

### 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. Goiânia-GO, vem tornar público a tomada de preço, conforme objeto discriminado abaixo, visando a manutenção da unidade.

#### DADOS DO PROCESSO DE COMPRA

Data de início:	25/03/2024	Tomada de Preço nº	2024253INV57524HEAPA
Data de Término:	29/03/2024	Pedido:	57524

Objeto	Quantidade	Valor unitário referencial	Valor global referencial
Monitor Multiparâmetro para UTI	21	R\$22.576,00	R\$474.096,00

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/transparência>), na pasta específica da unidade.

Goiânia/GO, 25 de março de 2024.

Assinado eletronicamente por:  
Susana Cardim Garrido  
CPF: \*\*\*.628.695-\*\*  
Data: 25/03/2024 10:45:48 -03:00

**MUNDO DIGITAL**  
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

## TERMO DE REFERÊNCIA Nº 004/2024

**1. OBJETO:** Aquisição dos seguintes equipamentos:

21 MONITOR MULTIPARAMETRO PARA UTI;

### 2. JUSTIFICATIVA:

A aquisição destes equipamentos visa garantir a segurança dos profissionais na assistência à saúde e a segurança dos pacientes. Além disso, os equipamentos impactam diretamente nas metas/indicadores de produção (saída hospitalar, atendimento de urgência, emergência e ambulatorial) e também nos indicadores de desempenho (média permanência, infecção hospitalar e outros).

O investimento em questão é primordial para a implementação, ampliação e operacionalização de ações e serviços de apoio, bem como reflexo positivo na atualização do campo tecnológico com qualidade para o Estado de Goiás.

Devido ao tempo de uso, constantemente os equipamentos são interrompidos do uso para manutenções corretivas. Somado a isso, todos os monitores disponíveis no HEAPA já possuem a carta de “END OFF LIFE” elevando o custo e tempo para a manutenção corretiva por não encontrar no mercado as peças de reposição. Deste modo, a aquisição destes equipamentos servirá para garantir uma boa monitorização dos pacientes, além da segurança do médico e profissionais assistenciais.

Isto posto, comunicamos e fundamentamos a situação enfrentada pela unidade, destacando o gasto mensal, reforçando, assim, a real necessidade de investimento para aquisição dos equipamentos.

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

Item	Código MV	Equipamento	U.F.	Quant	Prazo de Entrega
01	60946	MONITOR MULTIPARAMETRO PARA UTI	UN	21	15 dias

**Descrição: MONITOR MULTIPARAMETRO**

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:**

- Monitor Multiparamétrico, com bateria interna de lítio, com duração mínima de 90 minutos;

- Deve possuir estrutura mista ou modular, através de módulos intercambiáveis com possibilidade de aquisição futura para os módulos de Agentes anestésicos, capnografia, tnm entre outros;
- Para a monitoração dos seguintes parâmetros de sinais vitais: ECG, RESP(Respiração), SpO2 (Saturação de Oxigênio), PNI (Pressão Não Invasiva), Temperatura, PI (Pressão Invasiva);
- Deve possuir tela de cristal líquido colorida (LCD), sensível ao toque, pelo menos, 12”(polegadas) com tecnologia de Touchscreen capacitivo;
- Deve permitir a execução de cálculos de parâmetros hemodinâmicos;
- Deverá possuir protocolo de pontuação EWS;
- Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros;
- Deve possuir memória de armazenamento de tendências gráficas e tabulares para, pelo menos, 72 horas;
- Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo), com níveis de prioridade estabelecidos (baixo, médio e alto), e alarmes funcionais relacionados ao monitor multiparamétrico e seus acessórios (sensor, eletrodo solto, etc.);
- Deve permitir possibilidade de conexão a uma Central de Monitorização;
- Deve possuir comunicação por meio do protocolo HL7 Possuir integração com equipamentos externos(ex.: ventiladores, aparelhos de anestesia ...) ou interface que garanta o mesmo;
- Especificações dos parâmetros de monitoração: ECG- Monitoração em 7 (sete) Derivações (I, II III, aVF, aVR, aVL, V) através de um Cabo de ECG 5 (cinco) Vias;
- Faixa de medida da Frequência Cardíaca (FC): 30 a 300 BPM; Resolução da medida de FC: 1 BPM;
- Deve possuir Análise de Segmento ST em todas as derivações de forma simultânea; Deve possuir pelo menos 20 Análises de Arritmias (Assistolia, Fibrilação Ventricular / Taquicardia Ventricular, Fib Atrial, etc.), detecção automática de pulso Marca Passo;
- Deve monitorizar parâmetros de QT/QTc com cabo de 05 vias no máximo;
- RESPIRAÇÃO- Aquisição da Frequência Respiratória através da tecnologia de Impedância Transtorácica, feita pelo Cabo de ECG;
- Faixa de medida da Frequência Respiratória (FR): 6 a 100 RPM; Resolução da medida da FR: 1 RPM;
- Deve permitir ajuste de alarme de apneia. OXIMETRIA (SpO2)- Deve apresentar a curva pletismográfica , índice de perfusão com indicação gráfica e numérica;
- Faixa de Saturação de O2 (SpO2): Precisão entre 70% e 100% de saturação, não superior a  $\pm 2$  %; Resolução da medida de SpO2: 1 %;
- Faixa da Frequência de Pulso (FP): 40 a 300BPM; Resolução da medida de FP: 1 BPM;

- PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)- Deve apresentar os valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS) de no mínimo 40 a 260mmhg;
- Pressão Arterial Diastólica (PAD) de no mínimo 25 a 220 mmhg e Pressão Arterial Média (PAM) de no mínimo 25 a 250 mmhg;
- Modos de medida: Manual, Automático;
- TEMPERATURA-Deve possuir, pelo menos, 2 (dois) canais de monitoração da Temperatura;
- Deve permitir a medida da Temperatura por sensor aderido na pele do paciente, ou através de cavidades, como o esôfago ou reto;
- Faixa de medida da Temperatura: 5 a 45 °C;
- PRESSÃO INVASIVA (PI)- Deve monitorar pelo menos 2 (dois) canais de pressão invasiva, Faixa de Medida: -40 a 300 mmHg; Resolução: 1 mmHg; com no mín. 5 curvas, armazenando automaticamente os dados em tabela e fazendo cálculos necessários.
- O equipamento deve ser dotado da possibilidade de gancho para maca/cama e suporte de parede homologado pelo fabricante listado em manual

**POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS:**

- 1 (uma) extensões de ar;
- 2 (duas) braçadeira adulto.
- 1 (um) sensor de temperatura reutilizável tipo pele;
- 1 (uma) extensão para sensor de SpO2;
- 2 (dois) sensor de SpO2 reutilizável adulto;
- 1 (um) cabo de ECG 5 vias.
- 1 (um) cabo de força 3 vias.

**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 Área, 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) Equipamento deverá ter registro válido na ANVISA, empresa deverá entregar obrigatoriamente, no momento da proposta, a cópia do registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou declaração de isenção do registro. A não entrega será item de desclassificação;
- b) Equipamento deverá ser entregue e instalado no local indicado pela Engenharia Clínica;

- c) É obrigatório a apresentação no orçamento da descrição completa e detalhada do equipamento com todos os dados técnicos. Sendo um item passível de desclassificação por falta de informações técnicas não permitindo assim a avaliação do equipamento;
- d) Equipamento deverá ser entregue com manual de operação ou instrução de uso em português;
- e) Empresa deverá realizar treinamento operacional durante no mínimo 3 dias para todos os turnos (manhã, e tarde) durante a instalação (caso aplicável);
- f) Os treinamentos técnicos operacionais são aqueles destinados à capacitação do corpo assistencial no uso da nova tecnologia, visando a utilização do equipamento em sua total funcionalidade e mitigação do risco de imperícia, com o consequente aumento da segurança do paciente e usuário;
- g) Existência de assistência técnica própria e/ou autorizada pelo fabricante dentro do Estado de Goiás ou Distrito Federal (Brasília ou cidades vizinhas) ou então a empresa garantir a assistência sem custo de deslocação ou estadia do prestador;
- h) Equipamento deverá ser entregue e instalado no local indicado pela Engenharia Clínica;
- i) É obrigatório a apresentação no orçamento a descrição completa e detalhada do equipamento com todos os dados técnicos e validade da proposta;
- j) Serão considerados como documentação técnica os manuais e relatórios técnicos dos fabricantes, aprovados e integrantes dos processos de registro de produto na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) de acordo com a legislação sanitária em vigor em especial, Lei no 6.360/1976, Lei no 6.437/1977, Decreto no 79.094/77, RDC ANVISA no 185/2064;
- k) Certificado de boas práticas de fabricação; informar marca / modelo do equipamento;
- l) Instalação prazo máximo de 10 dias após a entrega;
- m) Descrever os insumos para funcionamento do equipamento e seus respectivos custos adicionais previstos envolvidos na aquisição do equipamento, tais como: Frete, sejam incluídos explicitamente na proposta do fornecedor
- n) Declaração de garantia integral: 12 (DOZE) meses para o equipamento com peças, acessórios e mão de obra, contados a partir da data de instalação do mesmo.
- o) 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;

- p) 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;
- q) 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;
- r) Durante o período de garantia substituir o equipamento em caso de defeito se o serviço de manutenção demorar mais de 15 dias para ser solucionado;
- s) Durante o período de garantia dos equipamentos, o atendimento aos chamados para resolução de problemas não deverá ultrapassar 48 (quarenta e oito) horas para chegada da equipe técnica na unidade contemplada;
- t) 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;
- u) Disponibilizar peças de reposição por no mínimo 10 anos;
- v) Além dos documentos exigidos no Regulamento de Compras do IGH, a empresa vencedora deverá apresentar registro do equipamento na ANVISA atualizado. Em caso de registro vencido, o fornecedor deverá apresentar as Certidões de Registro vencidas e todos os pedidos de revalidações com o carimbo do Protocolo do órgão competente perfeitamente legível, se for o caso;
- w) 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;
- x) 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;
- y) Declaração de que será realizada durante a instalação do equipamento, a verificação de 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 Manutenção

Assinado eletronicamente por:  
LEONARDO SANTOS FERREIRA  
CPF: \*\*\*.588.851-\*\*  
Data: 19/03/2024 11:08:43 -03:00

**MUNDO DIGITAL**  
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Esse documento foi assinado por LEONARDO SANTOS FERREIRA, assinar em nome do Estado de Goiás, sob o nº 096/2016 SES-GO. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/TDSKB-7H2QS-4U4GG-29YXX>





# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: TDSKB-7H2QS-4U4GG-29YXX

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

- ✓ Daniel Rodrigues Chaves Fabino (CPF **\*\*\*.104.201-\*\***) em 21/03/2024 09:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.248.58	Lat: -16,804006      Long: -49,273381 Precisão: 1284 (metros)
Autenticação	patrimonio.heapa@igh.org.br (Verificado)
Login	
PMet5Kkh3hjOb5Jrj7XXGBEDV7XygEckoEQDYZcU/Pg=	
SHA-256	

- ✓ LEONARDO SANTOS FERREIRA (CPF **\*\*\*.588.851-\*\***) em 21/03/2024 11:04 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.63.41.65	Lat: -16,712099      Long: -49,317864 Precisão: 12 (metros)
Autenticação	LEONARDO.FERREIRA@IGH.ORG.BR (Verificado)
Login	
Bt+oV2VSDj3xLJIZUIYJgyaTk4el6W/eqajuVSi4v4w=	
SHA-256	



✓ AGRIPINO JOSÉ DOS ANJOS NETO (CPF **\*\*\*.325.655-\*\***) em 21/03/2024  
12:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.248.58	Lat: -16,816690      Long: -49,278717 Precisão: 20 (metros)
Autenticação	AGRIPINO.NETO@IGH.ORG.BR (Verificado)
Login	
obCwAf7aq742+eOup4gTu5SghCJDlhJyn2UN/WBXucY=	
SHA-256	

✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF **\*\*\*.329.115-\*\***) em 22/03/2024  
11:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.149.134.237	Não disponível
Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	
+oCxO6zZscFEmsrcZosJ7MiVhTH6CzalaMbXWA/Re4o=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/TDSKB-7H2QS-4U4GG-29YXX>

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

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