

**TERMO DE REFERÊNCIA – PROCESSO 011/2021 - HMI**  
**EMENDA PALARMENTAR N° 3965001 - DEPUTADO DR. ZACARIAS CALIL**

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público a realização do Processo Seletivo objetivando a compra de materiais de uso contínuo do grupo de **material permanente (Patrimônio)** para atender a demanda de cuidado com os pacientes do **HMI - Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento**, com sede em Goiânia no Estado de Goiás, atualmente sob administração do Instituto de Gestão e Humanização, conforme as especificações, condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

**1. DO OBJETO**

**1.1.** O objeto do presente processo seletivo é a escolha da proposta mais vantajosa para a aquisição de equipamentos médico-hospitalares, onde cada item é independente conforme a quantidade declarada a ser entregue e instalado, com suporte e garantia diferenciada por item, podendo ser de no mínimo 24 (vinte e quatro) meses, de acordo as especificações e condições constantes neste Termo de Referência. Segue abaixo a relação de itens equipamentos alvos deste processo seletivo de compras:

Item	Equipamento	Qtde.	Valores de Referência Unitário
01	Aparelho de Anestesia	04	R\$ 162.480,00
02	Aparelho de Fototerapia	20	R\$ 6.715,00
03	Aparelho de Ultrassom	02	R\$ 92.000,00
04	Aparelho de Ultrassom Ecocardiografia	01	R\$ 185.049,75
05	Aparelho de Raio-X Telecomandado	01	R\$ 1.835.219,00
06	Bomba de Infusão de Seringa	04	R\$ 6.741,00
07	Broncofibroscópio Flexível Pediátrico	01	R\$ 50.476,00
08	Bisturi Harmônico	01	R\$ 338.566,00
09	Caixa de Instrumentais para Otorrino	01	Valor de mercado
10	Cama Para Pré-Parto e Pós-Parto (PPP)	06	R\$ 12.980,00



Item	Equipamento	Qtde.	Valores de Referência Unitário
11	Eletrocardiógrafo	01	R\$ 7.260,80
12	Eletroencefalógrafo	01	R\$ 49.642,00
13	Equipamento Oftalmológico para Laserterapia	01	R\$ 251.230,00
14	Foco Cirúrgico Portátil	10	R\$ 24.526,00
15	Foco Frontal de Led com Lupa - Fotóforo	04	R\$ 6.666,67
16	Fotopolimerizador sem Fio	03	R\$ 805,00
17	Laringoscópio de Suspensão	01	Valor de mercado
18	Maleta para Vias Aéreas Difíceis	01	Valor de mercado
19	Manta Térmica Pediátrica Neonatologia E Adulto	04	R\$ 19.500,00
20	Monitor Multiparamétrico Tipo 1	20	R\$ 24.655,00
21	Monitor Multiparamétrico Tipo 2	03	R\$ 43.727,00
22	Nasofibrolaringoscópio	01	R\$ 50.476,00
23	Protetor de Córneas para Laserterapia	03	Valor de mercado
24	Ressuscitador Pulmonar Infantil com Blender	04	R\$ 3.252,00
25	Tomografia Computadorizada Helicoidal E Multislice (64)	01	R\$ 2.834.874,00
26	Torre de Endoscopia	01	R\$ 333.255,00
27	Torre de Videocirurgia	01	R\$ 367.500,00
28	Venoscópio Pediátrico Neonatal	04	R\$ 1.942,00
29	Ventilador Pulmonar Neo-Ped-Adul de Transporte	04	R\$ 94.303,00

**1.2.** As descrições e especificações detalhadas dos equipamentos podem ser localizadas no item 4 deste Termo de Referência.

**1.3.** Nos itens em que não consta valor de referência, deverá ser observado o valor de mercado dos itens.

## **2. DO OBJETIVO**

**2.1.** Aquisição de equipamentos médico-hospitalares visando atender as solicitações de melhoria na estrutura do parque tecnológico desta unidade, com a substituição e adição de novos equipamentos para garantir qualidade, confiabilidade e continuidade do serviço prestado por esta Organização Social, e assim podermos entregar um atendimento funcional para toda a comunidade do HMI - Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento e para todos os usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

### **3. DA JUSTIFICATIVA**

**3.1.** HMI - Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento é contratualizado com o Sistema Único de Saúde – SUS para prestar assistência médica de média e alta complexidade aos pacientes do município de Goiânia e de diversas localidades do Brasil.

**3.2.** As aquisições destes equipamentos tornam-se necessárias para aparelhar e modernizar a infraestrutura do parque tecnológico de equipamentos médicos hospitalares pertencentes ao HMI - Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento.

**3.3.** A aquisição de produtos para saúde ocupa um papel de destaque dentro do complexo sistema de compras do hospital, uma vez que reúne um conjunto extenso e diverso de materiais e insumos imprescindíveis a uma assistência que prime pela qualidade e excelência dos serviços ofertados aos seus usuários.

**3.4.** A especificação técnica está de acordo com a padronização do órgão e foi elaborada mediante decisão compartilhada da área demandante e área técnica por meio de seus representantes. São Equipamentos Médico Hospitalares de extrema importância no ambiente hospitalar.

### **4. ESCOPO DO FORNECIMENTO**

**4.1.** O fornecimento será executado item por item, compreendendo a entrega, instalação, treinamento e garantia do equipamento no HMI - Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, em perfeitas condições de funcionamento.

**4.2.** Os interessados em participar do Processo Seletivo devem seguir rigorosamente o descritivo técnico mínimo sugerido e informar, em sua proposta, a ficha técnica detalhada de cada equipamento orçado.

**4.3.** Os proponentes devem observar o valor de referência de cada equipamento especificados em cada descritivo técnico, sendo estes retirados de consultas ao Fundo Nacional de Saúde – FNS e do Banco de Preços Públicos – BPP.

**4.4.** Para os equipamentos que não possuem valor de referência expresso neste Termo de Referência, os proponentes devem apresentar proposta com preços compatíveis com o praticado no mercado.

**4.5.** Todos os acessórios deverão, obrigatoriamente, ser compatíveis com o equipamento principal.

**4.6.** Os itens são formados pelos equipamentos descritos abaixo:

**4.6.1. ITEM 01 - APARELHO DE ANESTESIA**

**QUANTIDADE:** 04 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 162.480,00

**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); PEDIÁTRICOS; NEONATAIS (INCLUINDO PREMATUROS). COM SISTEMA DE AUTO-TESTE AO LIGAR O EQUIPAMENTO COM: APRESENTAÇÃO DE IMAGENS COM 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 SOLDADA; 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: O<sub>2</sub>; N<sub>2</sub>O; AR COMPRIMIDO. POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO EM CILINDRO DE: O<sub>2</sub>; N<sub>2</sub>O. 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: O<sub>2</sub>; N<sub>2</sub>O. 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 O<sub>2</sub> 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 O<sub>2</sub> INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE O<sub>2</sub> EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO<sub>2</sub> INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE CO<sub>2</sub> EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N<sub>2</sub>O INSPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE N<sub>2</sub>O EXPIRADO; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS INSPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS EXPIRADOS PELO PACIENTE; CONCENTRAÇÃO ALVEOLAR MÍNIMA (CAM). FORMAS DE ONDAS: FLUXO; PRESSÃO; CO<sub>2</sub>; 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 FIO<sub>2</sub>; BAIXO FIO<sub>2</sub>; ALTA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; BAIXA CONCENTRAÇÃO DE AGENTES ANESTÉSICOS; ALTA CONCENTRAÇÃO DE CO<sub>2</sub> INSPIRADO; FALHA DE ENERGIA ELÉTRICA. CONTROLES DO VENTILADOR: VOLUME CORRENTE DE 20 A 1.400 ML; PRESSÃO DE 05 A 60 CM DE H<sub>2</sub>O (COM INCREMENTOS DE 01 CM DE H<sub>2</sub>O); 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 H<sub>2</sub>O. 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;
- 04 (QUATRO) SENSORES DE FLUXO;
- 01 (UM) CIRCUITOS DE PACIENTE TAMANHO ADULTO EM SILICONE, CORRUGADOS EXTERNAMENTE E LISOS INTERNAMENTE, PERMITINDO ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR;
- 01 (UM) CIRCUITO DE PACIENTE TAMANHO INFANTIL 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;
- 02 (DOIS) BALÕES PEDIÁTRICO;
- DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA GARANTIR O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.2. ITEM 02 - APARELHO DE FOTOTERAPIA

**QUANTIDADE:** 20 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 6.715,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR SISTEMA ELETRÔNICO MICROPROCESSADO COM RADIANCIA NO ESPECTRO AZUL DE LUZ PARA BEBÉS COM MAIOR ÁREA CORPÓREA; A RADIAÇÃO DEVE SER EFETUADA ATRAVÉS DE LÂMPADAS SUPER LEDS COM ESPECTRO AZUL; O EQUIPAMENTO NÃO DEVE PERMITIR A EMISSÃO DE RAIOS ULTRAVIOLETAS E INFRAVERMELHOS; POSSUIR NO MÍNIMO 15 SUPER LEDS QUE GARANTA UMA INTENSIDADE DE 45 – 60  $\mu\text{W}/\text{CM}^2\text{NM}$  A 30 CM DE DISTÂNCIA DO PACIENTE; POSSUIR INDICADOR DE RELÓGIO, AJUSTE DA RADIAÇÃO, VALOR DA RADIANCIA, TEMPO DE TRATAMENTO, TEMPO DE USO DOS SUPER LEDS; DEVE SER MONTADO EM PEDESTAL COM HASTE MÓVEL, QUE PERMITE AJUSTE DA ALTURA; O PEDESTAL DEVE SER DOTADO DE COLUNA E COM NO MÍNIMO 03 RODÍZIOS GIRATÓRIOS; POSSUIR SISTEMA DE BRAÇO ARTICULÁVEL QUE SUSTENTA O CABEÇOTE; PERMITIR QUE O CABEÇOTE SEJA DESACOPLADO DO PEDESTAL PARA POSICIONAMENTO COM VENTOSAS SOBRE CÚPULAS DE INCUBADORAS; CABEÇA COM MOVIMENTOS DE JOELHO – INCLINAÇÃO DE 45° PARA LATERAIS E DIAGONAIS E ROTAÇÃO 360°; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 220V; FREQUÊNCIA DA REDE ELÉTRICA 60 HZ; CABO DE ALIMENTAÇÃO 03 PINOS NO NOVO PADRÃO BRASILEIRO; FUSÍVEIS DE PROTEÇÃO. ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS;

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.3. ITEM 03 – APARELHO DE ULTRASSOM DIAGNOSTICO

**QUANTIDADE:** 02 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 92.000,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** APARELHO DE ULTRASSOM PORTÁTIL DE ALTA RESOLUÇÃO, PESANDO MENOS DE 8 KG (COM BATERIA), PARA USO EM LOCAIS ONDE SEJA NECESSÁRIO O ACESSO AO PACIENTE E REALIZAÇÃO DE EXAMES COM ALTA QUALIDADE TÉCNICA DENTRO E FORA DA SALA DE EXAMES; PARA ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA COM SOFTWARE GERAL PARA APLICAÇÕES EM EXAME DE CARDIOLOGIA, VASCULAR CEREBRAL, VASCULAR PERIFÉRICO, VASCULAR ABDOMINAL, FETAL E TRANSCRANIANA. SISTEMA DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO COM PELO MENOS 80.000 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO; COM BATERIA RECARREGÁVEL QUE PERMITA MÍNIMO DE 40 (QUARENTA) MINUTOS DE UTILIZAÇÃO EM EXAMES SEM QUE SEJA NECESSÁRIA A CONEXÃO A REDE ELÉTRICA; MONITOR COLORIDO DE LCD INTEGRADO DE NO MÍNIMO 15”; BIVOLT AUTOMÁTICO (SEM NECESSITAR DE TRANSFORMADOR); MODOS DOPPLER CONTÍNUO, PULSÁTIL, MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES, POWER DOPPLER (PARA DETECÇÃO DE FLUXOS BAIXOS); SEGUNDAS HARMÔNICAS NOS TRANSDUTORES SETORIAL E CONVEXO, MODO DUPLEX, TRÍPLEX; HARMÔNICA TECIDUAL. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE IMAGEM 2D AO TOQUE DE UM BOTÃO, PARA AJUSTAR CURVA DE TGC/DGC, GANHO E CURVA DE COMPRESSÃO. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DA IMAGEM BIDIMENSIONAL; SOFTWARE PARA OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DO COLOR DOPPLER COM APENAS UM BOTÃO; SOFTWARE PARA AJUSTE AUTOMÁTICO DO DOPPLER ESPECTRAL COM APENAS UM BOTÃO; OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE ESPECTRO EM MODO DOPPLER AO TOQUE DE UM BOTÃO. CÁLCULOS AUTOMÁTICOS E APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS EM TEMPO REAL NA FUNÇÃO DOPPLER ESPECTRAL AO TOQUE DE UM BOTÃO; HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO. DOPPLER TECIDUAL COLOR E ESPECTRAL. IMAGEM TRAPEZOIDAL NOS TRANSDUTORES LINEARES. MODO DE COMPARAÇÃO IMAGEM 2D AO LADO DA RESPECTIVA IMAGEM EM MODO COLOR, AMBAS EM TEMPO REAL. INVERSÃO AUTOMÁTICA DE COLOR. READ ZOOM / WRITE ZOOM. TEXTO RÁPIDO – PERMITE FÁCIL ANOTAÇÃO A QUALQUER MOMENTO DURANTE O EXAME. OPERAÇÃO NOS MODOS B / D / M / BB / BD / BM E POWER ANGIO. SOFTWARE QUE PERMITA AJUSTAR O CURSO DE MODO-M, UTILIZANDO QUALQUER ANGULAÇÃO SOBRE OS PLANOS DA IMAGEM EM MODO-B, EM TEMPO REAL OU PARA IMAGENS EM CINELOOP, COLORIZAÇÃO DE IMAGENS NOS MODOS B, M, DOPPLER OU CORES. GRAVAÇÃO EM CD/DVD DE MULTI-ESTUDOS E GRAVAÇÃO DE EXAMES EM PEN-DRIVE. DEVE POSSUIR DICOM 3.0 COM OS PROTOCOLOS PRINT, STORE, STORAGE COMMITMENT, STRUCTURED REPORTING, PPS E WORKLIST, COM SISTEMA WIRELESS. SISTEMA DE DISCO RÍGIDO PARA ARMAZENAMENTO DE IMAGENS DE PELO MENOS 80 GB. SOFTWARE DEDICADO PARA VISUALIZAÇÃO DE AGULHAS, PERMITIR MELHORIA NA VISUALIZAÇÃO DA PONTA DA AGULHA E ANATOMIA AO REDOR PARA EVITAR ATINGIR OUTRAS ESTRUTURAS E GUIAR MELHOR AS BIÓPSIAS SOFTWARE QUE PROPORCIONA AS MEDIÇÕES AUTOMÁTICAS DA ESPESSURA DA CAMADA ÍNTIMA-MÉDIA

NAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS E EM OUTROS VASOS SUPERFICIAIS. DOPPLER PULSÁTIL TECIDUAL (MIOCÁRDIO) EM TEMPO REAL, PERMITINDO MEDIDAS INSTANTÂNEAS DE VELOCIDADE DO TECIDO; DOPPLER TECIDUAL EM TEMPO REAL, QUE OFEREÇA VELOCIDADE DE QUADROS (“FRAME RATE”) ACIMA DE 100 QUADROS POR SEGUNDO; FAIXA DINÂMICA DE PELO MENOS 170 DB. TAXA DE QUADROS SUPERIOR A 350 QUADROS POR SEGUNDO PÓS-PROCESSAMENTO AVANÇADO DE CONTROLES DE IMAGENS SELECIONADAS, EM VÁRIOS MODOS, PARA OS FORMATOS DE IMAGENS ARMAZENADAS E CONGELADAS, POSSIBILITANDO ANÁLISE DOS ESTUDOS APÓS A LIBERAÇÃO DO PACIENTE, COM FUNÇÕES DE PÓS-PROCESSAMENTO COMO CÁLCULOS E ANOTAÇÕES; O EQUIPAMENTO DEVE CONTER OS SEGUINTE TRANSDUTORES BANDA LARGA MULTIFREQUENCIAIS: 01 (UM) TRANSDUTOR CONVEXO DE 2 A 5 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR LINEAR DE 4 A 11 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR ENDOCAVITARIO DE 4 A 9 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO DE 2 A 4 MHZ; SAÍDA USB PARA UTILIZAÇÃO DE “PEN DRIVE”; GRAVAÇÃO DE IMAGENS EM FORMATO DICOM EM REMOVÍVEL, BEM COMO NOS FORMATOS AVI, JPEG E MPEG; COMPATIBILIDADE COM DICOM “WIRELESS”, PARA INCLUSÃO FUTURA E UTILIZAÇÃO EM REDE SEM FIO; MÓDULO E CABO DE ECG; MALA PARA TRANSPORTE; CARRINHO SUPORTE QUE SEJA TOTALMENTE COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO OFERECIDO, SEGURANÇA NO TRANSPORTE E OS AJUSTES ERGONÔMICOS NECESSÁRIOS; PACOTE COMPLETO DE MEDIDAS CARDIOVASCULARES.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCRVER 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.

**4.6.4. ITEM 04 – APARELHO DE ULTRASSOM DIAGNOSTICO ECOCARDÍOGRAFO****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 185.049,75**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** ECOCARDÍOGRAFO PORTÁTIL DE ALTA RESOLUÇÃO, PESANDO MENOS DE 8 KG (COM BATERIA), PARA USO EM LOCAIS ONDE SEJA NECESSÁRIO O ACESSO AO PACIENTE E

REALIZAÇÃO DE EXAMES COM ALTA QUALIDADE TÉCNICA DENTRO E FORA DA SALA DE EXAMES; PARA ECOCARDIOGRAFIA E ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA COM SOFTWARE GERAL PARA APLICAÇÕES EM EXAME DE CARDIOLOGIA, VASCULAR CEREBRAL, VASCULAR PERIFÉRICO, VASCULAR ABDOMINAL, FETAL E TRANSCRANIANA. SISTEMA DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO COM PELO MENOS 80.000 CANAIS DIGITAIS DE PROCESSAMENTO; COM BATERIA RECARREGÁVEL QUE PERMITA MÍNIMO DE 40 (QUARENTA) MINUTOS DE UTILIZAÇÃO EM EXAMES SEM QUE SEJA NECESSÁRIA A CONEXÃO A REDE ELÉTRICA; MONITOR COLORIDO DE LCD INTEGRADO DE NO MÍNIMO 15”; BIVOLT AUTOMÁTICO (SEM NECESSITAR DE TRANSFORMADOR); MODOS DOPPLER CONTÍNUO, PULSÁTIL, MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES, POWER DOPPLER (PARA DETECÇÃO DE FLUXOS BAIXOS); SEGUNDAS HARMÔNICAS NOS TRANSDUTORES SETORIAL E CONVEXO, MODO DUPLEX, TRÍPLEX; HARMÔNICA TECIDUAL. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE IMAGEM 2D AO TOQUE DE UM BOTÃO, PARA AJUSTAR CURVA DE TGC/DGC, GANHO E CURVA DE COMPRESSÃO. OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DA IMAGEM BIDIMENSIONAL; SOFTWARE PARA OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA DO COLOR DOPPLER COM APENAS UM BOTÃO; SOFTWARE PARA AJUSTE AUTOMÁTICO DO DOPPLER ESPECTRAL COM APENAS UM BOTÃO; OTIMIZAÇÃO AUTOMÁTICA EM TEMPO REAL DE ESPECTRO EM MODO DOPPLER AO TOQUE DE UM BOTÃO. CÁLCULOS AUTOMÁTICOS E APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS EM TEMPO REAL NA FUNÇÃO DOPPLER ESPECTRAL AO TOQUE DE UM BOTÃO; HARMÔNICA DE PULSO INVERTIDO. DOPPLER TECIDUAL COLOR E ESPECTRAL. IMAGEM TRAPEZOIDAL NOS TRANSDUTORES LINEARES. MODO DE COMPARAÇÃO IMAGEM 2D AO LADO DA RESPECTIVA IMAGEM EM MODO COLOR, AMBAS EM TEMPO REAL. INVERSÃO AUTOMÁTICA DE COLOR. READ ZOOM / WRITE ZOOM. TEXTO RÁPIDO – PERMITE FÁCIL ANOTAÇÃO A QUALQUER MOMENTO DURANTE O EXAME. OPERAÇÃO NOS MODOS B / D / M / BB / BD / BM E POWER ANGIO. SOFTWARE QUE PERMITA AJUSTAR O CURSO DE MODO-M, UTILIZANDO QUALQUER ANGULAÇÃO SOBRE OS PLANOS DA IMAGEM EM MODO-B, EM TEMPO REAL OU PARA IMAGENS EM CINELOOP, COLORIZAÇÃO DE IMAGENS NOS MODOS B, M, DOPPLER OU CORES. GRAVAÇÃO EM CD/DVD DE MULTI-ESTUDOS E GRAVAÇÃO DE EXAMES EM PEN-DRIVE. DEVE POSSUIR DICOM 3.0 COM OS PROTOCOLOS PRINT, STORE, STORAGE COMMITMENT, STRUCTURED REPORTING, PPS E WORKLIST, COM SISTEMA WIRELESS. SISTEMA DE DISCO RÍGIDO PARA ARMAZENAMENTO DE IMAGENS DE PELO MENOS 80 GB. SOFTWARE DEDICADO PARA VISUALIZAÇÃO DE AGULHAS, PERMITIR MELHORIA NA VISUALIZAÇÃO DA PONTA DA AGULHA E ANATOMIA AO REDOR PARA EVITAR ATINGIR OUTRAS ESTRUTURAS E GUIAR MELHOR AS BIÓPSIAS SOFTWARE QUE PROPORCIONA AS MEDIÇÕES AUTOMÁTICAS DA ESPESSURA DA CAMADA ÍNTIMA-MÉDIA NAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS E EM OUTROS VASOS SUPERFICIAIS. DOPPLER PULSÁTIL TECIDUAL (MIOCÁRDIO) EM TEMPO REAL, PERMITINDO MEDIDAS INSTANTÂNEAS DE VELOCIDADE DO TECIDO; DOPPLER TECIDUAL EM TEMPO REAL, QUE OFEREÇA VELOCIDADE DE QUADROS (“FRAME RATE”) ACIMA DE 100 QUADROS POR SEGUNDO; FAIXA DINÂMICA DE PELO MENOS 170 DB. TAXA DE QUADROS SUPERIOR A 350 QUADROS POR SEGUNDO PÓS-PROCESSAMENTO AVANÇADO DE CONTROLES DE IMAGENS SELECIONADAS, EM VÁRIOS MODOS, PARA OS FORMATOS DE IMAGENS ARMAZENADAS E CONGELADAS, POSSIBILITANDO ANÁLISE DOS ESTUDOS APÓS A LIBERAÇÃO DO PACIENTE, COM FUNÇÕES DE PÓS-PROCESSAMENTO COMO CÁLCULOS E ANOTAÇÕES; O EQUIPAMENTO DEVE CONTER OS SEGUINTEs TRANSDUTORES BANDA LARGA MULTIFREQUENCIAIS: 01 (UM) TRANSDUTOR CONVEXO DE 2 A 5 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR LINEAR DE 4 A 11 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR ENDOCAVITARIO DE 4 A 9 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR SETORIAL ADULTO DE 2 A 4 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR SETORIAL PEDIÁTRICO COM FREQUÊNCIA APROXIMADA DE 3 A 8 MHZ; 01 (UM) TRANSDUTOR SETORIAL NEONATAL DE 4 A 12 MHZ. SAÍDA USB PARA UTILIZAÇÃO DE “PEN DRIVE”; GRAVAÇÃO DE IMAGENS EM FORMATO DICOM EM REMOVÍVEL, BEM COMO NOS FORMATOS AVI, JPEG E MPEG; COMPATIBILIDADE COM DICOM “WIRELESS”, PARA INCLUSÃO FUTURA E UTILIZAÇÃO EM REDE SEM FIO; MÓDULO E CABO DE ECG; MALA PARA TRANSPORTE; CARRINHO SUPORTE QUE SEJA TOTALMENTE COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO OFERECIDO, SEGURANÇA NO TRANSPORTE E OS AJUSTES ERGONÔMICOS NECESSÁRIOS; PACOTE COMPLETO DE MEDIDAS CARDIOVASCULARES.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.5. ITEM 05 - APARELHO DE RAIOS-X TELECOMANDADO

**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 1.835.219,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** SISTEMA DE FLUOROSCOPIA E SISTEMA DE AQUISIÇÃO COM SISTEMA DIGITAL DE IMAGEM. GERADOR DE RAIOS-X DE ALTA-FREQUÊNCIA; CONTROLADO POR MICROPROCESSADOR; POTÊNCIA NOMINAL DE NO MÍNIMO 50 KW; CORRENTE DE NO MÍNIMO 800 MA; TENSÃO DE 40 KV ATÉ 150 KV. TUBO DE RAIOS-X ANODO GIRATÓRIO, COM CAPACIDADE TÉRMICA DE NO MÍNIMO 600 KHU; FOCOS: FINO MENOR OU IGUAL 0,6 MM E GROSSO: MENOR OU IGUAL 1,2 MM; COLIMADOR AUTOMÁTICO. PAINEL DE CONTROLE DIGITAL. SISTEMA INDEPENDENTE PARA AJUSTE DO OPERADOR; SELEÇÃO DE FLUOROSCOPIA PULSADA. ESTATIVA PORTA-TUBO TIPO VERTICAL, ACOPLADA À MESA DE EXAMES TELECOMANDADA; PERMITE MOVIMENTOS LONGITUDINAL AO LONGO DA MESA DE NO MÍNIMO 90 CM (COBERTURA FLUOROSCÓPICA) E ROTAÇÃO DO TUBO DE RX DE RAIOS-X DE 90°. MESA DE EXAMES TELECOMANDADA COM TAMPO DE DIMENSÕES MÍNIMAS DE 210 CM X 65 CM; CAPACIDADE DE SUPORTAR NO MÍNIMO 135 KG; PERMITE MOVIMENTOS DE DESLOCAMENTO LATERAL; PERMITIR COBERTURA LONGITUDINAL DO PACIENTE ATRAVÉS DO DESLOCAMENTO DO TAMPO DA MESA OU ATRAVÉS DO DESLOCAMENTO DO TUBO. POSSUIR O BUCKY MURAL DE PAREDE. PERMITIR ROTINAS DE EXAMES RADIOGRÁFICOS COM O PACIENTE NA POSIÇÃO VERTICAL. INCLINAÇÃO MÍNIMA DA MESA DE + 90° A -17° (POSIÇÃO VERTICAL). DETECTOR DE PAINEL PLANO DE NO MÍNIMO 35X43CM. PROFUNDIDADE DE IMAGEM DE NO MÍNIMO 14 BITS. SISTEMA DE AQUISIÇÃO DE IMAGEM COM CAPACIDADE PARA ARMAZENAR NO MÍNIMO 50.000, MATRIZ DE AQUISIÇÃO DE NO MÍNIMO 2200X2600 PIXELS; ESTAÇÃO DE AQUISIÇÃO COM MONITOR LCD DE NO MÍNIMO 19 POLEGADAS, TIPO TFT COM MATRIZ ATIVA; MATRIZ DA IMAGEM DE 1280 X 1024 PIXELS. GRAVADOR/ LEITOR DE DVD E/OU CD, COM AUTO-VISUALIZADOR PARA IMAGEM COM FORMATO DICOM; TECLADO ALFANUMÉRICO, MOUSE ÓTICO. INTERFACES DE COMUNICAÇÃO PARA CONEXÕES, COMO IMPRESSORA A LASER; PADRÃO ETHERNET COM ENDEREÇAMENTO TCP/IP; MONITOR DE VÍDEO EXTERNO (MONITOR-ESCRAVO). POSSUIR PROTOCOLO DICOM 3.0 OU COMPATÍVEL, HABILITADO:

STORAGE, PRINT; MODALITY WORKLIST. POSSUIR SOFTWARES COM AS FUNÇÕES DE AQUISIÇÃO SIMPLES E SEQUENCIAL DE IMAGENS; RETENÇÃO DA ÚLTIMA IMAGEM DE FLUOROSCOPIA ADQUIRIDA (LIH); AJUSTES DO BRILHO E CONTRASTE; ZOOM; INVERSÃO NEGATIVO/POSITIVO; MEDIÇÕES DE ÂNGULOS E DISTÂNCIAS; REDUÇÃO DE RUÍDOS; REALCE DE BORDAS E ARMAZENAMENTO E VISUALIZAÇÃO DE CINE-LOOP DIGITAL. EXIBIR A DOSE DE RADIAÇÃO APLICADA AO PACIENTE. ACESSÓRIOS: SUPORTE DE APOIO PARA OS PÉS, PARA SER UTILIZADO NA EXTREMIDADE DA MESA DE EXAME, CINTO DE COMPRESSÃO E CONE RETRÁTIL PARA COMPRESSÃO LOCALIZADA INTERCOMUNICADOR; FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, INDISPENSÁVEIS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA. CONTEMPLAR PROJETO DE INSTALAÇÃO COMPLETO; ACOMPANHAMENTO PRÉ-INSTALAÇÃO; QUADRO DE FORÇA (QDF), ESTABILIZADOR E NOBREAK EXCLUSIVOS PARA O EQUIPAMENTO (ESTAÇÃO DE TRABALHO E AQUISIÇÃO). ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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/QUALIDADE (CASO FOR NECESSÁRIO PARA SEGURANÇA DE USO IMEDIATO);
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E 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.

**4.6.6. ITEM 06 – BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA****QUANTIDADE:** 04 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 6.741,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA MICROPROCESSADA; EQUIPAMENTO UTILIZADO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO CUIDADO DE PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS, QUE ACEITE SERINGA DE QUALQUER MARCA; DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 10, 20 E 50ML, NO MÍNIMO; DEVE GARANTIR DOSES DE INFUSÃO DE 0,1 A 99,9 ML/H NO MÍNIMO; POSSUIR MENU PARA CONFIGURAÇÃO DE LISTA DE DROGAS; DEVE FORNECER CONTROLE DOS SEGUINTE PARÂMETROS: FUNÇÃO KVO PROGRAMADA COM NO MÍNIMO VAZÃO MÍNIMA: 0,1 ML/H, BOLUS PROGRAMÁVEL; O APARELHO DEVE POSSUIR OS SEGUINTE ALARMES AJUSTÁVEIS AUDIOVISUAIS: OCLUSÃO,

KVO, SERINGA VAZIA, AUSÊNCIA DE SERINGA, FIM DE CURSO BATERIA FRACA, FALHA DE PROGRAMAÇÃO; POSSUIR DISPLAY DE LCD DE FÁCIL LEITURA COM INFORMAÇÕES CONSTANTES DA VELOCIDADE DE INFUSÃO EM ML/H, VOLUME INFUNDIDO; O APARELHO DEVE FUNCIONAR COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, ENERGIA DA REDE ELÉTRICA OU A PILHA, COM 60 MINUTOS DE DURAÇÃO (NO MÍNIMO); ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM: 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO, CASO NECESSÁRIO. ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.7. ITEM 07 - BRONCOFIBROSCÓPIO FLEXÍVEL PEDIÁTRICO****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 50.476,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** BRONCOFIBROSCÓPIO TERAPÊUTICO FLEXÍVEL UTILIZADO PARA O DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO E TRATAMENTO DE VIAS RESPIRATÓRIAS E DA ÁRVORE BRÔNQUICA E TRAQUEIA. DEVE POSSUIR DIÂMETRO EXTERNO MÁXIMO DE 4 MM E CANAL DE TRABALHO DE NO MÍNIMO 2 MM; ANGULAÇÃO MÍNIMA DE: PARA CIMA: 180 GRAUS; PARA BAIXO: 130 GRAUS. CAMPO DE VISÃO DE NO MÍNIMO 120 GRAUS; COMPRIMENTO MÍNIMO DO TUBO DE INSERÇÃO 600MM; DEVE SER TOTALMENTE A PROVA D'ÁGUA, PODENDO SER SUBMETIDO A DESINFECÇÃO POR GLUTARALDEÍDO E/OU GÁS ÓXIDO ETILENO SENDO ACOMPANHADO DA VÁLVULA PARA AERAÇÃO E EQUALIZAÇÃO DE PRESSÃO QUE PERMITE A ESTERILIZAÇÃO EM MÁQUINAS; DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: 01 - PINÇA DE BIÓPSIA FENESTRADA AUTOCLAVÁVEL COM MANDÍBULA ALONGADA STANDARD, ABERTURA MÍNIMA DE 5,0MM E COMPRIMENTO MÍNIMO DE 105CM PARA CANAL DE BIÓPSIA; 01 - PINÇA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO AUTOCLAVÁVEL ROTATÓRIO COM MANDÍBULA TIPO JACARÉ COM DENTE DE TUBARÃO PARA O CANAL DE BIÓPSIA, COM ABERTURA MÍNIMA DE 6,9MM, COMPRIMENTO ÚTIL MÍNIMO DE 180CM; 05 - VÁLVULAS PARA CANAL DE BIÓPSIA REUTILIZÁVEL; 01 - ESCOVA PARA LIMPEZA DO CANAL DE BIÓPSIA; 01 - AGULHA DE ASPIRAÇÃO

TRANSBRONQUICA COM 02 ORIFÍCIOS AUTOCLAVÁVEL; 05 - ESCOVAS DE CITOLOGIA DESCARTÁVEIS COM CERDAS DE NO MÍNIMO 10MM DE COMPRIMENTO E 2,5MM DE DIÂMETRO, COMPRIMENTO ÚTIL DE NO MÍNIMO 105CM; 01 - ESCOVA PARA LIMPEZA DOS CILINDROS DE AR/ÁGUA E SUÇÃO, DA ABERTURA DO CANAL, DA SAÍDA DO CANAL DE SUÇÃO NO CONECTOR E AS VÁLVULAS; 01 - TAMPA ETO DE VEDAÇÃO PARA DESINFECÇÃO POR ÓXIDO ETILENO; 02 - BOCAIS PEQUENOS; 01 - ADAPTADOR PARA LIMPEZA DO CANAL DE SUÇÃO; 05 - VÁLVULAS DE SUÇÃO DESCARTÁVEL, MANUAL DE INSTRUÇÃO, MALETA PARA ACONDICIONAMENTO; 01 - FONTE DE LUZ PORTÁTIL DE NO MÍNIMO 175W PARA USO COM FIBROSCÓPIOS COM LÂMPADA DE HALOGÊNEO/LED E DEVE APRESENTAR TEMPERATURA DE COR EQUIVALENTE/APROXIMADA A 3250°K (LUZ QUENTE). ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCRERER 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.

**4.6.8. ITEM 08 – BISTURI HARMÔNICO****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 338.566,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** GERADOR ULTRASSÔNICO COM FREQUÊNCIA DE OPERAÇÃO NA FAIXA ENTRE 20 E 60 KHZ, COM APLICAÇÃO PARA ASPIRAÇÃO E DISSECÇÃO ULTRASSÔNICA. O EQUIPAMENTO DEVE FRAGMENTAR, EMULSIFICAR, IRRIGAR E ASPIRAR SIMULTANEAMENTE OS TECIDOS DAS MAIS DIVERSAS ORIGENS. DEVE POSSUIR CONTROLE DAS FUNÇÕES NO GERADOR ULTRASSÔNICO E ACIONAMENTO POR MEIO DE PEDAL DE CONTROLE. O EQUIPAMENTO DEVE INTEGRAR AS FUNÇÕES DE ULTRASSOM, IRRIGAÇÃO E ASPIRAÇÃO. A UNIDADE GERADORA ULTRASSÔNICA, DEVE ESTAR INTEGRADA À BOMBA PERISTÁLTICA E BOMBA A VÁCUO. A BOMBA PERISTÁLTICA DEVE CONTER ROLETES COM VELOCIDADE REGULÁVEL. A BOMBA A VÁCUO DEVE SER INCORPORADA AO PRÓPRIO EQUIPAMENTO E REGULÁVEL. A ALIMENTAÇÃO DEVE SER FULL RANGE 110~220V AUTOMÁTICO, COM FUSÍVEL DE PROTEÇÃO. O PEDAL DE ACIONAMENTO DEVE

PERMITIR A SELEÇÃO DE TODAS AS FUNÇÕES E A REGULAGEM DA POTÊNCIA DE CADA FUNÇÃO. DEVE PERMITIR A CONEXÃO DE DIFERENTES CANETAS QUE TRABALHAM COM FREQUÊNCIAS ENTRE 20 E 60 KHZ CONFERINDO AO EQUIPAMENTO DIFERENTES APLICAÇÕES. AS CANETAS DEVEM PERMITIR A TROCA DAS PONTEIRAS DE DIFERENTES FORMATOS E COMPRIMENTOS. O EQUIPAMENTO DEVE SER LEVE E PORTÁTIL, COMPATÍVEL COM O USO DE MESA AUXILIAR DO CENTRO CIRÚRGICO. AS CANETAS E PONTEIRAS DEVEM SER PASSÍVEIS DE ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE. DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: 01 CARRINHO DE TRANSPORTE COM RODÍZIOS; 01 UNIDADE GERADORA ULTRASSÔNICA; 02 PINÇAS/TESOURAS DESCARTÁVEL, COMPRIMENTO DE 9 CM (+/- 3CM), TIPO PONTA LAMINA CURVA OU RETA, APLICAÇÃO ATIVAÇÃO MANDIBULAR, COAGULAÇÃO ULTRASSÔNICA DE 5MM. EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM ABERTURA ASSÉPTICA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE; 02 PINÇAS/TESOURAS DESCARTÁVEL, COMPRIMENTO DE 17 CM (+/- 3CM), TIPO PONTA LAMINA CURVA OU RETA, APLICAÇÃO ATIVAÇÃO MANDIBULAR, COAGULAÇÃO ULTRASSÔNICA DE 5MM. EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM ABERTURA ASSÉPTICA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE; 01 PEDAL DE ACIONAMENTO, 01 SUPORTE PARA SORO, 01 FRASCO COLETOR, 01 CAIXA PARA ACOMODAÇÃO DOS ACESSÓRIOS COMPATÍVEL COM O CICLO DE ESTERILIZAÇÃO POR AUTOCLAVE. 10 KITS DE IRRIGAÇÃO E ASPIRAÇÃO, 10 CAPAS PROTETORAS PARA PONTEIRA, CONJUNTO DE MANGUEIRAS E CONEXÕES PARA SISTEMA DE ASPIRAÇÃO, CABO DE FORÇA. ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.
- DISPONIBILIZAR PEÇAS DE REPOSIÇÃO POR NO MÍNIMO 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.9. ITEM 09 - CAIXA DE INSTRUMENTAIS PARA OTORRINO

**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ -

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** 01 ENDOSCÓPIO RÍGIDO, HOPKINS, AV=0°, D=2,9MM, C=36CM, AUTOCLAVÁVEL E COM SISTEMA ÓTICO AVANÇADO COM LENTES EM FORMA DE BASTÃO, RESULTANDO EM IMAGENS COM EXCELENTE RESOLUÇÃO E CONTRASTE; 01 PEÇA GUIA PARA USO COM CAMISA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 4, C=26CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 3,5, C=26CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 3, DIÂMETRO INTERNO DE 4,3MM, E DIÂMETRO EXTERNO DE 5.0MM C=26CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 4, C=26CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 PEÇA GUIA PARA USO COM CAMISA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 6, C=30CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 5, C=30CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 4,5, C=30CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 4, C=30CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 CAMISA, DOESEL-HUZLY, N 3,5, C=30CM PARA BRONCOSCOPIA PEDIÁTRICA; 01 DEFLECTOR DE LUZ PRISMÁTICO AUTOCLAVÁVEL PARA CABO DE ILUMINAÇÃO COM FIBRA ÓTICA E PARA USO COM CAMISA ENDOSCÓPICA; 01 PLUG, DE METAL, PARA VEDAÇÃO, COM JANELA DE VIDRO, PARA CAMISA DE BRONCOSCOPIA; 01 JANELA, DE METAL, PARA VEDAÇÃO TIPO GUIA, CANAL CENTRAL COM BORRACHA, PARA CAMISA DE BRONCOSCOPIA; 01 ADAPTADOR, FLUVOG, DE METAL, PARA VEDAÇÃO, AJUSTÁVEL, CANAL CENTRAL COM BORRACHA, PARA CAMISA DE BRONCOSCOPIA; 01 PEÇA GUIA PARA CAMISA ENDOSCÓPICA PARA PASSAGEM DE CATETER DE ASPIRAÇÃO; 01 ADAPTADOR, DE POLÍMERO, PARA ADAPTAÇÃO, PARA CANAL DE RESPIRAÇÃO, PARA CAMISA DE BRONCOSCOPIA; 01 CÂNULA, D=3,5MM, PARA INJEÇÃO, COM SISTEMA DE VENTILAÇÃO ASSISTIDA, PRESSÃO; 01 PINÇA TAMANHO 1,5MM, C=35CM, BOCA TIPO JACARÉ PARA CORPO ESTRANHO. DUPLA AÇÃO. PARA USO COM CAMISAS BRONCOSCÓPICAS DE 20, 25, 30 CM E ESOFAGOSCÓPICA DE 22 E 30 CM; 01 PINÇA TAMANHO 1,5MM, C=35CM, BOCA SERRILHA, FENESTRADA, PARA CORPO ESTRANHO. DUPLA AÇÃO. PARA USO COM CAMISAS BRONCOSCÓPICAS DE 20, 25, 30 CM E ESOFAGOSCÓPICA DE 22 E 30 CM; 01 PINÇA TAMANHO D=1,5MM, C=35CM, BOCA COM 2 DENTES AGUDOS. DUPLA AÇÃO; 01 PINÇA TAMANHO D=1,5MM, C=35CM, UNIVERSAL PARA BIOPSIA E RETIRADA DE CORPOS; 01 CÂNULA D=3MM, C=35CM, PARA SUCÇÃO, RÍGIDA, COM CONTROLE; 01 CÂNULA D=3MM, C=35CM, PARA SUCÇÃO; 01 CÂNULA D=2MM, C=30CM; 01 PINÇA ÓPTICA, TAMANHO PEDIÁTRICO, BOCA TIPO JACARÉ. PARA USO COM ENDOSCÓPIO; 01 PINÇA ÓPTICA, BOCA TIPO AMENDOIM, PARA CORPOS ESTRANHOS E REMOÇÃO DE FRAGMENTOS PARA USO COM ENDOSCÓPIO; 01 PINÇA ÓPTICA, BOCA TIPO AMENDOIM, PARA USO COM ENDOSCÓPIO PARA REMOÇÃO DE FRAGMENTOS; 01 TESOURA ÓPTICA, PEDIÁTRICA, PARA USO COM 10324A PEDIÁTRICA; 01 PINÇA DUPLA AÇÃO, BOCA TIPO FORCEPS, PARA USO COM ENDOSCÓPIO PARA REMOÇÃO DE MOEDAS, 1.5MM DIÂMETRO E 35 CM; 01 PINÇA DUPLA AÇÃO, BOCA TIPO FORCEPS, PARA USO COM ENDOSCÓPIO PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO, 1.5MM DIÂMETRO E 35CM; GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES; REGISTRO NA ANVISA DEVIDAMENTE IDENTIFICADA NO EQUIPAMENTO.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### **4.6.10. ITEM 10 - CAMA PARA PRE-PARTO E PÓS-PARTO (PPP)**

**QUANTIDADE:** 06 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 7.929,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** CABECEIRA REMOVÍVEL EM POLIURETANO INJETADO OU PAINÉIS EM LAMINADO MELAMÍNICO; BASE COM PÉS RECUADOS E RODÍZIOS DE 4" NO MÍNIMO TOTALMENTE REVESTIDA EM MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA; COM BANDEJA OU BASE PARA GUARDA DE MATERIAIS; ESTRADO ARTICULADO EM 3 SECCÕES REVESTIDO EM MATERIAL DE ALTO IMPACTO; MOVIMENTOS TRENDELENBURG, REVERSO DE TRENDELENBURG, ELEVAÇÃO DO DORSO; ELEVAÇÃO DO LEITO. SISTEMA DE ACIONAMENTO ATRAVÉS DE MOTORES COM COMANDO ELÉTRICO; GRADES LATERAIS EM POLIURETANO INJETADO OU PAINÉIS EM LAMINADO MELAMÍNICO, MOVIMENTAÇÃO PARA QUE FIQUEM ACIMA E ABAIXO DO LEITO; EQUIPADA COM UM PAR DE PORTA-COXAS ESTOFADOS, COM ALTURA REGULÁVEIS EM INOX; UM PAR DE BARRAS DE APOIO COM ALTURA REGULÁVEL, EM AÇO INOX, LOCALIZADAS NAS LATERAIS DO LEITO, QUE PERMITAM AUXÍLIO À PARTURIENTE E BARRA DE APOIO PARA PARTO DE CÓCORAS; UM PAR DE APOIO PARA OS PÉS, COM ALTURA REGULÁVEL E ESTOFADOS; BACIA DE MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA LOCALIZADA SOB A PESEIRA, PARA COLETA DE RESÍDUOS; DISPOSITIVO QUE PERMITA A RETRAÇÃO DA PARTE DAS PERNAS PARA O MOMENTO DO PARTO; SUPORTES DE SORO EM AÇO INOX, COM ALTURA REGULÁVEL, NOS DOIS LADOS DA CABECEIRA; TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ; PROVIDA DE PARA-CHOQUE NOS 4 CANTOS DA CAMA PARA PROTEÇÃO DE PAREDE; SISTEMA DE MOVIMENTO E FREIO ACIONADO POR UM ÚNICO PEDAL COLOCADO NOS DOIS LADOS DA CAMA, PERMITIR O MOVIMENTO LIVRE DOS 4 RODÍZIOS EM TODAS AS DIREÇÕES, PODENDO BLOQUEAR 1 OU 2 RODÍZIOS PARA DIRIGIBILIDADE; TRAVAR OS 4 RODÍZIOS, IMPEDINDO QUE A CAMA SE MOVIMENTE; COLCHÃO DE ESPUMA DENSIDADE 33 REVESTIDO EM MATERIAL IMPERMEÁVEL ISENTO DE LÁTEX, COMPATÍVEL COM AS SECCÕES DO LEITO; CAPACIDADE PARA CARGA DE TRABALHO DE ATÉ 180 KG; DIMENSÕES COM TOLERÂNCIA DE +/- 5%: EXTERNAS: 1,00 M DE LARGURA; ALTURA QUANDO ABAIXADA DE NO MÍNIMO 0,56 M E QUANDO LEVANTADA DE NO MÍNIMO 0,80 M E INTERNA 0,90 M DE LARGURA; ALIMENTAÇÃO: 110/220V – 60 HZ; ACESSÓRIOS:

TRANSFORMADOR BIVOLT AUTOMÁTICO PARA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DA CAMA EM QUALQUER TOMADA NA FAIXA DE 110 A 220V.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.11. ITEM 11 - ELETROCARDÍOGRAFO**

**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 7.260,80

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** ELETROCARDÍOGRAFO DE REPOUSO PORTÁTIL DIGITAL COM AQUISIÇÃO DE 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS EM UMA SÓ PÁGINA EM PAPEL TÉRMICO/FORMULÁRIO DOBRADO EM Z OU ROLO COM LARGURA MÍNIMA DE 100MM; POSSUIR SISTEMA DE IMPRESSÃO DO TRAÇADO E INFORMAÇÕES RELEVANTES COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: DERIVAÇÃO, VELOCIDADE, AMPLITUDE, INTERPRETAÇÃO, MODO DE OPERAÇÃO E FILTRO. ATRAVÉS DE IMPRESSORA TÉRMICA DE ALTA RESOLUÇÃO INTEGRADA AO EQUIPAMENTO UTILIZANDO PAPEL TERMO SENSÍVEL; POSSIBILITAR A IMPRESSÃO AUTOMÁTICA DAS 12 DERIVAÇÕES DO ECG, OU A IMPRESSÃO DE 1 (UMA) DERIVAÇÃO LONGA ATRAVÉS DE UMA ÚNICA TECLA. POSSIBILITAR IMPRESSÃO EM IMPRESSORA REMOTA SEM A NECESSIDADE DE SOFTWARE DE LEITURA OU SERVIDOR DE INTERFACE; POSSUIR DISPLAY COLORIDO LCD DE ALTA RESOLUÇÃO DE NO MÍNIMO 7" COM TELA SENSÍVEL AO TOQUE (TOUCHSCREEN) PARA VISUALIZAÇÃO DAS 12 DERIVAÇÕES E PARA PRÉ-VISUALIZAÇÃO DOS EXAMES GERADOS, ALÉM DA VISUALIZAÇÃO DOS DADOS DEMOGRÁFICOS DO PACIENTE COMO: NOME, REGISTRO, SEXO, COMENTÁRIOS, IDADE E DATA (CARÁCTERES ALFANUMÉRICOS); POSSUIR SISTEMA DE INSERÇÃO DOS DADOS ATRAVÉS DE TECLADO ALFANUMÉRICO DE MEMBRANA FÍSICO OU VIRTUAL NO DISPLAY PARA INSERÇÃO DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE; POSSIBILITAR A CONEXÃO DE TECLADO EXTERNO VIA INTERFACE DE COMUNICAÇÃO TIPO USB OU SIMILAR; POSSUIR INDICAÇÃO NO DISPLAY DE ELETRODO(S) SOLTO(S), POSSUIR

NO DISPLAY SISTEMA DE DIFERENCIAÇÃO EM CORES DA QUALIDADE DA CAPTAÇÃO DO SINAL DE ECG, POSSUIR INDICAÇÃO DO NÍVEL DA CARGA DA BATERIA E MODO DE OPERAÇÃO; POSSIBILITAR A TRANSFERÊNCIA DOS EXAMES EM FORMATO PDF OU XML PARA A LEITURA, EDIÇÃO E IMPRESSÃO EM DISPOSITIVOS REMOTOS (COMPUTADOR/IMPRESSORA); POSSUIR PORTA DE INTERFACE/COMUNICAÇÃO USB, CARTÃO DE MEMÓRIA OU SIMILAR PARA POSSIBILITAR A EXPORTAÇÃO DOS EXAMES; POSSUIR SISTEMA DE TRANSMISSÃO DE ECG PARA COMPUTADOR OU IMPRESSORA REMOTA ATRAVÉS DE REDE LAN OU WIFI; POSSIBILITAR A TRANSFERÊNCIA DE EXAMES ATRAVÉS DO PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO DICOM/HL7 BIDIRECIONAL DEVENDO SER FORNECIDO SERVIDOR DEDICADO E/OU SOFTWARE QUANDO NECESSÁRIO PARA O RECEBIMENTO E LEITURA DESTES EXAMES SEM ÔNUS ADICIONAL; POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA INSERÇÃO RÁPIDA DE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE; POSSIBILITAR O AJUSTE DAS VELOCIDADES DE IMPRESSÃO DO TRAÇADO DE ECG EM NO MÍNIMO 2 NÍVEIS: 25 E 50 MM/S; POSSIBILITAR O AJUSTE NA AMPLITUDE DO TRAÇADO DO ECG EM NO MÍNIMO 4 NÍVEIS DE AMPLITUDE: 2,5, 5, 10 OU 20 MM/MV; POSSUIR SISTEMA DE AUTO CALIBRAÇÃO DO SINAL AO LIGAR O EQUIPAMENTO (GANHO), CORREÇÃO AUTOMÁTICA DE LINHA DE BASE E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR; FILTRO DIGITAL PARA RUÍDOS DE REDE ELÉTRICA (50 OU 60 HZ) E TREMOR MUSCULAR. POSSUIR MEMÓRIA INTERNA PARA O ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 200 EXAMES DE ECG DE 12 DERIVAÇÕES. POSSUIR IDENTIFICAÇÃO DE SINAL DE MARCA-PASSO. POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL QUANDO EM OPERAÇÃO NA REDE ELÉTRICA OU QUANDO EM OPERAÇÃO PELA BATERIA; CIRCUITO PRÉ-AMPLIFICADOR FLUTUANTE COM 10 CANAIS, COMPLETAMENTE ISOLADO E SEPARADO DO RESTANTE DO APARELHO; POSSUIR TRÊS MODOS DE OPERAÇÃO: MODO AUTOMÁTICO (12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS COM UMA DERIVAÇÃO REPETIDA “LONGA”), MODO RITMO (1 MINUTO DE UMA DERIVAÇÃO SELECIONADA EM UMA ÚNICA FOLHA) E MODO MANUAL (UMA OU MAIS DERIVAÇÕES SELECIONADAS POR UM PERÍODO DE TEMPO DEFINIDO PELO USUÁRIO); POSSUIR SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO INTERNA AO EQUIPAMENTO; COM POSSIBILIDADE DE OPERAÇÃO ATRAVÉS DE BATERIA DE ÍON DE LÍTIO RECARREGÁVEL; AUTONOMIA DE EXAMES OPERANDO COM BATERIA DE NO MÍNIMO DE 200 EXAMES; AUTONOMIA DE OPERAÇÃO OPERANDO COM BATERIA DE NO MÍNIMO 7 HORAS; POSSUIR ALGORITMO DE SUPORTE A DECISÃO CLÍNICA PARA ANÁLISE E INTERPRETAÇÃO DO TRAÇADO DE ECG E DE ARRITMIAS COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: ANÁLISE MORFOLÓGICA DO TRAÇADO DE ECG, ANÁLISE POR GÊNERO, ANÁLISE PEDIÁTRICA INTEGRADA, ANÁLISE DO SEGMENTO ST, ANÁLISE DO SEGMENTO QT E SISTEMA DE ANÁLISE E DETECÇÃO DE MARCA-PASSO; ESPECIFICAÇÕES FÍSICAS: PESO MÁXIMO DE 3,5KG COM BATERIA, CABOS E ELETRODOS CONECTADOS. O EQUIPAMENTO DEVERÁ ACOMPANHAR TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O SEU PLENO FUNCIONAMENTO, COM NO MÍNIMO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 (UM) CARRINHO DE TRANSPORTE; 01 (UM) CABO PACIENTE PARA ECG DE 10 VIAS. 01 (UM) TUBO DE GEL CONDUTOR. 04 (QUATRO) ELETRODOS DE MEMBROS TIPO CLIP “BRAÇADEIRAS” ADULTO. 06 (SEIS) ELETRODOS PRECORDIAIS DE SUCCÃO. 100 (CEM) FOLHAS DE PAPEL EM FORMULÁRIO CONTÍNUO. ATENDER AS NORMAS NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-2 / NBR IEC 60601-2-25.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.12. ITEM 12 – ELETROENCEFALOGRAFO

**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 49.642,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** AMPLIFICADOR DE NO MÍNIMO 19 CANAIS MONOPOLARES PARA EEG, 3 CANAIS BIPOLARES PARA ECG, EEG E SENSORES. CONVERSÃO A/D DE NO MÍNIMO 12 BITS. FILTROS PASSA-ALTA E PASSA-BAIXA CONFIGURÁVEIS COM PROCESSAMENTO DIGITAL DE SINAIS. SENSIBILIDADE: 1 A 2000  $\mu$ V PARA CANAIS DE EEG E SENSORES. FAIXA DE FREQUÊNCIA: 0,01 HZ A 100 HZ. NÍVEL DE RUÍDO MENOR QUE 0,4  $\mu$ V RMS. IMPEDÂNCIA DE ENTRADA: >100 MOHM. REJEIÇÃO DE MODO COMUM: MAIOR DE 100 DB. FREQUÊNCIA DE AMOSTRAGEM DE NO MÍNIMO 200 HZ POR CANAL. FILTRO NOTCH DIGITAL AJUSTADO NA FREQUÊNCIA DE 60 HZ COM ATENUAÇÃO MÍNIMA DE 40 DB. FILTRO PARA BAIXAS FREQUÊNCIAS SELECIONÁVEL DE FORMA INDIVIDUAL PARA CADA CANAL. FILTRO PARA ALTAS FREQUÊNCIAS. DEVE ACOMPANHAR O AMPLIFICADOR OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 RACK COM RODÍZIOS PARA ACONDICIONAMENTO DO ELETROENCEFALÓGRAFO E DO CONJUNTO DE INFORMÁTICA; FONTE DE ALIMENTAÇÃO (SE HOVER) E CABOS; 1 JOGO DE ELETRODOS COM NO MÍNIMO 25 UNIDADES; PASTA ELETROCONDUTORA PARA EEG DIGITAL; SOFTWARE PARA ANÁLISE E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS PARA EEG DIGITAL E MAPEAMENTO CEREBRAL, ESTIMULADOR VISUAL, AUDITIVO E FONE DE OUVIDO (FOTO E ÁUDIO ESTIMULADORES); DEVERÁ SER FORNECIDO NOTEBOOK DE NO MÍNIMO 15' COM SISTEMA OPERACIONAL NO MÍNIMO WINDOWS 10 LICENCIADO, OFFICE 2013 OU SUPERIOR LICENCIADO, PROCESSADOR I5 OU SUPERIOR, MÍNIMO DE 8GB RAM, HD SSD DE NO MÍNIMO 200GB; IMPRESSORA JATO DE TINTA COM TANQUE DE TINTA OU LASER; ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

#### **CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.13. ITEM 13 – EQUIPAMENTO OFTALMOLÓGICO PARA LASERTERAPIA

**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 251.230,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** EQUIPAMENTO PORTÁTIL COM DISPLAY DIGITAL, PARA INDICAÇÃO DA POTÊNCIA APLICADA E DOS DADOS RELATIVOS AO PULSO. COM SAÍDA PARA ENDO-PROBES, LÂMPADA DE FENDA E OFTALMOSCÓPIO INDIRETO LASER. POSSUIR MIRA LASER E SISTEMA GERADOR DE LASER - DIODO DE ESTADO SÓLIDO - PARA FORNECIMENTO DE COMPRIMENTO DE ONDA DE APROXIMADAMENTE 532 NM (VERDE PURO). COM RECONHECIMENTO AUTOMÁTICO DOS MODOS DE TRATAMENTO E DOS ACESSÓRIOS. POSSUIR NO MÍNIMO OS SEGUINTE MODOS DE DISPARO: DISPARO POR SEQUÊNCIA REPETIDA; DISPARO POR RAIOS ÚNICOS E DISPARO POR ONDA CONTÍNUA. COM CAPACIDADE DE AJUSTE DO INTERVALO DE PULSO, DURAÇÃO DO PULSO E TEMPO DE EXPOSIÇÃO AJUSTÁVEL. POTÊNCIA DE TRABALHO DE 30 MW ATÉ 3000 MW. COM PEDAL MULTIFUNÇÃO PARA COMANDO DE ACIONAMENTO LASER. ACESSÓRIOS: 01 PEDAL DE ACIONAMENTO; 01 CAPA PROTETORA PARA A UNIDADE DE LASER; 01 ADAPTADOR PARA LÂMPADA DE FENDA; 01 MALETA OU CARRINHO PARA TRANSPORTE; SONDAS ESTÉREIS E FILTROS NECESSÁRIOS PARA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.14. ITEM 14 - FOCO CIRÚRGICO PORTÁTIL

**QUANTIDADE:** 10 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 24.526,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** FOCO CIRÚRGICO PORTÁTIL ATRAVÉS DE RODÍZIOS COM 01 CÚPULA; ILUMINAÇÃO EM LED MONOCROMÁTICA, COM TEMPERATURA DE COR DENTRO DA FAIXA DE 4000K À 5000K; SUA ESTRUTURA DEVE SER COMPATÍVEL PARA SER UTILIZADO EM AMBIENTE HOSPITALAR; A ILUMINÂNCIA DEVE SER DE NO MÍNIMO 100.000 LUX A 150 CM DE DISTÂNCIA; VIDA ÚTIL MÍNIMA ACEITÁVEL DOS LED'S DE 50.000 HORAS; POSSUIR BOTÃO LIGA/DESLIGA; COMPATÍVEL COM A TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DE 220V 60HZ; POSSUIR MÓDULO DE BATERIA INTEGRADO AO EQUIPAMENTO OU GABINETE PRINCIPAL, COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 2 HORA COM A LUZ NA INTENSIDADE MÁXIMA; ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.15. ITEM 15 - FOCO FRONTAL DE LED COM LUPA FOTOFORO****QUANTIDADE:** 04 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 6.666,67

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** FIXAÇÃO NA CABEÇA DO CIRURGIÃO, POR CINTA FACILMENTE AJUSTÁVEL; DE ESTRUTURA DEVE SER LEVE, AJUSTÁVEL E CONFORTÁVEL; ILUMINAÇÃO À LED, POTÊNCIA MÍNIMA DE 5W, LIVRE DE SOMBRAS; VIDA ÚTIL DO LED: 50.000H SEM SUBSTITUIÇÃO DO LED; POSSUIR NO MÍNIMO 03 AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA, 100%, 70%, 40%; TEMPERATURA DA COR APROXIMADAMENTE 5500 K A 6000K; SISTEMA ÓTICO QUE PERMITA AJUSTE DO DIÂMETRO DO FOCO; BATERIA RECARREGÁVEL EXTERNA (BATERIA DE LI-ION), COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 1 HORA; TENSÃO 220 V X 60 HZ; ACOMPANHA CARREGADOR DE BATERIAS, CINTA OU DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO DA BATERIA JUNTO AO OPERADOR, CABO DE FORÇA, BATERIA “RESERVA” ALÉM DAQUELA QUE JÁ ACOMPANHA O APARELHO E DE MESMA AUTONOMIA, ESTOJO PARA TRANSPORTE, MANUAL DO USUÁRIO; POSSUIR MALETA PARA TRANSPORTE; EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO: MARCA DO FABRICANTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCRERER 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.

**4.6.16. ITEM 16 - FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO****QUANTIDADE:** 03 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 805,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** EQUIPAMENTO INDICADO PARA A POLIMERIZAÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS FOTOPOLIMERIZÁVEIS (COMPÓSITOS, ADESIVOS, FORRAMENTOS, SELANTES DE FISSURA, MATERIAIS PARA RESTAURAÇÕES PROVISÓRIAS, ASSIM COMO CIMENTOS PARA BRACKETS E RESTAURAÇÕES INDIRETAS, TAIS COMO INLAYS DE CERÂMICA); POSSUIR LÂMPADA LED DE POLIMERIZAÇÃO

QUE PROPORCIONE UMA INTENSIDADE DE LUZ DE 1.200 MW/CM<sup>2</sup>; COMPRIMENTO DE ONDA ENTRE 385 E 515NM; PROGRAMAÇÃO: 5, 10,15, 20 E 30 SEGUNDOS; POSSUIR PROGRAMAÇÃO QUE PERMITA UMA OPERAÇÃO CONTÍNUA SEM INTERRUPTÕES – MESMO EM PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO RESTAURADOR DIRETO E INDIRETO; LÂMPADA LED QUE FORNEÇA UM ESPECTRO DE LUZ SEMELHANTE À HALÓGENA DE 385 A 515NM; INDICADO PARA POLIMERIZAR RAPIDAMENTE QUALQUER FOTOINICIADOR; POSSUIR RESFRIAMENTO CONTÍNUO; POSSIBILITAR O USO SEM FIO ATRAVÉS DE BATERIA; POSSIBILITAR O USO COM FIO LIGADO NA FONTE DE ALIMENTAÇÃO; POSSUIR FIBRA ÓPTICA GIRATÓRIA DE 10MM PARA ACESSAR COM FACILIDADE TODAS AS ÁREAS RESTAURADAS; DEVE ACOMPANHAR: 01 (UM) FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO; 01 (UMA) BATERIAS OU PILHAS RECARREGÁVEIS; 01 (UM) BASE PARA RECARREGAR, OU CARREGADOR DE PILHAS; 01 (UM) FONTE DE ALIMENTAÇÃO 220V; 10 (DEZ) BARREIRAS PROTETORAS; 01 (UM) PROTETOR DE LUZ.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.17. ITEM 17 – LARINGOSCÓPIO DE SUSPENSÃO****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ -**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** 01 KIT LARINGOSCÓPIO DE SUSPENSÃO TIPO PARSONS**CONTÉUDO:** 01 LARINGOSCÓPIO TIPO PARSONS TAMANHO 3, PARA CRIANÇAS, EXTREMIDADE DISTAL PLANA PARA COMISSURA ANTERIOR, AMPLA ABERTURA PROXIMAL PERMITE VISUALIZAÇÃO BINOCULAR, LADO DIREITO COM RANHURA PARA INTRODUÇÃO DE BRONCOESOFAGOSCÓPIOS E INSTRUMENTOS OPERATÓRIOS, LADO ESQUERDO COM CANAL DE INSUFLAÇÃO PARA SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO, GÁS ANESTÉSICO OU JATO VENTILAÇÃO, PARA USO COM DEFLETOR PRISMÁTICO DE LIGAS E SUPORTE DE LARINGOSCÓPIO, COMPRIMENTO DE 11CM; 01 LARINGOSCÓPIO TIPO PARSONS TAMANHO 2, PARA NEONATAL, EXTREMIDADE DISTAL PLANA PARA COMISSURA ANTERIOR, AMPLA ABERTURA PROXIMAL

PERMITE VISUALIZAÇÃO BINOCULAR, LADO DIREITO COM RANHURA PARA INTRODUÇÃO DE BRONCOESOFAGOSCÓPIOS E INSTRUMENTOS OPERATÓRIOS, LADO ESQUERDO COM CANAL DE INSUFLAÇÃO PARA SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO, GÁS ANESTÉSICO OU JATO VENTILAÇÃO, PARA USO COM DEFLETOR PRISMÁTICO DE LIGAS E SUPORTE DE LARINGOSCÓPIO, COMPRIMENTO DE 9CM; **01 LARINGOSCÓPIO TIPO PARSONS TAMANHO 1**, PARA PREMATURO, EXTREMIDADE DISTAL PLANA PARA COMISSURA ANTERIOR, AMPLA ABERTURA PROXIMAL PERMITE VISUALIZAÇÃO BINOCULAR, LADO DIREITO COM RANHURA PARA INTRODUÇÃO DE BRONCOESOFAGOSCÓPIOS E INSTRUMENTOS OPERATÓRIOS, LADO ESQUERDO COM CANAL DE INSUFLAÇÃO PARA SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO, GÁS ANESTÉSICO OU JATO VENTILAÇÃO, PARA USO COM DEFLETOR PRISMÁTICO DE LIGAS E SUPORTE DE LARINGOSCÓPIO, COMPRIMENTO DE 8CM; **01 DEFLETOR PRISMÁTICO** AUTOCLAVÁVEL COM CONECTOR PARA FIBRA ÓTICA DE FONTE DE LUZ; **01 SUPORTE PARA LARINGOSCÓPIO E SUPORTE PARA O PEITO**, COM RODA DE AJUSTE INCLUINDO: HASTE DE SUPORTE, MÓVEL, COM ANEL DE METAL, DIÂMETRO 12CM E 2 PARAFUSOS DE AJUSTE LATERAIS, LARGURA 34CM. **01 KIT LARINGOSCÓPIO DE SUSPENSÃO TIPO LINDHOLM CONTENDO: 01 LARINGOSCÓPIO TIPO LINDHOLM PARA CRIANÇAS**, EXTREMIDADE PROXIMAL INTERNA 30X20MM, LARGURA DISTAL DA EXTREMIDADE 16MM, COMPRIMENTO 11CM, COM FIBRA OTICA DE LUZ, CANULA DE INJEÇÃO E CANULA DE SUÇÃO; **01 LARINGOSCÓPIO TIPO LINDHOLM PARA CRIANÇAS**, EXTREMIDADE PROXIMAL INTERNA 30X18MM, LARGURA DISTAL DA EXTREMIDADE 20MM, COMPRIMENTO 11,5CM, COM FIBRA OTICA DE LUZ E CANULA DE SUÇÃO. **01 FONTE DE LUZ COMPATÍVEL PARA O USO DOS LARINGOSCÓPIOS DESCRITOS ACIMA COM CABO DE FIBRA ÓTICA.**

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E OPERACIONAIS;
- DESCRVER 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.

#### 4.6.18. ITEM 18 - MALETA PARA VIAS AÉREAS DIFÍCEIS

**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ -

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS: A MALETA:** UTILIZADA PARA ATENDIMENTO EM UTI, CENTRO CIRÚRGICOS, PRONTO SOCORRO, EMERGÊNCIAS, AMBULÂNCIA, BOMBEIROS, RESGATE AÉREO; DEVE SER COR LARANJA PARA FACILITAR SUA VISUALIZAÇÃO; DEVE SER CONSTITUÍDA DE MATERIAL RESISTENTE (ABS OU OUTRO DE SIMILAR RESISTÊNCIA A CHOQUES MECÂNICOS); DEVE PERMITIR FÁCIL LIMPEZA; POSSUIR DIVISÕES INTERNAS DE POLICARBONATO; DEVE POSSUIR AS SEGUINTE DIMENSÕES MÍNIMAS: 420MM X 300MM X 150MM.

##### **ASSESSÓRIOS DENTRO DA MALETA:**

- 01 KIT LARINGOSCÓPIO TODO EM INOX COM:
  - 01 LÂMINA CURVA COM LÂMPADA DE LED Nº 00;
  - 01 LÂMINA CURVA COM LÂMPADA DE LED Nº 0;
  - 01 LÂMINA CURVA COM LÂMPADA DE LED Nº 1;
  - 01 LÂMINA CURVA COM LÂMPADA DE LED Nº 2;
  - 01 LÂMINA CURVA COM LÂMPADA DE LED Nº 3;
  - 01 CABO DE LARINGOSCÓPIO;
  - BOLSA DE TRANSPORTE.
- 01 CÂNULA VAMA;
- 01 TUBO LARÍNGEO COM ASPIRAÇÃO Nº 0;
- 01 TUBO LARÍNGEO COM ASPIRAÇÃO Nº 1;
- 01 TUBO LARÍNGEO COM ASPIRAÇÃO Nº 2;
- 01 TUBO LARÍNGEO COM ASPIRAÇÃO Nº 2,5;
- 01 REANIMADOR MANUAL NEONATAL DE SILICONE;
- 01 REANIMADOR MANUAL INFANTIL DE SILICONE;
- 01 MÁSCARA FACIAL DE SILICONE Nº 0;
- 01 MÁSCARA FACIAL DE SILICONE Nº 1;
- 01 MÁSCARA FACIAL DE SILICONE Nº 2;
- 01 MÁSCARA FACIAL DE SILICONE Nº 3
- 01 MEDIDOR DE CUFF.

##### **CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.19. ITEM 19 - MANTA TÉRMICA PEDIÁTRICA NEONATOLOGIA E ADULTO

**QUANTIDADE:** 04 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 19.500,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** SISTEMA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DO CORPO DO PACIENTE PARA SER USADO DURANTE E APÓS CIRURGIAS, COM GABINETE EM AÇO COM PINTURA EPÓXI E TAMPA PLÁSTICA. O SISTEMA É CONTROLADO POR UM MICROPROCESSADOR QUE REGULA O FLUXO DE ÁGUA QUE CIRCULA NO SISTEMA GARANTINDO UM AQUECIMENTO OU RESFRIAMENTO MAIS RÁPIDO. MODO MANUAL OU AUTOMÁTICO DE FÁCIL OPERAÇÃO. ÁGUA DE 4 A 42 GRAUS CELSIUS. PACIENTE DE 30 A 40 GRAUS CELSIUS. POSSUI TECNOLOGIA GRADIENTE DE CONTROLE DE TEMPERATURA. CONEXÃO PARA SENSOR DE TEMPERATURA. SISTEMA TÉRMICO, COMPRESSOR DE 1/3HP. ELEMENTO TÉRMICO DE 800 WATTS. RESFRIAMENTO DE 4 GRAUS CELSIUS POR MINUTO. AQUECIMENTO DE 3 GRAUS CELSIUS POR MINUTO. SISTEMA DE CIRCULAÇÃO DE ÁGUA. DUPLO RESERVATÓRIO COM 7 1/2 LITROS NO TOTAL. FÁCIL CONEXÃO E DESCONEXÃO, CONEXÃO SIMULTÂNEA DE ATÉ TRÊS COLCHÕES. SISTEMA DE SEGURANÇA. ALARME SONORO E VISUAL. ACESSÓRIOS: 01 COLCHÃO ADULTO, 01 SENSOR DE TEMPERATURA ADULTO, 01 COLCHÃO INFANTIL, 01 SENSOR DE TEMPERATURA INFANTIL, 01 COLCHÃO NEONATAL, 01 SENSOR DE TEMPERATURA NEONATAL.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.20. ITEM 20 - MONITOR MULTIPARÂMETRO TIPO 1

**QUANTIDADE:** 20 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 24.655,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE PACIENTES PARA USO EM ADULTOS, PEDIÁTRICO E NEONATAIS. DEVERÁ SER CAPAZ DE REALIZAR AS MEDIÇÕES DE ECG, RESPIRAÇÃO, OXÍMETRIA DE PULSO, PRESSÃO NÃO INVASIVA, TEMPERATURA, PRESSÃO INVASIVA E CAPNOGRAFIA. O MONITOR DEVERÁ POSSUIR TELA COLORIDA E TOUCHSCREEN DE 12 POLEGADAS OU SUPERIOR, COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 800 X 600 COM NO MÍNIMO 8 CURVAS SIMULTÂNEAS, TENDÊNCIAS DE NO MÍNIMO 48 HORAS E VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 3 TELAS DIFERENTES. POSSUIR USB PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS, VGA E TEM A CAPACIDADE DE COMUNICAÇÃO COM CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO. POSSUIR TAMBÉM A POSSIBILIDADE DE COMUNICAÇÃO COM SISTEMA HOSPITALAR (HIS) ATRAVÉS DO PROTOCOLO HL7. O MONITOR DEVE TER POSSIBILIDADE DE SELEÇÃO DO TIPO DE PACIENTE: ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL. APRESENTAR OS MENUS E MENSAGENS NA LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL); POSSUIR NO MÁXIMO 8KG E GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA DE IPX1. POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 1 HORA. ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO. ESPECIFICAÇÕES: **ECG** – POSSUIR FAIXA DE MEDIÇÃO MÍNIMA DE 30 A 300 BPM, ATRAVÉS DE UM CABO DE 3 E 5 VIAS E DETECÇÃO DE ARRITMIAS BÁSICAS. POSSUIR DETECÇÃO DE MARCAPASSO AUTOMÁTICA, AVISO DE MAU CONTATO DE ELETRODO OU ELETRODO SOLTO, E PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DO CARDIOVERSOR E EQUIPAMENTOS ELETROCIÚRGICOS; **RESPIRAÇÃO** – MEDIÇÃO MÍNIMA NA FAIXA DE 0 A 150 RESP./MIN (RPM), ATRAVÉS DO MÉTODO DE IMPEDÂNCIA TORAXICA; **SPO2** – MEDIÇÃO NAS FAIXAS MÍNIMAS DE 0 A 100 % E PULSO DE 30 A 300 BPM. APRESENTAR FORMAS DE ONDA PLETISMOGRÁFICA E TAXA DE PULSAÇÃO EM BATIDAS POR MINUTO. FORNECER INDICADOR NUMÉRICO DE QUALIDADE DE SINAL PLETISMOGRÁFICO E ALARMES DE SATURAÇÃO, MÁXIMO E MÍNIMO; **PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)** - REALIZAR MEDIÇÃO PELO MÉTODO OSCILOMÉTRICO EM PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL, DE 10 A 270 MMHG, VARIANDO DE ACORDO COM O TIPO DE PACIENTE. POSSUIR ALARMES DE MÁXIMO E MÍNIMO. EXECUTAR MEDIDAS DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA, MÉDIA E DIASTÓLICA EM MODO AUTOMÁTICO, MANUAL E STAT COM INTERVALOS DE MEDIDA DE MÍNIMOS DE 1 A 120 MINUTOS; **TEMPERATURA** - UTILIZAR TRANSDUTOR SUPERFICIAL OU DE CAVIDADE REUTILIZÁVEL OU DESCARTÁVEL COM FAIXA DE LEITURA MÍNIMA ENTRE 25 A 45°C; **PRESSÃO INVASIVA** – POSSUIR 2 CANAIS DE PI COM POSSIBILIDADE DE EXPANSÃO PARA ATÉ 4 CANAIS. FAIXA DE LEITURA MÍNIMA ENTRE -30 E 270 MMHG; **CAPNOGRAFIA** – POSSUIR CAPNOGRAFIA SIDESTREAM COM FAIXA DE LEITURA DE ETCO2 MÍNIMA DE 0 A 99 MMHG, FLUXO DE AMOSTRAGEM DE 50 L/MIN E FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ENTRE 0 E 150 RPM;

**ACESSÓRIOS MÍNIMOS:**

- 01 (UM) CABOS DE ECG 05 VIAS COMPLETOS, COMPOSTOS DE CABOS TRONCO E RABICHOS;
- 01 (UM) CABOS DE ECG 03 VIAS COMPLETOS, COMPOSTOS DE CABOS TRONCO E RABICHOS;
- 01(UM) BRAÇADEIRAS DE PNI ADULTO, REUTILIZÁVEIS;
- 01 (UM) BRAÇADEIRAS DE PNI PEDIÁTRICO, REUTILIZÁVEIS;
- 05 (CINCO) BRAÇADEIRAS DE PNI NEONATAL (TAMANHO Nº 5);
- 01 (UMA) MANGUEIRAS PNI COMPATÍVEIS COM AS BRAÇADEIRAS SOLICITADAS;
- 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA TIPO CLIP/BOCA DE SAPO, PARA PACIENTES ADULTOS, COMPLETOS COM EXTENSORES (CASO SEJA NECESSÁRIO);
- 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA TIPO CLIP/BOCA DE SAPO, PARA PACIENTES PEDIÁTRICO, COMPLETOS COM EXTENSORES (CASO SEJA NECESSÁRIO);
- 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA TIPO Y, PARA PACIENTES NEONATAL, COMPLETOS COM EXTENSORES (CASO SEJA NECESSÁRIO);

- 01 (UM) SENSOR DE TEMPERATURA SUPERFICIAL (CASO NECESSITE DE EXTENSOR OU ADAPTADOR, DEVE ESTAR INCLUSO);
- 05 (CINCO) KITS DE INSUMOS PARA ANALISADOR DE GASES (LINHA DE AMOSTRAGEM E COPO);
- ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.21. ITEM 21 - MONITOR MULTIPARÂMETRO TIPO 2****QUANTIDADE:** 03 UNIDADES**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 43.727,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE PACIENTES PARA USO EM ADULTOS, PEDIÁTRICO E NEONATAIS. DEVERÁ SER CAPAZ DE REALIZAR AS MEDIÇÕES DE ECG, RESPIRAÇÃO, OXÍMETRIA DE PULSO, PRESSÃO NÃO INVASIVA, TEMPERATURA PRESSÃO INVASIVA, CAPNOGRAFIA, DÉBITO CARDIACO, EEG/BIS OU SIMILIAR E TRANSMISSÃO NEUROMUSCULAR. O MONITOR DEVERÁ POSSUIR TELA COLORIDA E TOUCHSCREEN DE 12 POLEGADAS OU SUPERIOR, COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 800 X 600 COM NO MÍNIMO 8 CURVAS SIMULTÂNEAS, TENDÊNCIAS DE NO MÍNIMO 48 HORAS E VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 3 TELAS DIFERENTES. POSSUIR USB PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS, VGA E TEM A CAPACIDADE DE COMUNICAÇÃO COM CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO. POSSUIR TAMBÉM A POSSIBILIDADE DE COMUNICAÇÃO COM SISTEMA HOSPITALAR (HIS) ATRAVÉS DO PROTOCOLO HL7. O MONITOR DEVE TER POSSIBILIDADE DE SELEÇÃO DO TIPO DE PACIENTE: ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL. APRESENTAR OS MENUS E MENSAGENS NA LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL); POSSUIR NO MÁXIMO 8KG E GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA DE IPX1. POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 1 HORA. ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO. ESPECIFICAÇÕES: **ECG** – POSSUIR FAIXA DE MEDIÇÃO MÍNIMA DE 30 A 300 BPM, ATRAVÉS DE UM CABO DE 3 E 5 VIAS E DETECÇÃO DE ARRITMIAS BÁSICAS. POSSUIR DETECÇÃO DE

MARCAPASSO AUTOMÁTICA, AVISO DE MAU CONTATO DE ELETRODO OU ELETRODO SOLTO, E PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DO CARDIOVERSOR E EQUIPAMENTOS ELETROCIRÚRGICOS; **RESPIRAÇÃO** – MEDIÇÃO MÍNIMA NA FAIXA DE 0 A 150 RESP./MIN (RPM), ATRAVÉS DO MÉTODO DE IMPEDÂNCIA TORAXICA; **SPO2** – MEDIÇÃO NAS FAIXAS MÍNIMAS DE 0 A 100 % E PULSO DE 30 A 300 BPM. APRESENTAR FORMAS DE ONDA PLETISMOGRÁFICA E TAXA DE PULSAÇÃO EM BATIDAS POR MINUTO. FORNECER INDICADOR NUMÉRICO DE QUALIDADE DE SINAL PLETISMOGRÁFICO E ALARMES DE SATURAÇÃO, MÁXIMO E MÍNIMO; **PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)** - REALIZAR MEDIÇÃO PELO MÉTODO OSCILOMÉTRICO EM PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL, DE 10 A 270 MMHG, VARIANDO DE ACORDO COM O TIPO DE PACIENTE. POSSUIR ALARMES DE MÁXIMO E MÍNIMO. EXECUTAR MEDIDAS DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA, MÉDIA E DIASTÓLICA EM MODO AUTOMÁTICO, MANUAL E STAT COM INTERVALOS DE MEDIDA DE MÍNIMOS DE 1 A 120 MINUTOS; **TEMPERATURA** - UTILIZAR TRANSDUTOR SUPERFICIAL OU DE CAVIDADE REUTILIZÁVEL OU DESCARTÁVEL COM FAIXA DE LEITURA MÍNIMA ENTRE 25 A 45°C; **PRESSÃO INVASIVA** – POSSUIR 2 CANAIS DE PI COM POSSIBILIDADE DE EXPANSÃO PARA ATÉ 4 CANAIS. FAIXA DE LEITURA MÍNIMA ENTRE -30 E 270 MMHG; **CAPNOGRAFIA** – POSSUIR CAPNOGRAFIA SIDESTREAM COM FAIXA DE LEITURA DE ETCO2 MÍNIMA DE 0 A 99 MMHG, FLUXO DE AMOSTRAGEM DE 50 L/MIN E FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ENTRE 0 E 150 RPM; **DÉBITO CARDIACO** – REALIZAR A MEDIÇÃO ATRAVÉS DO MÓDULO DE TERMODILUIÇÃO. TEMPERATURA DO SANGUE DE 25 A 40°C. TEMPERATURA DO INJETÁVEL DE 0 A 25°C. FAIXA DE LEITURA DE 0,1 L/MIN. **EEG, BIS OU SIMILAR – ÍNDICE BISPECTRAL:** INTERVALO DE TEMPO USADO PARA ANÁLISE DO SINAL DE NO MÁXIMO 2S; DEVE POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO E REJEIÇÃO DE ARTEFATO AUTOMÁTICO; ESCALAS DE EEG DE PELO MENOS 25 A 400µV; VELOCIDADE DE VARRIMENTO DE EEG DE PELO MENOS 12,5, 25, 50MM/S; ÍNDICE BISPECTRAL DE 0 A 100; ÍNDICE DE QUALIDADE DO SINAL DE 0 A 100%; EMG 30 A 80 DB (70 A 110HZ); RAZÃO DE SUPRESSÃO (SR) DE 0 A 100%; FILTROS LIGADO 2 A 70 HZ , DESLIGADO 0,25 A 100 HZ; CONVERSOR ANALÓGICO PARA DIGITAL: SIGMA-DELTA COM PROCESSAMENTO DE RUÍDO; TAXA DE AMOSTRAGEM DE 16384 AMOSTRAS / SEGUNDO; RESOLUÇÃO DE 16 BITS A 256 AMOSTRAS / SEGUNDO; IMPEDÂNCIA DE ENTRADA DE NO MÍNIMO DE 50 MOHMS; REJEIÇÃO MODO COMUM (MODO DE ISOLAMENTO) DE 110 DB A 50/60 HZ PARA TERRA. **TRANSMISSÃO NEUROMUSCULAR (TNM):** COM OS SEGUINTE MODOS DE ESTIMULAÇÃO: ST (SINGLE TWITCH); TET (TETANIC STIMULATION); TOF (TRAIN OF FOUR); DBS (DOUBLE BURST); PTC (POST TETANIC COUNT); ESTIMULADOR COM IMPULSO POR ONDA QUADRADA E CORRENTE CONSTANTE; POSSIBILIDADE DE ESCOLHA DA LARGURA DE IMPULSO ENTRE 100, 200 OU 300µS.

**ACESSÓRIOS MÍNIMOS:**

- 01 (UM) CABOS DE ECG 05 VIAS COMPLETOS, COMPOSTOS DE CABOS TRONCO E RABICHOS;
- 01 (UM) CABOS DE ECG 03 VIAS COMPLETOS, COMPOSTOS DE CABOS TRONCO E RABICHOS;
- 01(UM) BRAÇADEIRAS DE PNI ADULTO, REUTILIZÁVEIS;
- 01 (UM) BRAÇADEIRAS DE PNI PEDIÁTRICO, REUTILIZÁVEIS;
- 05 (CINCO) BRAÇADEIRAS DE PNI NEONATAL (TAMANHO Nº 5);
- 01 (UMA) MANGUEIRAS PNI COMPATÍVEIS COM AS BRAÇADEIRAS SOLICITADAS;
- 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA TIPO CLIP/BOCA DE SAPO, PARA PACIENTES ADULTOS, COMPLETOS COM EXTENSORES (CASO SEJA NECESSÁRIO);
- 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA TIPO CLIP/BOCA DE SAPO, PARA PACIENTES PEDIÁTRICO, COMPLETOS COM EXTENSORES (CASO SEJA NECESSÁRIO);
- 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA TIPO Y, PARA PACIENTES NEONATAL, COMPLETOS COM EXTENSORES (CASO SEJA NECESSÁRIO);
- 01 (UM) SENSOR DE TEMPERATURA SUPERFICIAL (CASO NECESSITE DE EXTENSOR OU ADAPTADOR, DEVE ESTAR INCLUSO);
- 05 (CINCO) KITS DE INSUMOS PARA ANALISADOR DE GASES (LINHA DE AMOSTRAGEM E COPO);
- 01 (UM) CABOS PACIENTE BIS;
- 05 (CINCO) SENSORES BIS COM FUNÇÃO EEG;
- 01 (UM) CABOS PACIENTE (TNM);
- 02 (DOIS) ELETRODO PARA USO PROLONGADO ADULTO (TNM);

- 02 (DOIS) ELETRODO PARA USO PROLONGADO INFANTIL/NEONATO(TNM);
- ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.22. ITEM 22 - NASOFIBOLARINGOSCÓPIO****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 50.476,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** NASOFIBROSCÓPIO FLEXÍVEL PARA PROCEDIMENTOS EM FOSSAS NASAIS, FARINGE E LARINGE; MECANISMO DE CONTROLE DE ANGULAÇÃO PARA AMBAS AS MÃOS; SISTEMA OCULAR E SISTEMA DE ILUMINAÇÃO E LENTES QUE PROPORCIONEM VISUALIZAÇÃO DE IMAGEM CLARA, NÍTIDA E DE ALTA DEFINIÇÃO, SEM DISTORÇÕES, PARA GRAVAÇÃO DE IMAGENS; ESPESSURA MÍNIMA DE 3,2MM QUE FACILITE INSERÇÃO SUAVE POR MEIO DE CURVATURAS E CAVIDADES; SISTEMA DE ILUMINAÇÃO QUE POSSIBILITE DIAGNÓSTICO ADULTO E PEDIÁTRICO; SUBMERSÍVEL EM SOLUÇÕES ANTISSEPTICAS, À PROVA DE INFILTRAÇÕES; COMPATIBILIDADE COM ACOPLAMENTO TIPO ENDOCOUPLER; REGISTRO NA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA; O EQUIPAMENTO DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ITENS: MALETA PARA TRANSPORTE; MANUAL DE INSTRUÇÕES; TODOS OS DEMAIS ACESSÓRIOS PARA O COMPLETO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E DE SUAS FUNCIONALIDADES.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.23. ITEM 23 – PROTETOR DE CÓRNEAS PARA LASERTERAPIA

**QUANTIDADE:** 01 UNIDADE

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ -

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** 01 KIT COM: 01 ÓCULOS ESTILO GOGGLE PARA PACIENTE; 01 ÓCULOS DE PROTEÇÃO PARA OPERADOR. AMBOS DEVEM TER PROTEÇÃO PARA COMPRIMENTO DE ONDE DE 400 NM ATÉ 695NM; IDEAL PARA TODOS OS LASERS E LUZ INTENSA PULSADA; OS ÓCULOS DEVEM SER DE POLICARBONATO, ATENDENDO A NORMA ANSI Z 87.1; DEVEM SER CONFORTÁVEIS, LEVES E ANATÔMICOS; EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO: MARCA DO FABRICANTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE OU ENTIDADE QUE REGULAMENTA ESTE ITEM; ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS;

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### 4.6.24. ITEM 24 – RESSUCITADOR PULMONAR INFANTIL COM BLENDER

**QUANTIDADE:** 04 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 3.252,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** RESSUCITADOR INFANTIL CONSTRUÍDO COM CONTROLE ATRAVÉS DE MANOVACUOMETRO DE RESPOSTA RÁPIDA EM PIP (PICO DE PRESSÃO INSPIRATORIA) CONTROLADO E UM PEEP (PRESSÃO POSITIVA NO FINAL DA EXPIRAÇÃO) CONSISTENTE, ASSEGURANDO UMA ÓTIMA OXIGENAÇÃO DO PACIENTE E EVITANDO ATELECTASIA OU BAROTRAUMA; PERMITE AJUSTAR AS PRESSÕES PIP, PEEP E DE SEGURANÇA ATRAVÉS DE MANÔMETRO E VÁLVULAS MECÂNICAS LOCALIZADAS NO PAINEL FRONTAL; POSSIBILITA PROCEDIMENTOS OPERADOS DE MANEIRA FÁCIL E SEM FADIGA DO OPERADOR PARA CONTROLE DAS PRESSÕES; CONSTRUÍDO EM CAIXA LEVE COM ALÇA DE FÁCIL TRANSPORTE; VÁLVULAS DE REGULAÇÃO DE PINSPIR E PEEP E VÁLVULA DE SEGURANÇA; POSSUIR BLENDER, O<sub>2</sub> E Y COM FONTE DE GÁS EXTERNA; SUPORTE PARA ENCAIXE EM BERÇOS AQUECIDOS, PAREDES E BLENDER; POSSUIR VENTILADOR MECÂNICO MANUAL EM T; POSSUIR CARRINHO DE TRANSPORTE COM SUPORTE DE SORO, CILINDRO DE OXIGÊNIO, CILINDRO DE AR COMPRIMIDO, VÁLVULAS, FLUXOMETROS APROPRIADOS PARA OS GASES, ALÉM DE TODAS AS MANGUEIRAS DOS MESMOS JÁ CONECTADAS. ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.25. ITEM 25 – TOMOGRAFIA COMPUTADORIADA HELICOIDAL E MULTISLICE 64****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 2.834.874,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** **GANTRY:** GEOMETRIA: HELICOIDAL, MULTI-SLICE COM ROTAÇÃO DE 360° DO CONJUNTO TUBO-DETECTOR; TIPO DE DETECTORES: ESTADO SÓLIDO; NÚMERO DE FILEIRAS: 64 FILEIRAS DE DETECTORES; TEMPO DE VARREDURA PARA CORTES DE 360°: MÁXIMO: 0,5 SEGUNDOS A CADA VOLTA DE 360°; ESPESSURA DE CORTE: 0,7 MM OU MENOR COM MÍNIMO DE 7 NÍVEIS; INCLINAÇÃO: ± 30°; DIÂMETRO DE ABERTURA: 70 CM; **TUBO DO RAIOS-X:** CAPACIDADE ARMAZENAMENTO TÉRMICO DO ÂNODO (VALOR REAL): 6 MHU; DISSIPACÃO TÉRMICA: 800 KHU/MINUTO; **GERADOR DE RAIOS-X:** POTÊNCIA (VALOR REAL): 55 KW; FAIXA DE TENSÃO: 80 A 130 KV; CORRENTE (VALOR REAL): 20 A 340 MA; **EXPLORAÇÃO HELICOIDAL:** TEMPO MÁXIMO DE HABILITAÇÃO DO SCAN: 60 S; VARREDURA DE SCAN: 150 CM; **MESA:** PRECISÃO DO MOVIMENTO LONGITUDINAL: ± 0,25 MM; CAPACIDADE DE SUSTENTAÇÃO: 200 KG. **CONSOLE:** PLATAFORMA: - COMPATÍVEL COM SOFTWARES E FUNÇÕES EXISTENTES NO CONSOLE; - HD 140 GB PARA IMAGEM E HD DE 100 GB RAW DATA. MONITOR: 19" LCD, COM RESOLUÇÃO DE IMAGEM DE 1.3 MPIXEL. ARMAZENAMENTO AUXILIAR: DVD. CONECTIVIDADE: DICOM 3.0: PRINT, STORAGE, SEND, RETRIEVE, WORKLIST, HIS E MPPS. SOFTWARE: - RECONSTRUÇÃO EM 3D, TEXTURIZAÇÃO, PROJEÇÃO DE RX E RENDERIZAÇÃO DE VOLUME; - MPR, MIP E MIP EM TEMPO REAL; - ANGIOGRAFIA; - ANGIOGRAFIA DE CRÂNIO E PESCOÇO; - SISTEMA AUTOMÁTICO PARA OTIMIZAÇÃO DE CONTRASTE; - RECONSTRUÇÃO MULTIPLANAR EM TEMPO REAL A PARTIR DO CONSOLE PRINCIPAL; - POSSIBILIDADE DE DIAGNÓSTICO DO EQUIPAMENTO À DISTÂNCIA; - GATILHAMENTO POR MEDIÇÃO DE VARIAÇÃO DE CONTRASTE, PERMITINDO MÚLTIPLOS ROI'S; - EXAMES EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS; - RECURSO DINÂMICO DE OTIMIZAÇÃO DE DOSE APLICADA AO PACIENTE, CAPACIDADE DEMODULAÇÃO DA CORRENTE (MA) DE ACORDO COM A REGIÃO A SER EXAMINADA; - MODULAÇÃO DE CORRENTE DO TUBO PARA REDUÇÃO DA DOSE DE RADIAÇÃO, BASEADO NO ECG DO PACIENTE. **IMAGEM:** MATRIZ DE VISUALIZAÇÃO: 1.024 X 1.024; MATRIZ DE RECONSTRUÇÃO: 512 X 512; TEMPO DE RECONSTRUÇÃO: 16 IMAGENS/S; CAMPO DE VISÃO (FOV): 500 MM. **ESTAÇÃO DE TRABALHO I:** ESTAÇÃO DE TRABALHO INDEPENDENTE COM CONFIGURAÇÃO DE HARDWARE MÍNIMA: PROCESSADOR DE NO MÍNIMO 3,2GHZ (OU SUPERIOR), DE NO MÍNIMO 26GB DE MEMÓRIA RAM (OU SUPERIOR), HD COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 480 GB (OU SUPERIOR), MONITOR COLORIDO DE NO MÍNIMO 19 POLEGADAS, GRAVADOR DE CD-RW E DVD-RW, MODEM E PLACA DE REDE PADRÃO ETHERNET, PLACA DE VÍDEO COM NO MÍNIMO 512MB DE MEMÓRIA, TECLADO E MOUSE, SISTEMA OPERACIONAL COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. ARMAZENAMENTO AUXILIAR: DVD. SOFTWARE DE LEITURA: DICOM READER EM TODOS OS CDS GRAVADOS; CONECTIVIDADE: DICOM 3.0: PRINT, STORAGE, SEND, RETRIEVE E HIS; - INTERFACE DE REDE TCP/IP 1 GB. **SOFTWARE:** - SSD E RENDERIZAÇÃO DE VOLUME; - MPR EM TEMPO REAL; - ANGIOGRAFIA AVANÇADA; (SEGMENTAÇÃO AUTOMÁTICA DOS VASOS); - COLONOSCOPIA VIRTUAL; - SUPRESSÃO AUTOMÁTICA DE OSSOS; - COLONOGRFIA POR TC; - ANÁLISE PULMONAR DE NÓDULO; - SEGMENTAÇÃO AUTOMÁTICA DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS; - ANÁLISE DA ESTENOSE; - POSSIBILIDADE DE EXPORTAÇÃO EM MULTIFORMATOS: JPEG, MPEG, PDF, AVI, HTML. **ACESSÓRIOS:** - SUPORTE ADULTO: CABEÇA E CUNHAS PARA POSICIONAMENTO DE PACIENTE; - SUPORTE PEDIÁTRICO: CABEÇA E BRAÇOS; - SISTEMA PARA AQUISIÇÃO DE ECG PARA SINCRONISMO EM EXAMES DE CORAÇÃO; - KIT DE FANTOMAS PARA MEDIÇÃO DA QUALIDADE DA IMAGEM; - ESTABILIZADORES COMPATÍVEIS PARA FUNCIONAMENTO DE TODAS AS PARTES INTEGRANTES (GANTRY, ETC.); - NO-BREAK, SENOIDAL, ONLINE, DUPLA CONVERSÃO, PARA O CONSOLE E ESTAÇÃO DE TRABALHO, AUTONOMIA 15 MIN; - PAINEL DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA PARA O EQUIPAMENTO; - BOMBA DE CONTRASTE DE DUAS CABEÇAS DE INJEÇÃO, COMPATÍVEL PARA REALIZAR EXAMES CARDÍACOS DE ALTA COMPLEXIDADE. SOFTWARE PARA INSTALAÇÃO NO CONSOLE OU ESTAÇÃO DE TRABALHO: -

ENDOSCOPIA VIRTUAL; - PLANEJAMENTO DENTÁRIO; - SOFTWARE PARA PERFUSÃO CEREBRAL.  
**ALIMENTAÇÃO:** TENSÃO: 220 (FASE) / 380 (LINHA) VOLTS; FREQUÊNCIA: 60 HERTZ.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS, SERÁ CONTADO A PARTIR DA DATA DO INSTALAÇÃO DEFINITIVA DOS EQUIPAMENTOS, CONTRA QUALQUER TIPO DE DEFEITO E FALHA, E PARA MÃO-DE-OBRA QUALIFICADA, COM TODAS AS INTERVENÇÕES DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE 06 (SEIS) EM 06 (SEIS) MESES E CORRETIVA SE FIZER NECESSÁRIO. FORNECIMENTO DAS PEÇAS NECESSÁRIAS AOS PROCEDIMENTOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA, EXCLUINDO INSUMOS E PEÇAS DE DESGASTE PROGRAMADO, AS QUAIS DEVERÃO ESTAR EXPLICITAMENTE DECLARADAS NA PROPOSTA;
- 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 POR NO MÍNIMO UMA SEMANA 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 05 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;
- ENTREGAR GRATUITAMENTE MANUAIS TÉCNICO E 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.

**4.6.26. ITEM 26 – TORRE DE ENDOSCOPIA****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 333.255,00

**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, INCLUSO 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) VIDEOGASTROSCÓPIO PEDIÁTRICO:** 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 8MM; 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) VIDEOCOLONOSCÓPIO PEDIÁTRICO:** 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 9,7 MM COM PONTA DISTAL DE DIÂMETRO MENOR OU IGUAL A 9,5 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 2 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 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

**4.6.27. ITEM 27 – TORRE DE VIDEOCIRURGIA****QUANTIDADE:** 01 UNIDADE**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 367.500,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** 01 MICRO-CÂMERA DIGITAL, SISTEMA DE COR NTSC COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1920 X 1080, FULL HD, COM 03 SENSORES DE IMAGEM (CCD OU CMOS). COM CONEXÃO COMPATÍVEL COM ÓTICAS DE DIFERENTES FABRICANTES, FUNÇÃO PARA AJUSTE DE COR BRANCA (WHITE BALANCE) E CONEXÕES DE SAÍDA DE VÍDEO COMPATÍVEL COM FULL HD, CONTENDO NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE SINAL DE VÍDEO DIGITAL HDMI, 1 SAÍDA DE VÍDEO DIGITAL 3G SDI. COM SISTEMA DE REALCE DE CONTRASTE DAS IMAGENS E ESPECTRO DE COR PARA VASCULARIZAÇÕES. COM POSSIBILIDADE DE UPGRADE PARA SISTEMA DE FLUORESCÊNCIA ATRAVÉS DE CONTRASTE ENDOVENOSO PARA VISUALIZAÇÃO DE SISTEMA VASCULAR, COM POSSIBILIDADE DE CONTROLE DA LUMINOSIDADE POR MEIO DA CABEÇA DA CÂMERA. COM ZOOM PARAFOCAL. COMPRIMENTO DO CABO DO CABEÇOTE DE NO MÍNIMO 3,0 METROS E ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 FONTE DE ILUMINAÇÃO LED, COM ILUMINAÇÃO EQUIVALENTE A XÊNON 300 WATTS. COM CONEXÃO COMPATÍVEL COM CABOS DE LUZ DE DIFERENTES FABRICANTES, TAIS COMO RICHARD WOLF, STORZ, OLYMPUS, STRYKER E ACMI. POSSUIR CONTROLE DE INTENSIDADE DE LUZ, COM NO MÍNIMO 30.000 HORAS DE VIDA ÚTIL DO LED. COM CAPACIDADE DE SER CONTROLÁVEL ATRAVÉS DA CABEÇA DA CÂMERA OU TER AJUSTE AUTOMÁTICO DO NÍVEL DE LUZ PELA MICROCÂMERA DIGITAL. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 MONITOR DE VÍDEO DE LED DE GRAU MÉDICO DE NO MÍNIMO 26 POLEGADAS, COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1920 X 1200 PIXELS, COM SISTEMA DE COR PAL / NTSC E ENTRADA DE VÍDEO COMPATÍVEL COM O PROCESSADOR DE IMAGENS. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 INSUFLADOR DE CO2, COM TELA SENSÍVEL AO TOQUE, QUE PERMITIR AJUSTE DE FLUXO DE NO MÍNIMO 0 A 40 LITROS/MINUTO. PERMITIR AJUSTE DE PRESSÃO DE NO MÍNIMO 0 A 25 MMHG E COM DISPLAY QUE INDIQUE A RESERVA DE GÁS NO CILINDRO, PRESSÃO NO PACIENTE, FLUXO DE GÁS E VOLUME DE GÁS. DOTADO DE CIRCUITOS DE SEGURANÇA COM ALARME SONORO E VISUAL. COM SISTEMA DE AQUECIMENTO EXTERNO E AUTOCLAVÁVEL. ACOMPANHA 01 MANGUEIRA COM FILTRO ACOPLÁVEL AO INSUFLADOR PARA INSUFLAÇÃO DE CO2 AO PACIENTE, 02 MANGUEIRAS REUTILIZÁVEIS COM SISTEMA DE AQUECIMENTO OU DESCARTÁVEIS COM AQUECIMENTO EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA 200 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, E 01 MANGUEIRA DE CONEXÃO DO INSUFLADOR PARA O CILINDRO DE CO2 COM VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ; 01 GRAVADOR DE GRAU MÉDICO, COM CAPACIDADE DE GRAVAÇÃO DAS IMAGENS EM FULLHD, 1920 X 1080. COM ENTRADAS E SAÍDAS COMPATÍVEIS COM FULLHD. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127/220 VOLTS, 60 HZ OU SISTEMA DE GRAVAÇÃO FULLHD ATRAVÉS DE USB INTEGRADO À PROCESSADORA DE CÂMERA. 02 CABOS DE FIBRA ÓPTICA DE NO MÍNIMO 2 METROS COMPATÍVEIS COM A ÓTICA E CÂMERA; 02 ENDOSCÓPIOS RÍGIDOS AUTOCLAVÁVEL, COMPATÍVEL COM A IMAGEM FULL HD, VISÃO FORO OBLIQUA DE 30 GRAUS, COM SISTEMA DE LENTES DE BASTÃO, TRANSMISSÃO DE LUZ POR FIBRA ÓPTICA INCORPORADA, OCULAR GRANDE ANGULAR, COM DIÂMETRO DE 10 MM E COMPRIMENTO MÍNIMO DE 30 CM; 01 RACK/ARMÁRIO, TORRE, ADEQUADO PARA O CORRETO ARMAZENAMENTO E MOVIMENTAÇÃO DE TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS, COM CAPACIDADE DE ARMAZENAR OS EQUIPAMENTOS E O CILINDRO DE CO2 POSSUIR PORTA FRONTAL E TRASEIRA, RODÍZIOS EMBORRACHADOS E COM FREIOS; DEVE ACOMPANHAR AS CAIXAS DE ESTERILIZAÇÃO DAS ÓTICAS E UMA CAIXA COMPLETA PARA VÍDEO, CONTENDO: 01 CÂNULA DE INSUFLAÇÃO DE VERESS 120 MM, 02 TROCATEIS DE 10 MM COM VÁLVULA TORNEIRA, 02 TROCATEIS DE NO MÍNIMO 5 MM COM VÁLVULA TORNEIRA, 01 TROCATER DE 10MM COM PONTA PROTEGIDA, 01 EXTRATOR DE APÊNDICE E REDUTOR 10MM/5MM, 01 CÂNULA DE DISSECÇÃO COM GANCHO DE ÂNGULO RETO, 01 PINÇA FENESTRADA PARA FUNDO DE VESÍCULA MÍNIMO 33CM, 01 PINÇA DE APREENSÃO 2X4 DENTES 36CM, 01 PINÇA DE APREENSÃO FENESTRADA ESPECIAL VESÍCULA MÍNIMO 33CM, 01 PINÇA DE DISSECÇÃO MARYLAND MÍNIMO 33CM, 01 TESOURA CURVA SERRILHADA CRUZADA MÍNIMO 33CM, 01 APLICADOR DE CLIPS MÉDIUM LARGE 10MM MÍNIMO 33CM, 01 CABO DE DIATERMIA, 01 VÁLVULA PARA TUBO DE IRRIGAÇÃO E ASPIRAÇÃO, 01 TUBO PARA IRRIGAÇÃO E ASPIRAÇÃO 5MM MÍNIMO 33CM, 01 TUBO DE IRRIGAÇÃO E ASPIRAÇÃO 10MM MÍNIMO 33CM, 01 TUBO DE ASPIRAÇÃO E IRRIGAÇÃO COM PONTA AGULHA 5MM MÍNIMO 33CM, 01 CONTAINER PARA ESTERILIZAÇÃO DE TODOS OS INSTRUMENTAIS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### **4.6.28. ITEM 28 – VENOSCÓPIO PEDIÁTRICO NEONATAL**

**QUANTIDADE:** 04 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 1.942,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** VENOSCÓPIO PARA CRIANÇA DE 0 A 7 ANOS; USADO PARA LOCALIZAÇÃO DE VEIAS DIRETA E PERMITIR A VISUALIZAÇÃO DA REDE VENOSA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO, POSICIONANDO O APARELHO NA REGIÃO OPOSTA À PUNÇÃO; MEDIDAS APROXIMADAS DE: 11,5CM X 4,5CM X 3,0CM; POSSUIR NO MÍNIMO 04 LEDS RGB (SIGLA EM INGLÊS: VERMELHO, VERDE E AZUL); 2 EM CADA HASTE; POSSUIR HASTES ROTATIVAS DE 90 GRAUS; DOIS NÍVEIS DE INTENSIDADE DE LUZ (MÉDIA E ALTA); POSSUIR RASE DE RECARGA BIVOLT; POSSUIR SINALIZADOR DE CARGA DE BATERIA NA PARTE SUPERIOR POSSUIR NO MÍNIMO 03 BATERIAS RECARREGÁVEIS DE 1,2 VOLTS; POSSUIR SISTEMA DE SEGURANÇA (SENSOR DE TEMPERATURA) QUE INTERROMPE A RECARGA COM AUMENTO DE TEMPERATURA ACIMA DE 60º CELSUS; O APARELHO DEVE SER PORTÁTIL, COM COMPARTIMENTO INFERIOR REMOVÍVEL PARA TROCA DE BATERIAS E BASE DE APOIO QUE PERMITE COM QUE ESTE FIQUE CONSTANTEMENTE CARREGADO QUANDO FORA DE USO.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

#### **4.6.29. ITEM 29 – VENTILADOR PULMONAR NEO-PED-ADULTO DE TRANSPORTE**

**QUANTIDADE:** 04 UNIDADES

**VALOR DE REFERÊNCIA UNITÁRIO:** R\$ 94.303,00

**ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:** VENTILADOR PULMONAR PORTÁTIL PARA VENTILAÇÃO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL, QUE NECESSITAM DE VENTILAÇÃO MECÂNICA; DEVE PERMITIR A VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA COM COMPENSAÇÃO DE FUGAS; VOLUME CORRENTE AJUSTÁVEL DE 50 A 2000 ML, NO MÍNIMO; PRESSÃO INSPIRATÓRIA DE 5 A 55 CMH<sub>2</sub>O; PRESSÃO DE SUPORTE DE 5 A 35 CMH<sub>2</sub>O; TEMPO INSPIRATÓRIO AJUSTÁVEL DE 0,3 A 3 SEGUNDOS, NO MÍNIMO; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA AJUSTÁVEL DE 2 A 60 RPM, NO MÍNIMO; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA AJUSTÁVEL A FLUXO E/OU PRESSÃO; PORCENTAGEM DE OXIGÊNIO AJUSTÁVEL DE 40 A 100%, NO MÍNIMO; PEEP/CPAP INTERNO AJUSTÁVEL ELETRONICAMENTE DE 0 A 20 CMH<sub>2</sub>O, NO MÍNIMO; TELA INTEGRADA, COM MONITORAÇÃO DE CURVAS; DEVE MONITORAR, NO MÍNIMO, OS SEGUINTE PARÂMETROS: FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, VOLUME CORRENTE, PRESSÃO DE PICO, PEEP; POSSIBILIDADE DE ACOPLAR SENSOR DE FLUXO PARA MONITORIZAÇÃO DE VOLUME CORRENTE EXALADO. UM TIPO DE SENSOR PRA TODOS OS TAMANHOS DE PACIENTES; AUTO-TESTE INICIAL DE CIRCUITO; INDICADOR DE DISPARO ESPONTÂNEO; DEVE POSSUIR MODOS VENTILATÓRIOS: A/C A VOLUME E A PRESSÃO, SIMV A VOLUME E PRESSÃO, SIMV COM PSV, PRESSÃO DE SUPORTE E CPAP; DEVE APRESENTAR BACKUP DE APNEIA PARA MODOS ESPONTÂNEOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 4 HORAS; BIVOLT AUTOMÁTICO; PESO TOTAL DO VENTILADOR NÃO SUPERIOR A 10 KG, INCLUINDO BATERIAS; DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS DE PRESSÃO ALTA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA ALTA, VOLUME MINUTO ALTO E BAIXO, APNEIA, CARGA DE BATERIA BAIXA, ALERTA DE EQUIPAMENTO; TECLA DE SILÊNCIO TEMPORÁRIO DE ALARMES; POSSIBILIDADE DE TRANSFERÊNCIA DE DADOS. ACESSÓRIOS: BLENDER DE OXIGÊNIO, CASO APLICÁVEL; MANGUEIRA DE OXIGÊNIO; CABO DE FORÇA. ALÉM TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO COM AS ESPECIFICAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS;
- GARANTIA INTEGRAL DE 24 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 05 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 TÉCNICO E 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.

## **5. CONDIÇÕES PARA A PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO**

### **5.1. Exigências gerais:**

**5.1.1.** Não serão aceitos protótipos de equipamentos, nem projetos inacabados;

**5.1.2.** Nenhum componente dos equipamentos especificados poderá apresentar qualquer conexão, fios, jumpers ou outros elementos que indiquem erro ou imprecisão de projeto da parte do fabricante ou do montador/integrador;

**5.1.3.** Não serão aceitos equipamentos com modulações, ou seja, equipamentos que sofreram transformações ou adaptações em suas configurações originais, apenas para atender este instrumento;

**5.1.4.** Deverão ser fornecidos e instalados apenas componentes novos, sendo vedado, em quaisquer circunstâncias, o uso de produtos reconicionados, reciclados, enfim, provenientes de reutilização de material já empregado;

**5.1.5.** As especificações técnicas definidas neste instrumento deverão ser igualladas ou poderão ser superadas por soluções divergentes das especificadas, desde que sejam mantidas as exigências conceituais de padrão, desempenho e funcionalidades da solução. Para tal, a empresa participante deverá, obrigatoriamente, sob pena de desclassificação, registrar este fato em sua proposta;

**5.1.6.** A empresa participante deverá encaminhar toda a documentação técnica e explicações que permitam a manifestação fundada e conclusiva sobre a equivalência ou superioridade da solução divergente.

**5.1.7.** O proponente deve observar o valor de referência de cada equipamento, sendo este retirado do Fundo Nacional de Saúde – FNS e/ou do Banco de Preços Públicos – BPP, podendo ser localizados em cada descritivo técnico sugerido, ou apresentar preço de mercado quando não especificado neste edital os preços do FNS ou BPP.

**5.2.** Outras exigências:

**5.2.1.** A empresa participante deverá fornecer no prazo de 30 (trinta) dias, contados da assinatura do contrato, o detalhamento técnico quanto às necessidades de pré-instalação do equipamento, instruindo quanto às instalações de rede elétrica e todas as demais condições físicas pertinentes à instalação e ao funcionamento do equipamento;

**5.2.2.** Caso a empresa participante apresente na proposta comercial, dispositivos, acessórios, softwares além dos que foram solicitados no edital, os mesmos deverão ser entregues devidamente habilitados, sem nenhum ônus;

**5.2.3.** Ficará a Empresa participante responsável por vícios e/ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal dos equipamentos e peças ou defeitos de software/firmware, obrigando-se a reparar o dano e substituir as peças/software/firmware que se fizerem necessárias sem ônus;

**5.2.4.** Quando o equipamento se fizer acompanhado de “software/firmware” com finalidade de auxiliar na execução de reparos/calibrações (parte dos aplicativos fornecidos com o equipamento), deverá ser permitido acesso (informar senhas de acesso em níveis necessários à manutenção do equipamento) e fornecido o devido treinamento que habilite o técnico do Hospital beneficiário desta aquisição, a utilizá-lo como ferramenta de trabalho nos reparos que se fizerem necessários. O software/firmware não deve possuir licenças com acesso sujeitas a expirar após um determinado período de tempo, nem sujeitas a outras restrições de uso no referido equipamento ou custos;

**5.2.5.** A empresa participante deverá encaminhar, quando da entrega do equipamento, os manuais de serviço e de operação, ambos em português ou acompanhado de tradução, para cada item distinto do objeto da licitação, o número de vias do manual de operação correspondente à quantidade definida por item do objeto de licitação. O manual de serviço compreende: esquemas eletrônicos, eletromecânicos, pneumáticos, procedimentos de calibração, lista de equipamentos

necessários à manutenção corretiva, calibração, desenho explodido e lista completa de peças, com respectivos códigos, podendo, entretanto, exigir sigilo em função do seu direito à propriedade industrial ou intelectual;

**5.2.6.** A instalação deverá ser feita pela empresa participante vencedora na presença dos técnicos do HMI. A instalação compreende: a conferência de partes e peças, montagem do equipamento, a realização de testes finais, ajustes e calibração que coloquem o equipamento em completo funcionamento. Deverá ser agendado com o HMI, com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis, a vinda do técnico para instalação e demonstração do mesmo;

**5.2.7.** Ficará a empresa participante obrigada a treinar os profissionais do HMI sem ônus adicional, quantas vezes o HMI solicitar para completar o treinamento para os profissionais de todos os turnos, posterior ao processo de aquisição, na manutenção do(s) equipamento(s), bem como fornecer Certificado de Conclusão atestando a participação e o conteúdo do treinamento. O treinamento envolverá todas as partes do equipamento.

**5.2.8.** O treinamento deverá ser realizado dentro das dependências do HMI, em data a ser definida juntamente com a equipe de Engenharia do Hospital, data esta que não poderá ser superior a 30 (trinta) dias a contar do recebimento definitivo;

**5.2.9.** A empresa participante deverá indicar claramente na proposta o prazo de garantia dos equipamentos e fornecer os respectivos termos de garantia quando da entrega dos mesmos. Tal prazo deverá ser no mínimo igual a 24 meses, contado a partir da data de instalação e aceitação do equipamento pelo HMI. O atendimento de assistência técnica, manutenção ou reparo em garantia deverá ser prestado no HMI. Caso contrário, deverá ser acordado com o HMI na ocasião do reparo, sem ônus;

**5.2.10.** Fica a empresa vencedora obrigada a garantir a prestação de assistência técnica permanente, quando se tratar de exclusividade no mercado, mediante remuneração compatível com o praticado no mercado após o vencimento do prazo de garantia. Quando a assistência técnica envolver outro fabricante que não a empresa participante, este deverá apresentar-se quando solicitado, com o termo de compromisso assinado pelo fabricante do equipamento;

**5.2.11.** Fica a empresa participante responsável por vícios ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal dos equipamentos e peças, pelo prazo de garantia estipulado no descritivo dos itens,

obrigando-se a reparar o dano e substituir as peças que se fizerem necessárias, sem nenhum ônus ao HMI;

**5.2.12.** A empresa participante fornecerá uma relação completa de todos os materiais de consumo necessários ao perfeito funcionamento dos equipamentos, com a respectiva procedência (fabricante e nacionalidade). A relação deverá estar anexada à proposta comercial;

**5.2.13.** Treinamento Técnico para os técnicos da Engenharia do Hospital, para conhecimento das partes internas do equipamento;

**5.2.14.** REALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, PARA O COMPLETO ACEITE DO EQUIPAMENTO o Treinamento Operacional aos Colaboradores Técnico-Assistenciais do Hospital, para conhecimento operacional do equipamento;

**5.2.15.** A empresa participante deverá indicar claramente em sua proposta comercial que atende estas cláusulas especiais para esta aquisição, SOB PENA DE DESQUALIFICAÇÃO.

### **5.3.** Documentação exigida:

**5.3.1.** A empresa participante deverá apresentar proposta constando claramente cada uma das características dos equipamentos em questão com nome da marca e modelo, suas funções e ou aplicações básicas;

**5.3.2.** Apresentar prospecto/manual com as características técnicas. Se o equipamento for importado o prospecto deverá ser apresentado com a devida tradução para a língua portuguesa por tradutor oficial. Neste prospecto/manual deverá conter, explicitamente, as características exigidas nas especificações;

**5.3.3.** A Empresa participante deverá encaminhar, juntamente com a proposta, sob pena de desclassificação, **declaração** de que os equipamentos ofertados possuem todas as certificações e compatibilidades exigidas neste Termo de Referência. Essa declaração deverá ser encaminhada juntamente com a documentação de habilitação entregue junto com a proposta;

**5.3.4.** Certificado de Garantia contra qualquer defeito de fabricação com vigência conforme exigida na descrição dos itens;

**5.3.5.** Certificado de Registro na ANVISA. **Declaração** do número do Registro ou Cadastro do Produto, fornecido pelo Ministério da Saúde, já em situação definitiva, não sendo aceito número de protocolo de processo de solicitação de Registro/Isenção de Registro ou documento provisório para o mesmo fim. Os Certificados de Registro dos materiais expedidos pela ANVISA podem ser cópia da

publicação no Diário Oficial da União ou cópia autenticada do certificado, identificando o número do item correspondente. Caso tenha algum produto que seja dispensado de registro, apresentar cópia do Comunicado de Aceitação de Notificação emitido pela ANVISA ou a legislação que dispensa o registro.

## **6. LOCAL DE ENTREGA, CONDIÇÕES DE ENTREGA E INSTALAÇÃO**

**6.1.** Local de entrega dos equipamentos: O objeto deste contrato deverá ser entregue no Setor de Patrimônio do Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento: Av Perimetral, eq. C/Rua 7, Setor Oeste, Goiânia - GO, das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min, em dias úteis. Aos cuidados do Setor de Patrimônio, telefone: (62) 3956-2904, devendo a entrega ser previamente agendada;

**6.2.** Prazo de Entrega e Instalação:

6.2.1. Todos os equipamentos devem ser entregues em no máximo 60 dias após sua respectiva autorização de entrega e avaliação das condições de infraestrutura pela empresa vencedora, e deverão ser instalados em no máximo 30 dias após a data de entrega;

6.2.2. Equipamentos que requer infraestrutura para o seu funcionamento adequado deverão aguardar a conclusão da adequação para que haja o envio do equipamento.

## **7. CONDIÇÕES DE GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA**

**7.1.** Sobre a Garantia:

7.1.1. Para a solução envolvida na contratação, a Contratada deverá prestar garantia de funcionamento dos equipamentos durante o período de informado na descrição de cada item, a partir da instalação e documento de aceitação, atestando o correto e pleno fornecimento do objeto contratado;

7.1.2. Prazo de Garantia de Funcionamento é o período em meses, dentro do qual, nas condições registradas na Proposta Técnica e constantes do respectivo Termo de Garantia, a CONTRATADA compromete-se em manter os equipamentos por ela fornecidos em perfeito funcionamento, configurados da forma especificada e nas condições e configurações constantes deste Termo de Referência;

7.1.3. A garantia deverá ser prestada no local onde o equipamento for instalado;

7.1.4. Para efeito de cumprimento da garantia, quando da instalação dos equipamentos, a empresa CONTRATADA deverá utilizar método de lacre que garanta a identificação da violação dos equipamentos durante o prazo de garantia, obrigando-se a efetuar a troca a cada atendimento ao equipamento. Toda operação de lacre do equipamento, deverá ser identificada na ordem de serviço, ou documento equivalente, da empresa responsável pela instalação/manutenção do equipamento, com a assinatura datada do responsável pela unidade beneficiada, identificado no documento. Cópias desses documentos devem ser entregues aos responsáveis do CONTRATANTE e da CONTRATADA no ato da assinatura;

7.1.5. No período de garantia é admitida a troca de equipamentos defeituosos por outros iguais ou de tecnologia superior, desde que aprovado pela CONTRATANTE um Plano de Atualização Tecnológica apresentado pela CONTRATADA, conforme descrito deste Termo de Referência;

7.1.6. Para os equipamentos, entende-se por perfeito funcionamento quando, após atendimento, os equipamentos estiverem operacionais conforme exigido por este Termo de Referência, e as demais funcionalidades idênticas às das instaladas em fábrica;

7.1.7. A CONTRATADA poderá requerer isenção do compromisso de garantia sobre o equipamento quando o(s) equipamento(s) em questão estiver (em) com o lacre de garantia violado e sua composição divergente da amostra entregue como referência para a Contratante;

7.1.8. Todas as partes e peças estarão sujeitas ao mesmo período de garantia (conforme informado na descrição de cada item) aqui determinado, desde que não tenham sido objeto de vandalismo ou deprecação.

## **8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**8.1.** A Contratante, durante a vigência do respectivo Contrato, compromete-se a:

8.1.1. Proporcionar todas as facilidades para a Contratada executar o fornecimento do objeto do presente Termo de Referência, permitindo o acesso dos profissionais da Contratada às suas dependências. Esses profissionais ficarão sujeitos a todas as normas internas da Contratante, principalmente as de segurança, inclusive àqueles referentes à identificação, trajés, trânsito e permanência em suas dependências;

8.1.2. Efetuar o pagamento à Contratada, de acordo com o estabelecido em processo seletivo;

- 8.1.3. Promover o acompanhamento e a fiscalização da execução do objeto do presente Termo de Referência, sob o aspecto quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas;
- 8.1.4. Fornecer à Contratada todo tipo de informação interna essencial à realização dos fornecimentos e dos serviços;
- 8.1.5. Comunicar prontamente à Contratada, qualquer anormalidade no objeto deste instrumento de Contrato, podendo recusar o recebimento, caso não esteja de acordo com as especificações e condições estabelecidas, no Termo de Referência, Edital de Pregão Eletrônico e no Contrato;
- 8.1.6. Notificar previamente à CONTRATADA, quando da aplicação de penalidades;
- 8.1.7. Conferir toda a documentação técnica gerada e apresentada durante a execução dos serviços, efetuando o seu atesto quando a mesma estiver em conformidade com os padrões de informação e qualidade exigidos.

## **9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**9.1.** A Contratada, durante a vigência do respectivo Contrato, compromete-se a:

- 9.1.1. Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas durante toda a vigência do Contrato, informando a CONTRATANTE a ocorrência de qualquer alteração nas referidas condições;
- 9.1.2. Manter um número telefônico, para abertura de chamados para garantia e também para suporte aos equipamentos nos hospitais contemplados, disponível até o término do prazo de garantia do último equipamento instalado;
- 9.1.3. Atender as demais condições descritas neste Termo de Referência;
- 9.1.4. Responder pelas despesas relativas a encargos trabalhistas, seguro de acidentes, contribuições previdenciárias, impostos e quaisquer outras que forem devidas e referentes aos serviços executados por seus empregados, uma vez que os mesmos não têm nenhum vínculo empregatício com a Contratante;
- 9.1.5. Responsabilizar-se pelo fornecimento, entrega e instalação dos equipamentos, objeto do Contrato, respondendo civil e criminalmente por todos os danos, perdas e prejuízos que, por dolo ou culpa sua, de seus empregados, prepostos, ou terceiros no exercício de suas atividades, vier a, direta ou indiretamente, causar ou provocar à Contratante e a terceiros;

9.1.6. Executar todos os serviços com mão de obra qualificada, devendo a Contratada estar ciente das normas técnicas dos vários órgãos normatizadores e regulamentadores (ANVISA, ABNT, etc.) correspondentes às demandas descritas neste Termo de Referência;

9.1.7. Manter sigilo absoluto sobre informações, dados e documentos provenientes da execução do Contrato e também às demais informações internas da Contratante, a que a Contratada tiver conhecimento;

**9.2.** Caso a Empresa participante apresente na proposta comercial, dispositivos, acessórios, softwares além dos que foram solicitados no edital, os mesmos deverão ser entregues devidamente habilitados, sem nenhum ônus;

**9.3.** Ficará a Empresa participante responsável durante o período de garantia por vícios e/ou defeitos de fabricação ou desgaste anormal dos equipamentos e peças ou defeitos de software/firmware, obrigando-se a reparar o dano e substituir as peças/software/firmware que se fizerem necessárias sem ônus;

**9.4.** Fica a empresa participante obrigado a garantir a oferta de peças de reposição, acessórios e de componentes de insumos conforme descrito neste instrumento, a contar da data de recebimento do pedido de envio do item pelo HMI;

**9.5.** A empresa participante fornecerá uma relação completa de todos os materiais de consumo necessários ao perfeito funcionamento dos equipamentos, com a respectiva procedência (fabricante e nacionalidade). A relação deverá estar anexada à proposta comercial;

**9.6.** Treinamento Técnico para os técnicos da Engenharia do HMI, para conhecimento das partes internas do equipamento;

**9.7.** REALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, PARA O COMPLETO ACEITE DO EQUIPAMENTO o Treinamento Operacional aos Colaboradores Técnico-Assistenciais do HMI, para conhecimento operacional do equipamento, quantas vezes for solicitado pelo HMI.

## **10. CONDIÇÕES GERAIS**

**11.1.** Da Documentação de Habilitação e Declarações:

11.1.1. Documentação técnica/manuais em que conste, explicitamente, a característica exigida nas especificações técnicas, apontando a compatibilidade de seus equipamentos com o descrito no edital;

11.1.2. Declaração da empresa participante de que prestará garantia dos equipamentos, conforme período mínimo informado no descritivo do item, nos locais de instalação dos equipamentos, com reposição de peças e equipamentos.

**11.2.** Da Proposta de Preço:

11.2.1. A proposta de preço a ser apresentada pela empresa observa o seguinte:

11.2.1.1. Apresentação dos demonstrativos de Preço Total e de Preços Unitários;

11.2.1.2. Deverá ser anexada descrição do (s) produto (s) que está (ão) sendo proposto (s), informando nome, tipo, fabricante, marca, modelo, dentre outras informações que permitam à contratante ter conhecimento técnico detalhado do que será fornecido.

**11.3.** Dos critérios de seleção do fornecedor

11.3.1. O julgamento das propostas de preços será pelo critério do MENOR PREÇO, sendo declarada vencedora a empresa participante que apresentar o Menor Preço e que atender a todos os requisitos e exigências do certame.

**11.4.** Do Acompanhamento/Gestão do Contrato

11.4.1. A CONTRATANTE reserva-se o direito de testar e avaliar, por meio de visitas à linha de produção/distribuição, os equipamentos e/ou os conjuntos objeto deste processo seletivo, para verificação pontual de aderência às exigências deste Termo de Referência;

11.4.2. A CONTRATANTE reserva-se o direito de vistoriar e testar qualquer conjunto entregue, sendo tais testes amostrais e podendo ser feitos a qualquer tempo.