conforme NBR ISO 13485 ou norma equivalente.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
13	466474 aprox.	<p>SELADORA TÉRMICA</p> <p>Especificações: seladora térmica eletrônica destinada à selagem de papel grau cirúrgico para acondicionamento de materiais esterilizados, com características de desempenho, segurança e durabilidade adequadas ao uso em unidades de saúde.</p> <p>Tensão de alimentação: Compatível com redes elétricas de 110 V ou 220 V.</p> <p>Potência elétrica: Aproximadamente 100 W ou equivalente, garantindo eficiência na selagem térmica.</p> <p>Comprimento útil de selagem: mínimo de 300 mm (30 cm), permitindo o fechamento de diversos tamanhos de envelopes/cabides.</p> <p>Largura de selagem: Aproximadamente 12 mm, assegurando vedação adequada do papel grau cirúrgico.</p> <p>Controle de temperatura: Sistema de controle automático de temperatura, que mantenha a faixa térmica ideal para selagem eficiente e segura, com ajustes conforme tipo de material.</p> <p>Tempo de aquecimento: Capaz de</p>	Unid.	8	R\$ 872,90	R\$ 6.983,20





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>atingir temperatura de operação em tempo reduzido, orientativamente até 2 minutos, proporcionando maior produtividade.</p> <p>Acionamento: Manual por alavanca, com movimento suave e ergonomicamente adequado ao operador.</p> <p>Sistema de corte: Integrado ao equipamento, possibilitando o corte limpo do material selado após o processo de vedação.</p> <p>Compatibilidade de rolos: Compatível com rolos de papel grau cirúrgico com largura de até 300 mm (30 cm) e espessura compatível com a selagem térmica do equipamento.</p> <p>Estrutura: Construção robusta com estrutura metálica e acabamento em pintura eletrostática ou equivalente, garantindo resistência ao uso contínuo em ambiente de saúde.</p> <p>Proteção térmica: Dispositivo de proteção contra sobreaquecimento, preservando a segurança do operador e evitando danos ao equipamento.</p> <p>Certificações:</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
14	416620 aprox.	<p>ULTRASSOM ODONTOLÓGICO</p> <p>Especificações: equipamento odontológico de bancada, destinado à realização de procedimentos de profilaxia, remoção de biofilme, cálculo dentário e demais aplicações clínicas, dotado de sistema de ultrassom piezoelétrico associado a jato de bicarbonato, sem reservatório interno de água, com conexão direta à rede hidráulica.</p> <p>O equipamento deverá possuir design moderno e funcional, com chave geral de acionamento, entradas independentes de água e ar comprimido, de modo a evitar conexões incorretas. O acionamento deverá ocorrer por meio de pedal único, permitindo controle seguro e prático durante os procedimentos.</p> <p>Deverá permitir regulação precisa do fluxo de água e da potência do ultrassom, possibilitando a realização de procedimentos com ou sem refrigeração, conforme a necessidade clínica. O</p>	Unid.	6	R\$ 5.399,90	R\$ 32.399,40





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>sistema deverá contar com seletor automático ou manual de modo de operação, possibilitando alternância entre ultrassom e jato de bicarbonato de forma simples e eficiente.</p> <p>A caneta de ultrassom deverá ser equipada com tecnologia piezoelétrica, com frequência aproximada de 32.000 Hz, garantindo estabilidade, eficiência e menor desconforto ao paciente, devendo possuir iluminação em LED para melhor visualização do campo operatório e capa de silicone autoclavável. O jato de bicarbonato deverá ser confeccionado em material resistente, preferencialmente em alumínio anodizado ou equivalente, assegurando durabilidade e desempenho adequado.</p> <p>O equipamento deverá permitir ajustes lineares de potência e de fluxo de refrigeração, sendo indicado para procedimentos como remoção de biofilme, profilaxia, limpeza de canais radiculares, remoção de pinos, cimentação e adaptação de inlays e onlays.</p> <p>Especificações técnicas mínimas:</p> <p>Ultrassom piezoelétrico com frequência aproximada de 32.000 Hz;</p> <p>Alimentação elétrica bivolt automático (127V/220V), frequência 50/60 Hz;</p> <p>Potência aproximada de 60 VA;</p> <p>Consumo elétrico compatível com a potência informada;</p> <p>Pressão de entrada de ar entre 60 e 80 PSI;</p> <p>Conexão direta à rede de água, sem reservatório interno ou bomba peristáltica;</p> <p>Dimensões e peso compatíveis com equipamentos de bancada;</p> <p>Acessórios mínimos:</p> <p>Pedal de acionamento;</p> <p>Pontas para ultrassom (T1, T2, T3 e T4 ou equivalentes);</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
15	482044	<p>FOCO AUXILIAR</p> <p>Especificações: luminária auxiliar destinada ao apoio em procedimentos clínicos e ambulatoriais, com estrutura resistente e funcional.</p>	Unid.	2	R\$ 711,00	R\$ 1.422,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

	aprox.	<p>Deverá possuir coluna confeccionada em tubo redondo com diâmetro aproximado de 1 polegada e espessura mínima de 1,20 mm, equipada com anel de fixação para ajuste de altura. A haste deverá ser flexível e cromada, permitindo direcionamento preciso do foco luminoso conforme a necessidade do usuário.</p> <p>A base deverá ser composta por pés em ferro fundido, garantindo estabilidade ao equipamento, com acabamento em pintura epóxi de alta resistência. A altura total do equipamento deverá ser ajustável, com variação aproximada entre 1,10 m (mínimo) e 1,60 m (máximo).</p> <p>O equipamento deverá possuir fio de alimentação elétrica com comprimento mínimo de 1,30 m, assegurando mobilidade e segurança durante o uso. Deverá acompanhar lâmpada compatível com tensão de 110 V, ou bivolt quando aplicável, conforme padrão do equipamento.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
16	373475 aprox.	<p>CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PORTÁTIL</p> <p>Especificações: Concentrador de oxigênio portátil, projetado para uso em ambiente pré-hospitalar e transporte em ambulâncias, destinado ao fornecimento contínuo de oxigênio medicinal por meio de tecnologia de separação por peneira molecular (PSA), adequado para pacientes adultos e pediátricos.</p> <p>Características técnicas mínimas: Fornecimento de oxigênio medicinal com pureza mínima de 90% ± 3% em toda a faixa de vazão; Fluxo de oxigênio ajustável, com capacidade mínima de 1 a 5 L/min, ou superior; Operação contínua, adequada para longos períodos de uso; Sistema de controle eletrônico com painel de fácil visualização; Alarmes audiovisuais para, no mínimo: baixa concentração de oxigênio, falha elétrica, sobreaquecimento e obstrução</p>	Unid.	1	R\$ 4.550,00	R\$ 4.550,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>do fluxo; Filtro de ar removível e lavável, de fácil manutenção; Sistema de proteção contra superaquecimento; Nível de ruído compatível com uso em ambiente clínico e veicular; Estrutura compacta e resistente, adequada para fixação segura no interior da ambulância; Compatível com uso veicular, devendo operar com: Energia elétrica AC (110V/220V – bivolt automático); e Energia DC 12V, por meio de adaptador veicular ou fonte equivalente; Possuir alça de transporte ou sistema de fixação apropriado; Saída compatível com umidificador e acessórios padrão hospitalar. Especificações complementares: Consumo energético compatível com sistemas elétricos veiculares; Peso e dimensões compatíveis com transporte em ambulância; Capacidade de operação em diferentes condições ambientais (temperatura e vibração moderadas). Acessórios mínimos inclusos: 01 cabo de alimentação AC; 01 adaptador veicular DC (12V); 01 umidificador compatível; 01 cânula nasal; O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
17	421327 aprox.	<p>BOMBA DE INFUSÃO</p> <p>Especificações: bomba de infusão volumétrica destinada à administração controlada de medicamentos e soluções intravenosas, adequada para uso em ambulâncias, atendimento pré-hospitalar, transporte sanitário e unidades móveis de saúde. O equipamento deverá ser compatível com equipos universais, permitindo a utilização de equipos de diferentes fabricantes, sem necessidade de dispositivos proprietários, assegurando flexibilidade operacional em situações de emergência. Deverá possuir alarmes audiovisuais, com indicação clara em idioma</p>	Unid.	1	R\$ 3.420,00	R\$ 3.420,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>português, para as principais condições operacionais e de segurança, incluindo, no mínimo: início e término da infusão, oclusão, ar na linha, ausência de fluxo, porta aberta, falha de energia, bateria fraca e término de volume programado. Deverá permitir programação precisa da taxa de infusão, operando, no mínimo, nos modos mL/h (mililitros por hora) e gotas/minuto, possibilitando o ajuste conforme prescrição médica e necessidade clínica durante o transporte do paciente.</p> <p>Especificações mínimas:</p> <p>Faixa de taxa de infusão volumétrica: mínimo de 1 a 1.200 mL/h, com incremento de 1 mL/h;</p> <p>Faixa de infusão por gotas: mínimo de 1 a 266 gotas/minuto, com incremento de 1 gota/minuto;</p> <p>Sensor de gotas integrado para monitoramento do fluxo;</p> <p>Bateria interna recarregável, com autonomia mínima de 04 (quatro) horas em funcionamento contínuo, adequada para uso em deslocamentos prolongados;</p> <p>Possibilidade de alimentação elétrica por rede veicular (12 V) e/ou rede convencional 127 V / 220 V, automático ou bivolt, garantindo operação contínua na ambulância.</p> <p>O equipamento deverá ser robusto, portátil e de fácil fixação, apropriado para ambientes móveis, com resistência a vibrações e deslocamentos inerentes ao transporte em ambulância.</p> <p>Acessórios mínimos que deverão acompanhar o equipamento:</p> <p>01 (um) cabo de força;</p> <p>01 (uma) bateria interna recarregável;</p> <p>01 (um) sensor de gotas;</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
18	478612 aprox.	<p>MONITOR MULTIPARÂMETROS</p> <p>Especificações: Monitor multiparâmetros portátil desenvolvido para monitorização contínua de sinais fisiológicos de pacientes durante transporte pré-hospitalar e atendimento em ambulância, com capacidade de integração de parâmetros essenciais ao</p>	Unid	2	R\$ 7.463,04	R\$ 14.926,08





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

	<p>suporte de vida.</p> <p>O equipamento deverá medir, no mínimo, os seguintes parâmetros clínicos:</p> <p>Pressão arterial não invasiva (PANI / NIBP) com função de modo automático e manual;</p> <p>Frequência cardíaca (FC) por ECG;</p> <p>Eletrocardiograma (ECG) de 3 ou mais derivações;</p> <p>Saturação de oxigênio periférica (SpO2) com tecnologia de detecção por pulsossimetria;</p> <p>Frequência respiratória (FR) ou derivada de apneia / respirador integrado;</p> <p>Temperatura corporal (TEMP) (opcional ou mediante módulo opcional);</p> <p>CO2 (etCO2) com capnografia, compatível com ambiente de transporte (opcional ou como módulo adicional).</p> <p>O monitor deverá possuir:</p> <p>Tela colorida de alta resolução, de fácil visualização sob diferentes condições de luz (mínimo 5");</p> <p>Menu e alarmes com texto em português;</p> <p>Alarmes audiovisuais configuráveis, com limites programáveis por parâmetro;</p> <p>Memória interna para registro de tendências e eventos (mínimo 24 horas de dados);</p> <p>Sistema de suporte para visualização de formas de onda em tempo real;</p> <p>Bateria interna recarregável, com autonomia mínima de 2 (duas) horas de operação contínua em modo de transporte;</p> <p>Capacidade de operação AC (110/220 V) e DC 12/24 V, com adaptadores para veículos (como ambulâncias);</p> <p>Filtros e artefatos de movimentação compatíveis com utilização em ambiente móvel.</p> <p>O monitor deverá ser:</p> <p>Encaso rígido e resistente a impactos e vibrações, compatível com ambiente de transporte (ambulâncias);</p> <p>Com suporte de fixação veicular ou compatível com suporte para ambulância, possibilitando instalação segura;</p> <p>Leve e portátil, com alça ou sistema de transporte prático;</p> <p>Compatível com módulos opcionalmente integráveis (TEMP, etCO2, NIBP de repetição rápida).</p> <p>O equipamento deverá possuir:</p> <p>Porta(s) para saída de dados / exportação de relatórios (USB, LAN ou similares);</p>				
--	---	--	--	--	--





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Compatibilidade com protocolos de integração hospitalar (HL7, DICOM ou equivalentes), quando aplicável; Possibilidade de conexão com equipamentos externos (capnografia, módulos adicionais). Acessórios mínimos que deverão acompanhar o equipamento 1 (um) cabo de alimentação AC (110/220 V); 1 (um) adaptador DC para uso veicular (12/24 V); 1 (um) conjunto de sensores/ cabos ECG (mínimo 3 derivações); 1 (um) sensor de SpO2 adulto e opcional pediátrico; 1 (um) manguito NIBP adulto e adaptadores de tamanho (quando necessário); 1 (um) termômetro/sensor TEMP (quando previsto no monitor ou módulo); 1 (um) certificado de calibração e teste de fábrica. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
19	484267 aprox.	<p>SUPORE PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES</p> <p>Especificações: aquisição de Suporte para Transferência de Pacientes (com passadores), destinado a facilitar a transferência lateral de pacientes entre diferentes superfícies (maca de ambulância, leito hospitalar, cadeira de rodas, maca de atendimento etc.), garantindo segurança e conforto ao paciente e menor esforço físico à equipe de resgate e assistência. Equipamento de apoio à mobilização de pacientes acamados, utilizado em: Ambientes de transporte pré-hospitalar (ambulâncias); Estrutura confeccionada em material de alta resistência mecânica, como polietileno de alta densidade (PEAD), material plástico de engenharia ou equivalente, com superfície lisa e uniforme, facilitando a limpeza e desinfecção hospitalar, sem absorção de líquidos; Superfície livre de rebarbas, cantos cortantes ou arestas vivas, garantindo conforto e segurança ao paciente;</p>	Unid.	5	R\$ 199,51	R\$ 997,55





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Capacidade de carga mínima: 150 kg (cento e cinquenta quilogramas), suportada de forma segura e estável durante a transferência lateral;</p> <p>O material deverá ser leve e rígido, permitindo manuseio por no mínimo dois profissionais, em alinhamento com práticas de segurança no trabalho.</p> <p>Forma plana, com comprimento compatível com a superfície da maca/leito, permitindo deslocamento lateral suave;</p> <p>Alças ou pegas integradas em ambos os lados ou nas extremidades, confeccionadas no mesmo material ou em material resistente à tração, facilitando a pegada e manobra por parte de dois operadores;</p> <p>Áreas de apoio amplas e seguras, de modo a permitir a transferência lateral com mínimo atrito.</p> <p>Projeto ergonômico que minimize esforços físicos para os profissionais durante a transferência;</p> <p>Superfície que permita deslizamento controlado (direto ou com auxílio de dispositivos deslizantes), reduzindo risco de lesões ao paciente ou ao operador;</p> <p>Material que permita limpeza e desinfecção frequentes, resistente a soluções desinfetantes hospitalares;</p> <p>Não poroso e sem reentrâncias que acumulem sujeira.</p> <p>Produto de uso hospitalar/assistencial, novo, sem uso;</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
20	459189 aprox.	<p>ASPIRADOR DE SECREÇÃO</p> <p>Especificações: aquisição de aspirador de secreção portátil, bivolt, destinados à aspiração de secreções das vias aéreas de pacientes durante transporte em ambulância, atendimento pré-hospitalar.</p> <p>Especificações Técnicas Mínimas</p> <p>Tipo: Aspirador de secreção portátil com sistema de vácuo controlado;</p> <p>Bivolt automático (100–240 V, 50/60 Hz), com seleção automática ou chave seletora;</p> <p>Também compatível com alimentação de corrente contínua (DC 12 V) ou com adaptador veicular, garantindo operação</p>	Unid	2	R\$ 3.199,00	R\$ 6.398,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

	<p>em ambulância;</p> <p>Nível de vácuo ajustável, controlado de forma manual ou eletrônica, com faixa de vácuo compatível com aspiração segura de secreções (mínimo de -300 mmHg a -700 mmHg ou equivalente, conforme norma técnica).</p> <p>Vazão de sucção adequada para remoção de secreções grossas e fluidas;</p> <p>Sistema de filtração interno (quando aplicável) para retenção de partículas e proteção do motor;</p> <p>Unidade de coleta de secreções com frasco coletor transparente, graduado, com capacidade mínima de 1000–1500 mL e tampa com vedação segura;</p> <p>Aspiração contínua e intermitente, conforme opção de uso clínico.</p> <p>Design portátil, compacto e leve, permitindo fácil transporte e manuseio em ambiente de ambulância;</p> <p>Alças ou suporte ergonômico para transporte seguro;</p> <p>Construção robusta, resistente a vibrações, quedas leves e uso móvel;</p> <p>Dispositivo de proteção contra sobrecarga do motor;</p> <p>Sistema de alarme visual ou sonoro para falha de aspiração, frasco cheio ou obstrução;</p> <p>Painel de controle de fácil leitura e operação, com indicação de nível de vácuo;</p> <p>Tubulação de aspiração com mangueiras e conexões compatíveis com cânulas padrão de aspiração.</p> <p>Acessórios Mínimos que Devem Acompanhar o Equipamento</p> <p>01 (um) frasco coletor graduado com tampa segura;</p> <p>01 (um) conjunto de tubos e cânulas descartáveis compatíveis;</p> <p>01 (um) cabo de alimentação elétrica bivolt;</p> <p>01 (um) adaptador veicular (12 V) ou cabo compatível com sistema DC da ambulância;</p> <p>Materiais em contato com secreções devem ser de polímeros resistentes à limpeza e desinfecção hospitalar.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
	ESTEREOMICROSCÓPIO				





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

21	480704 aprox.	<p>Especificações: Aquisição de estereomicroscópio binocular para observação detalhada de espécimes e superfícies, com sistema de zoom e iluminação integrada, destinado ao uso em ambientes clínicos, laboratoriais ou de apoio diagnóstico.</p> <p>Tubo binocular, com sistema de observação estereoscópica, proporcionando visão tridimensional;</p> <p>Faixa de ampliação por zoom: variável entre aproximadamente 0,67× e 4,5×, proporcionando magnificação total de aproximadamente 6,7× a 45× com os oculares padrão;</p> <p>Distância de trabalho mínima: mínimo de 110 mm (1,10 cm), garantindo espaço adequado para manipulação de amostras e instrumentos;</p> <p>Par de oculares binocular inclinadas, com:</p> <p>Ampliação nominal 10×;</p> <p>Número de campo (F.N.) ≥ 22;</p> <p>Oculares focalizáveis com correção de aberração e campo amplo;</p> <p>Ajuste de dioptria independente por ocular;</p> <p>Regulagem de distância interpupilar com ajuste individual de cada ocular, compatível com distâncias entre 52 mm e 76 mm, permitindo conforto visual ao usuário.</p> <p>Controle de zoom bilateral com botão ou alavanca de fácil operação;</p> <p>Indicador de aumento claro e visível, permitindo leitura rápida da ampliação;</p> <p>Sistema óptico com bom desempenho em todo o campo de visão, sem distorções perceptíveis;</p> <p>Escala de ampliação macro a micro, com possibilidade de observar desde ampliações menores (detalhes gerais) até ampliações maiores (detalhes finos).</p> <p>Sistema de iluminação integrada, com LED de alta qualidade, podendo ser luz branca ou azul conforme necessidade de contraste;</p> <p>Durabilidade da fonte de luz LED: superior a 6 (seis) horas de uso contínuo dentro de um único ciclo de operação ou ajustada conforme fabricante;</p> <p>Potência de iluminação superior a 30 W, permitindo visualização adequada sem necessidade de iluminação externa adicional;</p> <p>Iluminação do tipo diacópica (transmitida) e episcópica (refletida), com controle independente para cada tipo;</p>	Unid	1	R\$ 4.074,00	R\$ 4.074,00
----	------------------	--	------	---	--------------	--------------





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Iluminação incorporada à estativa/suporte base, com ajuste mecânico de ângulo da iluminação incidente, possibilitando direcionamento preciso da luz sobre a amostra; Controle de intensidade luminosa para cada tipo de iluminação (diacópica/episcópica), acessível e de fácil ajuste. Sistema de foco macrométrico com botão ergonômico; Ajuste de foco com controle de tensão incorporado à estative, garantindo movimentos suaves e precisos; Estrutura mecânica estável e robusta, assegurando ausência de vibrações e manutenção do foco durante o uso; Estativa/base sólida que permita posicionar o microscópio sobre bancada ou mesa de trabalho de forma segura. Componentes ópticos de alta qualidade, resistentes e duráveis; Tubo e corpo do equipamento em materiais resistentes à corrosão, de fácil limpeza e manutenção; Design ergonômico que permite operação confortável por períodos prolongados; Ajustes de dioptria e interpupilar realizados de forma prática sem necessidade de ferramentas adicionais. Acessórios Mínimos que Acompanham o Equipamento Par de oculares 10× (conforme especificação acima); Estativa/base de apoio adequada; Fonte de alimentação com cabos elétricos compatíveis; Materiais em contato com secreções devem ser de polímeros resistentes à limpeza e desinfecção hospitalar. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
22	437832 aprox.	<p>CENTRÍFUGA DE MESA</p> <p>Especificações: centrífuga de mesa, de uso laboratorial, com velocidade mínima de 3.400 RPM, ajustável em incrementos de 100 RPM. Deverá possuir temporizador programável, com ajuste mínimo a partir de 1 (um) segundo. Deverá ser equipada com display digital,</p>	Unid	1	R\$ 2.550,00	R\$ 2.550,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>do tipo LED ou cristal líquido (LCD), para visualização, no mínimo, das informações de velocidade (RPM) e tempo de centrifugação.</p> <p>O equipamento deverá contar com sistema de segurança integrado, com indicação no display de desequilíbrio da cruzeta e tampa aberta, bem como dispositivo que impeça o funcionamento com a tampa aberta e que bloqueie sua abertura durante o processo de centrifugação.</p> <p>Deverá permitir a gravação de, no mínimo, 03 (três) programas de trabalho. O motor deverá ser do tipo sem escovas (brushless), garantindo alta estabilidade de rotação, baixo nível de ruído e maior durabilidade.</p> <p>Deverá possuir reconhecimento automático do rotor após substituição pelo usuário. O erro de velocidade não deverá ser superior a 5%.</p> <p>Deverá apresentar, no mínimo, alarmes indicativos para tampa aberta e tempo programado igual a zero.</p> <p>Acessórios Inclusos (mínimos obrigatórios):</p> <p>A centrífuga deverá ser fornecida acompanhada de 01 (uma) cruzeta, contendo, no mínimo:</p> <p>04 (quatro) porta-tubos para tubos de 5 ml, com capacidade mínima de centrifugação de 28 tubos;</p> <p>04 (quatro) porta-tubos para tubos de 10 ml, com capacidade mínima de centrifugação de 28 tubos.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
23	420062 aprox.	<p>CADEIRA DE RODAS</p> <p>Especificações: cadeira de rodas manual, destinada ao transporte e locomoção de usuários com mobilidade reduzida, fabricada em estrutura de aço-carbono, com acabamento resistente à corrosão.</p> <p>Deverá possuir assento e encosto confeccionados em nylon resistente, com almofadamento, proporcionando conforto e facilidade de higienização. O equipamento deverá ser dobrável, permitindo armazenamento e transporte facilitados.</p>	Unid	25	R\$ 2.608,00	R\$ 65.200,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Deverá contar com apoios para braços e apoios para pés removíveis, garantindo praticidade no uso e na transferência do usuário.</p> <p>As rodas traseiras deverão ter aro de 24 (vinte e quatro) polegadas, com pneus maciços, equipadas com aro impulsor bilateral. As rodas dianteiras deverão ter aro de 06 (seis) polegadas, também com pneus maciços, assegurando estabilidade e durabilidade.</p> <p>Deverá possuir freios bilaterais, garantindo maior segurança ao usuário e ao acompanhante.</p> <p>A cadeira de rodas deverá ser indicada para usuários com peso máximo de até 130 kg, mantendo estabilidade, resistência estrutural e segurança durante o uso.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
24	438187 aprox.	<p>CADEIRA DE BANHO</p> <p>Especificações: cadeira para banho destinada ao auxílio na higiene pessoal de usuários com mobilidade reduzida, fabricada em estrutura de aço, com acabamento em pintura epóxi, resistente à umidade e à corrosão.</p> <p>Deverá possuir assento com largura mínima entre 40 cm e 41 cm, confeccionado em material resistente, de fácil higienização e adequado ao uso em ambientes úmidos.</p> <p>O equipamento deverá ser dobrável, possibilitando facilidade de transporte e armazenamento.</p> <p>Deverá contar com apoios para braços removíveis, proporcionando maior praticidade na transferência do usuário, e apoio para pés do tipo retrátil, garantindo conforto e segurança durante o uso.</p> <p>A cadeira deverá apresentar estrutura estável e resistente, sendo indicada para usuários com peso máximo de até 130 kg, mantendo segurança e integridade estrutural durante sua utilização.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p>	Unid	25	R\$ 410,50	R\$ 10.262,50





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
25	329389 aprox.	ANDADOR Especificações: andador destinado ao auxílio à locomoção de pessoas com mobilidade reduzida, fabricado em estrutura de alumínio, do tipo articulado e dobrável, proporcionando leveza, resistência e facilidade de transporte e armazenamento. Deverá possuir no mínimo quatro pontos de regulagem de altura, permitindo adaptação às necessidades do usuário, com variação de altura mínima entre 0,74 m e 0,98 m. A estrutura deverá ser composta por tubos metálicos, com manoplas e conexões confeccionadas em polipropileno, garantindo ergonomia, conforto e durabilidade. Os pés deverão ser equipados com ponteiros de borracha antiderrapante, assegurando maior estabilidade e segurança durante o uso. O andador deverá apresentar resistência estrutural compatível para suportar usuários com peso mínimo de até 130 kg, mantendo estabilidade e segurança durante a utilização. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.	Unid	25	R\$ 174,98	R\$ 4.374,50
26	631438 aprox.	CAMA HOSPITALAR COM COLCHÃO Especificações: cama hospitalar tipo Fowler, destinada ao uso em ambientes assistenciais, com capacidade mínima de carga estática de 150 kg, composta por estrutura metálica, leito articulado, grades laterais, rodízios e colchão hospitalar, conforme especificações mínimas a seguir: Confeccionadas em aço carbono, em tubo redondo com diâmetro mínimo de 1 1/4", com espessura mínima de 1,06 mm, providas de reforços transversais metálicos, garantindo resistência estrutural e durabilidade. Estrutura principal fabricada em aço carbono, em tubo metálico de seção retangular, com dimensões mínimas de 50 x 30 mm e espessura mínima de 1,5	Unid	25	R\$ 2.216,00	R\$ 55.400,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

	<p>mm, assegurando estabilidade, robustez e segurança ao conjunto.</p> <p>Leito articulado subdividido em quatro seções, confeccionado em chapa de aço, com espessura mínima de 0,91 mm (bitola 20), perfurada para ventilação, com acabamento em pintura eletrostática a pó.</p> <p>Grades laterais metálicas, confeccionadas em tubo redondo de aço, com sistema articulado de abaixamento, dotadas de reforços transversais, proporcionando segurança ao paciente e facilitando o acesso da equipe assistencial.</p> <p>Todas as partes metálicas deverão receber tratamento antiferruginoso e acabamento em pintura eletrostática a pó, com secagem em estufa, garantindo resistência à corrosão, durabilidade e facilidade de higienização.</p> <p>Equipada com rodízios giratórios, com sistema de trava de segurança, assegurando mobilidade, estabilidade e segurança durante a utilização.</p> <p>A cama deverá permitir, no mínimo, os seguintes movimentos manuais:</p> <p>Fowler</p> <p>Semi-Fowler</p> <p>Flexão de pernas</p> <p>Os movimentos deverão ser acionados por 02 (duas) manivelas metálicas, garantindo operação segura e eficiente.</p> <p><u>Dimensões externas mínimas:</u></p> <p>Comprimento: 2008 mm</p> <p>Largura: 922 mm</p> <p>Altura total: 942 mm</p> <p>Altura do leito em relação ao solo: aproximadamente 620 mm</p> <p><u>Dimensões mínimas do leito:</u></p> <p>Comprimento: 1880 mm</p> <p>Largura: 870 mm</p> <p>Capacidade de Carga</p> <p>Capacidade mínima de 150 kg (carga estática), garantindo segurança e estabilidade durante a utilização.</p> <p>O fornecimento deverá contemplar, no mínimo:</p> <p>01 cabeceira</p> <p>01 peseira</p> <p>Estrutura metálica</p> <p>Leito articulado</p> <p>02 manivelas</p> <p>01 par de grades laterais</p> <p>Conjunto de rodízios</p> <p><u>Colchão hospitalar</u> confeccionado em espuma de poliuretano, com densidade mínima D33 (33 kg/m³), indicado para uso hospitalar, proporcionando suporte adequado e conforto ao paciente.</p>				
--	--	--	--	--	--





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		<p>Espuma com tratamento antiácario e antibacteriano;</p> <p>Revestimento impermeável, confeccionado em material plástico tipo PVC ou similar, totalmente selado, resistente e de fácil higienização.</p> <p>Dimensões Mínimas</p> <p>Comprimento: 1880 mm</p> <p>Largura: 880 mm</p> <p>Altura: 120 mm</p> <p>Fornecimento</p> <p>O colchão deverá ser fornecido em dimensões compatíveis com o leito da cama, embalado individualmente e pronto para uso.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária.</p> <p>O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p>				
27	635582 aprox.	<p>EQUIPAMENTO DE LASERTERAPIA</p> <p>Especificações: equipamento de laserterapia terapêutica de baixa intensidade, destinado a aplicações clínicas em unidades de saúde, com emissão de luz laser vermelho e infravermelho, para utilização em protocolos de bioestimulação, analgesia, modulação inflamatória, cicatrização tecidual e terapias auxiliares, conforme parâmetros clínicos reconhecidos.</p> <p>Emissão e Comprimentos de Onda</p> <p>O equipamento deverá possuir emissores de laser capazes de emitir, no mínimo, os seguintes comprimentos de onda:</p> <p>Laser vermelho com comprimento de onda na faixa de 660 nm \pm 10 nm;</p> <p>Laser infravermelho com comprimento de onda na faixa de 808 nm \pm 10 nm.</p> <p>Cada emissor laser deverá possuir potência útil mínima de 100 mW \pm 20%.</p> <p>O equipamento deverá permitir ajuste de dosagem de energia (Joules – J) em uma faixa compatível com protocolos terapêuticos (por exemplo, de aproximadamente 1 a 9 J por ponto de aplicação).</p> <p>Deverá operar com emissão de laser contínua ou ajustável conforme o protocolo clínico adotado, com interface que permita seleção segura dos parâmetros de aplicação.</p> <p>O equipamento deverá ser sem fio, com bateria recarregável de íon-lítio,</p>	Unid	10	R\$ 5.594,80	R\$ 55.948,00





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

		compatível com recarga elétrica em rede dentro da faixa de 90–240 V~, 50/60 Hz, garantindo mobilidade e operação autônoma durante sessões terapêuticas. O fornecimento deverá incluir, no mínimo: Peça de mão (aplicador laser); Suporte para a peça de mão; Fonte de alimentação e cabo de alimentação; Bateria interna recarregável; Espaçadores para distância de aplicação; Óculos de proteção para operador e paciente; Manual de operação em língua portuguesa; Estojo/case para transporte e armazenamento. O equipamento deverá possuir dispositivos de segurança que impeçam a emissão involuntária do laser, sinalização visual ou sonora durante a emissão, e acessibilidade ao operador de forma segura. O equipamento deverá possuir registro, cadastro ou isenção de registro junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme a classificação sanitária. O equipamento deverá possuir garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.				
TOTAL						R\$ 417.877,37

* Código do CATMAT (catálogo padronizado de produtos do Governo Federal).

7. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Lei Federal nº 14.133, inciso VII, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso IV do art. 4º

A solução proposta consiste na aquisição de equipamentos odontológicos, hospitalares, ortopédicos e demais equipamentos necessários à execução dos serviços de saúde, destinados a diferentes setores da Secretaria Municipal de Saúde, contemplando as Unidades Básicas de Saúde, o Departamento de Vigilância Sanitária, o Setor de Endemias, o Setor de Transporte Sanitário, bem como o atendimento aos pacientes beneficiários do programa municipal de fornecimento e empréstimo de equipamentos ortopédicos.

A contratação tem por objetivo assegurar a adequada estruturação dos serviços, garantindo condições técnicas e operacionais compatíveis com as atividades desenvolvidas, a continuidade do atendimento à população e melhores condições de trabalho às equipes de saúde, além de viabilizar a assistência a pacientes com deficiência, acidentados ou com sequelas, conforme indicação médica.

A disponibilização de equipamentos adequados contribui para maior eficiência, segurança e qualidade na prestação dos serviços assistenciais, operacionais e de apoio, inclusive nos atendimentos que demandam o fornecimento e o empréstimo de equipamentos ortopédicos em situações de urgência e necessidade comprovada.

Seguem relacionados os itens e os respectivos quantitativos a serem destinados a cada unidade e setor, definidos com base nas necessidades formalmente encaminhadas pelos locais de utilização, considerando a demanda existente e a manutenção da capacidade de atendimento da rede municipal de saúde.





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTDE	LOCAIS
1	Eletrocardiógrafo	10	2 – UBS CENTRAL ISMAEL PILETTI 1 – UBS SUB SEDE 1 – UBS SÃO MIGUELZINHO 1 – UBS VILA CELESTE 1 – UBS MORENINHA 1 – UBS SÃO CLEMENTE 1 – UBS EDUARDO RODRIGUES 1 – UBS MARIA ALEGRETTI 1 – UBS SÃO ROQUE
2	Eletrocautério	1	1 – UBS EDUARDO RODRIGUES
3	Sonar	1	1 – UBS MORENINHA
4	Poltrona internamento	5	1 – UBS VILA CELESTE 4 – UBS MARIA ALEGRETTI
5	Apoiador de braço	2	2 – UBS MORENINHA
6	Escada Hospitalar	2	2 – UBS SÃO MIGUELZINHO
7	Mocho com encosto	8	2 – UBS VILA CELESTE 1 – UBS MORENINHA 2 – UBS MARIA ALEGRETTI 1 – UBS SÃO ROQUE 2 – CENTRO ODONTOLÓGICO
8	Balança Adulto	3	1 – UBS SÃO MIGUELZINHO 1 – UBS VILA CELESTE 1 – UBS EDUARDO RODRIGUES
9	Balança Pediátrica	2	1 – UBS SUB SEDE 1 – UBS VILA CELESTE
10	Suporte para soro	7	2 – UBS SUB SEDE 2 – UBS SÃO MIGUELZINHO 3 – UBS VILA CELESTE
11	Fotopolimerizador	2	1 – UBS SUB SEDE 1 – UBS SÃO ROQUE
12	Autoclave	2	1 – UBS SUB SEDE 1 – CENTRO ODONTOLÓGICO
13	Seladora	8	2 – UBS CENTRAL 1 – UBS SÃO MIGUELZINHO 1 – UBS SÃO CLEMENTE 1 – UBS EDUARDO RODRIGUES 1 – UBS MARIA ALEGRETTI 1 – UBS SÃO ROQUE 1 – CENTRO ODONTOLÓGICO
14	Ultrassom	6	2 – UBS CENTRAL 1 – UBS SÃO MIGUELZINHO 1 – UBS MARIA ALEGRETTI 1 – UBS SÃO ROQUE 1 – CENTRO ODONTOLÓGICO
15	Foco Auxiliar	2	1 – UBS MORENINHA 1 – UBS EDUARDO RODRIGUES
16	Concentrador O2	1	1 - TRANSPORTE SANITÁRIO
17	Bomba de Infusão	1	1 - TRANSPORTE SANITÁRIO
18	Monitor Multiparametros	2	2 - TRANSPORTE SANITÁRIO
19	Suporte para transferência	5	5 - TRANSPORTE SANITÁRIO
20	Aspirador de Secreção	2	2 - TRANSPORTE SANITÁRIO
21	Estereomicroscópio	1	1 – ENDEMIAS
22	Centrifuga de Mesa	1	1 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA
23	Cadeira de rodas	25	1 – ADMINISTRATIVO
24	Cadeira de banho	25	1 – ADMINISTRATIVO
25	Andador	25	1 – ADMINISTRATIVO
26	Cama hospitalar	25	1 – ADMINISTRATIVO





27	Aparelho de laser	10	2 – UBS CENTRAL ISMAEL PILETTI 1 – UBS SUB SEDE 1 – UBS SÃO MIGUELZINHO 1 – UBS VILA CELESTE 1 – UBS MORENINHA 1 – UBS SÃO CLEMENTE 1 – UBS EDUARDO RODRIGUES 1 – UBS MARIA ALEGRETTI 1 – UBS SÃO ROQUE
----	-------------------	----	---

8. JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Lei Federal nº 14.133, inciso VIII, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso VII do art. 4º

O objeto da contratação apresenta natureza divisível, podendo parcelado e adjudicado por item, o que possibilita a contratação de uma ou mais empresas, conforme o interesse e a capacidade de participação dos licitantes.

Essa forma de condução do certame é amplamente recomendada por representar a melhor estratégia para aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado, ampliação da competitividade, estímulo à participação de micro e pequenas empresas e, conseqüentemente, geração de economia para a Administração Pública, sem prejuízo da economia de escala nem da eficiência operacional.

A futura contratação deverá ser feita por ITENS em razão da característica técnica e peculiaridade de comercialização no mercado.

Nesse sentido, colhe-se o precedente do TCU consubstanciado no verbete de sua Súmula nº. 247 que express:

"é obrigatória a admissão da adjudicação por item e não por preço global, nos editais das licitações para a contratação de obras, serviços, compras e alienações, cujo objeto seja divisível, desde que não haja prejuízo para o conjunto ou complexo ou perda de economia de escala, tendo em vista o objetivo de propiciar a ampla participação de licitantes que, embora não dispondo de capacidade para a execução, fornecimento ou aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens ou unidades autônomas, devendo as exigências de habilitação adequar-se a essa divisibilidade". (Destaques nossos).

Coadunado, há de se destacar a necessidade de divisão daqueles itens que superarem o montante de R\$ 80.000,00 em cotas de 25% para fins de aplicação do artigo nº 76 do Decreto Municipal nº 95/2023:

Art. 76. Para cumprimento do contido no artigo 47 da Lei Complementar Federal n.º 123/2006, a Administração deverá:

I - realizar processo licitatório destinado exclusivamente à participação de microempresas e empresas de pequeno porte nos itens de contratação cujo valor seja aquele previsto no inciso I do art. 48 da Lei Complementar nº 123/2006;

II - estabelecer, em certames para aquisições de bens de natureza divisível, cota de até 25% (vinte e cinco por cento) do objeto para a contratação de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, conforme inciso III do art. art. 48 da Lei Complementar nº 123/2006.

9. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

Lei Federal nº 14.133, inciso IX, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso X do art. 4º

Com a presente contratação, pretende-se alcançar resultados positivos para a Administração Pública, especialmente no que se refere à melhoria da eficiência operacional dos serviços de saúde, à racionalização dos recursos públicos e à garantia da continuidade e da qualidade do atendimento à população, incluindo a assistência prestada por meio do fornecimento e do empréstimo de equipamentos ortopédicos aos pacientes.

A aquisição de equipamentos odontológicos, hospitalares, ortopédicos e demais





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

equipamentos adequados e atualizados permitirá melhor aproveitamento dos recursos humanos, ao reduzir interrupções decorrentes de falhas, indisponibilidade ou desgaste dos equipamentos atualmente existentes, bem como otimizar o uso dos recursos materiais e financeiros, mediante a incorporação de bens com maior vida útil, menor necessidade de manutenção corretiva e melhor desempenho ao longo do tempo.

Como benefícios diretos, espera-se a ampliação da capacidade de atendimento, a melhoria das condições de trabalho das equipes e o aumento da resolutividade dos serviços prestados, bem como a garantia de pronta disponibilidade de equipamentos ortopédicos para atender pacientes com deficiência, acidentados ou com sequelas, conforme indicação médica.

De forma indireta, a contratação contribuirá para a redução de custos operacionais no médio e longo prazo, maior previsibilidade orçamentária e fortalecimento da rede pública de saúde, inclusive no que se refere à gestão do estoque e à reposição de equipamentos ortopédicos emprestados ou dispensados, possibilitando a definição de indicadores de desempenho relacionados à disponibilidade dos equipamentos, à continuidade dos serviços e à eficiência na utilização dos recursos públicos.

10. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO

Lei Federal nº 14.133, inciso X, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso XI do art. 4º

10.1. As Unidades deverão providenciar a organização da infraestrutura necessária para a instalação, como pontos de energia, conectividade ou adequação de espaço físico, conforme a natureza e as especificações técnicas dos bens a serem adquiridos.

10.2. Na hipótese de a aquisição substituir bens existentes que estejam em condições de uso, estes deverão ser redistribuídos para outras unidades do Município mediante a formalização do termo de movimentação patrimonial.

10.2.1. Nos casos em que os bens substituídos forem considerados irrecuperáveis ou obsoletos (inservíveis), serão objeto de baixa patrimonial e descarte conforme a legislação vigente e diretrizes de sustentabilidade.

11. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Lei Federal nº 14.133, inciso XI, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso VIII do art. 4º

Não foram identificadas contratações correlatas ou interdependentes necessárias para a execução do objeto.

12. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E RESPECTIVAS MEDIDAS MITIGADORAS, INCLUÍDOS REQUISITOS DE BAIXO CONSUMO DE ENERGIA E DE OUTROS RECURSOS, BEM COMO LOGÍSTICA REVERSA PARA DESFAZIMENTO E RECICLAGEM DE BENS E REFUGOS, QUANDO APLICÁVEL

Lei Federal nº 14.133, inciso XII, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso XII do art. 4º

A contratação observará, sempre que aplicável, critérios de sustentabilidade ambiental, priorizando equipamentos com maior eficiência energética, durabilidade, possibilidade de manutenção e descarte ambientalmente adequado ao final de sua vida útil.

Os produtos deverão ser de baixo impacto ambiental, em especial quanto à utilização de:

- a)** materiais menos agressivos ao meio ambiente.
- b)** produtos acondicionados em embalagens individuais adequadas, com o menor volume possível, fabricada em material reciclável ou biodegradável.
- c)** A empresa deverá possuir a licenças ambientais condizentes com a sua atividade produtiva e estar em dias com as respectivas licenças;
- d)** Os produtos devem observar os critérios de sustentabilidade ambiental decorrentes de sua fabricação, nos termos da legislação de regência e suas eventuais alterações;
- e)** Os resíduos decorrentes das fabricações dos produtos cotados deverão ter destinação ambiental adequada;
- f)** Os produtos usados na limpeza e conservação de ambientes, também denominados saneantes, tais como álcool, água sanitária, detergentes, ceras, sabões em barra e em pó, saponáceos, desinfetantes,





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

inseticidas, para que sejam aceitos, por ocasião das Análises das Propostas, deverão vir acompanhados dos seguintes Documentos:

- c.1) Registro ou Isenção de Registro ou Notificação dos Medicamentos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa/Ministério da Saúde vigente;
- c.2) Serão aceitos Registros publicados no Diário Oficial da União ou obtidos pelo endereço eletrônico da Anvisa (www.anvisa.gov.br), dentro do prazo de validade.
- c.3) Os produtos saneantes deverão ter as seguintes Informações no Rótulo: nome do fabricante, CNPJ, nome e CRQ do químico responsável, número do Registro na Anvisa, número do Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) e país de origem da Indústria.

**13. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A ADEQUAÇÃO DA CONTRATAÇÃO PARA O
ATENDIMENTO DA NECESSIDADE A QUE SE DESTINA**

Lei Federal nº 14.133, inciso XIII, § 1º do artigo 18 e Decreto Municipal nº 95/2023, inciso XIII do art. 4º

Diante de todo o exposto, declaramos a viabilidade da Contratação, nos termos dispostos no presente Estudo Técnico Preliminar – ETP.

Santa Helena/PR, 21 de janeiro de 2026.

Declaro que participei ativamente de todas as etapas deste Estudo Técnico preliminar - ETP,

Karine Gonçalves Sebben

Chefe de Divisão de Convênios e Prestação de Contas

Ciente e de acordo,

Daniel Remonti

Secretário Municipal de Saúde





ANEXO I
Análise de riscos

Risco 1	Risco	Atraso na contratação		
	Probabilidade	Média	Impacto	Alto
	Danos			
	1. Atraso na aquisição, inviabilizando o bom andamento dos setores da Secretaria Municipal de Saúde. 2. Metas e benefícios não serão atingidos.			
	Ações preventivas		Responsável	Prazo
	Análise criteriosa das soluções disponíveis no mercado		Área demandante	Por ocasião da demanda
	Ações de mitigação ou contingência		Responsável	Prazo
	Alinhamento dos requisitos da contratação com as soluções encontradas no mercado, através da elaboração do ETP		Área demandante	Por ocasião da demanda

Risco 2	Risco	Dimensionamento incorreto dos quantitativos		
	Probabilidade	Baixa	Impacto	Médio
	Danos			
	1. Probabilidade de a estimativa sobre o quantitativo ser maior ou menor que a efetiva demanda; 2. Estimativa de custo da contratação prejudicada.			
	Ações preventivas		Responsável	Prazo
	Estudo comparativo das quantidades históricas de aquisição, utilizados como parâmetro para a atual contratação.		Fiscalização da contratação	Por ocasião do ETP
	Elaboração de padrão de utilização de produtos.		Área demandante	Por ocasião do planejamento
	Ações de mitigação ou contingência		Responsável	Prazo
	Controle e acompanhamento dos pedidos de produtos pelos órgãos durante a vigência		Fiscal de contrato	Durante a vigência

Risco 3	Risco	Descumprimento contratual grave ou inexecução		
	Probabilidade	Baixa	Impacto	Alto
	Danos			
	1. Não efetivação da entrega dos produtos pela empresa contratada; 2. Atividades e atendimentos desenvolvidas nos setores da Secretaria Municipal de Saúde desamparadas dos equipamentos necessários para o bom desenvolvimento;			
	Ações preventivas		Responsável	Prazo
	Controle rigoroso de prazos de entrega, com aplicação de notificações sempre que houver pequenos descumprimentos.		Fiscalização da contratação	Por ocasião da entrega





**ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA**

Rua Paraguai – 1401 – Santa Helena – PR – CEP 85.892-000
Fone: 3268-8200 – CNPJ: 76.206.457/0001-19

Previsão clara e objetiva de sanções a serem aplicadas no caso de descumprimento parcial ou total	Área demandante	Por ocasião do ETP
Ações de mitigação ou contingência	Responsável	Prazo
Aplicação das sanções previstas em Edital.	Fiscal e Gestor de contrato	Durante a vigência

