

**DESPACHO
RESULTADO FINAL**

DATA: 29/10/2025

LICITAÇÃO N.º 099/2025

MODALIDADE: Pregão Eletrônico

OBJETO: Aquisição Imediata de Equipamentos e Materiais Hospitalares e Odontológicos.

No dia supracitado, após o encerramento da disputa, aceitabilidade das propostas de preços finais e verificada a habilitação das empresas vencedoras, conforme disposição editalícia, declaro como vencedora as empresas a seguir listadas e seus respectivos itens e valores:

EMPRESA: 216 MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 15.631.700/0001-51

ENDEREÇO: Rua Grão Pará, 216

CIDADE: Porto Alegre

ESTADO: RS

CEP: 90850-170

FONE: (51) 3779-5567

EMAIL: materialhospitalar216@outlook.com

BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 3537-8

CONTA: 31895-7

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
4	49543	434	APARELHO OFTALMOSCÓPIO: - TIPO DE MATERIAL DA CABEÇA: PLÁSTICO ABS; TIPO DE MATERIAL DO CABO: PLÁSTICO ABS; ACABAMENTO DO CABO: TERMOPLÁSTICO; POTÊNCIA MÍNIMA: 2,5V; ALIMENTAÇÃO: 02 PILHAS "AA"; NÚMERO DE LENTES: MÍNIMO 18 LENTES; GARANTIA: MÍNIMO 12 MESES; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: ILUMINAÇÃO POR LÂMPADA LED; MÍNIMO 5 TIPOS DE ABERTURAS; REGISTRO: ANVISA;	UN	4	MD / OMNI 3000	R\$ 644,00	R\$ 2.576,00
29	49616	2455	SUPOORTE DE SORO: TOTALMENTE AÇO INOX COM 5 RODÍZIOS PESO: 12 KG DETALHES: - CONSTRUÍDO EM TUBOS REDONDOS DE AÇO INOXIDÁVEL COM ACABAMENTO POLIDO - COLUNA RECEPTORA DA HASTE COM DIÂMETRO DE 1 POLEGADA COM ANEL PARA EVITAR AMASSAMENTO E DESGASTE DA HASTE - REGULAGEM DE ALTURA POR SISTEMA DE PRESSÃO ATRAVÉS DE ROSETA HASTE EM TUBO DE 3/4 POLEGADAS DE DIÂMETRO E 120 MM DE ESPESSURA - 4 GANCHOS EM FORMA DE CRUZ - BASE REVESTIDO EM NYLON COM 5 PÉS COM RODÍZIOS ALTURA 170MM.	UN	2	Renascença	R\$ 474,00	R\$ 948,00

R\$ 3.524,00

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: Estrada Boa Esperança, 2320 – Fundo Canoas

CIDADE: Rio do Sul

ESTADO: SC

CEP: 89163-554

FONE: (47) 3520-9000

EMAIL: altermed@altermed.com.br / licitacoes@altermed.com.br

BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 0276-3

CONTA: 30778-5

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
23	60296	615951	FOTÓFORO: FOTÓFORO PARA ILUMINAÇÃO NO CAMPO CIRÚRGICO ODONTOLÓGICO, COM LUZ BRANCA EM LED, ILUMINAÇÃO COAXIAL, REGULAGEM DE INTENSIDADE DA LUMINOSIDADE (ENTRE 15.000 A 30.000 LUX), POTÊNCIA DE 3W, COM CINTA DE CABEÇA COM FAIXA DE AJUSTE, VIDA ÚTIL DE NO MÍNIMO 20.000H SEM SUBSTITUIÇÃO DO LED, AUTONOMIA DA BATERIA DE NO MÍNIMO 3 H (BATERIA COM CARGA COMPLETA), COM BATERIA RECARREGÁVEL DE LITÍO-ION, VOLTAGEM 110 A 240 V, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. ACOMPANHA TRANSFORMADOR AUTOMÁTICO. TER REGISTRO NA ANVISA	UN	1	MD / Omni Led	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00

EMPRESA: B.D.R. COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

CNPJ: 52.496.119/0001-09

ENDEREÇO: Rua Marechal Mascarenhas de Moraes, 88

CIDADE: Araçatuba

ESTADO: SP

CEP: 16075-370

FONE: (18) 3621-2782

EMAIL: licitacao2@kcrequipamentos.com.br

BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 7646-5

CONTA: 1554-7

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
6	49581	2626	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO: DIGITAL 300 KG PLATAFORMA 40CM X 50CM VISOR EM LED - CAPACIDADE MÁXIMA: 300 KG, DIVISÕES DE 50 G; - RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM ESCALA DE 1,00 A 2,00 MTS; - DISPLAY LED DE 6 DÍGITOS DE 15 MM DE ALTURA E 6,5 MM DE LARGURA COM BACKLIGHT; (ILUMINAÇÃO DO DISPLAY APÓS O EQUIPAMENTO ATINGIR A CARGA MÍNIMA) -	UN	1	Lider / P300C	R\$ 1.343,00	R\$ 1.343,00

			PLATAFORMA 400 X 500 CM(APROXIMADAMENTE) - ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; - ACABAMENTO EM TINTA ELETROSTÁTICA A PÓ; - PADRÃO NA COR BRANCA.					
7	55250	2626	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA PARA OBESOS: ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO 1020. (ESPESSURA DA CHAPA: CORPO 2MM. BASE 1/8.) AÇO INOXIDÁVEL POLIDO. MATERIAL IMUNE A OXIDAÇÃO MENOR/DE CIMA: RÉGUA LISA PARA AS MENORES DIVISÕES, CONSTRUÍDA EM PERFIL DE ALUMÍNIO COM ESCALAS DE ALUMÍNIO EMBUTIDAS EM AMBOS OS LADOS, PARA VISUALIZAÇÃO NÍTIDA DO PESO POR PARTE DO OPERADOR E DO PACIENTE. MAIOR/DE BAIXO: RÉGUA DENTADA PARA AS MAIORES DIVISÕES, CONSTRUÍDA EM FERRO CHATO DE DUREZA E DURABILIDADE ELEVADA, ZINCADO NA COR BRANCO BRILHANTE. POLIURETANO (PU ALIFÁTICO) NA COR BRANCO, COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO TAPETE QUE REVESTE A SUPERFÍCIE DA PLATAFORMA DE PESAGEM PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA E CONFORTO AOS USUÁRIOS PÉS ANTIDERRAPANTES EM BORRACHA SINTÉTICA. ALÉM DE PERMITIR A CORREÇÃO DO NIVELAMENTO, OFERECEM MAIOR ADERÊNCIA AO PISO E SEGURANÇA PARA AS PESAGENS PRÁTICO SISTEMA PARA MEDIR ALTURA CONSTRUÍDO EM TUBO DE AÇO CARBONO PINTADO NA COR BRANCA, COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA RETRÁTIL EM ALUMÍNIO ANODIZADO, MEDINDO ATÉ 2M COM GRADUAÇÃO DE 0,5CM. CABEÇOTE DA RÉGUA ANTROPOMÉTRICA EM PLÁSTICO ABS INJETADO, COM DESENHO ERGONÔMICO ESPECIALMENTE DESENVOLVIDO PARA GARANTIR MÁXIMA SEGURANÇA AO PACIENTE PROTEÇÕES PARA OS ESTRIBOS MANTÉM A FUNCIONALIDADE E A MONTAGEM DO PRODUTO, MESMO APÓS TRANSPORTE TRAVA DE IMPACTO EVITANDO SOBRECARGA MECÂNICA QUANDO A BALANÇA NÃO ESTIVER EM USO 20,200 KG 21,600 KG	UN	1	Lider / P300C	R\$ 1.343,00	R\$ 1.343,00

			PLATAFORMA: 28,5 X 37 CM. ALTURA DO PISO ATÉ O TOPO DO SISTEMA DE RÉGUAS: 135 CM. PESO DE EMBARQUE DA BALANÇA 21,600 KG CONSUMO 0,5 W 1 ANO CONTRA QUAISQUER VÍCIOS DE QUALIDADE DE MATERIAIS E/OU FABRICAÇÃO					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

R\$ 2.686,00

EMPRESA: CALMED DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA.

CNPJ: 30.644.818/0001-08

ENDEREÇO: Rua Monteiro Lobato, 757 – Parque da Matriz

CIDADE: Cachoeirinha **ESTADO:** RS **CEP:** 94950-280

FONE: (51) 3137-4644

EMAIL: adm@calmed.com.br / financeiro@calmed.com.br / vendas@calmed.com.br

BANCO: Banco do Brasil **AGÊNCIA:** 2867-3 **CONTA:** 53566-4

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
2	49628	2863	APARELHO FOTOPOLIMERIZADOR: ODONTOLÓGICO PARA RESINAS, IONÔMEROS E ADESIVOS. COM LUZ AZUL GERADA POR LED DE ALTA POTÊNCIA (MAIOR OU IGUAL A 1250 MW/CM2). SEM FIO, COM BATERIA REMOVÍVEL. INTENSIDADE DE LUZ CONSTANTE INDEPENDENTE DO NÍVEL DE CARGA DA BATERIA, DE MANEIRA QUE A POLIMERIZAÇÃO DA RESINA NÃO SEJA AFETADA PELA DIFERENÇA DE CARGA DA BATERIA. DISPLAY DIGITAL. COMPRIMENTO DE ONDA DE 420 A 480NM. QUE A POTÊNCIA LUMINOSA SEJA CRESCENTE NOS PRIMEIROS 5 SEGUNDOS, PERMANECENDO LOGO APÓS NA POTÊNCIA MÁXIMA. TIMER COM 5, 10, E 20 SEGUNDOS, COM BIP SONORO NO FINAL DA OPERAÇÃO. COMANDOS DE PROGRAMAÇÃO NA PRÓPRIA CANETA. BIVOLT AUTOMÁTICO 90/240V. BATERIA: 3,7V 1400 MA. PONTEIRA DE FOTOPOLIMERIZAÇÃO CONFECCIONADA EM FIBRA ÓTICA, SEM FUGA DE LUZ, AUTOCLAVÁVEL A 134° E COM GIRO DE 360°. SISTEMA STAND BY. DESLIGAR	UN	2	Dentemed / Prime Led	R\$ 820,00	R\$ 1.640,00

			AUTOMATICAMENTE QUANDO NÃO UTILIZADA APÓS 2 MINUTOS. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.					
13	62834	411072	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA: EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO COMPLETO AMBIDESTRO: EQUIPO SISTEMA CART COM MESA COM BANDEJA DE AÇO INOX REMOVÍVEL E QUATRO RODÍZIOS, COM PUXADOR FRONTAL CENTRAL, COR GELO, QUE TENHA UMA SERINGA TRÍPLICE (AR/ÁGUA) COM BICO GIRATÓRIO REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL E TRÊS MANGUEIRAS BORDEN UNIVERSAL (UMA PARA PONTA DE ALTA ROTAÇÃO, UMA PARA PONTA DE BAIXA ROTAÇÃO E UMA PARA ULTRASSOM). O CORPO DO EQUIPO DEVE SER EM AÇO MACIÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO REVESTIDO EM POLIESTIRENO DE ALTO IMPACTO. SUPORTE DAS PONTAS COM ACIONAMENTO PNEUMÁTICO INDIVIDUAL. REFLETOR ODONTOLÓGICO COM LUZ TIPO LED, COM INTENSIDADE AJUSTÁVEL DE 5.000 À 35.000 LUX, CABEÇOTE COM MOVIMENTAÇÃO MULTIARTICULADA, PUXADOR BILATERAL EM ALÇA, REMOVÍVEIS E AUTOCLAVÁVEIS. PROTEÇÃO FRONTAL DO REFLETOR TRANSPARENTE E REMOVÍVEL. CADEIRA ODONTOLÓGICA COM ENCOSTO DE CABEÇA REMOVÍVEL ANATÔMICO COM MOVIMENTO BIARTICULADO. ESTOFAMENTO SEM COSTURA EM PVC COR AZUL CLARO. ACIONAMENTO DA CADEIRA COM COMANDO DE PÉ (PARA ACIONAMENTO DAS POSIÇÕES DA CADEIRA E DO REFLETOR). VOLTA A ZERO. CADEIRA CONSTRUÍDA EM AÇO MACIÇA COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO REVESTIDA EM POLIESTIRENO ALTO IMPACTO, COM ARTICULAÇÃO CENTRAL EM AÇO MACIÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO. BASE CONSTRUÍDA EM AÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO PROTEGIDA POR DEBRUM ANTIDERRAPANTE. DOIS BRAÇOS FIXOS. ALTURA DO ASSENTO EM RELAÇÃO AO SOLO MÍNIMA DE 450MM E MÁXIMA DE	UN	3	Dentemed / Prime One	R\$ 16.050,00	R\$ 48.150,00

			900MM. UNIDADE AUXILIAR, COR GELO, COM UMA MANGUEIRA LISA EFLEXÍVEL PARA SUGADOR, COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO POR SISTEMA PNEUMÁTICO, COM UMA CUBA DE PORCELANA BRANCA REMOVÍVEL, COM FILTRO E RALO SEPARADOR DE DETRITOS. REGULAGEM DA VAZÃO DE ÁGUA DA CUBA PELO BOTÃO DE UNID. ACIONAMENTO. CONDUTOR DE ÁGUA DA CUBA PINTADO EM TINTA EPÓXI. ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO E COM ESTRUTURA ARREDONDADA. VOLTAGEM DOS EQUIPAMENTOS: 220V					
19	54618	3992	EQUIPO CART ODONTOLÓGICO: COM 4 TERMINAIS DE SÉRIE, SENDO 01 TERMINAL COM SERINGA TRÍPLICE E 03 TERMINAIS BORDEN (PARA ALTA OU BAIXA ROTAÇÃO OU SUGADOR), QUE SUPORTE ATÉ 06 OS INSTRUMENTOS OPCIONAIS COMO FOTOPOLIMERIZADOR E ULTRASSOM ODONTOLÓGICO, BEM COMO OS MECANISMOS QUE PERMITEM QUE ESTES INSTRUMENTOS FUNCIONEM. PROJETADO OBSERVANDO OS MODERNOS CONCEITOS ERGONÔMICOS, PERMITINDO TOTAL MOBILIDADE DENTRO DO CONSULTÓRIO, COM LEVEZA E ESTABILIDADE PROPORCIONANDO PRODUTIVIDADE SEM FADIGA DO OPERADOR. QUE ACOMPANHE UMA BANDEJA AMPLA QUE PERMITA A COLOCAÇÃO DE INSTRUMENTAL DE USO CONSTANTE, BEM COMO A MANIPULAÇÃO DE MATERIAIS DENTÁRIOS. AS MANGUEIRAS DEVEM SER SEM CANTOS OU ESTRIAS, PERMITINDO UMA PERFEITA DESINFECÇÃO E QUE NÃO PROVOQUEM TENSÃO AO OPERADOR, MESMO DURANTE LONGOS PERÍODOS. DEVE TER GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO.	UN	2	Dentemed / Prime One Cart	R\$ 2.607,00	R\$ 5.214,00

R\$ 55.004,00

EMPRESA: CASA HOSPITALAR IBIPORA LTDA.

CNPJ: 10.769.989/0001-56

ENDEREÇO: Rua 19 de Dezembro, 1687 - Centro

CIDADE: Ibiporã

ESTADO: PR

CEP: 86200-000

FONE: (43) 3158-0101

EMAIL: casahospitalaribipora@gmail.com

BANCO: Caixa Econômica Federal

AGÊNCIA: 01127

CONTA: 578284242-0

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUAN T	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
14	14040	30198	CARDIOVERSOR P/ UNIDADE MÓVEL DE URGÊNCIA: - CARDIOVERSOR BIFÁSICO COM DEA CARDIOVERSOR BIFÁSICO COM DEA COM ESCALA SELECIONÁVEL POR TECLAS NO PAINEL FRONTAL E NAS PÁS EXTERNAS. PÁS DE DESFIBRILAÇÃO EXTERNA ADULTA/PEDIÁTRICA E FUNÇÃO MARCAPASSO. DESFIBRILAÇÃO DE 1 A 200 JOULES BIFÁSICOS. CARDIOVERSOR BIFÁSICO DEVE PERMITIR A CARGA DE ENERGIA MÁXIMA EM ATÉ 5 SEGUNDOS COM UMA BATERIA TOTALMENTE CARREGADA. MONITOR DE ECG COM TRAÇADO CONTÍNUO ATRAVÉS DE TELA LCD COLORIDA DE ALTA RESOLUÇÃO COM NO MÍNIMO 5 POLEGADAS E CAPTAÇÃO DO ECG ATRAVÉS DE CABO DE PACIENTE, ELETRODO DE MULTIFUNÇÃO OU ATRAVÉS DAS PÁS EXTERNAS, PÁS EXTERNAS DEVEM SER ADULTO/INFANTIL E DEVEM SER INTERCAMBIÁVEIS. DEVE APRESENTAR NO MÍNIMO 12 DERIVAÇÕES (DI, DII, DIII, AVL, AVR, AVF E V1A 6), INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA DIGITAL DE 1-300BPM COM EXATIDÃO DE 1BPM. DEVE POSSUIR MODOS MANUAL E SEMIAUTOMÁTICO DE DESFIBRILAÇÃO (DEA), O EQUIPAMENTO DO MODO DEA É CAPAZ DE ANALISAR O ECG DO PACIENTE E IDENTIFICAR AUTOMATICAMENTE A PRESENÇA OU NÃO DE FIBRILAÇÃO VENTRICULAR	UN	1	TEC 5621 NIHON KOHDEN	R\$ 20.670,00	R\$ 20.670,00

EMPRESA: CIRÚRGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA.

CNPJ: 18.258.209/0001-15

ENDEREÇO: Rua Alberto Laureano Heinrich, 50 – Passa Vinte

CIDADE: Palhoça

ESTADO: SC

CEP: 88132-230

FONE: (48) 3342-0121 / 99191-6642

EMAIL: adm@cirurgicaceron.com.br / vendas03@cirurgicaceron.com.br

BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2383-3

CONTA: 29739-9

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
18	25590	30172	ELETROCARDIOGRAFO: IMPRESSÃO EM FORMATO A4 EM PÁGINA INTEIRA, OU PAPEL TERMOSSENSÍVEL MILIMETRADO EM ROLO. PERMITE FÁCIL VISUALIZAÇÃO GRÁFICA. FUNÇÃO CÓPIA PERMITE VÁRIAS IMPRESSÕES DE UM ÚNICO PACIENTE. BAIXO CUSTO DE IMPRESSÃO – FUNÇÃO GRADE, PERMITE O USO DE PAPEL FAX. OPERAÇÃO EM REDE ELÉTRICA, BIVOLT AUTOMÁTICO E BATERIA (NÃO PILHA) INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA PARA ATÉ 100 IMPRESSÕES. FÁCIL OPERAÇÃO, COM APENAS UMA TECLA (MÓDULO DE IMPRESSÃO E MONITOR). AQUISIÇÃO DE DADOS DO PACIENTE EM 12 CANAIS SIMULTÂNEOS, CUSTO-BENEFÍCIO E CONFIABILIDADE EM UM ECG DE 12 CANAIS, INTERPRETAÇÃO DE ECG BASEADA NO AVANÇADO CÓDIGO MINNESOTA. ATUALIZAÇÃO GRATUITA O SOFTWARE VIA INTERNET, ECG DE 12 CANAIS COM LAUDO INTERPRETATIVO EM PORTUGUÊS. DISPLAY LCD NUMÉRICO PARA VISUALIZAR OS DADOS DE CONFIGURAÇÃO DO APARELHO. ACESSÓRIOS: 01 CABO DE ECG DE 10 VIAS; 01 CONJUNTO DE 06 PERAS COM ELETRODOS PRECORDIAIS; 01 CONJUNTO DE BRAÇADEIRAS PARA ECG TAMANHO ADULTO; MANUAL DE OPERAÇÃO; CABO DE FORÇA; PAPEL PARA IMPRESSÃO. SIMPLES OPERAÇÃO COM APENAS UMA TECLA; IMPRESSÃO EM FORMATO A4; FUNÇÃO GRADE PARA IMPRESSÃO EM PAPEL FAX COMUM; COMUNICAÇÃO COM O COMPUTADOR. A EMPRESA DEVERÁ FORNECER TREINAMENTO NOS LOCAIS INDICADOS PARA OS SERVIDORES QUE IRÃO MANUSEAR O EQUIPAMENTO.	UN	2	Biocare / IE300	R\$ 4.400,00	R\$ 8.800,00

EMPRESA: CIRÚRGICA LAJEADENSE LTDA.

CNPJ: 21.112.395/0001-94

ENDEREÇO: Rua General Flores da Cunha, 496 - Florestal

CIDADE: Lajeado **ESTADO:** RS **CEP:** 95900-626

FONE: (51) 3729-5641 / 3714-3953

EMAIL: licitacoes@cirurgicalajeadense.com.br

BANCO: Banco do Brasil **AGÊNCIA:** 0139-2 **CONTA:** 69830-X

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
1	62843	423	ANDADOR: ANDADOR FIXO, ARTICULADO E MÓVEL; DOBRÁVEL, FÁCIL DE GUARDAR E TRANSPORTAR; FÁCIL MANUSEIO: SISTEMA PINO-CLICK COM ENGATE RÁPIDO PARA ABRIR E FECHAR; 8 NÍVEIS DE REGULAGEM DE ALTURA; APOIO DE MÃO EMBORRACHADO, MACIO E ANATÔMICO, DE FÁCIL LIMPEZA OU SUBSTITUIÇÃO; SILENCIOSO E SEGURO: PÉS DE BORRACHA QUE AUXILIAM NA ADERÊNCIA AO SOLO; DUAS BARRAS DE AÇO CARBONO PARA MAIOR RESISTÊNCIA COM DISPOSITIVO ANTI-ESMAGAMENTO; MARCHA PERFEITA: SISTEMA ARTICULADO; PONTEIRA EMBORRACHADA COM ANEL DE AÇO INTERNO (28 MM) PARA MELHOR ADERÊNCIA. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: MEDIDAS DO ANDADOR MONTADO: - ALTURA: 75CM NA REGULAGEM MÍNIMA E 93CM NA REGULAGEM MÁXIMA; - LARGURA: 54CM; - COMPRIMENTO: 47CM; MEDIDAS DO ANDADOR DOBRADO: 78CM X 54CM X 10CM; PESO: 2,5KG; CAPACIDADE: 130KG.	UN	2	Dellamed / D10	R\$ 154,00	R\$ 308,00
24	62837	389557	GLICOSÍMETRO: KIT GLICOSÍMETRO. CAIXA CONTENDO: MONITOR DE GLICEMIA COMPLETO, LANCETADOR, LANCETAS E TIRAS. CONTEÚDO DA CAIXA: - 1 MEDIDOR DE GLICOSE - 1 LANCETADORA -10 LANCETAS - 1 BATERIA - 1 CAIXA DE TIRAS COM 50 UN, 1 ESTOJO PARA TRANSPORTE E 1 MANUAL DE INSTRUÇÕES	UN	11	Medsign / Cepalab	R\$ 55,45	R\$ 609,95

R\$ 917,95

EMPRESA: EFICAZ MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 17.605.216/0001-83

ENDEREÇO: Rua Francisco Ferdinando Losina, 162

CIDADE: Erechim **ESTADO:** RS **CEP:** 99704-168

FONE: (54) 3712-1590 / 99130-5270

EMAIL: eficazmedcotacao@gmail.com

BANCO: Banco do Brasil **AGÊNCIA:** 0132-5 **CONTA:** 67834-1

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
3	61498	5968	APARELHO DE CRIOCAUTÉRIO: DERMATOLÓGICO DE NITROGÊNIO. RESERVATÓRIO COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 500 ML, EM AÇO INOXIDÁVEL OU ALUMÍNIO ANODIZADO COM ISOLAMENTO TÉRMICO ADEQUADO. APLICAÇÃO POR JATO DIRETO (SPRAY), COM VÁLVULA DE CONTROLE E NO MÍNIMO 3 PONTEIRAS INTERCAMBIÁVEIS. CAPAZ DE ATINGIR TEMPERATURAS PRÓXIMAS A -196 °C. TAMPA COM VEDAÇÃO SEGURA E VÁLVULA DE ALÍVIO DE PRESSÃO. REVESTIMENTO EXTERNO COM PROTEÇÃO TÉRMICA PARA MANUSEIO SEGURO. PESO TOTAL NÃO SUPERIOR A 2,5 KG. ACOMPANHA MANUAL EM PORTUGUÊS. REGISTRO OU CADASTRO NA ANVISA OBRIGATÓRIO, COM CLASSIFICAÇÃO COMO DISPOSITIVO MÉDICO CLASSE I OU II. FORNECEDOR DEVE POSSUIR AFE (AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO) DA ANVISA. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA NO BRASIL COM PEÇAS DE REPOSIÇÃO. DEVE ATENDER, QUANDO APLICÁVEL, À CERTIFICAÇÃO DO INMETRO PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UN	2	Nitrospray	R\$ 4.744,55	R\$ 9.489,10

EMPRESA: EQUIPSUL COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS A SAÚDE LTDA.

CNPJ: 36.999.842/0001-46

ENDEREÇO: Rua Ricalde Marques, 119 – Jardim São Pedro

CIDADE: Porto Alegre **ESTADO:** RS **CEP:** 91040-280

FONE: (51) 98044-2696

EMAIL: licita@equipsul.com

BANCO: Banco do Brasil **AGÊNCIA:** 3661-7 **CONTA:** 33771-4

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
10	61509	2758	BOMBA DE INFUSÃO: BOMBA DE INFUSÃO PARA EQUIPO UNIVERSAL - SUPORTE A VÁRIAS MARCAS DE CONJUNTOS DE INFUSÃO; TELA LDC QUE EXIBA TODOS OS DADOS EM TEMPO REAL; ALTA PRECISÃO DO FLUXO E VOLUME DE INFUSÃO, EXIBIR VOLUME JÁ INFUNDIDO; COM FONTE DE ENERGIA INTERNA PARA OPERAÇÃO CONTÍNUA; ALTA CAPACIDADE DE BATERIA INTERNA, RECARREGÁVEL, DE ALTA CAPACIDADE, DEVERÁ SUPORTAR A OPERAÇÃO NORMAL POR NO MÍNIMO 6 HORAS, PARA A NECESSIDADE DE TRANSPORTE DO PACIENTE OU FALTA DE ENERGIA; DEVERÁ ACOMPANHAR MANUAL DE INSTRUÇÕES, CARREGADOR DE BATERIA E TODOS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA UM EXCELENTE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO; REGISTRO NA ANVISA; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UN	2	Contec / SP 750	R\$ 3.000,00	R\$ 6.000,00
16	62860	482803	CILINDRO DE GASES MEDICINAIS: MATERIAL DE CONFECÇÃO: ALUMÍNIO, ADEQUADO PARA GÁS COMPRIMIDO: LIQUEFEITO OU DISSOLVIDO, EQUIPADO COM VÁLVULA PARA REGULAR O FLUXO ESPONTÂNEO DE GÁS À PRESSÃO ATMOSFÉRICA E À TEMPERATURA AMBIENTE. ACESSÓRIO(S) : VÁLVULA, MANÔMETRO E FLUXÔMETRO. CAPACIDADE : MÍN. 02 L ATÉ 8 L DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO. GARANTIA MÍNIMA: 1 ANO	UN	1	Gaslive / C3L	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
17	56203	6134	DETECTOR FETAL: DETECTOR FETAL DE MESA DIGITAL: DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ POR EFEITO DOPPLER, DETECÇÃO DA PLACENTA, FLUXO DE CORDÃO E MORTE FETAL. MODELO DE MESA BIVOLT FREQUÊNCIA MÉDIA 2,25 MHZ. LED INDICADOR DE BCF SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO OU GRAVADOR. CAIXA AABS DE ALTO BRILHO, SUPORTE LATERAL PARA GUARDO DO TRANSDUTOR DO CABO DE FORÇA DE 2 METROS. ALARME SONORO MÍNIMO E MÁXIMO AJUSTÁVEIS, DISPLAY DIGITAL ONDE VISUALIZA-SE O BCF E CONTROLE DE	UN	3	MD / FD 300D	R\$ 840,00	R\$ 2.520,00

			ALARME FREQUÊNCIA DE 30 A 240 BPM.					
25	49569	8724	LARINGOSCÓPIO ADULTO: CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS: COMPOSTO COM 1 CABO ADULTO E 1 CABO INFANTIL. CONFECCIONADO EM AÇO INOX. DEVE ACOMPANHAR LÂMINAS CURVAS E RETAS Nº 0,1,2,3,4,5 E LÂMPADA HALÓGENA.	UN	1	MD / LCC 5 Lâmina s + Cabo Extra	R\$ 900,00	R\$ 900,00

R\$ 10.520,00

EMPRESA: ESFERA COMÉRCIO LTDA.

CNPJ: 55.485.832/0001-37

ENDEREÇO: Rua Ernesto Geisel, 43 – Morada do Sol

CIDADE: Charqueadas **ESTADO:** RS **CEP:** 96745-000

FONE: (51) 99820-6996

EMAIL: gruposferaltda@gmail.com

BANCO: Cora SCD (403) **AGÊNCIA:** 0001 **CONTA:** 4999689-7

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/Modelo	Valor Unit.	Valor Total
21	62848	615419	ESTEIRA ERGOMÉTRICA: PARA EXERCÍCIOS DE REABILITAÇÃO FÍSICA. MOTOR DE NO MÍNIMO 2,0 HP. INCLINAÇÃO MANUAL. VELOCIDADE MÍNIMA: 12 KM/H. SENSOR DE BATIMENTO CARDÍACO HAND GRIP. LONA COM MEDIDAS APROXIMADAS DE: 120 X 38 CM. MONITOR DE LCD. MÍNIMO DE 3 PROGRAMAS AUTOMÁTICOS DE VELOCIDADE E INCLINAÇÃO. FUNÇÕES DO PAINEL: TEMPO, DISTÂNCIA, VELOCIDADE, CALORIAS E BATIMENTO CARDÍACO. PESO SUPORTADO: 100 KG.	UN	1	Gallant Trainer	R\$ 2.900,00	R\$ 2.900,00

EMPRESA: ITAPEMED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 54.322.844/0001-88

ENDEREÇO: Rua 434, 1603 - Morretes

CIDADE: Itapema **ESTADO:** SC **CEP:** 88220-000

FONE: (51) 98125-0108

EMAIL: itapemedadm@gmail.com

BANCO: Banco do Brasil **AGÊNCIA:** 3164-0 **CONTA:** 47028-7

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
26	62835	9309	LAVADORA ULTRASSÔNICA 15L: ESTRUTURA DO GABINETE, CUBA E CESTO EM AÇO INOX, TORNANDO O EQUIPAMENTO MAIS RESISTENTE E COM MAIOR DURABILIDADE, EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM EFICIENTE NA LIMPEZA ATRAVÉS DE CAVITAÇÃO, OU SEJA, UM CRISTAL PIEZELÉTRICO QUE GERA ONDAS DE ALTA FREQUÊNCIA NA CUBA POR MEIO DA ÁGUA OU DA SOLUÇÃO DESINCROSTANTE DE LIMPEZA. VÁLVULA PARA DRENAGEM RESPONSÁVEL PELA REMOÇÃO DO MATERIAL, EVITANDO O CONTATO COM A ÁGUA IMPURA. DISPOSITIVO DE AQUECIMENTO (RESISTÊNCIA) QUE OCORRE DE MANEIRA INDEPENDENTE DA FUNÇÃO DE ULTRASSOM. A FUNÇÃO AQUECIMENTO ELEVA A TEMPERATURA DA SOLUÇÃO/ÁGUA CONTIDA DENTRO DA CUBA ATÉ 40°C. DESIGN ARROJADO COM LINHAS ARREDONDADAS, PROPORCIONANDO UM VISUAL MODERNO, ALÉM DE FÁCIL LIMPEZA E ASSEPSIA. GABINETE: AÇO INOX ASI 304 DIMENSÕES DO GABINETE (CXLXA) MM: 340 X 260 X 290MM CUBA: AÇO INOX ASI 304 DIMENSÕES INTERNAS DA CUBA (CXLXA) MM: 295 X 235 X 145MM CAPACIDADE TOTAL DA CUBA: 10 LITROS CESTO: AÇO INOX ASI 304 DIMENSÕES INTERNAS DO CESTO (CXLXA) MM: 230 X 170 X 100MM TAMPA: AÇO INOX ASI 304 ALIMENTAÇÃO: BIVOLT AUTOMÁTICO POTÊNCIA TOTAL: 300 WATTS POTÊNCIA DO ULTRASSOM: 140 WATTS FREQUÊNCIA DO ULTRASSOM: 40 KHZ +/- 2 KHZ PROGRAMAÇÃO DE TEMPO: 0 A 30 MINUTOS ABASTECIMENTO DE ÁGUA: MANUAL DRENAGEM DE ÁGUA: MANUAL AQUECIMENTO: 40°C +/- 2°C SISTEMAS DE SEGURANÇA: DISJUNTOR	UN	1	ALT	R\$ 4.163,09	R\$ 4.163,09

EMPRESA: NEUROSOFT - EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS LIMITADA

CNPJ: 08.172.474/0001-22

ENDEREÇO: Rua Dona Virgínia, 413

CIDADE: Campo Grande

ESTADO: MS

CEP: 79003-140

FONE: (11) 91128-9384 / 5085-9299

EMAIL: licitacao@neurosoft.com.br

BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2936-X

CONTA: 106772-9

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
31	62841	454256	VENTILADOR NÃO INVASIVO :BIPAP: COM NO MINIMO AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: COM UMIDIFICADOR, MOTOR COM REDUÇÃO DE RUÍDOS, DISPLAY LCD, FILTRO DE AR LAVAVEL, UMIDIFICADO REMOVIVEL, MODO DE FUNCIONAMENTO: BIPAP ST MODOS DE VENTILAÇÃO: CPAP, S, ST, T, VGPS, INTERVALO DE PRESSÃO: IPAP: 4 A 30 CMH2O, EPAP: 4 A 30 CMH2O,VOLUME CORRENTE: 50 A 1500ML (SÓ NO MODO VGPS), FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 5 A 50 BPM (INCREMENTO DE 1), RAMP: AJUSTÁVEL DE 0 A 45 MINUTOS (INCREMENTOS DE 5MIN) MEDIDAS (A X L X C): 10CM X 27CM X 13,5CM, REQUISITOS ELÉTRICOS: 100-240VAC (10%), 50-60HZ, 1.8AMAX SAÍDA: 24V DC, 3.33A VOLTAGEM: 100 V - 240 V (BIVOLT), CAPACIDADE DE ÁGUA: 260ML, GARANTIA 12 MESES	UN	4	BMC Medical / T30T	R\$ 4.050,00	R\$ 16.200,00

EMPRESA: SZ HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 57.977.634/0001-16

ENDEREÇO: Rua Padre Feijó, 200 - Centro

CIDADE: Erechim

ESTADO: RS

CEP: 99700-118

FONE: (54) 99210-8168

EMAIL: licitacao@szhospitalar.com.br / comercial@szhospitalar.com.br

BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 132-5

CONTA: 90656-5

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Marca/ Modelo	Valor Unit.	Valor Total
11	62836	400774	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ESTRUTURA DE AÇO CAPACIDADE PARA 130 KG APOIO DOS BRAÇOS ESCAMOTEÁVEL, APOIO PARA OS PÉS, COM PNEUS MACIÇOS, LARGURA DO ASSENTO DE 52 CM COM ENCOSTO	UN	1	Prolife / Liberty 001	R\$ 1.242,00	R\$ 1.242,00

12	6313	4076	CADEIRA DE RODAS PEDIÁTRICA: ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: EM AÇO, ESTRUTURA DOBRÁVEL EM X, PINTURA ELETROSTÁTICA, ESTOFAMENTO EM NYLON, RODAS TRASEIRAS DE 24, RODAS DIANTEIRA DE 6 MACICAS.	UN	1	Prolife / Prolife	R\$ 950,00	R\$ 950,00
30	62832	425235	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA: TELA LCD. FREQUÊNCIA DE EMISSÃO: 1 E 3 MHZ. APLICAÇÃO: MODO OPERAÇÃO CONTÍNUO E PULSADO. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: TIMER, TECLADO DE TOQUE OU MEMBRANA, VISOR NUMÉRICO DIGITAL. COMPONENTES: TRANSDUTOR DE ENTRADA MÍNIMO DE 7 CM². ALIMENTAÇÃO: BIVOLT (127V/220V RMS) PARA FUNCIONAR EM REDE DE FREQUÊNCIA 60HZ. PESO: MENOR OU IGUAL A 1,6KG.	UN	1	Ibramed / Sonopulse	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00

R\$ 3.692,00

Os valores cotados são compatíveis com o praticado pelo mercado, conforme o valor de referência apurado previamente pelo Município e constante no processo.

Os itens abaixo NÃO foram adjudicados conforme motivos constantes em ata:

ITEM	CÓD.	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	Status
5	60286	19702	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO: COM BATERIA RECARREGÁVEL O ASPIRADOR ELÉTRICO COM BATERIA RECARREGÁVEL, PORTÁTIL E BIVOLT, INDICADO PARA ASPIRAR (SUGAR) SECREÇÕES E LÍQUIDOS, AUXILIANDO NA LIMPEZA DAS VIAS AÉREAS DO PACIENTE. ESPECIFICAÇÕES: TAMANHO: 33,5 CM X 15,0 CM X 24,0 CM; MODO DE OPERAÇÃO: INTERMITENTE / UTILIZAR POR NO MÁXIMO 20 MIN; / LIMITE DE PRESSÃO NEGATIVA: = 0,075MPA; / FAIXA DE REGULAGEM DE PRESSÃO NEGATIVA: 0,02MPA; FLUXO DE ASPIRAÇÃO: = 15L/MIM; / PRESSÃO MÁXIMA DE SAÍDA: 8,5PSI / RUÍDO: = 60DB / TENSÃO: BIVOLT / POTÊNCIA ELÉTRICA: 1,5ª / BATERIA INTERNA: SIM AUTONOMIA DA BATERIA: 45 MINUTOS .	UN	2	sem cotação válida
8	50265	3389	BARRAS PARALELAS PARA FISIOTERAPIA: MATERIAL DA BARRA: AÇO INOX, DIMENSÕES: 2M X 35CM/70CM X 69CM/ 1,2M (C X L MIM/ MÁX. X A MIN/MÁX.) PISO: MATERIAL: MADEIRA LYPTUS GRANDIS (PADRÃO EUCALIPTO) DIMENSÃO: 236.0CM X 0.99CM X 3.0CM (C X L X A), PESO: 21KG. PISO REVESTIDO DE MATERIAL ANTIDERRAPANTE E COR: PRETO.	UN	1	deserto
9	62842	459837	BISTURI ELÉTRICO PARA PROCEDIMENTOS MONO E BIPOLARES DE PEQUENO E MÉDIO PORTE EM	UN	4	sem cotação

			AMBULATÓRIO. COM RECONHECIMENTO DA IMPEDÂNCIA TECIDUAL, O QUAL DEVERÁ MANTER A POTÊNCIA INDEPENDENTEMENTE DO PO DE TECIDO E CURVA DE POTÊNCIA CONSTANTE. MÍNIMO 02 DISPLAYS PARA AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA. INDICAÇÃO DIGITAL DE POTÊNCIA EM WAS PARA TODOS OS MODOS DE OPERAÇÃO, AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA, COM PRECISÃO DE 01 EM 01 WA. MODOS DE COAGULAÇÃO: DESICCATE E SPRAY DE NO MÍNIMO 100 WAS E MODOS DE BIPOLAR: MACROBIPOLAR E PRECISE DE NO MÍNIMO 80 WAS. FUNÇÕES MONOPOLARES ACIONADAS ATRAVÉS DE PEDAL DUPLO E TAMBÉM ATRAVÉS DE CANETA DE COMANDO MANUAL DUPLO. FUNÇÕES BIPOLARES ACIONADAS ATRAVÉS DE PEDAL INDEPENDENTE. SELEÇÃO AUTOMÁCA DO PO DE PLACA (DUPLA OU SIMPLES). TIPO: RADIOFREQUÊNCIA; POTÊNCIA MÁXIMA DE SAÍDA ENTRE 100W E 150W. CONTROLE DE POTÊNCIA. ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA PLACA DE CONTATO DESCONECTADA. COMPACTO E DE PESO IGUAL OU INFERIOR A 10 KG. AVAÇÃO POR COMANDO MANUAL E PEDAL. FORNECIMENTO DE 01 PEDAL DUPLO PARA ACIONAMENTO DOS MODOS MONOPOLARES, 01 PEDAL SIMPLES PARA ACIONAMENTO DOS MODOS BIPOLARES, 01 PLACA DE RETORNO PERMANENTE DE AÇO INOX E CABO COMPAVEL, 01 CANETA PORTA-ELETRODOS DE COMANDOMANUAL DUPLO (BOTÕES DE ACIONAMENTO DE CORTE E COAGULAÇÃO) DESCARTÁVEL COM CONECTOR UNIVERSAL DE 3 PINOS, 01 CANETA PORTA-ELETRODOS DE COMANDO PEDAL REULIZÁVEL E 01 JOGO COM 05 ELETRODOS SENDO: 01 PONTA PO FACA RETA, 01 PONTA PO FACA CURVA, 01 PONTA PO AGULHA, 01 PONTA PO ALÇA, 01 PONTA PO BOLA, 01 PINÇA BIPOLAR E CABO COMPAVEL. MÍNIMO GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUE ELÉTRICO: CLASSE I. MÍNIMO GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA LÍQUIDOS: IPX1. ALIMENTAÇÃO: BIVOLT AUTOMÁCO 100 A 240V – 50/60HZ.			válida
15	12402	14044	CARRO MATERIAL DE LIMPEZA: CARRINHO FUNCIONAL COMPLETO PARA TAREFAS DE HIGIENE E TRANSPORTE DE RESÍDUOS. FABRICADO EM POLIPROPILENO. ACOMPANHA UM BALDE ESPREMEDOR DE 24 LITROS; UMA PÁ PLÁSTICA PARA LIXO; UMA PLACA DE SINALIZAÇÃO DE PISO MOLHADO TRILINGUE; UM CONJUNTO MOP PÓ DE 60CM COM CABO EM ALUMÍNIO; UM CONJUNTO MOP ÚMIDO DE 320G COM CABO EM ALUMÍNIO	UN	2	sem cotação válida
20	62847	363443	ESPALMADOR EM MADEIRA (BAR/ESCADA DE LING): ESTRUTURA DO EQUIPAMENTOS MADEIRA; PINTURA: VERNIS; GARANTIA: 12 MESES; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: CONTÉM 11 BARRAS HORIZONTAIS E 1 BARRA SUPERIOR. MODELO FIXADO NA PAREDE; DISTÂNCIA ENTRE PAREDE E ESPALDAR: 13,5 CM; DISTÂNCIA ENTRE OS BASTÕES: 19 CM; ESPESSURA DAS BARRAS: 3,2 CM; PESO SUPORTADO: 140 KG	UN	1	sem cotação válida
22	62850	293662	ESTIMULADOR NEURO-MUSCULAR: EQUIPAMENTO	UN	1	sem

			DIGITAL, MICROPROCESSADO COM NO MÍNIMO 2 CANAIS. DEVE OFERECER NO MÍNIMO AS CORRENTES TENS, FES, CORRENTE RUSSA. DEVE POSSUIR SISTEMA DE SEGURANÇA PARA EMISSÃO DAS CORRENTES NO PACIENTE E MEMÓRIA DE DADOS. DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: NO MÍNIMO 02 CABOS PARA APLICAÇÃO, CABO DE FORÇA, NO MÍNIMO 04 ELETRODOS DE BORRACHA.			empresa classificad a
27	11811	17362	NEBULIZADOR COSTAL: ESTRUTURA DE SUPORTE: - DEVE SER CONFECCIONADA EM MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA COM PROPRIEDADES MECÂNICAS E DIMENSÕES ADEQUADAS A SUSTENTAÇÃO DO CONJUNTO NEBULIZADOR, OU COM ESTRUTURA EM CARENAGEM PLÁSTICA RESISTENTE E COMPATÍVEL COM O PESO DO EQUIPAMENTO APRESENTADO. DEVE TER EM SUA FACE DE CONTATO COM AS COSTAS DO OPERADOR, ALMOFADA MOLDÁVEL; - DEVE APRESENTAR CORREIAS ALMOFADADAS DE SUSTENTAÇÃO EM MATERIAL RESISTENTE AO DESGASTE POR ATRITO, SOLIDAMENTE FIXADAS NA ESTRUTURA DE SUPORTE, COM FIVELAS REGULÁVEIS; - DEVE APRESENTAR ALMOFADA COSTAL EM MATERIAL MACIO E RESISTENTE AO SUOR E DETERIORAÇÃO APÓS DETERMINADO TEMPO DE UTILIZAÇÃO, DESTINADA A AMORTECER AS VIBRAÇÕES DO MOTOR NA REGIÃO COSTAL DO OPERADOR; - CÔXINS DE BORRACHA PARA AMORTECIMENTO DE VIBRAÇÕES DEVEM ISOLAR A ESTRUTURA DE SUPORTE DO CONJUNTO MOTOR-COMPRESSOR TANQUES; - APRESENTARÁ TRATAMENTO SUPERFICIAL ANTI-CORROSIVO ADEQUADO A PROTEÇÃO E DURABILIDADE PROLONGADAS DA ESTRUTURA, NAS CONDIÇÕES CLIMÁTICAS ENCONTRADAS NO BRASIL; - DEVE APRESENTAR PINTURA DE ACABAMENTO RESISTENTE AO DESGASTE MECÂNICO, SOBRE O TRATAMENTO ANTI-CORROSIVO; - O EQUIPAMENTO COMPLETAMENTE ABASTECIDO COM COMBUSTÍVEL E FORMULAÇÃO NÃO DEVERÁ PESAR MAIS DO QUE 18 KG. - TANQUE DE COMBUSTÍVEL - O TANQUE DE COMBUSTÍVEL DEVE SER ADEQUADAMENTE FIXADO AO CHASSIS, ABAIXO DO MOTOR, PERMITINDO PORÉM SUA DESMONTAGEM EM CASO DE NECESSIDADE; - DEVE SER CONFECCIONADO EM PLÁSTICO TRANSLÚCIDO (PARA VISUALIZAÇÃO DO NÍVEL DE COMBUSTÍVEL) TOTALMENTE COMPATÍVEL COM O USO DE ÁLCOOL E/OU GASOLINA (POLIETILENO TRANSLÚCIDO, ADITIVADO CONTRA RAIOS SOLARES), COM ESPESSURA DE PAREDE MÍNIMA DE 3 MM; - O MATERIAL DO TANQUE NÃO DEVE SE TORNAR QUEBRADIÇO OU APRESENTAR BOLHAS APÓS TRABALHO CONTÍNUO EXPOSTO AO SOL E CONDIÇÕES CLIMÁTICAS ADVERSAS. DEVEM APRESENTAR CARACTERÍSTICAS ADEQUADAS DE RESISTÊNCIA, PRESSÃO DE RUPTURA, ELASTICIDADE, COMPATIBILIDADE QUÍMICA E FLEXIBILIDADE. DEVEM POSSUIR ELEVADA RESISTÊNCIA À FADIGA DE FLEXÃO, PODENDO SER USADO SOB VIBRAÇÕES; - A CAPACIDADE	UN	2	deserto

			DE ARMAZENAMENTO DE COMBUSTÍVEL DO TANQUE DEVE ESTAR EM TORNO DE 2 LITROS OU COM CAPACIDADE QUE PERMITA AUTONOMIA DE FUNCIONAMENTO PELO PERÍODO MÍNIMO DE 1 HORA, SEM PARADA PARA REABASTECIMENTO; - O TAMANHO DAS GOTAS INDICADO É DE ABAIXO DE 30 µm DE DIÂMETRO, SENDO PREFERENCIALMENTE NA FAIXA DE 15-20 µm E VAZÃO DE 15-250 ML/MIN. A TAMPA DE FECHAMENTO DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL DEVE SER ROSQUEÁVEL, EM MATERIAL PLÁSTICO ADEQUADO (RESISTENTE AO COMBUSTÍVEL UTILIZADO), COM FECHAMENTO ESTANQUE POR ELEMENTO DE VEDAÇÃO E POSSUINDO SUSPIRO PARA COMPENSAÇÃO DA PRESSÃO INTERNA DO TANQUE DURANTE SEU ESVAZIAMENTO; - TANQUE DE FORMULAÇÃO INSETICIDA - O TANQUE DE FORMULAÇÃO DEVE SER ADEQUADAMENTE FIXADO AO CHASSIS, POR MEIO DE COXINS AMORTECEDORES; - DEVE SER CONFECCIONADO EM MATERIAL PLÁSTICO TRANSLÚCIDO (PARA VISUALIZAÇÃO DO NÍVEL DE FORMULAÇÃO), COMPATÍVEL COM O USO DE FORMULAÇÕES INSETICIDAS, APRESENTANDO ESPESSURA DE PAREDE MÍNIMA DE 3 MM, SEM APRESENTAR REBARBAS, CANTOS VIVOS, OU IMPERFEIÇÕES DE CONFORMAÇÃO QUE ACARRETEM CONCENTRAÇÕES DE TENSÕES; - O MATERIAL DO TANQUE NÃO DEVE SE TORNAR QUEBRADIÇO OU APRESENTAR BOLHAS APÓS TRABALHO CONTÍNUO EXPOSTO AO SOL E CONDIÇÕES CLIMÁTICAS ADVERSAS. DEVEM APRESENTAR CARACTERÍSTICAS ADEQUADAS DE RESISTÊNCIA, PRESSÃO DE RUPTURA, ELASTICIDADE, COMPATIBILIDADE QUÍMICA E FLEXIBILIDADE. DEVEM POSSUIR ELEVADA RESISTÊNCIA À FADIGA DE FLEXÃO, PODENDO SER USADO SOB VIBRAÇÕES; - A CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DO TANQUE DEVE SER DE ATÉ 6 LITROS OU SENDO INFERIOR QUE GARANTA UMA AUTONOMIA DE 4 HORA ININTERRUPTA; - O TANQUE DEVE POSSUIR CONEXÃO AUXILIAR DE PRESSURIZAÇÃO PELO AR DA TURBINA, PROMOVENDO A AGITAÇÃO DA FORMULAÇÃO PELA INJEÇÃO DE AR NO FUNDO DO TANQUE; - A TAMPA DE FECHAMENTO DO BOCAL DE ABASTECIMENTO DO TANQUE DEVE SER ROSQUEÁVEL, EM MATERIAL PLÁSTICO COMPATÍVEL, COM FECHAMENTO ESTANQUE POR ELEMENTO DE VEDAÇÃO E POSSUINDO MECANISMO DE AJUSTE MANUAL DA PRESSÃO INTERNA DO TANQUE, OU COM TECNOLOGIA MAIS AVANÇADA QUE GARANTA O BOM FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.			
28	62838	407737	SUORTE BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO: ALTURA REGULÁVEL, COLUNA EM TUBOS, BASE EM TRIPÉ OU QUADRIPIÉ DE FERRO FUNDIDO, HASTE EM AÇO INOX, APOIO DE BRAÇO EM CHAPA AÇO INOX, ALTURA MÍNIMA 0,80M ALTURA MÁXIMA 1,30M.	UN	2	sem cotação válida

32	57399	2244	VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO: VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA, INCLUSIVE EM SIMV OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; TERAPIA DE OXIGÊNIO DE ALTO FLUXO; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA, INCLUSIVE EM NEONATAL; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; COM POSSIBILIDADE DE INCLUSÃO DE MODO DE VENTILAÇÃO PROPORCIONAL COM SINCRONISMO/ ADAPTAÇÃO DO PACIENTE-VENTILADOR PARA UMA MELHOR MECÂNICA RESPIRATÓRIA (NAVA, , SMARTCARE, PAV, ASV, AVA) AO MENOS PARA PACIENTES ADULTOS/PEDIÁTRICOS. SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA DE NO MÍNIMO ATÉ 90CMH2O E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 5 A 2000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40 CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; AJUSTE DO FLUXO PARA TERAPIA DE OXIGÊNIO DE ALTO FLUXO DE 2 A NO MÍNIMO 50 L/MIN; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN OU BOTÃO ROTACIONAL PARA AJUSTE DE PROGRAMAÇÃO DOS PARÂMETROS: MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL OU DISTAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PEEP TOTAL, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO OU GALVÂNICO, RELAÇÃO I:E, PICO DE FLUXO INSPIRATÓRIO, VOLUME MINUTO EXPIRADO, CONSTANTE DE TEMPO EXPIRATÓRIO, ÍNDICE DE STRESS E VOLUME EXPIRATÓRIO. CÁLCULOS AUTOMÁTICOS DE MECÂNICA: RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME, FLUXO X VOLUME E	UN	1	não adjudicado a pedido da SESA (erro descritivo)
----	-------	------	---	----	---	---

		FLUXO/PRESSÃO; APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, PRESSÃO DE O2 BAIXA, PRESSÃO DE AR BAIXA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 30 MINUTOS. O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, VÁLVULA DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. COMPATÍVEL COM PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO HL7. SOFTWARE EM LÍNGUA PORTUGUESA.. ATENDIMENTO ÀS NORMAS: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; GRAU DE PROTEÇÃO IP21. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA ENTIDADE SOLICITANTE.			
--	--	---	--	--	--

Desta forma, encaminho o presente processo para a autoridade superior para adjudicação e homologação em favor das licitantes vencedoras, nos termos do art. 71 da Lei 14.133/21.

Jaime Ricardo Muller
Pregoeiro do Município