

AVISO DE CONVOCAÇÃO DO FORNECEDOR DE COMPRAS

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, é responsável pelo gerenciamento do **HOSPITAL ESTADUAL APARECIDA DE GOIÂNIA – HEAPA**, Endereço: Av. Diamante, s/n - St. Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP: 74969-210, vem tornar público a tomada de preço, conforme objeto discriminado abaixo, visando a manutenção da unidade.

DADOS DO PROCESSO DE COMPRA

Data de início:	08/08/2023
Data de Término:	12/08/2023

Tomada de Preço nº	202388INV48115HEAPA
Pedido:	48115

Objeto	Quantidade	Valor unitário referencial	Valor global referencial
Aparelho de anestesia	06	R\$ 128.688,00	R\$ 772.128,00
Aparelho para hemodiálise	02	R\$ 83.756,00	R\$ 167.512,00
Aspirador de secreções elétrico móvel	01	R\$ 3.183,00	R\$ 3.183,00
Bisturí elétrico móvel a partir de 151 W	01	R\$ 32.640,00	R\$ 32.640,00
Cama hospitalar tipo fawler elétrica	19	R\$ 21.458,00	R\$ 407.702,00
Seladora	03	R\$ 1.301,00	R\$ 3.903,00
Sistema de vídeo endoscopia flexível	01	R\$ 364.248,00	R\$ 364.248,00
Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica	01	R\$ 152.600,00	R\$ 152.600,00

Os detalhes do objeto, como especificações, quantidades, volumes entre outros, poderão ser encontrados no Termo de Referência. Para maiores informações ou dúvidas podem ser solicitadas via e-mail: cotacoes.go@igh.org.br.

O resultado será publicado no site oficial do IGH (<https://www.igh.org.br/transparencia>), na pasta específica da unidade.

Assinado eletronicamente por:
Maiana Brasil de Aragão Cruz
CPF: 052.365.155-48
Data: 08/08/2023 15:45:54 -03:00

Goiânia, 08 de agosto de 2023.

MUNDO DIGITAL

TERMO DE REFERÊNCIA 007/2023

1. OBJETO: Aquisição dos seguintes equipamentos:

- 06 APARELHO DE ANESTESIA;
- 02 APARELHO DE HEMODIÁLISE;
- 01 ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL;
- 01 BISTURI ELÉTRICO;
- 19 CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA;
- 01 SISTEMA DE VÍDEO ENDOSCOPIA FLEXÍVEL;
- 03 SELADORA;
- 01 ULTRASSOM DIAGNÓSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA;

2. JUSTIFICATIVA:

A aquisição destes equipamentos visa garantir a segurança dos profissionais na assistência à saúde e a segurança dos pacientes. São equipamentos utilizados para proporcionar boa conduta médica quanto às decisões clínicas através de diagnósticos e procedimentos cirúrgicos. Menciona-se que a realização de exames compõe uma das metas do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT, especificadas no contrato de gestão nº 096/2016, sendo o incremento do parque tecnológico do hospital necessário para atingir as metas determinadas ao IGH. Saliente-se que essa aquisição colabora no acréscimo qualitativo da assistência em saúde prestada pelo parceiro privado, o que acaba contribuindo com a melhoria dos serviços públicos prestados no âmbito desse Estado do Goiás.

Deste modo, a aquisição destes equipamentos servirá para garantir a adequada realização do procedimento com foco no diagnóstico e tratamento do público alvo da unidade.

3. CARACTERÍSTICAS, QUANTIDADES, PRAZOS DE ENTREGA E LOCAL DE ENTREGA;

Item	Código MV	Equipamento	U.F.	Qnt	Prazo de Entrega
01	52066	APARELHO DE ANESTESIA	UN	06	30 dias
02	60968	APARELHO DE HEMODIÁLISE	UN	02	30 dias

03	60720	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL	UN	01	30 dias
04	60443	BISTURI ELÉTRICO	UN	01	30 dias
05	60731	CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA	UN	19	30 dias
06	60971	SISTEMA DE VÍDEO ENDOSCOPIA FLEXÍVEL	UN	01	30 dias
07	50436	SELADORA	UN	03	30 dias
08	60965	ULTRASSOM DIAGNÓSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA	UN	01	30 dias

Descrição: Aparelho de Anestesia.

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

CARACTERÍSTICAS GERAIS DO SISTEMA DE ANESTESIA: COM CARRO PARA TRANSPORTE, EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL E/OU COM PINTURA E TRATAMENTO CONTRA OXIDAÇÃO; COM PELO MENOS 3 GAVETAS E 01 PRATELEIRA; COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 02 COM TRAVAS. MONITOR COLORIDO, PARA VISUALIZAÇÃO DE PARÂMETROS DO SISTEMA ANESTESIA: TELA DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) OU DE LED OU DE TECNOLOGIA SUPERIOR; DIMENSÃO DE NO MÍNIMO 15” EM DIAGONAL; APRESENTAÇÃO SIMULTÂNEA DE 03 CANAIS DE CURVAS INDIVIDUAIS, COM CONFIGURAÇÃO TOTALMENTE DEFINIDAS PELO OPERADOR. PARA ANESTESIA DE PACIENTES: ADULTOS (ATÉ OBESIDADE MÓRBIDA) E PEDIÁTRICOS. COM SISTEMA DE AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM: APRESENTAÇÃO DE INSTRUÇÕES OPERACIONAIS DOS PROCEDIMENTOS PREPARATÓRIOS PARA AUTO-TESTE, CASO O EQUIPAMENTO NÃO REALIZE O AUTO-TESTE E CALIBRAÇÕES AUTOMATICAMENTE; CALIBRAÇÕES AUTOMÁTICAS (OU SEMIAUTOMÁTICAS); DETECÇÕES DE ERROS E FALHAS DE FUNCIONAMENTO; POSSIBILIDADE DE INTERROMPER O AUTO-TESTE INICIAL, PARA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO EM CASO DE EMERGÊNCIA; TESTE DE COMPLACÊNCIA DO CIRCUITO DE PACIENTE COM COMPENSAÇÃO AUTOMÁTICA; CAPACIDADE DE REALIZAR ANESTESIA DE BAIXO FLUXO A PARTIR DE 300 ML/MIN.; CANISTER TRANSPARENTE PARA ARMAZENAGEM DE CAL SODADA; FILTRO TOTALMENTE AUTOCLAVÁVEL (INCLUSIVE SENSORES DE FLUXO); POSSIBILIDADE DE PREDIÇÃO ANESTÉSICA COM REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DA PREVISÃO DO CONSUMO OU ENTREGA ELETRÔNICA DOS AGENTES ANESTÉSICOS – PODENDO SER NA ANESTESIA OU MONITOR A PARTE. OPERAÇÃO EM REDE DE GASES DE: O₂; N₂O; AR COMPRIMIDO. POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO EM CILINDRO DE: O₂; N₂O. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220 VAC/60HZ; BATERIA INTERNA: AUTONOMIA EM FUNCIONAMENTO CONTÍNUO: ≥ 30 MINUTOS; RECARREGAMENTO AUTOMÁTICO, AO CONECTAR O EQUIPAMENTO NA REDE ELÉTRICA; INDICAÇÃO DO NÍVEL DE CARGA DA BATERIA NO MONITOR. COM SISTEMA DE EXAUSTÃO DE GASES (“SCAVENGING SYSTEM”): PORTAS DE COMUNICAÇÃO, PARA INTERFACE COM EQUIPAMENTOS EXTERNOS NOS PADRÕES DESCRITOS ABAIXO: PORTA USB, PARA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE DADOS EM DISPOSITIVOS DE MEMÓRIA; ETHERNET, SAÍDA RJ-45, PARA COMUNICAÇÃO EM REDE; SISTEMA DIFERENCIADO PARA ALARMES, DEPENDENDO DA PRIORIDADE/RISCO; FLUXOMETRO COM INDICAÇÃO DIGITAL: AJUSTE DO FLUXO POR FLUXOMENTROS COM INDICAÇÃO DIGITAL COM CONTROLE NA TELA OU NA ANESTESIA; INDICAÇÃO E MONITORAÇÃO DIGITAL DE: O₂; N₂O. CANISTER: REUTILIZÁVEL; TRANSPARENTE E/OU TRANSLÚCIDO; EM POLISULFONA (PSU) OU POLIFENILSUFONA (PPSU), OU POLIETERIMIDA

(PEI); COM SISTEMA PARA ABERTURA DO CANISTER ATRAVÉS DE SISTEMA DE ¼ DE VOLTA OU ENGATE RÁPIDO, POSSIBILITANDO SUA SUBSTITUIÇÃO COM O EQUIPAMENTO EM OPERAÇÃO; CAPACIDADE DE 700 GRAMAS DE CAL SODADA. VAPORIZADORES ADEQUADOS PARA ADMINISTRAÇÃO DE ANESTESIA EM BAIXO FLUXO PARA: ISOFLURANO; SEVOFLURANO. IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICA DO AGENTE ANESTÉSICO A SER UTILIZADO; TECNOLOGIA DE MEDIÇÃO DE O₂ ATRAVÉS DE SENSOR PARAMAGNÉTICO OU GALVÂNICO; COM SISTEMA DE FLUXO DIRETO DE OXIGÊNIO (“FLUSH DE OXIGÊNIO”); VENTILAÇÃO DE EMERGÊNCIA COM FLUXÔMETRO, NA FAIXA DE 2 A 10 L/MIN; CIRCUITO RESPIRATÓRIO COM POSSIBILIDADE DE SER UTILIZADO EM SISTEMAS: ABERTOS E/OU SEMIABERTOS; FECHADOS E/OU SEMIFECHADOS. CONJUNTO MECÂNICO DE ENTREGA DE VOLUME REMOÇÃO ATRAVÉS DO ACIONAMENTO DE BOTÃO/ALAVANCA(S) E/OU POR SISTEMA DE ALAVANCA/DESPARAFUSAMENTO(S) COM ¼ DE VOLTA; TRAQUÉIAS, VÁLVULAS, CIRCUITOS RESPIRATÓRIOS, CANISTER E SISTEMA DE ENTREGA DE VOLUMES AUTOCLAVÁVEIS; COM PRESSÃO DA REDE DE GASES ENTRE 280 E 600 KPA; SISTEMA DE ELIMINAÇÃO DA CONDENSAÇÃO DE ÁGUA ATRAVÉS DE UM DOS SISTEMAS DESCRITOS ABAIXO: DRENO POR GRAVIDADE; SISTEMA DE AQUECIMENTO. SAÍDA ADICIONAL PARA SUPLEMENTO DE OXIGÊNIO, COM FLUXOMETRO AUXILIAR; SISTEMA DE MONITORAÇÃO/DETALHAMENTO/RELATÓRIO DO(S): CONSUMO DE AGENTES ANESTÉSICOS UTILIZADOS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO; PARÂMETROS VENTILATÓRIOS E DE ANESTESIAS UTILIZADAS/CONSUMIDOS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COM: TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS; INDICAÇÃO DE DATA E HORÁRIO; APRESENTAÇÃO REGISTROS DE ALARMES; AJUSTES DE ALARMES AUTOMÁTICOS; BLOCO DE FLUXÔMETROS COM INDICAÇÃO DIGITAL DOS FLUXOS, COM ESCALA DE ALTO E BAIXO FLUXO PARA OXIGÊNIO, ÓXIDO NITROSO E AR COMPRIMIDO NA TELA DO EQUIPAMENTO; INDICAÇÃO DIGITAL NO MONITOR DO EQUIPAMENTO DE ANESTESIA COM APRESENTAÇÃO DE: DADOS NUMÉRICOS: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DAS VIAS AÉREAS: PICO; PAUSA OU PLATÔ; PEEP; MÉDIA; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 100 RESP./MIN.; VOLUME MINUTO DE 0,5 A 40 L./MIN.; CONCENTRAÇÃO DE O₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE O₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO₂ EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N₂O EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS EXPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). FORMAS DE ONDAS: FLUXO; PRESSÃO; CO₂; AGENTE ANESTÉSICO. ALÇAS: PRESSÃO X VOLUME; FLUXO X VOLUME. ALARMES DE: ALTA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS; BAIXA PRESSÃO DE VIAS AÉREAS E/OU BAIXA PEEP; APNÉIA; VOLUME MINUTO ALTO; VOLUME MINUTO BAIXO; ALTO FIO₂; BAIXO FIO₂; ALTA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; BAIXA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; ALTA CONCENTRAÇÃO DE CO₂ INSPIRADO; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. CONTROLES DO VENTILADOR: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DE 05 A 60 CM DE H₂O (COM INCREMENTOS DE 01 CM DE H₂O); FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE 04 A 80 RESP./MIN.; RELAÇÃO I:E AJUSTÁVEL DE 2:1 A 1:4; PAUSA INSPIRATÓRIA; PEEP DE 04 A 20 CM DE H₂O. MODOS VENTILATÓRIOS: MAN/SPONT: VENTILAÇÃO POR INDUÇÃO MANUAL/RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA; VCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A VOLUME E CICLADA A TEMPO; PCV: VENTILAÇÃO CONTROLADA A PRESSÃO E CICLADA A TEMPO; SIMV-V: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A VOLUME; SIMV-P: VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA A PRESSÃO; PSV: VENTILAÇÃO POR PRESSÃO DE SUPORTE; VENTILAÇÃO POR PRESSÃO CONTROLADA COM GARANTIA DE ENTREGA DE VOLUME. POSSUIR ANALISADOR DE GASES COM TECNOLOGIA SIDESTREAM PODENDO SER NO MONITOR ACOPLADO OU NA ANESTESIA

ACESSÓRIOS:

- 01 (UM) VAPORIZADOR ELETRÔNICO DE SEVOFLURANO;
- 02 (DOIS) SENSORES DE FLUXO;
- 01 (UM) CIRCUITOS DE PACIENTE TAMANHO ADULTO EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;
 - 10 (DEZ) KITS DE INSUMOS PARA ANALISADOR DE GASES (LINHA DE AMOSTRAGEM E COPO);
 - 03 (TRÊS) MANGUEIRAS DE NO MÍNIMO 4,5 METROS, SENDO UMA PARA OXIGÊNIO, UMA PARA ÓXIDO NITROSO E UMA PARA AR COMPRIMIDO;
- 02 (DOIS) BALÕES ADULTO COM 02 LITROS;
- 01 (UM) BALÃO PEDIÁTRICO;
- DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA GARANTIR O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM E GERÊNCIA MÉDICA;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;

· APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;

· ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);

· ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS OPERACIONAIS;

· DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

APARELHO DE HEMODIÁLISE

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

MÁQUINA DE HEMODIÁLISE DE USO INDIVIDUAL, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: MONITOR LCD COM TELA COLORIDA; FUNCIONAMENTO CONTROLADO POR MICROPROCESSADOR; MÓDULO DE ULTRAFILTRAÇÃO COM CONTROLE DE PERDA DE PESO DO PACIENTE; DIÁLISE COM ACETATO E BICARBONATO, COM POSSIBILIDADE DE BICARBONATO EM PÓ. 1- USO DE CONCENTRADOS NO PADRÃO: 1:34 OU 1:44 DOTADA DE ADAPTADOR DE FLUXO DO DIALISATO; CONTROLE AUTOMÁTICO DA PROPORÇÃO DO LÍQUIDO DE DIÁLISE; BOMBA DE INFUSÃO DE HEPARINA; PROGRAMÁVEL PARA USO COM SERINGAS COMERCIAIS; BOMBA(S) DE SANGUE INTEGRADA AO APARELHO, COM FLUXO REGULÁVEL, TENDO FLUXO INICIAL DE NO MÍNIMO 30ML/MIN (TRINTA MILILITROS POR MINUTO); ROLETE DE BOMBA DE SANGUE DE FÁCIL AJUSTE PARA CALIBRES DE LINHAS DE SANGUE DE 4MM A 10MM; CAPACIDADE DE OPERAR COM DIALISADORES DE ALTO E BAIXO FLUXO COM CONEXÕES UNIVERSAIS E LINHA DE SANGUE QUE ATENDA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS; DOTADAS DE SISTEMA DE DESINFECÇÃO TOTALMENTE AUTOMATIZADOS; DOTADA DE PROGRAMAÇÃO DE DESINFECÇÃO AUTOMÁTICA COM INÍCIO PRÉ-PROGRAMADO; DETECTOR DE BOLHAS DE AR POR ULTRASSOM, COM BLOQUEIO DA LINHA VENOSA, INTEGRADO AO APARELHO; MONITORIZAÇÃO E ALARME COM DETECTOR DE VAZAMENTOS DE SANGUE, COM BLOQUEIO DE BOMBA DE SANGUE E “BY-PASS”; AUTO CHECK (AUTO TESTE) GERAL DA MÁQUINA; COM BLOQUEIO PARA SITUAÇÕES ANORMAIS; DISPOSITIVO OU SISTEMA DE BLOQUEIO QUE IMPEÇA O USO DE SOLUÇÕES NÃO ESPECÍFICAS PARA O MODO DE DIÁLISE PROGRAMADO; MONITORAÇÃO DE PRESSÃO TRANSMEMBRANA; VARIAÇÃO DO NÍVEL DE SÓDIO E ULTRAFILTRAÇÃO COM PROGRAMAÇÃO DE PERFIL DE SÓDIO E DE ULTRAFILTRAÇÃO PRÉ-DEFINIDOS; SER DOTADA DE DISPOSITIVO QUE PERMITA A MEDIDA DO SÓDIO PLASMÁTICO; REDUÇÃO AUTOMÁTICA DA TAXA DE ULTRAFILTRAÇÃO QUANDO HOUVER PARADA DA BOMBA DE SANGUE; DISPOSITIVO PARA REDUZIR MANUALMENTE A TAXA DE ULTRAFILTRAÇÃO EM CASO DE EMERGÊNCIA; SISTEMA DE “BY-PASS” AUTOMÁTICO PARA ALTERAÇÕES ANORMAIS DO BANHO (CONDUTIVIDADE E TEMPERATURA); PROTEÇÃO CONTRA OPERAÇÃO DE DIÁLISE QUANDO EM MODO DESINFECÇÃO; PROTEÇÃO CONTRA OPERAÇÃO DE DESINFECÇÃO QUANDO EM MODO DE DIÁLISE; CONTROLE DE TEMPO (S) DE DIÁLISE, QUE TENHA MONITOR AUTOMÁTICO E NÃO-INVASIVO PARA VERIFICAÇÃO DE PRESSÃO SANGUÍNEA; SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE FLUXO EFETIVO DE SANGUE DURANTE TODO TRATAMENTO; SISTEMA DE PARADA MANUAL DA BOMBA DE SANGUE EM CASO DE EMERGÊNCIA; SISTEMA “BY-PASS” MANUAL PARA O BANHO; SISTEMA/DISPLAYS QUE PERMITAM VISUALIZAÇÃO DOS DADOS E PARÂMETROS DA DIÁLISE; INDICAÇÃO VISUAL DE

PARÂMETROS NUMÉRICOS, AJUSTES E ALARMES; BLOQUEIO DE TAMPA DA BOMBA DE SANGUE ABERTA, COM MONITORIZAÇÃO E NO MÍNIMO ALARMES/INDICADORES OU MENSAGENS PARA: FALTA DE ENERGIA; FALTA DE ÁGUA; TEMPERATURA ANORMAL; CONDUTIVIDADE ANORMAL; FUNCIONAMENTO ANORMAL DA BOMBA DE SANGUE; PRESSÃO ARTERIAL E/OU VENOSA ANORMAIS. DOTADA DE MONITOR DE CLEARANCE DE UREIA ONLINE QUE PERMITE MONITORAR A DOSE DE DIÁLISE COM POSSIBILIDADE PARA PUNÇÃO ÚNICA; OPÇÃO DE REDE PARA TRANSFERÊNCIA DOS DADOS DO TRATAMENTO DOS PACIENTES; OPERAR EM REDE ELÉTRICA 220 VOLTS; TENHA FILTROS DE PURIFICAÇÃO DA SOLUÇÃO DE DIÁLISE; MONITOR AUTOMÁTICO E NÃO-INVASIVO PARA VERIFICAÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL COM LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS PARA: PRESSÃO SISTÓLICA, DIASTÓLICA, PRESSÃO MÉDIA E PULSO, PROGRAMÁVEL; POSSUA REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, E QUE ATENDA A TODA RDC 154 E PORTARIA MINISTERIAL PARA TRATAMENTO DO PACIENTE RENAL.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM E GERÊNCIA MÉDICA;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATESTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS OPERACIONAIS;
- DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS

PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL
ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

ASPIRADOR, MODELO ELÉTRICO, CIRÚRGICO; COM CAIXA DE PROTEÇÃO DO CONJUNTO DO MOTOR EM PLÁSTICO RESISTENTE, MONTADO EM MÓVEL COM PEDESTAL E RODÍZIOS DE 3" COM FREIOS; RUÍDO DO MOTOR MENOR QUE 60 DBA NO MÁXIMO; FUNCIONAMENTO ATRAVÉS DE DIAFRAGMA; SEM NECESSIDADE DE LUBRIFICANTE; ASPIRAÇÃO SUAVEMENTE AJUSTÁVEL DE 0 A 22POLHG (560 MMHG) COM REGISTRO DE AGULHA DE PASSO FINO, EM AÇO INOX, DE ALTA DURABILIDADE; MICRO-FILTRO NA DESCARGA DE AR QUE EVITA A DIFUSÃO DE BACTÉRIAS PARA O AMBIENTE DE USO DO EQUIPAMENTO, COM RETENÇÃO 0,5 MÍCRO; DEVE POSSUIR 01 FRASCO COLETOR LEVE E RESISTENTE DE 3 A 5 LITROS, DE PLÁSTICO AUTOCLAVÁVEL (121°C), GRADUADOS EM ALTO-RELEVO. COM CONEXÃO TIPO ENGATE RÁPIDO; VACUÔMETRO CALIBRADO ATÉ 29 POL HG(760MMHG); FLUXO DE 0 A 24 IPM; DUPLO SISTEMA DE SEGURANÇA QUE INTERROMPE A ASPIRAÇÃO EM CASO DE FRASCO CHEIO; DEVE ACOMPANHAR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 05 (CINCO) FILTROS HIDROFÓBICOS; 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM E GERÊNCIA MÉDICA;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATESTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;

· APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;

· ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);

· ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS OPERACIONAIS;

· DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

BISTURI ELÉTRICO

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

BISTURI ELETRÔNICO MICROPROCESSADO DE ALTA FREQUÊNCIA PARA USO EM CIRURGIA GERAL, GÁSTRICA, PLÁSTICA, ONCOLÓGICA, ORTOPÉDICA, OBSTÉTRICA, GINECOLÓGICA, NEUROLÓGICA, ENDOSCÓPICA, VÍDEO CIRURGIA, ENTRE OUTRAS ESPECIALIDADES; PAINEL A PROVA DE LÍQUIDOS; POSSUIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE FUNÇÕES PRINCIPAIS DE OPERAÇÃO: MONOPOLAR: CORTE PURO; CORTE PULSADO (PARA PROCEDIMENTOS DE POLIPECTOMIA); BLEND (COM NO MÍNIMO 03 NÍVEIS); E COAGULAÇÃO; BIPOLAR. POTÊNCIA MÁXIMA DO EQUIPAMENTO, NO CORTE PURO, DE NO MÍNIMO 300W; POSSUIR A FUNÇÃO STAND-BY; POSSUIR FUNÇÃO QUE, NO CASO DE FALTA MOMENTÂNEA DE ENERGIA, RETORNE TODOS OS VALORES DE POTÊNCIA PRÉ-SELECIONADOS; POSSUIR O AJUSTE DIGITAL DO VOLUME DE ÁUDIO; POSSUIR VENTILAÇÃO NATURAL POR CONVECÇÃO; MODO MONOPOLAR COM AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA COM PRECISÃO MÍNIMA DE 1 WATT; MODO BIPOLAR QUE PERMITA AJUSTE DIGITAL DE POTÊNCIA COM PRECISÃO MÍNIMA DE 0,5 WATT; PAINEL DIGITAL QUE INDIQUE DE FORMA INDEPENDENTE E SIMULTÂNEA A POTÊNCIA REAL PARA AS FUNÇÕES DE CORTE, COAGULAÇÃO E BIPOLAR; PERMITIR A UTILIZAÇÃO, SIMULTÂNEA E COM ACIONAMENTO INDEPENDENTE, DE NO MÍNIMO DUAS CANETAS MONOPOLARES E UMA BIPOLAR; PERMITIR O ACIONAMENTO DE CANETA MONOPOLAR POR PEDAL OU COMANDO DIRETO NA CANETA; PERMITIR O ACIONAMENTO DE CANETA BIPOLAR POR PEDAL; SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO AUTOMÁTICO DA PLACA DE RETORNO SIMPLES E BIPARTIDA; SISTEMA DE PROTEÇÃO AUTOMÁTICO, COM INDICADOR DE INTENSIDADE E ALARME, QUE MONITORE O CONTATO DA PLACA PACIENTE; FUNÇÃO QUE EFETUE O BLOQUEIO AUTOMÁTICO DO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO NO CASO DE DESCONEXÃO DA PLACA DE RETORNO; COMPATIBILIDADE PARA CONEXÃO COM COAGULADOR POR PLASMA DE ARGÔNIO; TENSÃO DE ENTRADA 220V; EQUIPAMENTO TIPO CF; ATENDER NO MÍNIMO AS NORMAS TÉCNICAS ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2 E ABNT NBR IEC 60601-2-2; O EQUIPAMENTO DEVE TER INTERFACE COM O USUÁRIO NO IDIOMA PORTUGUÊS; POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 UNIDADE DE TRANSPORTE, PARA O EQUIPAMENTO E SEUS ACESSÓRIOS, COM TRAVA EM NO MÍNIMO 02 RODAS; 01 PEDAL DE COMANDO PARA FUNÇÃO MONOPOLAR, COM NO MÍNIMO DOIS COMANDOS SENDO UM PARA CORTE/BLEND E OUTRO PARA COAGULAÇÃO; 01 PEDAL DE COMANDO PARA FUNÇÃO BIPOLAR; 10 CANETAS MONOPOLARES AUTOCLAVÁVEIS COM ELETRODO DE ENCAIXE TIPO FAÇA RETA, PARA COMANDO POR PEDAL; 10 CABOS AUTOCLAVÁVEIS PARA CANETA MONOPOLAR PARA COMANDO POR PEDAL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO; 05 CANETAS MONOPOLARES AUTOCLAVÁVEIS COM COMANDO DE MÃO, COM CABO COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO E ELETRODO DE ENCAIXE TIPO

FACA RETA; 05 PINÇAS BIPOLARES AUTOCLAVÁVEIS PONTA RETA, PARA COMANDO POR PEDAL; 05 PINÇAS BIPOLARES AUTOCLAVÁVEIS PONTA CURVA, PARA COMANDO POR PEDAL; 10 CABOS AUTOCLAVÁVEIS PARA PINÇA BIPOLAR PARA COMANDO POR PEDAL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO; 10 CABOS REUTILIZÁVEIS PARA PLACA DE RETORNO DESCARTÁVEL, COM NO MÍNIMO 2,5 M DE COMPRIMENTO E COMPATÍVEL COM SISTEMAS REM; DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SUAS ESPECIFICAÇÕES SUPRACITADAS.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM E GERÊNCIA MÉDICA;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATESTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS OPERACIONAIS;

DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

ESTRUTURA DA BASE DO LEITO EM MATERIAL NÃO OXIDÁVEL; SEÇÃO DO DORSO RADIO TRANSPARENTE COM SUPORTE OU GAVETA PARA MAGAZINE DE FILME DE RAIOS-X. CONSTRUÍDA SOBRE COLUNAS TELESCÓPICAS MECÂNICAS; RODÍZIOS GIRATÓRIOS COM NO MÍNIMO 15 CM DE DIÂMETRO, SENDO NO MÍNIMO 02 COM TRAVAS; SISTEMA CENTRALIZADO DE TRAVAMENTO DOS RODÍZIOS; SISTEMA DE DIRECIONAMENTO, COM TRAVAMENTO DE NO MÍNIMO 01 RODÍZIO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS DA CAMA POR COMANDOS ELÉTRICOS; DISPOSITIVO COM ACIONAMENTO ELÉTRICO DA SEÇÃO DE ENCOSTO E DA SEÇÃO DAS COXAS SIMULTÂNEO; ACIONAMENTO DOS MOVIMENTOS NO CASO DE FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA DA REDE, ATRAVÉS DE BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL; ESTRADO ARTICULADO DIVIDIDO EM PELO MENOS 04 SEÇÕES; GRADES LATERAIS INTEIRAS OU BIPARTIDAS EM TODA A EXTENSÃO DA CAMA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO, COM MOVIMENTO PARA FACILITAR A TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS; SISTEMA DE AMORTECIMENTO DAS GRADES ATRAVÉS DE AMORTECEDORES; CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS PERMITINDO SEREM USADAS EVENTUALMENTE NA FUNÇÃO DE TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA. COMANDOS PARA ACIONAMENTO DE MOVIMENTOS INTEGRADOS NA ESTRUTURA DA CAMA. AJUSTE DE ELEVAÇÃO QUANDO ABAIXADA MENOR OU IGUAL A 50 CM E QUANDO LEVANTADA MAIOR OU IGUAL A 75 CM (+/- 5% DE TOLERÂNCIA), DO PISO À SUPERFÍCIE DO ESTRADO; TRENDELENBURG NORMAL E REVERSO INDEPENDENTEMENTE DA ALTURA DO LEITO EM NO MÍNIMO 12 GRAUS PARA NORMAL E REVERSO; ARTICULAÇÃO DE ENCOSTO ATÉ AO MENOS 60 GRAUS; CONTORNO DE JOELHO DE 25 GRAUS PELO MENOS; PRÉ-PROGRAMAS ACIONÁVEIS POR TOQUE ÚNICO PARA: POSIÇÃO RÁPIDA DE CARDIOPULMONAR (“CPR”), SISTEMA DE POSICIONAMENTO DE CADEIRA CARDÍACA, POSIÇÃO PARA EXAME NA HORIZONTAL E ELEVADA E POSIÇÃO PARA SAÍDA DO PACIENTE DO LEITO; SISTEMA DE TRAVA PARA ACIONAMENTO DE TODOS OS MOVIMENTOS DO LEITO; SISTEMA DE DESTRAVAMENTO DE CPR COM AMORTECIMENTO PARA EVITAR MOVIMENTOS BRUSCOS; INDICADOR DE ÂNGULO INTEGRADO AOS PUXADORES; ÁREA PARA COLOCAÇÃO DE SUPORTE DE SORO EM 04 QUATRO PONTOS DO LEITO; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES MECÂNICOS NAS LATERAIS DA CAMA; SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM SITUADA NA LATERAL INFERIOR DA CAMA; ALARME DE SAÍDA DO PACIENTE DO LEITO; CAPACIDADE DE COMPORTAR CARGA DE TRABALHO MÍNIMA DE 230 KG (+/- 5%); DIMENSÕES EXTERNAS COM TOLERÂNCIA DE +/- 5%: 230 CM DE COMPRIMENTO E 100 CM DE LARGURA. ACESSÓRIOS: COLCHÃO COMPATÍVEL COM AS DIMENSÕES DA CAMA COM DENSIDADES DIFERENTES DE ACORDO COM A SEÇÃO DO CORPO DO PACIENTE, TRANSFORMADOR BIVOLT AUTOMÁTICO 110/220V PARA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DA CAMA EM QUALQUER TOMADA NESTA FAIXA, SUPORTE PARA BOLSA DE DRENAGEM E 02 SUPORTES DE SORO COM 4 GANCHOS. GARANTIA DE 10 ANOS CONTRA CORROSÃO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220V - 60HZ.

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM E GERÊNCIA MÉDICA;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE

DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;

· A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;

· SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;

· DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;

· DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;

· APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;

· ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);

· ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS OPERACIONAIS;

· DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

SISTEMA DE VÍDEO ENDOSCOPIA FLEXÍVEL ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

TORRE DE VÍDEO ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL; 01 (UM) MONITOR DE VÍDEO: MONITOR COLORIDO DE LCD, COM NO MÍNIMO 17" POLEGADAS; COM ALTA RESOLUÇÃO DE IMAGENS COM NO MÍNIMO 640 X 480 PONTOS DE RESOLUÇÃO, GRAU MÉDICO, QUE PERMITA A INTERFACE COM OUTROS APARELHOS PARA CONTROLE REMOTO, COM SELEÇÃO AUTOMÁTICA DE SINAL NTSC OU PAL, COM AJUSTES DE COR, CONTRASTE, BRILHO, ABERTURA E PHASE MANUALMENTE OU EM MODO AUTOMÁTICO ATRAVÉS DO MENU DO MONITOR; COM ENTRADAS DE SINAL, RGB, Y/C, BNC VÍDEO COMPOSTO; ALIMENTAÇÃO 110 – 240 V, 60 HZ. 01 (UM) CENTRAL PROCESSADORA DE IMAGENS: CENTRAL PROCESSADORA DE IMAGENS COM PROCESSAMENTO DE IMAGENS DIGITAL PARA VIDEOENDOSCÓPIOS DE CCD COLORIDO, COMPATÍVEL COM: VIDEOENDOSCÓPIOS STANDARD, DE TELA CHEIA, ULTRAFINOS, MAGNIFICAÇÃO ÓTICA OU DIGITAL DE IMAGEM, VIDEOENTEROSCÓPIOS, VIDEOBRONCOSCÓPIOS, FIBROSCÓPIOS, VIDEOENDOSCÓPIOS PARA ULTRASONOGRAFIA. FONTE DE LUZ INTEGRADA COM ILUMINAÇÃO MEDIANTE LÂMPADA DE HALOGÊNIO OU XENON DE NO MÍNIMO 15V E 150W, INCLUSIVE UMA LÂMPADA DE RESERVA ADICIONAL JÁ ACOPLADA PARA ACIONAMENTO MANUAL RÁPIDO, ATRAVÉS DE ALAVANCA DE ACIONAMENTO NO PAINEL FRONTAL; O BALANÇO DE BRANCO DEVERÁ SER AUTOMÁTICO COM SEU ACIONAMENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO NO PAINEL FRONTAL; AS SAÍDAS DE VÍDEO DEVEM SER SIMULTÂNEAS, SENDO, NO MÍNIMO: (1) VÍDEO COMPOSTO (VBS); (1) Y/C OU S-VÍDEO; (1) RGB-S; (1) XGA PARA USAR MONITORES DE PC. DEVE POSSUIR PELO MENOS UMA

SAÍDA DIGITAL TIPO IEEE1394; DEVE ACOMPANHAR O SISTEMA UM TECLADO ALFANUMÉRICO COM CAPA DE SILICONE DE PROTEÇÃO; O COMPRESSOR (BOMBA) DE AR DEVE SER DO TIPO DIAFRAGMA INCORPORADO, COM REGULAGEM DA SAÍDA DE AR COM NO MÍNIMO DOIS NÍVEIS – ALTO E BAIXO. ALIMENTAÇÃO: VOLTAGEM 100-240V/AC; FREQUÊNCIA 60HZ. 01 (UM) VIDEOGASTROSCÓPIO: FLEXÍVEL COM IMAGEM TELA CHEIA POSSUI CCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO; COM ÂNGULO DE VISÃO DE NO MÍNIMO 140 GRAUS; DIÂMETRO EXTERNO DE NO MÁXIMO 9,2MM; TOTALMENTE A PROVA D'ÁGUA, PODENDO SER SUBMETIDO A DESINFECÇÃO POR GLUTARALDEÍDO E/OU GÁS ÓXIDO ETILENO (A VÁLVULA PARA AERAÇÃO E EQUALIZAÇÃO DE PRESSÃO PERMITE A ESTERILIZAÇÃO EM MÁQUINAS); PROFUNDIDADE DE CAMPO DE VISÃO MÍNIMA DE 3 - 100MM; COMPRIMENTO ÚTIL DE NO MÍNIMO 1030MM; COMPRIMENTO TOTAL MÍNIMO DE 1345MM; PONTA DISTAL COM ANGULAÇÕES MÍNIMAS DE: PARA CIMA: 210 GRAUS; PARA BAIXO: 90 GRAUS; PARA DIREITA: 100 GRAUS; PARA ESQUERDA: 100 GRAUS. CANAL DE BIÓPSIA COM DIÂMETRO INTERNO MÍNIMO DE 2,8MM; DEVE ACOMPANHAR MALETA DE MATERIAL RESISTENTE (PLÁSTICO O METÁLICO) E COMPONENTES COMO TAMPAS, ESCOVAS, ADAPTADORES, VÁLVULAS, CONECTORES, TUBOS, FRASCO/GARRAFA E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO COMPLETO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. 01 (UM) VIDEOCOLONOSCÓPIO: FLEXÍVEL DE ALTA RESOLUÇÃO DE IMAGEM COM TUBO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: COMPRIMENTO DE TRABALHO MAIOR OU IGUAL A 1680 MM E DIÂMETRO MENOR OU IGUAL A 11,8 MM COM PONTA DISTAL DE DIÂMETRO MENOR OU IGUAL A 11,7 MM CONTENDO 1 CANAL DE TRABALHO COM DIÂMETRO NÃO INFERIOR A 3,2 MM; CAMPO DE VISÃO MAIOR OU IGUAL A 140 GRAUS COM PROFUNDIDADE MENOR OU IGUAL A 4 MM QUANDO MAIS PRÓXIMO E MAIOR OU IGUAL A 100 MM QUANDO MAIS DISTANTE DA IMAGEM DE INTERESSE; OS MOVIMENTOS DE DEFLEXÃO DEVEM SER MAIORES OU IGUAIS A 180 GRAUS PARA CIMA E PARA BAIXO, MAIORES OU IGUAIS A 160 GRAUS PARA A ESQUERDA E PARA A DIREITA. DEVE SER COMPATÍVEL COM O CONJUNTO PARA COMPLETO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. DEVEM ACEITAR REPROCESSAMENTO EM SOLUÇÃO QUÍMICA E ÓXIDO DE ETILENO (ETO) NO MÍNIMO; DEVE SER COMPATÍVEL COM BISTURIS ELETRÔNICOS; DEVE ACOMPANHAR MALETA DE MATERIAL RESISTENTE (PLÁSTICO O METÁLICO) E COMPONENTES COMO TAMPAS, ESCOVAS, ADAPTADORES, VÁLVULAS, CONECTORES, TUBOS, FRASCO/GARRAFA E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO COMPLETO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. 01 (UM) TROLEY COMPACTO DE VIDEOENDOSCÓPIA: PARA USO EM INSTALAÇÕES MÉDICAS COM SUPORTE PARA NO MÍNIMO 01 VIDEOENDOSCÓPIO; COM RODAS PARA TRANSPORTE, CONFECCIONADAS EM MATERIAL ANTI-ESTÁTICO E FREIOS PARA FIXAÇÃO. 01 (UM) NOBREAK: COM POTÊNCIA, TENSÃO E SAÍDAS COMPATÍVEL COM OS EQUIPAMENTOS DESCRITOS; TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220 V / 60 HZ; 02 (DOIS) EQUIPAMENTO DE TESTE DE INFILTRAÇÃO, PARA CONTROLAR A IMPERMEABILIDADE DOS ENDOSCÓPIOS. 01 (UM) VÍDEO PRINTER COLORIDA: COMPACTA E DE ALTA VELOCIDADE, DESENVOLVIDA PARA APLICAÇÕES MÉDICAS E COMPATÍVEIS COM SISTEMAS DE VIDEOENDOSCÓPIA; DEVE UTILIZAR O PAPEL S E FAZER IMPRESSÕES EM TAMANHO A6; COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 400 DPI E VELOCIDADE MÍNIMA DE 16 SEGUNDOS (NTSC); DEVE POSSUIR UM PAINEL DE CRISTAL LÍQUIDO NA TAMPA FRONTAL PARA SELEÇÃO DE FUNÇÕES, MÍNIMO 03 PRÉ-SELEÇÕES DE AJUSTE DE COR E 4 FRAMES DE MEMÓRIA; VOLTAGEM 100-120 V AC, FREQUÊNCIA: 50/60HZ; GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS BF CLASSE I; CANAIS DE ENTRADAS/SAÍDAS MÍNIMAS DE VÍDEO E S-VÍDEO.

CONDIÇÕES GERAIS:

·MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;

GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;

·TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM E GERÊNCIA MÉDICA;

·INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;

·AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATESTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;

·A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;

·SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;

·DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;

·DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;

· APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;

·ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);

·ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS OPERACIONAIS;

DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR.

SELADORA

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

SELADORA DEVE POSSUIR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMA: POSSUIR ESTRUTURA DE AÇO; PINTURA ELETROSTÁTICA EPOXI, COM TRATAMENTO DE SUPERFÍCIE ANTI-CORROSIVO; CAPACIDADE PARA FUNCIONAMENTO 24 HORAS/DIA; SOLDA COM LARGURA DE 1CM E COMPRIMENTO DE 60CM; POSSUIR PROTEÇÃO PARA O OPERADOR NÃO TER ACESSO A SOLDA QUENTE; BAIXO CONSUMO DE ENERGIA; POSSUIR PEDAL DE ACIONAMENTO; CONTROLE DE TEMPERATURA ELETRÔNICO; MESA DE APOIO COM REGULAGEM DE ALTURA DE ACORDO COM O PRODUTO A SER EMBALADO; SELA AS EMBALAGENS PLÁSTICAS DE POLIETILENO, POLIPROPILENO, POLIPROPILENO BIORIENTADO;

CONDIÇÕES GERAIS:

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS;
- TREINAMENTO OPERACIONAL PARA NO MÍNIMO 03 TURNOS (MANHÃ, TARDE, NOITE) ATÉ ATINGIR A TOTALIDADE INDICADA PELA GERÊNCIA DA ENFERMAGEM E GERÊNCIA MÉDICA;
- INSTALAR EQUIPAMENTOS EM ATÉ 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS DA ENTREGA DO MESMO;
- AO TÉRMINO DA INSTALAÇÃO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ REALIZAR TESTES DE DESEMPENHO MÍNIMO, COM EMISSÃO DE RELATÓRIO, QUE ATSTEM QUE O MESMO SEJA CONSIDERADO APTO AO USO;
- A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, SEM ÔNUS, O TREINAMENTO DE OPERAÇÃO AOS USUÁRIOS E TREINAMENTO BÁSICO DE MANUTENÇÃO PARA O NÚCLEO DE ENGENHARIA CLÍNICA DA UNIDADE;
- SUBSTITUIR O MÓVEL E/OU EQUIPAMENTO EM CASO DE DEFEITO SE O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DEMORAR MAIS DE 15 DIAS PARA SER SOLUCIONADO;
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 10 ANOS;
- DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM GOIÁS, OU SE COMPROMETER COM OS CUSTOS TOTAIS DE TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO OU DE VISITA TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA;
- APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA ATUALIZADO;
- ENTREGAR CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS OPERACIONAIS;

DESCREVER OS INSUMOS PARA FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E SEUS RESPECTIVOS CUSTOS ESTIMADOS MENSAL E ANUAL, ASSIM COMO TODOS OS CUSTOS ADICIONAIS PREVISTOS ENVOLVIDOS NA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO, TAIS COMO: FRETE, INSTALAÇÃO, SEJAM INCLUÍDOS EXPLICITAMENTE NA PROPOSTA DO FORNECEDOR

Descrição: ULTRASSOM DIAGNÓSTICO SEM APLICAÇÃO TRANSESOFÁGICA

Equipamento ecógrafo eletrônico, com plataforma digital de alta resolução;

- Conectividade DICOM 3.0, PC, USB, WIFI;
- Disco rígido de mínimo de 500GB,
- Faixa dinâmica de mínimo 258dB, capacidade de gravação de imagens em formato AVI, JPEG e MPEG;
- Capacidade para aquisição de imagens estendidas/panorâmicas, processamento de imagens 2D em frequência fundamental e harmônica;
- Pacotes completos de cálculos obstétricos, ginecológicos, abdominal geral, pediátricos, urológicos, cerebrovascular, músculo - esquelético, pequenas partes, mamária, vasculares e cardíaco, plataforma para

intervenção (biópsia); Protocolos de fábrica com possibilidade de personalização, presets para medidas gerais (distância, ângulo, volume...);

- Aquisição de imagem em tempo real (mínimo de 500 frames/seg.);
- Dispor de transdutores, com doppler em todos, com no mínimo 03 portas ativas para simultâneas para transdutores;
- Console com rodízios independentes, com travas em todos os rodízios, e no mínimo regulagem de altura do console de comandos;
- Monitor de LCD ou LED com no mínimo de 21” com braço para ajuste de angulação e altura, definição de no mínimo 1024 x 768 com pelo menos 256 tons de cinza;
- Equipados com modos B, M, Doppler (em cores, espectral e Power Doppler), dual B/B, M/B,4B, Doppler/B, triplex simultâneo, dual, cine-loop Power Doppler e Power Doppler direcional e track- ball para manuseio de comandos na tela;
- Software integrado ao equipamento, de alta velocidade para reconstrução de imagens 3D freehand adquiridas em Modo B e Doppler Colorido ou Power Doppler, auto inverter; capaz de pós-processamento da imagem e de medidas;
- Doppler Espectral com Medidas Automáticas e em tempo real, medida automática da íntima média, medida automática folicular em 2 D (com possibilidade semiautomática 3D);
- Seleccionáveis pelo usuário para apresentação na tela;
- Capaz de fazer envio das imagens registradas em exame para impressão colorida;
- Doppler digital com controles para ajuste de tamanho da amostra, velocidade da escala, filtro de parede, correção de ângulo, modos duplex e triplex, e inversão de imagem;
- Possibilidade de atualização tecnológica para incorporar novos recursos de software e atualizações, sem necessidade de atualização de hardware; manual do equipamento em português;
- Acompanhar:
 - 01(um) transdutor convexo;
 - 01(um) transdutor Endocavitário;
 - 01 (um) transdutor linear;
 - 01 (um) nobreak compatível;
- Alimentação elétrica 220V/60Hz ou bivolt.

3.1 LOCAL DE ENTREGA/INSTALAÇÃO:

Os equipamentos serão entregues no Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HEAPA, situado na Avenida Diamante esquina com Avenida Mucuri, Quadra 2A Lote Area, Setor Conde dos Arcos – Aparecida de Goiânia, Goiás. CEP 74.969-210. No ato da entrega deve ser procurado o setor de patrimônio da unidade. Telefone: (62) 3983 1769

3.2 DISPOSIÇÕES ESPECÍFICAS:

- a) Declaração de garantia integral: 12 (doze) meses para o equipamento com peças e mão de obra, contados a partir da data do aceite do mesmo, ou seja, após a instalação e o treinamento;
- b) Declaração de que 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;
- c) O equipamento, que precisar de instalação, deverá ser instalado em até 20 (vinte) dias corridos, a contar de sua entrega, pelo representante/técnico da empresa acompanhado pela equipe técnica da unidade;
- d) Ao término da instalação, a empresa vencedora deverá realizar testes de desempenho mínimo, com emissão de relatório, que atestem que o mesmo seja considerado apto ao uso;
- e) A empresa vencedora deverá fornecer, sem ônus, o treinamento de operação por no mínimo uma semana aos usuários e treinamento básico de manutenção para o Núcleo de Engenharia Clínica da unidade;
- f) Substituir o equipamento em caso de defeito se o serviço de manutenção demorar mais de 10 dias para ser solucionado;
- g) Durante o período de contrato, o atendimento aos chamados para resolução de problemas não deverá ultrapassar 24 (vinte e quatro) horas para chegada da equipe técnica na unidade contemplada;
- h) A contratada deverá disponibilizar os meios de comunicação para abertura dos chamados, como serviço 0800 ou meio eletrônico e informar protocolo de atendimento para acompanhamento;
- i) Dispor de peças de reposição por no mínimo 10 anos;
- j) Disponibilizar Assistência Técnica em Goiás por no mínimo 10 anos;
- k) Além dos documentos exigidos no Regulamento de Compras do IGH, a empresa vencedora deverá apresentar registro do equipamento na ANVISA atualizado, na hipótese de ser exigível tal registro para o equipamento. Em caso de registro vencido, o fornecedor deverá apresentar as Certidões de Registro vencidas e todos os pedidos de

revalidação com o carimbo do Protocolo do órgão competente perfeitamente legível, se for o caso;

- l) Na entrega/instalação do equipamento, a empresa deverá entregar o termo de garantia do equipamento, bem como seus manuais e outros documentos técnicos que existirem;
- m) As manutenções preventivas e corretivas, no período da garantia, serão prestadas sem ônus a unidade, devendo ser apresentado o cronograma das atividades de manutenção preventiva, conforme indicam os manuais de operação e de serviço na unidade;
- n) Declaração de que as peças de reposição estarão disponíveis no mercado, para aquisição futura, por um período não inferior a cinco anos;
- o) O fabricante ou representante legal deverá emitir declaração informando a relação das empresas que possuem certificado de autorização ou exclusividade para comercialização de peças originais e prestação de serviço de assistência técnica para manutenções corretivas, preventivas e calibrações para seus produtos, sediadas no estado de Goiás. Na declaração deverá conter o nome, endereço completo e telefone para contato das empresas.
- p) Declaração de que será realizada durante a instalação do equipamento, a verificação do desempenho e segurança dos parâmetros aceitáveis dentro da faixa de tolerância determinada pelo fabricante com emissão de laudo

4. DA PROPOSTA: Os valores cotados deverão incluir todas as despesas tributos, recursos humanos, frete, instalação, treinamentos e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto solicitado;

5. DO PAGAMENTO

- a) Para pagamento, o fornecedor deverá indicar junto a sua proposta os dados bancários corretos;
- b) No ato da entrega, o fornecedor enviará o documento fiscal onde deverá obrigatoriamente, conter o número do Contrato de Gestão e aditivo vigente relativo à unidade atendida, CONTRATO DE GESTÃO N°096/2016 SES-GO

6. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA

Nome: Leonardo Santos Ferreira

Lotação: Coordenador de Manutenções

Assinado eletronicamente por:
Daniel Rodrigues Chaves Fabino
CPF: 017.104.201-89
Data: 08/08/2023 14:47:02 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
LEONARDO SANTOS FERREIRA
CPF: 011.588.851-99
Data: 08/08/2023 14:51:26 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO
CPF: 011.325.655-88
Data: 08/08/2023 14:52:12 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas
CPF: 942.329.115-53
Data: 08/08/2023 15:05:56 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Daniel Rodrigues Chaves Fabino, LEONARDO SANTOS FERREIRA, AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO e Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/XX79T-A2ACY-FNQKT-9M797>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: XX79T-A2ACY-FNQKT-9M797

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Daniel Rodrigues Chaves Fabino (CPF 017.104.201-89) em 08/08/2023 14:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.248.58	Lat: -16,798802 Long: -49,274193 Precisão: 1628 (metros)
Autenticação	patrimonio.heapa@igh.org.br (Verificado)
Login	
UMw8QX2bbPqk7vW160r8urqxO5+IRI6v1Dpu9qJm6+E=	
SHA-256	

- ✓ LEONARDO SANTOS FERREIRA (CPF 011.588.851-99) em 08/08/2023 14:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.248.58	Lat: -16,798802 Long: -49,274193 Precisão: 1628 (metros)
Autenticação	LEONARDO.FERREIRA@IGH.ORG.BR (Verificado)
Login	
qN5BtY10WA/9gdz60KNg5KMmrH13V7M/EkuvZefGN0k=	
SHA-256	

✓ AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO (CPF 011.325.655-88) em 08/08/2023
14:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.248.58	Lat: -16,816699 Long: -49,278713 Precisão: 19 (metros)
Autenticação	AGRIPINO.NETO@IGH.ORG.BR (Verificado)
Login	
Ejg1G9EdwQPeqsAe2eQ4PGWB1IF324gAFWYLZYc1SNE=	
SHA-256	

✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF 942.329.115-53) em 08/08/2023
15:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.247.152.41	Não disponível
Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	
Q75EeYCvP68/kmRuUrMmXgTN48dZTSwJ65uGC34XThk=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/XX79T-A2ACY-FNQKT-9M797>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>