

Termo de Referência 706/2024

Informações Básicas

Número do artefato	UASG	Editado por	Atualizado em
706/2024	988841-PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA /RS	VIVIANE BOCK	18/10/2024 17:24 (v 2.0)
Status	CONCLUIDO		

Outras informações

Categoria	Número da Contratação	Processo Administrativo
II - compra, inclusive por encomenda/Bens permanentes		706/202

1. Definição do objeto

O presente termo de referência tem por objeto a aquisição de Ventiladores Pulmonares e Monitor Multiparâmetro para serem utilizados no Pronto Atendimento Municipal, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento. Estes equipamentos serão adquiridos através de recursos designados por vereadores através da Emenda Impositiva 74 – Vereador Juliano Soares e Emenda Impositiva 183 – Vereador Givago Ribeiro.

2. Fundamentação da contratação

O equipamento Ventilador Pulmonar têm a finalidade de dar suporte ventilatório e promover atendimento seguro e de qualidade aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde, os quais apresentam doenças cardiorespiratórias e necessitam de ventilação mecânica de forma contínua para sua estabilização, monitoramento e recuperação.

Referente ao Monitor Multiparâmetro, a aquisição tem por finalidade propiciar recursos tecnológicos para os profissionais, permitindo investigar e diagnosticar diversas patologias de pacientes que procuram o serviço de urgência/emergência de forma rápida e sistemática, e assim determinar a conduta médica de tratamento com eficácia e efetividade.

Os monitores são utilizados para que a equipe médica e de enfermagem verifiquem constantemente os sinais vitais dos pacientes, o que é muito importante para perceber a evolução positiva ou negativa do estado clínico da pessoa avaliada, fornecendo informações necessárias aos médicos, para que estes determinem o tratamento a ser iniciado e ou continuado.

Outrossim, necessário a substituição de equipamentos que, por tempo de uso ou desgaste não oferecem mais a confiabilidade exigida ao seu desempenho.

3. Descrição da solução

Equipamentos hospitalares tecnologicamente atualizados salvam vidas e permitem que profissionais de saúde atendam seus pacientes de forma segura e eficiente, ofertando todos os meios necessários para um atendimento eficaz e um tratamento operativo e efetivo.

A aquisição destes equipamentos aqui proposta atenderá a necessidade de tratamento e suporte aos usuários que procuram atendimento no Pronto Atendimento Municipal.

4. Requisitos da contratação

ITEM	CÓDIGO CATMAT	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	UNIDADE	QUANT
		VENTILADOR, pulmonar, microprocessado para uso em pacientes pediátricos e adultos, com as seguintes características mínimas: Suporte invasivo e não-invasivo; Modalidades mínimas de ventilação: CPAP/PSV, Volume Assistido / Controlado, Volume SIMV, Pressão Assistida / Controlada, Pressão SIMV, Pressão de suporte nos modos a volume e pressão; Modos controlados ciclados a tempo; Fluxo contínuo ou por demanda para ventilação neonatal ou fluxo livre por demanda; Ventilação de backup (apeia); Botão rotatório principal ou touchscreen para alteração das configurações do ventilador; 1 Monitor Touch Screen de no mínimo 15" integrado. Bateria recarregável com autonomia mínima de 30 minutos, com informação na tela, do tempo restante de energia; Alimentação elétrica: 100 a 240 volts automático – 60hz. 1. CONTROLE DE PARAMETROS: Tempo inspiratório que abranja a faixa mínima de 0,1 a 3s; Frequência respiratória que abranja a faixa mínima de 5 a 150 RPM; Volume corrente que abranja a faixa mínima de 5 a 2500 ml; Fluxo inspiratório que abranja a faixa mínima de 6 a 120 lpm; Pressão inspiratória / pressão suporte que abranja a faixa mínima de 5 a 60 cmH2O; PEEP/CPAP que abranja a faixa mínima de 0 a 50 cmH2O; Concentração de O2 na faixa mínima de 21 a 100%; Pausa inspiratória. MONITORAÇÃO / EXIBIÇÃO DE PARÂMETROS: 1. Frequência respiratória; Volume minuto; Tempo inspiratório ou relação I: E; Capacidade de inversão de relação I:E que atenda		

01	413267	no mínimo 3:1; Tempo expiratório ou controle de auto PEEP ou PEEP total; Pressão de pico inspiratória; Pressão media; Pressão de Plateau; PEEP/CPAP; Concentração ajustada e medida de O2 inspirado. ALARMES MÍNIMOS: Alta pressão de pico; Baixa pressão de pico; Baixo ou alto volume minuto; Tempo de apnéia (ventilação de backup); Bateria baixa; Bateria inoperante; Concentração de oxigênio; Falha no suprimento de gás; Falha na alimentação elétrica; Ventilador inoperante, pressão de O2 baixa, RECURSOS: Ajuste de sensibilidade inspiratória por fluxo e/ou pressão; O equipamento deve ser capaz de efetuar um auto teste inicial dos parâmetros do ventilador; Nebulização sincronizada (ultrassônica, pneumática ou elétrica) com a fase inspiratória com compensação de fluxo e de FiO2; O equipamento deve possuir: sensor de oxigênio incorporado para monitoração da fração de oxigênio entregue ao paciente e sistema de monitoração através de tela de LCD, com tendências gráfica e numérica; Armazenamento de, no mínimo, 2 formas de ondas simultâneas e em tempo real de fluxo, pressão ou volume e, no mínimo, loop de pressão x volume; Capacidade de monitoração das tendências de parâmetros no período mínimo de 24 horas; Sistema de compensação de fugas. ACESSÓRIOS ACOMPANHANTES: 1 Cabo de força tripolar; 1 (um) Pedestal, com rodízios e freios; 1 (um) Braço articulado para circuito paciente; Mangueiras necessárias para a conexão com os sistemas de gases medicinais; 2 (dois) Circuitos para pacientes adultos, completos e autoclaváveis, em silicone com os sensores de fluxo correspondentes; 2 (dois) Circuitos para pacientes pediátricos, completos e autoclaváveis, em silicone com os sensores de fluxo correspondentes; 2 (dois) circuitos/materiais reutilizáveis para nebulização sincronizada com a fase inspiratória; 2 (duas) Jarras (câmara) de umidificação autoclaváveis com capacidade máxima, durante a utilização, de 200 ml de água; 1 Traqueia extra pequena (40mm); 1 Pulmão de teste com resistência; 1 Válvula exalatória autoclavável;	un	02
----	--------	--	----	----

1 Filtro de AR comprimido;
1 Sensor magnético de temperatura e aquecimento (Traqueia Autoclavável) Adulto/Pediátrico; 1 Circuito ramo insp aquecido e ramo exp com dreno e Y (Autoclavável); Adulto/Pediatrico;
1 Cânula autoclavável para Alto Fluxo (adulto);

1.

DOCUMENTAÇÃO: O equipamento deverá possuir Registro no Ministério da Saúde/ANVISA; O fornecedor deverá entregar os manuais de operação em português. Deverá ser apresentado o certificado de conformidade dos equipamentos com as normas NBR-IEC 60601-1 e NBR-IEC 60601-2-12, conforme a RDC 32/2007 da ANVISA; O fornecedor deverá ceder as Licenças dos softwares instalados no equipamento, se for o caso. Deve ser apresentado o certificado de garantia de 01 (um) ano 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.

Garantia de no mínimo 12 meses e garantia assistência técnica e reposição de peças no país 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 - Devem ser assegurados os serviços de assistência técnica, mantendo-se para isso a periodicidade de atividades de manutenção de acordo

		com o cronograma que e recomendado nos manuais de operação e de serviço do fabricante, todos os itens deverão ser testados. Se o equipamento (incluindo todos os subsistemas) apresentar problemas durante o período de garantia, a contratada devera providenciar no prazo máximo de 72 horas a chegada ao local da instalação do equipamento de pessoal técnico habilitado para avaliar o defeito e se possível realizar procedimentos que se fizerem necessários para o restabelecimento das condições de funcionamento pleno do equipamento, bem como, arcar com todas as despesas incluindo transporte, hospedagem, alimentação e quaisquer outras despesas com este pessoal. A entrega técnica de manuseio e treinamento deverá ser combinada com os fiscais. Poderá ser solicitado o catálogo do produto para a análise da proposta.		
		1. Monitor multiparamétrico que deve apresentar os seguintes parâmetros pré configurados: ECG, respiração, frequência cardíaca, temperatura, pressão não invasiva e oximetria de pulso, com seus respectivos cabos para perfeito funcionamento do equipamento com tela de LCD colorida de alta resolução e preferencialmente, sensível ao toque com 10.4” polegadas ou mais. Possuir bateria interna que suporte no mínimo 3 horas, alimentação com voltagem de 100 a 240 VCA (automática) com frequência: 50/60 hz. ECG – monitorar pelo menos 3 derivações, frequência cardíaca com faixa entre 15 a 300 bpm. Detecção de marca passo, alarmes de frequência cardíaca máxima e mínima, alarme de eletrodo solto. 1. 1. <u>Respiração</u>: Pré-amplificador de respiração flutuante com ganho automático, apresentação da curva de respiração (impedância transtorácica) e do cardiorespirograma e indicação digital de frequência respiratória, na faixa de 1 a 150 RPM. 1. 1. <u>Temperatura</u>: Faixa de leitura mínima de 0 a 45 °C. Deve acompanhar sensor cutâneo. 1. Pressão arterial não invasiva: Indicação numérica das pressões sistólica, média e diastólica. Indicação sonora e visual de erros de operação ou problemas técnicos. Medição automática com programação de intervalo de 02 a 120 minutos ou medição manual por tecla dedicada. Modo stat para monitoração contínua das pressões durante		

02	456628	um intervalo de 05 minutos. Interrupção imediata do processo de medição por tecla dedicada. Pacientes: adulto, pediátricos e néo natal. Pressão máxima de insuflação do manguito: adulto 300 mmhg, néo natal 150 mmhg. 1. Deve acompanhar: 6 manguitos adulto, 3 manguitos pediátrico e 2 manguitos neonatal e tudo o que for necessário para correta utilização e mensuração de pressão arterial não invasiva. 1. SPO2 – Indicação numérica dos valores de saturação e pulso, possuir uma das 3 tecnologias para pacientes de baixa perfusão, blu pro ou oximax ou massimo. Apresentação da onda de pletismografia, indicação na tela de mensagens de sensor de fora do paciente, sinal fraco, interferência luminosa. Sensor de dedo fabricado em plástico de alta resistência apropriado para utilização em pacientes adultos, limites de alarme máximo e mínimo ajustáveis para spo2 e pulso, não requer calibração. Especificações técnicas aproximadas; frequência de pulso: 30 a 300 bpm e spo2 de 0-100. 1. Deve acompanhar: 6 unidades sensor adulto, 3 unidades sensor pediátrico e 1 unidade de sensor neonatal. Registro Ministério da Saúde. 1. A entrega técnica de manuseio e treinamento deverá ser combinada com os fiscais. Garantia de no mínimo 12 meses e garantia assistência técnica e reposição de peças no país 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 esta operando dentro de suas condições de normalidade - Devem ser assegurados os serviços de assistência técnica, mantendo-se para isso a periodicidade de atividades de manutenção de acordo com o cronograma que e recomendado nos manuais de operação e de serviço do fabricante, todos os itens deverão ser testados; Se o equipamento (incluindo todos os subsistemas) apresentar problemas durante o período de garantia, a contratada devera providenciar no prazo máximo de 72 horas a chegada ao local da instalação do equipamento de pessoal técnico habilitado para avaliar o defeito e se possível realizar procedimentos que se fizerem necessários para o restabelecimento das condições de funcionamento pleno do equipamento, bem como, arcar com todas as despesas incluindo transporte,	un	01
----	--------	--	----	----

		hospedagem, alimentação e quaisquer outras despesas com este pessoal. Poderá ser solicitado o catálogo do produto para a análise da proposta.		
--	--	--	--	--

Obs.: Em caso de discordância entre o descritivo dos itens e do Comprasgov, prevalecerá o descritivo constante neste Termo de Referência.

5. Modelo de execução do objeto

5.1 Validade e registro ANVISA:

Garantia mínima de 12 (doze) meses.

Deverá ser apresentado junto com a proposta o Certificado de Registro Definitivo no Ministério da Saúde (Anvisa); Certificado de Conformidade com as normas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-2, NBR IEC 60601-2-4, emitido pela Anvisa ou órgão similar em seu país de origem.

O produto deverá ser entregue na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação e umidade. Os equipamentos estarão sujeitos à aceitação pela Coordenação do Pronto Atendimento Municipal, a qual caberá o direito de recusar, caso os mesmos não estejam de acordo com o especificado. O embargo do recebimento definitivo do objeto não implicará dilação do prazo de entrega nem servirá de base para justificar qualquer atraso. O recebimento não exclui a responsabilidade da Contratada pela qualidade do material fornecido.

5.2 Entrega:

A entrega será no prazo máximo de 20 (vinte) dias corridos, a contar do recebimento da nota de empenho, que será enviada via e-mail.

Os itens deverão ser entregues no Almoxarifado da Saúde localizado na rua Eugênio Mussóí nº 1315 – Bairro Urlândia, no horário das 7h30min às 11h30min, telefone (55) 3174-1578 - e-mail: almoxsm@hotmail.com

5.3 Obrigações do fornecedor

Cumprir integralmente as disposições deste Termo de Referência e edital de licitação correspondente.

Responsabilizar-se pelas despesas decorrentes de fretes, impostos e demais encargos.

Substituir o material ou equipamento com defeito de fabricação ou aqueles que apresentarem adulteração de qualidade dentro do prazo de garantia.

Colocar o equipamento em pleno funcionamento, além de treinamento operacional para os profissionais da Contratante, incluindo tópicos como instruções operacionais, princípios de funcionamento, aplicações de uso, rotinas de limpeza e desinfecção e solução de pequenos problemas. Este treinamento poderá ser presencial ou on-line.

Todos os custos de manutenção (fornecimento e substituição de peças com vícios, falhas ou com defeito de fabricação) bem como a mão-de-obra para a sua instalação, remoção do equipamento e frete para manutenção do equipamento vencedor do certame durante o período de garantia. Durante o período de garantia, a empresa irá executar as manutenções preventivas e calibrações com emissão de laudo, em conformidade com a periodicidade estabelecida pelo fabricante.

5.4 Obrigações do município

Receber, avaliar e atestar os equipamentos, efetuar o pagamento ajustado, fiscalizar, gerenciar o contrato e prestar esclarecimentos quando necessário.

Rejeitar os equipamentos que forem entregues fora das especificações contidas neste termo de referência. No caso de ocorrer entrega fora das especificações, a empresa deverá efetuar a troca dos equipamentos, sem ônus para o município, no prazo máximo de 10 dias.

6. Modelo de gestão do contrato

Os materiais deverão ser entregues conforme as especificações constantes deste termo de referência.

As despesas decorrentes da presente contratação/aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento e constante da solicitação de compra que acompanha o presente Termo de Referência.

7. Critérios de medição e pagamento

O pagamento será feito em 15 (quinze) dias, contados do protocolo da Nota Fiscal junto à fiscalização do serviço. Para tanto, em até 5 (cinco) dias do seu recebimento, a referida fatura deverá ser encaminhada à Secretaria de Município de Finanças, acompanhada dos documentos de comprovação, e estar devidamente visada e aceita pelo responsável pela fiscalização do serviço.

O pagamento será creditado em conta corrente da empresa, devendo para isto ficar explicitado o nome do banco, agência, localidade e número da contracorrente em que deverá ser efetivado o crédito no momento de oferecimento da proposta.

8. Critérios de seleção do fornecedor

A seleção do fornecedor se dará conforme a modalidade licitatória ou de contratação a ser escolhida, após análise da Superintendência de Compras e Licitações.

9. Estimativas do Valor da Contratação

Valor (R\$): 143.386,70

Conforme pesquisa realizada junto ao Banco de Preços e fornecedores, o valor estimado ficou em R\$ 143.386,70.

10. Adequação orçamentária

As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento, os quais serão informados no momento da solicitação de compra que acompanha este Termo de Referência.

11. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543](#).

[de 13 de novembro de 2020.](#)

CLECI MARIA CARDOSO
Enfermeira

GUILHERME
RIBAS
SMIDT:
01654510092

Assinado digitalmente por GUILHERME RIBAS
SMIDT 01654510092
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=videoconferencia, OU=33683111000107,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=ARSPERPRO, OU=RFB e-CPF A3,
CN=GUILHERME RIBAS SMIDT.01654510092
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-10-21 15:39:36
Foxit Reader Versão: 9.7.1