



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

AVISO DE RERRATIFICAÇÃO DE EDITAL

EDITAL Nº 90080/2025

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

OBJETO: Aquisição de equipamentos hospitalares para utilização na rede municipal de saúde de Francisco Beltrão.

O Município de Francisco Beltrão, estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº 77.816.510/0001-66, com sede à Rua Otaviano Teixeira dos Santos, nº 1000, centro, torna público que:

- 1) Fica alterado o descritivo do item 01 da tabela descritiva de itens, constante no Anexo I do Edital, da seguinte forma:

Onde se lê:

01	096478	BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA: MICROPROCESSADA, PARA ADMINISTRAÇÃO DE DROGAS. EQUIPAMENTO UTILIZADO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, QUE ACEITE SERINGA CUJA MARCA NÃO NECESSARIAMENTE SEJA A MESMA DO FABRICANTE DA BOMBA. DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 10, 20 E 50ML, NO MÍNIMO. DEVE GARANTIR DOSES DE INFUSÃO DE 0,1 A 99,9 ML/H NO MÍNIMO; DEVE POSSUIR SISTEMA ANTI-BOLUS PÓS-OCCLUSÃO; PERMITIR CÁLCULO AUTOMÁTICO DA VELOCIDADE DE INFUSÃO A PARTIR DO DOS SEGUINTE PARÂMETROS: FUNÇÃO KVO PROGRAMADA COM NO MÍNIMO VAZÃO MÍNIMA: 0,1 ML/H, BOLUS PROGRAMÁVEL. O APARELHO DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES AJUSTÁVEIS AUDIOVISUAIS: OCLUSÃO, KVO, SERINGA VAZIA, AUSÊNCIA DE SERINGA, FIM DE CURSO BATERIA FRACA, FALHA DE PROGRAMAÇÃO. POSSUIR DISPLAY DE LCD DE FÁCIL LEITURA COM INFORMAÇÕES CONSTANTES DA VELOCIDADE DE INFUSÃO EM ML/H, VOLUME INFUNDIDO. O APARELHO DEVE CONTAR COM BATERIA CAPAZ DE MANTER O APARELHO FUNCIONANDO POR PELO MENOS 01 (UMA) HORA. ACESSÓRIOS: DEVEM SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMÁTICO OU	20	UN	R\$ 10.105,39	R\$ 202.107,87
----	--------	--	----	----	---------------	----------------



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

		DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDE A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. ASSISTENCIA TECNICA DEVE SER ASSEGURADOS OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, PRESTADA DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA NO ESTADO DA BAHIA (A EMPRESA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA INDICADA, QUANDO NÃO FOR A PRÓPRIA FABRICANTE, DEVE TER CAPACITAÇÃO COMPROVADA PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OFERTADO E SEGUIR TODAS AS NORMAS APLICÁVEIS A ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO EQUIPAMENTO OFERTADO), MANTENDO-SE PARA ISSO A PERIODICIDADE DE ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO DE ACORDO COM O CRONOGRAMA QUE É RECOMENDADO NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO DO FABRICANTE COPIA DO REGISTRO ANVISA DEVE SER APRESENTADA CÓPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - <u>ANVISA</u> / MINISTÉRIO DA SAÚDE OU COMPROVAÇÃO DE QUE O MESMO É ISENTO DE REGISTRO/CADASTRO, QUANDO FOR O CASO. ENVIAR CATÁLOGO  Imagem Ilustrativa				
--	--	--	--	--	--	--

Leia-se:

01	096478	BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA: MICROPROCESSADA, PARA ADMINISTRAÇÃO DE DROGAS. EQUIPAMENTO UTILIZADO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, QUE ACEITE SERINGA CUJA	20	UN	R\$ 10.105,39	R\$ 202.107,87
----	--------	--	----	----	---------------	----------------



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

		MARCA NÃO NECESSARIAMENTE SEJA A MESMA DO FABRICANTE DA BOMBA. DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 10, 20 E 50ML, NO MÍNIMO. DEVE GARANTIR DOSES DE INFUSÃO DE 0,1 A 99,9 ML/H NO MÍNIMO; DEVE POSSUIR SISTEMA ANTI-BOLUS PÓS-OCCLUSÃO; PERMITIR CÁLCULO AUTOMÁTICO DA VELOCIDADE DE INFUSÃO A PARTIR DO DOS SEGUINTE PARÂMETROS: FUNÇÃO KVO PROGRAMADA COM NO MÍNIMO VAZÃO MÍNIMA: 0,1 ML/H, BOLUS PROGRAMÁVEL. O APARELHO DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES AJUSTÁVEIS AUDIOVISUAIS: OCLUSÃO, KVO, SERINGA VAZIA, AUSÊNCIA DE SERINGA, FIM DE CURSO BATERIA FRACA, FALHA DE PROGRAMAÇÃO. POSSUIR DISPLAY DE LCD DE FÁCIL LEITURA COM INFORMAÇÕES CONSTANTES DA VELOCIDADE DE INFUSÃO EM ML/H, VOLUME INFUNDIDO. O APARELHO DEVE CONTAR COM BATERIA CAPAZ DE MANTER O APARELHO FUNCIONANDO POR PELO MENOS 01 (UMA) HORA. ACESSÓRIOS: DEVEM SER ENTREGUES COM O PRODUTO TODOS OS CABOS, CONECTORES, ADAPTADORES E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO CONJUNTO OFERTADO; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO: BIVOLT AUTOMÁTICO OU DE ACORDO COM TENSÃO DA UNIDADE CONTEMPLADA. GARANTIA DEVE SER APRESENTADO O CERTIFICADO DE GARANTIA COMPLETA COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS A CONTAR DA DATA DE ACEITAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ENTENDENDO-SE POR ACEITAÇÃO A ETAPA QUE SE SUCEDE A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E QUE SE CARACTERIZA PELA REALIZAÇÃO DOS TESTES PRECONIZADOS NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO, COMPROVANDO QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ OPERANDO DENTRO DE SUAS CONDIÇÕES DE NORMALIDADE. ASSISTÊNCIA TÉCNICA DEVEM SER ASSEGURADOS OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA, PRESTADA DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA (A EMPRESA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA INDICADA, QUANDO NÃO FOR A PRÓPRIA FABRICANTE, DEVE TER CAPACITAÇÃO COMPROVADA PELO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OFERTADO E SEGUIR TODAS AS NORMAS APLICÁVEIS A ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO EQUIPAMENTO OFERTADO), MANTENDO-SE PARA ISSO A PERIODICIDADE DE ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO DE ACORDO COM O				
--	--	---	--	--	--	--



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

		CRONOGRAMA QUE É RECOMENDADO NOS MANUAIS DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO DO FABRICANTE COPIA DO REGISTRO ANVISA DEVE SER APRESENTADA CÓPIA DO REGISTRO DO EQUIPAMENTO EMITIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - <u>ANVISA</u> / MINISTÉRIO DA SAÚDE OU COMPROVAÇÃO DE QUE O MESMO É ISENTO DE REGISTRO/CADASTRO, QUANDO FOR O CASO. ENVIAR CATÁLOGO  Imagem Ilustrativa				
--	--	--	--	--	--	--

- 2) Fica alterado o descritivo do item 08 da tabela descritiva de itens, constante no Anexo I do Edital, da seguinte forma:

Onde se lê:

08	096485	VENTILADOR PULMONAR (NEO/PED/ADULTO) VENTILADOR MECÂNICO DE ALTA PERFORMANCE E TECNOLOGIA INOVADORA, QUE ATENDE PACIENTES LEVES A GRAVES: ESSE É O PADUS 6. DE FÁCIL USO, O EQUIPAMENTO POSSIBILITA A REDUÇÃO DA CARGA DE TRABALHO NOS CUIDADOS CLÍNICOS, FORNECENDO VENTILAÇÃO E SUPORTE PARA TODOS OS TIPOS DE PACIENTES, DESDE ADULTOS ATÉ NEONATAIS. SEU FORMATO COMPACTO PERMITE QUE CAIBA EM LEITOS ESTREITOS E UTI'S MUITO OCUPADAS. MÁXIMA PRECISÃO NO CONTROLE DO VOLUME CORRENTE. ADEQUADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. SEU DESIGN INTUITIVO E COMPACTO PERMITE FICAR MAIS PRÓXIMO AO LEITO DOS PACIENTES. GESTÃO INTELIGENTE DE VENTILAÇÃO O ESQUEMA TERAPÊUTICO DE "VENTILAÇÃO SEQUENCIAL" INTEGRADA COBRE A TERAPIA DE O2 DE ALTO FLUXO, VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA, QUE LIDA FACILMENTE COM AS DEMANDAS DE VENTILAÇÃO DE PACIENTES MENOS CRÍTICOS E MAIS GRAVES. APLICÁVEL A NEONATOS COM SENSOR PROXIMAL & VOLUME CORRENTE A PARTIR DE 2M. O EMPREGO DE UMA DAS MELHORES TECNOLOGIAS	3	UN	R\$ 147.018,40	R\$ 441.055,20
----	--------	--	---	----	----------------	----------------



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

		DISPONÍVEIS PARA AJUSTE DO VOLUME CORRENTE PERMITE O CONTROLE DESTES PARÂMETROS A PARTIR DE 2ML, PARA UMA VENTILAÇÃO MAIS SEGURA EM PACIENTES NEONATOS. FLOW SUPPORT: MELHORANDO A SINCRONIA ENTRE PACIENTE E VENTILADOR EM MODOS CONTROLADOS A VOLUME E COM A FUNÇÃO FLOW SUPPORT HABILITADA, QUANDO O PACIENTE NECESSITA DE MAIS FLUXO DURANTE A FASE RESPIRATÓRIA, O PADUS 8 PROVERÁ PRONTAMENTE COM UMA COMPENSAÇÃO DE FLUXO EXTRA, PARA A MELHORIA DE SINCRONIA ENTRE O PACIENTE E O VENTILADOR. TERAPIA DE O₂ EM ALTO FLUXO PROVÊ AOS PACIENTES UM ALTO FLUXO DE O₂ E UMIDIFICAÇÃO ATRAVÉS DE UMA INTERFACE DE CÂNULA NASAL, QUE É MUITO MAIS CONFORTÁVEL QUE A TRADICIONAL VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA ATRAVÉS DE MÁSCARAS, E TEM SE TORNADO A OPÇÃO PREFERIDA PARA TERAPIAS VENTILATÓRIAS NÃO INVASIVAS POR VÁRIAS EQUIPES CLÍNICAS. ENVIAR CATÁLOGO				
						
		Imagem ilustrativa				

Leia-se:

08	096485	VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO: VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADOR PARA PACIENTES ADULTOS PEDIÁTRICOS COM MÓDULO NEONATAL, PARA UTILIZAÇÃO EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA. MODOS DE VENTILAÇÃO INVASIVA:	3	UN	R\$ 147.018,40	R\$ 441.055,20
----	--------	---	---	----	----------------	----------------



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

		PRESSÃO CONTROLADA (PCV), VOLUME CONTROLADO (VCV), VOLUME GARANTIDO COM PRESSÃO REGULÁVEL(PRVC), VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A VOLUME (SMIV/VCV), VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A PRESSÃO (SIMV/PCV), VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA COM VOLUME GARANTIDO E PRESSÃO REGULÁVEL(SMIV/PRVC), VENTILAÇÃO COM LIBERAÇÃO DE PRESSÃO(APRV), VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO POSITIVA, VENTILAÇÃO DE SUPORTE (CPAP E PSV), SI, MONITORIZAÇÃO PTP; MODOS DE VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA: PCV; SMIV/SMIV(PVC+PS), PSV, NPPV, APRV, CPAP, VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO POSITIVA, VENTILAÇÃO DE ALTO FLUXO COM CONTROLE DE ATÉ 100 L/M (HFNC), COMPENSAÇÃO DE FUGAS (A PARTIR DE 30L/MIN): VENTILAÇÃO DE BACK UP EM APNEIA PARA MODOS ASSISTIDOS, INCLUSIVE CPAP; PARÂMETROS DE CONTROLE (FAIXAS MÍNIMAS); VOLUME CORRENTE AJUSTÁVEL DE NO MÍNIMO 2 A 3000ML, FREQUÊNCIAS RESPIRATÓRIAS DE 4 A 100 RPM PELO MENOS; TEMPO INSPIRATÓRIO DE 0,1 A 10,0 SEGUNDOS PELO MENOS; FIO2 DE 21 A 100% COM MONITORAÇÃO ATRAVÉS DE CÉLULAS SENSOR INTERNO AO EQUIPAMENTOS EM CONEXÃO, CABO OU ACESSÓRIOS EXTERNOS E APARENTES; PEEP/C DE CPAP A 50 CMH2O PELO MENOS; PRESSÃO CONTROLADA ATÉ 70 CMH2O PELO MENOS; PRESSÃO DE SUPORTE ATÉ 70 CMH2O PELO MENOS; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE - 0,5 A 18 L/MIN E PRESSÃO PELO MENOS DE -18 A 0CMH2O, SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO;# MONITOR LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO 12" TOUCH SCREEM COM POSSIBILIDADE DE INCLINAÇÃO E GIRO ; LUZ DE ALARME VISÍVEL EM 360° MONITORAÇÃO DE FLUXO E VOLUME POR SENSOR DE FLUXO PROXIMAL NEONATO (NO "Y" DO CIRCUITO) E DISTAL ADULTO(NO EQUIPAMENTO);MONITORAÇÃO DE VOLUME CORRENTE EXALADO (A PARTIR DE 25ML); FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA , RELAÇÃO I: E; CURVA DE PRESSÃO X TEMPO E FLUXO X TEMPO PELO MENOS; CÁLCULO DE RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA E ÍNDICE DE DESMAME RSBI (OU RELAÇÃO FREQUÊNCIA/VOLUME OU ÍNDICE DE TOBIN); SISTEMA DE			
--	--	--	--	--	--



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

		ALARMES , ALTA PRESSÃO INSPIRATÓRIA ; BAIXO VOLUME MINUTO; TEMPO DE APNEIA (COM AJUSTE); VENTILADOR INOPERANTE OU FALHA DE MÁQUINA; RECURSOS DEVE POSSUIR RECURSO PARA NEBULIZAÇÃO; TECLA PARA PAUSA (OU RETENÇÃO) INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA MANUAL DE NO MÍNIMO 10 SEGUNDOS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 100 A 240 VOLTS. ACOMPANHAR: - 01 CIRCUITO ADULTO PEDIÁTRICO - 03 CIRCUITOS NEONATAL PROXIMAL - CARRINHO TRANSPORTE - BRAÇO ARTICULADO PARA CIRCUITOS APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA. ENVIAR CATÁLOGO  Imagem Ilustrativa				
--	--	--	--	--	--	--

- 3) Fica remarcada a data de abertura da sessão pública para o dia **12 de setembro de 2025, às 09:00 horas.**
- 4) Permanecem inalteradas as demais condições do Edital.

Francisco Beltrão, 18 de agosto de 2025.

VLADEMIR VIEIRA DA CUNHA
Pregoeiro