



Relatório de Cotação: Ambulancia Para ser transformada em Ambulancia Neonatal

Pesquisa realizada entre 07/03/2024 16:30:23 e 07/03/2024 16:35:22

Relatório gerado no dia 07/03/2024 16:36:45 (IP: 2804:1c80:1180:e100:31cb:5e45:f2f0:5d3a)

Observações Gerais: Ambulância Tipo: Furgão , Capacidade Mínima Carga: 1.500 Kg, Cor: Branca , Formato Sinalizador: Asa Delta , Estrutura Sinalizador: Aço Extrudado , Tipo Sinalizador: Led Com Lentes Vermelhas , Combustível: Diesel , Quantidade Portas: 2 Frontais 1 Lateral Deslizante 2 Traseiras Folha , Potência: 130 Cv, Tipo Cambio: Mecânico , Cilindrada: 1950 Cc, Quantidade Marchas Transmissão A Frente: 5 Un, Ano Fabricação/Ano Modelo: 0 Km

Em conformidade com a Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.
Conforme Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133), no Artigo 3°, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: ambulância

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
1 / 3	1	R\$ 339.450,00 (un)	-	R\$ 339.450,00	R\$ 339.450,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA DO DISTRITO FEDERAL Diretoria de Suprimentos e Licitações	NºPregão:832023 UASG:974002	05/01/2024	R\$ 339.450,00
Valor Unitário				R\$ 339.450,00

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 339.450,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 339.450,00

Valor Global: R\$ 339.450,00

Detalhamento dos Itens



Item 1: ambulância

Preço Estimado: R\$ 339.450,00 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 339.450,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 339.450,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ambulância tipo: furgão , capacidade mínima carga: 1.500 kg, cor: branca , formato sinalizador: asa delta , estrutura sinalizador: aço extrudado , tipo sinalizador: led com lentes vermelhas , combustível: diesel , quantidade portas: 2 frontais 1 lateral deslizante 2 traseiras folha , potência: 13 0 cv, tipo cambio: mecânico , cilindrada: 1950 cc, quantidade marchas transmissão a frente: 5 un, ano fabricação/ano modelo: 0 km	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 339.450,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Filtros Utilizados: Período: 07/03/2023 à 07/03/2024; Palavra Chave: AMBULÂNCIA tipo A; Apenas Materiais; Operador: IgualQtdFornecedor:

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF

Data: 05/01/2024 09:30

SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA DO DISTRITO FEDERAL

Modalidade: Pregão Eletrônico

Diretoria de Suprimentos e Licitações

SRP: SIM

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de veículos tipo furgão, zero km, adaptados para ambulância, para atender às necessidades da Secretaria de Saúde – DF, conforme condições, especificações e quantitativos estabelecidas no termo de referência constante do Anexo I do Edital..

Identificação: N°Pregão:832023 / UASG:974002

Lote/Item: /1

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: Ambulância - Ambulância Tipo: Furgão , Capacidade Mínima Carga: 1.500 KG, Cor: Branca , Formato Sinalizador: Asa Delta , Estrutura Sinalizador: Aço Extrudado , Tipo Sinalizador: Giratório / 5 Módulos , Altura: 2.150 MM, Comprimento: 4.650 MM, Largura: 2.000 MM, Tipo Direção: Hidráulica , Combustível: Diesel / Gasolina , Quantidade Portas: 2 Laterais E 1 Traseira Em 2 Folhas , Material Carroceria: Chapa Aço , Aplicação: Remoção De Doentes

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](#)

Quantidade: 38

Unidade: Unidade

UF: DF

CatMat: 238553 - Tipo: Furgão | Capacidade Mínima Carga: 1.500 KG | Cor: Branca | Formato Sinalizador: Asa Delta | Estrutura Sinalizador: Aço Extrudado | Tipo Sinalizador: Giratório / 5 Módulos | Altura: 2.150 MM | Comprimento: 4.650 MM | Largura: 2.000 MM | Tipo Direção: Hidráulica | Combustível: Diesel / Gasolina | Quantidade Portas: 2 Laterais E 1 Traseira Em 2 Folhas | Material Carroceria: Chapa Aço | Aplicação: Remoção De Doentes

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
21.700.911/0001-00	VCS COMERCIO SERVICOS E TRANSPORTES EIRELI	R\$ 339.450,00
Marca: RENAULT		
Fabricante: RENAULT		
Modelo: MASTER FURGÃO L3H2 (2023/2024)		
Descrição: RENAULT MASTER FURGÃO L3H2 (2023/2024)---*** AMPLA CONCORRÊNCIA *** Veículos tipo furgão, zero km , adaptados para ambulância Suporte Básico – tipo “B”, veículo destinado ao transporte Inter hospitalar de pacientes com risco de vida conhecido e ao atendimento pré-hospitalar de pacientes com risco de vida desconhecido, não classificado com potencial de necessitar de intervenção médica no local e/ou durante transporte até o serviço de destino, portaria ministerial nº 2.048 de novembro de 2002 e pela ABNT (NBR 14561:2000)		
Estado:	Cidade:	Endereço:
ES	Cariacica	R ANDRE DO ESPIRITO SANTO, 1195
Nome de Contato:		Telefone:
Antonio		(27) 99709-0099
Email:		vcsconstrucoes2015@gmail.com



20.250.792/0001-60 CONCEITO ESCRITORIO, COMERCIO E SERVICOS EIRELI

R\$ 339.450,00

Marca: RENAULT**Fabricante:** RENAULT**Modelo:** Master L2H2 Ambulancia Tipo B

Descrição: Veículos tipo furgão, zero km, adaptados para ambulância Tipo B, com carroceria em aço e original de fábrica, longo, de teto alto, zero km, Air-Bag para os dois ocupantes da cabine, freio com sistema Anti-Bloqueio (ABS), nas quatro rodas, adaptado para ambulância, com porta lateral VIDA deslizante e portas traseiras, com capacidade volumétrica não inferior a 10 (dez) metros cúbicos no total. Dimensões: Comprimento total mínimo de 5.000 mm Distância mínima entre eixos de 3.200 mm; Capacidade mínima de carga de 1.400 kg; Comprimento mínimo do salão de atendimento de 3.100 mm; Altura interna mínima do salão de atendimento de 1.800 mm; Largura interna mínima de 1.650 mm; Largura externa máxima de 2.200 mm. Motor: Dianteiro, com no mínimo 4 (quatro) cilindros e turbo com intercooler; Combustível Diesel; Potência de pelo menos 100 cv; Torque de pelo menos 24 kgfm; Cilindrada mínima de 2.000 cc; R\$ 369.180,00 R\$3.322.620,00 Sistema de Alimentação com Injeção Eletrônica; Abastecimento do combustível: Capacidade mínima de 70 litros. Freios e Suspensão: *Freios com sistema ABS (sistema anti-bloqueio) nas quatro rodas; Freio a disco nas rodas dianteiras, e a disco ou tambor nas rodas traseiras; *Suspensão dianteira independente, com barra estabilizadora; *Suspensão traseira: o veículo deverá estar equipado com conjuntos compatíveis de molas, barras de torção ou suspensão pneumática ou hidráulica. Os componentes deverão possuir um dimensionamento que exceda a carga imposta em cada membro. Para a melhor qualidade de dirigibilidade, as molas do veículo deverão ser as de menor deflexão. Somente serão permitidas correções aprovadas pelo fabricante de chassi, para compensar deflexões indevidas além das tolerâncias permitidas. Não serão permitidas correções devido ao desbalanceamento. O veículo deverá ser entregue balanceado; *O conjunto das suspensões dianteira e traseira deverá possuir eficácia/eficiência satisfatórias quanto à redução das vibrações/trepidações originadas da irregularidade da via de circulação e/ou carroceria, reduzindo adequadamente, as injúrias que por ventura viriam a acometer o paciente transportado. Direção: ☐ Hidráulica ou elétrica, original de fábrica. Transmissão: Mínimo de 5 (cinco) marchas à frente; 1 (uma) marcha à ré. Equipamentos obrigatórios e acessórios básicos; *Equipado com todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN *Tacômetro (conta-giros do motor); *Limpador de para-brisa dianteiro com temporizador; *Espelhos retrovisores externos, esquerdo e direito; *Indicador do nível de combustível; *Isolamento térmico acústico do compartimento do motor; *Cintos de segurança para todos os passageiros, considerando sua lotação completa, sendo os da cabine, obrigatoriamente de três pontos e os do compartimento traseiro quatro pontos, conforme a normatização vigente; *Película de proteção solar (insulfilm) conforme legislação para os vidros laterais da cabine; *Equipado com protetor de cárter e câmbio; *Ventilador/desembaçador com ar quente; *Faróis de neblina originais ou homologados pela fábrica; *Acendedor de 12 V, no painel para recarga de bateria de celular ou outro equipamento compatível com a voltagem; *Air-Bag para os dois ocupantes da cabine; *Trava elétrica para todas as portas (cabine e compartimento traseiro) acionadas remotamente ou pela fechadura da porta do motorista; *Demais equipamentos obrigatórios exigidos pelo CONTRAN e em conformidade com o PROCONVE; Cabine / Carroceria: *A estrutura da cabine e da carroceria será original do veículo, construída em aço; *Altura interna mínima de 1.800 mm, no salão de atendimento (compartimento de carga), com capacidade volumétrica não inferior a 10 (dez) metros cúbicos no total, servido com duas portastraseiras com abertura horizontal mínima em duas posições (de 90° e 180° graus ou 90° e 270° graus), tendo como altura mínima 1.650 mm, com dispositivo automático para mantê-las abertas, impedindo seu fechamento espontâneo no caso do veículo estacionar em desnível; *Dotada de estribo sob as portas, para facilitar a entrada de passageiros, sempre que a distância do solo ao piso for maior que 40 cm, estribo este de dimensões compatíveis com o veículo de acordo com a norma da ABNT; *Portas em chapa, com revestimento interno em poliuretano, com fechos, tanto interno como externo, resistentes e de aberturas de fácil acionamento; *Na carroceria o revestimento interno entre as chapas (metálica – externa e laminado – interna) será em poliuretano, com espessura de até 4 cm conforme o veículo permitir, com a finalidade de isolamento térmico acústico, não devendo ser utilizado para esse fim fibra de Vidro ou isopor. *A intercomunicação entre a cabine e o salão de atendimento deverá possibilitar a passagem de uma pessoa, de forma confortável ergonomicamente, sendo a abertura mínima de 1.400 mm, sem porta

Estado:

GO

Cidade:

Fazenda Nova

Endereço:

AV GOIAS, S/N

Nome de Contato:

André Augusto

Telefone:

(62) 3285-3050

Email:

conceitoescritorio01@gmail.com

37.846.312/0001-20 CONCEPT COMERCIO E IMPORTACOES LTDA

R\$ 339.450,00

Marca: RENAULT**Fabricante:** RENAULT**Modelo:** FURGÃO L2H2

Descrição: Veículos tipo furgão, zero km, adaptados para ambulância Suporte Básico – tipo “B”, veículo destinado ao transporte Inter hospitalar de pacientes com risco de vida conhecido e ao atendimento pré-hospitalar de pacientes com risco de vida desconhecido, não classificado com potencial de necessidade de intervenção médica no local e/ou durante transporte até o serviço de destino, portaria ministerial nº 2.048 de novembro de 2002 e pela ABNT (NBR 14561:2000) Veículo tipo furgão, modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com carroceria em aço e original de fábrica, longo, de teto alto, zero km, Air-Bag para os dois ocupantes da cabine, freio com sistema Anti-Bloqueio (ABS), nas quatro rodas, adaptado para ambulância, com porta lateral VIDA deslizante e portas traseiras, com capacidade volumétrica não inferior a 10 (dez) metros cúbicos no total. Comprimento total mínimo de 5.000 mm; Distância mínima entre eixos de 3.200 mm; Capacidade mínima de carga de 1.400 kg; Comprimento mínimo do salão de atendimento de 3.100 mm; Altura interna mínima do salão de atendimento de 1.800 mm; Largura interna mínima de 1.650 mm; Largura externa máxima de 2.200 mm. Motor: Dianteiro, com no mínimo 4 (quatro) cilindros e turbo com intercooler; Combustível Diesel; Potência de pelo menos 100 cv; Torque de pelo menos 24 kgfm; Cilindrada mínima de 2.000 cc Sistema de Alimentação com Injeção Eletrônica; Abastecimento do combustível: Capacidade mínima de 70 litros. Direção: Hidráulica ou elétrica, original de fábrica. Transmissão: Mínimo de 5 (cinco) marchas à frente; (uma) marcha à ré. Equipamentos obrigatórios e acessórios básicos;

Endereço:

,





Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - ComprasNet

www.comprasgovernamentais.gov.br

Data: 16/02/2024 10:05:37

Acessar a fonte [aqui](#)



PROPOSTA CM-L 0129/2024**AO****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA****CNPJº 04.394.796/0001-65**

Prezados,

A empresa HOSPDAN COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.943.408/0001-49, Inscrição Estadual: 10.505.757-6, Inscrição Municipal: 3072861, sediada AV. PERIMETRAL Qd-09 Lt-116 Nº 2160 SETOR COIMBRA CEP: 74.533-020, telefone 62 3088-1060 e-mail licitacao.vendas@hospdanhospitalar.com.br, tendo examinado o termo de referência, vem apresentar a presente proposta referente a estimativa de preços para licitação supra nas especificações e quantitativos abaixo:

ITEM	UNID	DESCRIPTIVO TÉCNICO	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	UND.	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - Especificação Técnica: Equipamento deverá possuir cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor. Base em material plástico, possuir alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral, ambas com paredes duplas; possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora. Deverá possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste. Deverá possuir colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto extingüível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco. Deverá possuir filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente, e possuir controle micro processado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deverá possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, Indicação das temperaturas do ar. Deverá possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; Deverá possuir bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Deverá acompanhar o	01	R\$ 54.900,00	R\$ 54.900,00

		equipamento, no mínimo: Carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente a choques mecânicos, acoplável à ambulância; 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro; Suporte de soro com altura ajustável; Prateleira para colocação de periféricos ; Cabos deligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro; Colchonete confeccionado em material atóxico. Demais componentes necessários à instalação e funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica 380/220Vac. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor. MARCA: OLIDEF			
02	UND.	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE - Especificação Técnica: Ventilador de emergência para transporte, microprocessado, portátil, destinado ao transporte de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, para uso em ambulância e transporte intra hospitalar com alça para utilização e peso inferior a 5,8 Kg. Possibilitar a operação utilizando apenas a O2 (oxigênio) sem exigir utilização de ar comprimido medicinal. Permitir ventilação invasiva e não invasiva com compensação de fugas. Modos ventilatórios disponíveis no mínimo: Ventilação volumétrica controlada; Ventilação volumétrica assisto-controlada; Ventilação mandatória intermitente sincronizada com e sem pressão de suporte; Ventilação a pressão controlada; Ventilação com pressão de suporte; Ventilação não invasiva (NIV). Recurso incorporado de RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar) em pacientes Adulto e Pediátrico. Recurso para Terapia de Alto Fluxo de O2. Monitoração através de tela digital sensível ao toque e de pelo menos os seguintes parâmetros ventilatórios: pressão de vias aéreas; volume minuto expiratório; frequência respiratória; PEEP.Ajustes e controle de pelo menos os seguintes parâmetros: Volume corrente: de 50 a 2000 ml, no mínimo; Tempo inspiratório de 0,2 a 5 segundos, no mínimo; Frequência respiratória de 2 a 60 rpm, no mínimo; Sensibilidade ajustável a fluxo e/ou a pressão; Porcentagem de oxigênio ajustável de 40 a 100%, no mínimo; PEEP/ CPAP interno ajustável eletronicamente de 0 a 20 cm H2O; Pausa inspiratória ajustável de pelo menos 5 segundos; Pressão de suporte: de 5 a 15 cmH20 no mínimo; Pressão controlada/assistida: de 5 a 60 cmH20 no mínimo; Ventilação de apneia (backup) para todos os modos ventilatórios espontâneos, incluindo CPAP; Possuir teclas de acesso rápido e botão rotativo para ajustes de parâmetros. Permitir utilização com máscara facial, Prong nasal, tubo endotraqueal ou traqueostomia. Compensação de pressão barométrica automática. Fluxômetro de oxigênio diretamente do ventilador de 0 a 15L. Possuir Alarmes audiovisuais: Pressão máxima e mínima de vias aéreas; Apneia; Carga de bateria baixa; Baixa pressão de oxigênio. Tecla de silenciamento de alarme por 120 segundos. Recursos: Bateria interna, recarregável, com autonomia de no	01	R\$ 58.900,00	R\$ 58.900,00

		mínimo 04 horas; Alimentação elétrica a partir de rede ac/dc de 100 a 240V/50 a 60Hz, com comutação automática; Possibilidade futura de incorporar monitoração de capnografia e/ou oximetria; Idiomas: português, inglês e espanhol. Acessórios Mínimos: 02 Circuitos para cada aparelho, autoclaváveis, de fácil montagem, limpeza e esterilização para paciente adulto; 02 válvulas expiratórias completas com o diafragma; 01 Mangueira para conexão da rede de oxigênio; Sistema de fixação para suporte em macas e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor. MARCA: MAGNAMED			
03	UND.	MONITOR MULTIPARAMETRICO - Especificação Técnica: Monitor multiparametrico c/ os parâmetros: ECG 3/7 Derivações, Resp., SpO2, FP, Temp.(2 canais) e PNI. Possibilidade parâmetro futuro de PI 2 canais, EtCO2 mainstream, EtCO2 sidestrem, Débito Cardíaco e Analisador de Gases. Monitor de arquitetura modular c/ espaço p/ inclusão de no mínimo 2 parâmetros sem uso de rack extensor ou de arquitetura pré-configurada já c/ todos os parâmetros solicitados, tela mínima de 10 pol. Sensível ao toque (Touch screen). Com no mínimo 13 formas de ondas na tela. Com botão de seleção. Com alça para transporte com conexão em maca. Possibilidade de uso de impressora térmica integrada de 3 canais de impressão; Possuir Modo DEMO protegido com senha; Baterias de lítio recarregáveis, internas e removíveis através de acesso pelo lado externo do gabinete por portinhola ou tampa exclusiva para este fim, sem a necessidade de abrir o equipamento com ferramentas e expondo o interior do mesmo, com autonomia de bateria de no mínimo 4 horas, sem a necessidade de utilização de módulos externos de bateria; Deve pesar de 4 a 9 kg. Deve estar preparado p/ comunicação em rede c/ central da mesma marca. Indicação luminosa/sonora que evidencie o funcionamento do equipamento e sistema ininterrupto p/ alarmes. Display LCD colorido. Tendência de no mínimo 120h. Parâmetros básicos e configurações mínimas: Respiração por Impedância (faixa de no mínimo 0 a 150 rpm), SpO2 de baixa perfusão, baixa saturação de capacidade de detecção de movimentos c/ faixa de medição entre 0% a 100% e frequência cardíaca entre 25 a 300 bpm, (opcional para tecnologia NELLCOR comprovada em Manual); ECG c/ 7 derivações c/ frequência cardíaca entre 15 a 350 bpm, análise de arritmias e monitoração c/ alarme das alterações do segmento ST em todas as derivações; Temp. de 2 canais simultâneos c/ faixa de leitura entre 0°C a 50°C, c/ alarmes selecionáveis; PNI c/ medição da pressão sistólica, diastólica e média, por método oscilométrico em pacientes adulto, pediátrico e neonatal, Faixa de Alarme: 10 a 270 mmHg; Faixa de medição da pressão no manguito: 0 a 290	01	R\$ 12.890,00	R\$ 12.890,00

		mmHg; Faixa de Frequência de Pulso: Faixa: 40 a 240 bpm. Acessórios que devem acompanhar: 1 cabos de ECG c/ 5 vias, 1 sensores reutilizáveis de SpO2 tipo clipe de dedo p/ adulto, 1 manguitos reutilizáveis c/ mangueiras extensoras p/ PNI, 1 sensores de temp. reutilizáveis tipo pele p/ adulto. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor. MARCA: ALFAMED			
04	UND.	CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR - Especificação Técnica: - Cardioversor/defibrilador com ecg, impressora, gravador e modo dea, Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas: desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e desfibrilação interna; Deve permitir a monitoração do parâmetro de ECG; Deve permitir a possibilidade futura de SPO2, PNI e CO2 mainstream; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir bateria de lítio ou níquel-hidreto metálico recarregável com autonomia mínima para 2 horas de monitoração ou 100 descargas; Bateria de fácil troca, podendo ser executada pelo próprio usuário com tempo de carregamento máximo de 4 horas. Grau de proteção de pelo menos IP44; Comunicação exclusivamente sem fio com computador; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test); Terapias Elétricas: Deve contar com saída única de conexão para pás rígidas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e desfibrilação interna; Desfibrilação: Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve possuir, pelo menos, 10 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 5 segundos e tempo máximo desde o início da análise do ritmo cardíaco até ao fim da carga e prontidão para descarregar de até 15 segundos; Do ligamento inicial até a conclusão do carregamento de até 15 segundos Descarga deve ser feita pelas pás rígidas ou eletrodos multifunção; O conjunto de pás rígidas deve possuir os comandos de carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo; Desfibrilação Sincronizada: (cardioversão). Sincronização pela onda R através do cabo de ECG de no máximo 60s, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de	01	R\$ 33.290,00	R\$ 33.290,00

	botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás rígidas ou eletrodos multifunção; Desfibrilação Externa Automática (DEA): Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais; Descarga deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção; Eletrodo Multifunção que atenda pacientes adultos e pediátricos em modo DEA na mesma peça; Parâmetros de Monitoração: ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações; Faixa de medida da FC: 15 a 300 BPM; Oximetria de pulso: Tecnologia de baixa perfusão deverá ser comprovada. Padrões: Nellcor, Bluepro, Fast Spo2 ou Masimo SET. Deve apresentar a curva pletismográfica com o respectivo valor numérico; Deve apresentar faixa de leitura de 1 a 100%. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 Conjunto de pás rígidas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos embutidos; 01 Pré Cabo para eletrodos multifunção; 01 Conjunto de eletrodos multifunção (Adulto e Infantil) para modo DEA; 01 Cabo de ECG 3 vias Padrão IEC; 01 unidade de Papel Termo - Sensível com largura de 50 mm ou maior; 01 Bateria Recarregável; 01 Cabo de alimentação. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor. MARCA: NIHON KOHDEN		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 159.890,00 (CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA REAIS).			

Declaramos que os valores apresentados, por item, nesta proposta são fixos e irrevogáveis, já inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, fretes, treinamentos, lucros, dividendos e demais despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto.

Declaramos que será feito a instalação, montagem e o treinamento operacional dos técnicos que utilizarão o equipamento conforme orientação e disponibilidade da contratante.

Todos os equipamentos e materiais terão garantia/validade mínima de 24 (vinte e quatro) meses, a contar do recebimento definitivo.

No decorrer do período de garantia, eventuais defeitos nos produtos (equipamentos e materiais), fornecidos deverão ser prontamente corrigidos pela Contratada. Nesses casos, os produtos (materiais/equipamentos), componentes ou peças deverão ser substituídos por novos e originais, sem ônus para a Contratante.

Sempre que realizado suporte de garantia técnica, deverão ser apresentados relatórios com informações sobre os serviços executados, sobre anormalidades e falhas eventualmente observadas nos materiais e/ou equipamentos.

Responsabilizamo-nos com o custeio com transporte e guarda dos produtos, quando retirado para conserto em oficina especializada.

ASSISTÊNCIA TÉCNICA:

HOSPDAN COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 13.943.408/0001-49

Contato: (62)3088-1060

Avenida Perimetral, nº 2160, Setor Coimbra

Goiânia – Goiás.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Itaú – 341

Agência: 4308

Conta Corrente: 20998-2

CONDIÇÕES:

Pagamento: 30 dias

Prazo para entrega: Em até 40 dias úteis

Frete: CIF

Validade da proposta: 60 dias

Garantia para equipamentos de 12 meses contra defeitos de fabricação

Consultor: Jefferson Andrade – Tel.: (62) 3088-1060/9152-1892

E-mail: licitação.vendas@hospdanhospitalar.com.br

Goiânia, 11 de março de 2024.

HOSPDAN COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJº 13.943.408/0001-49

PROPOSTA DE VENDA: 352/2024

Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUMBIARA-GO

CNPJ / CPF: 04.394.796/0001-65

Nome fantasia: F M S DE ITUMBIARA-GO

ITEM 01 – 01 UNIDADE

INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - Especificação Técnica: Equipamento deverá possuir cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor. Base em material plástico, possuir alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral, ambas com paredes duplas; possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora. Deverá possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste. Deverá possuir colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto extingüível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco. Deverá possuir filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente, e possuir controle micro processado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deverá possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, Indicação das temperaturas do ar. Deverá possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; Deverá possuir bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: Carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente a choques mecânicos, acoplável à ambulância; 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro; Suporte de soro com altura ajustável; Prateleira para colocação de periféricos ; Cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro; Colchonete confeccionado em material atóxico. Demais componentes necessários à instalação e funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica 380/220Vac. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.

MARCA: OLIDEF

VALOR UNITÁRIO: R\$ 61.200,00

ITEM 02 – 01 UNIDADE

VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE - Especificação Técnica: Ventilador de emergência para transporte, microprocessado, portátil, destinado ao transporte de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, para uso em ambulância e transporte intra hospitalar com alça para utilização e peso inferior a 5,8 Kg. Possibilitar a operação utilizando apenas a O2 (oxigênio) sem exigir utilização de ar comprimido medicinal. Permitir ventilação invasiva e não invasiva com compensação de fugas. Modos ventilatórios disponíveis no mínimo: Ventilação volumétrica controlada; Ventilação volumétrica assisto-controlada; Ventilação mandatória intermitente sincronizada com e sem pressão de suporte; Ventilação a pressão controlada; Ventilação com pressão de suporte; Ventilação não invasiva (NIV). Recurso incorporado de RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar) em pacientes Adulto e Pediátrico. Recurso para Terapia de Alto Fluxo de O2. Monitoração através de tela

digital sensível ao toque e de pelo menos os seguintes parâmetros ventilatórios: pressão de vias aéreas; volume minuto expiratório; frequência respiratória; PEEP. Ajustes e controle de pelo menos os seguintes parâmetros: Volume corrente: de 50 a 2000 ml, no mínimo; Tempo inspiratório de 0,2 a 5 segundos, no mínimo; Frequência respiratória de 2 a 60 rpm, no mínimo; Sensibilidade ajustável a fluxo e/ou a pressão; Porcentagem de oxigênio ajustável de 40 a 100%, no mínimo; PEEP/ CPAP interno ajustável eletronicamente de 0 a 20 cm H₂O; Pausa inspiratória ajustável de pelo menos 5 segundos; Pressão de suporte: de 5 a 15 cmH₂O no mínimo; Pressão controlada/assistida: de 5 a 60 cmH₂O no mínimo; Ventilação de apneia (backup) para todos os modos ventilatórios espontâneos, incluindo CPAP; Possuir teclas de acesso rápido e botão rotativo para ajustes de parâmetros. Permitir utilização com máscara facial, Prong nasal, tubo endotraqueal ou traqueostomia. Compensação de pressão barométrica automática. Fluxômetro de oxigênio diretamente do ventilador de 0 a 15L. Possuir Alarmes audiovisuais: Pressão máxima e mínima de vias aéreas; Apneia; Carga de bateria baixa; Baixa pressão de oxigênio. Tecla de silenciamento de alarme por 120 segundos. Recursos: Bateria interna, recarregável, com autonomia de no mínimo 04 horas; Alimentação elétrica a partir de rede ac/dc de 100 a 240V/50 a 60Hz, com comutação automática; Possibilidade futura de incorporar monitoração de capnografia e/ou oximetria; Idiomas: português, inglês e espanhol. Acessórios Mínimos: 02 Circuitos para cada aparelho, autoclaváveis, de fácil montagem, limpeza e esterilização para paciente adulto; 02 válvulas expiratórias completas com o diafragma; 01 Mangueira para conexão da rede de oxigênio; Sistema de fixação para suporte em macas e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.

MARCA: MAGNAMED

VALOR UNITÁRIO: R\$ 54.900,00

ITEM 03 – 01 UNIDADE

MONITOR MULTIPARAMETRICO – Especificação Técnica: Monitor multiparamétrico c/ os parâmetros: ECG 3/7 Derivações, Resp., SpO₂, FP, Temp.(2 canais) e PNI. Possibilidade parâmetro futuro de PI 2 canais, EtCO₂ mainstream, EtCO₂ sidestrem, Débito Cardíaco e Analisador de Gases. Monitor de arquitetura modular c/ espaço p/ inclusão de no mínimo 2 parâmetros sem uso de rack extensor ou de arquitetura pré-configurada já c/ todos os parâmetros solicitados, tela mínima de 10 pol. Sensível ao toque (Touch screen). Com no mínimo 13 formas de ondas na tela. Com botão de seleção. Com alça para transporte com conexão em maca. Possibilidade de uso de impressora térmica integrada de 3 canais de impressão; Possuir Modo DEMO protegido com senha; Baterias de lítio recarregáveis, internas e removíveis através de acesso pelo lado externo do gabinete por portinhola ou tampa exclusiva para este fim, sem a necessidade de abrir o equipamento com ferramentas e expondo o interior do mesmo, com autonomia de bateria de no mínimo 4 horas, sem a necessidade de utilização de módulos externos de bateria; Deve pesar de 4 a 9 kg. Deve estar preparado p/comunicação em rede c/ central da mesma marca. Indicação luminosa/sonora que evidencie o funcionamento do equipamento e sistema ininterrupto p/ alarmes. Display LCD colorido. Tendência de no mínimo 120h. Parâmetros básicos e configurações mínimas: Respiração por Impedância (faixa de no mínimo 0 a 150 rpm), SpO₂ de baixa perfusão, baixa saturação de capacidade de detecção de movimentos c/ faixa de medição entre 0% a 100% e frequência cardíaca entre 25 a 300 bpm, (opcional para tecnologia NELLCOR comprovada em Manual); ECG c/ 7 derivações c/ frequência cardíaca entre 15 a 350 bpm, análise de arritmias e monitoração c/ alarme das alterações do segmento ST em todas as derivações; Temp. de 2 canais simultâneos c/ faixa de leitura entre 0°C a 50°C, c/ alarmes selecionáveis; PNI c/ medição da pressão sistólica, diastólica e média, por método oscilométrico em pacientes adulto, pediátrico e neonatal, Faixa de Alarme: 10 a 270 mmHg; Faixa de medição da pressão no manguito: 0 a 290 mmHg; Faixa de Frequência de Pulso: Faixa: 40 a 240 bpm. Acessórios que devem acompanhar: 1 cabos de ECG c/ 5 vias, 1 sensores reutilizáveis de SpO₂ tipo clipe de dedo p/ adulto, 1 manguitos reutilizáveis c/ mangueiras extensoras p/ PNI, 1 sensores de temp. reutilizáveis tipo pele p/ adulto. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.

MARCA: PROLIFE

VALOR UNITÁRIO: R\$ 13.900,00

ITEM 04 – 01 UNIDADE

CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR – Especificação Técnica: - Cardioversor/defibrilador com ecg, impressora, gravador e modo dea, Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas: desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação

externa automática (DEA) e desfibrilação interna; Deve permitir a monitoração do parâmetro de ECG; Deve permitir a possibilidade futura de SPO2, PNI e CO2 mainstream; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir bateria de lítio ou níquel-hidreto metálico recarregável com autonomia mínima para 2 horas de monitoração ou 100 descargas; Bateria de fácil troca, podendo ser executada pelo próprio usuário com tempo de carregamento máximo de 4 horas. Grau de proteção de pelo menos IP44; Comunicação exclusivamente sem fio com computador; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test); Terapias Elétricas: Deve contar com saída única de conexão para pás rígidas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e desfibrilação interna; Desfibrilação: Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve possuir, pelo menos, 10 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 5 segundos e tempo máximo desde o início da análise do ritmo cardíaco até ao fim da carga e prontidão para descarregar de até 15 segundos; Do ligamento inicial até a conclusão do carregamento de até 15 segundos Descarga deve ser feita pelas pás rígidas ou eletrodos multifunção; O conjunto de pás rígidas deve possuir os comandos de carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo; Desfibrilação Sincronizada: (cardioversão). Sincronização pela onda R através do cabo de ECG de no máximo 60s, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás rígidas ou eletrodos multifunção; Desfibrilação Externa Automática (DEA): Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais; Descarga deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção; Eletrodo Multifunção que atenda pacientes adultos e pediátricos em modo DEA na mesma peça; Parâmetros de Monitoração: ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações; Faixa de medida da FC: 15 a 300 BPM; Oximetria de pulso: Tecnologia de baixa perfusão deverá ser comprovada. Padrões: Nellcor, Bluepro, Fast Spo2 ou Masimo SET. Deve apresentar a curva pletismográfica com o respectivo valor numérico; Deve apresentar faixa de leitura de 1 a 100%. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 Conjunto de pás rígidas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos embutidos; 01 Pré Cabo para eletrodos multifunção; 01 Conjunto de eletrodos multifunção (Adulto e Infantil) para modo DEA; 01 Cabo de ECG 3 vias Padrão IEC; 01 unidade de Papel Termo - Sensível com largura de 50 mm ou maior; 01 Bateria Recarregável; 01 Cabo de alimentação. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.

MARCA: CMOS DRAKE

VALOR UNITÁRIO: 29.900,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 159.900,00 (CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS REAIS)

TERMOS E CONDIÇÕES

Condição de pagamento: A combinar

Frete: CIF ☒ FOB ☐

Prazo para entrega: 30 dias

Validade da proposta: em até 30 dias

Garantia de acessórios de 03 meses

Responsável: Pablo Santos – Consultor Comercial

Fone: (62) 9 9374-900

E-mail: vendas@pasanhospitalar.com

Goiânia, 11 de Março de 2024.



Pablo Ferreira dos Santos



ÁO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Rua Paranaíba 117 - Centro, Itumbiara, Goiás
04.394.796/0001-65

PROPOSTA COMERCIAL

1-PROPONENTE: RESOLUTE COMÉRCIO REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 37.088.050/0001-82

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.793.529-5

ENDEREÇO: RUA CP 4 Nº 393 QUADRA CP4 LOTE 13 - BAIRRO CELINA PARK - GOIÂNIA - GOIÁS - CEP: 74373-120

FONE: 62 9943 2990

E-MAIL: resolutemedbr@gmail.com

2- DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Sicoob - 756

AGENCIA: 3064

CONTA-CORRENTE: 18.393-8

ITEM	UNID	DESCRIPTIVO TÉCNICO	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	UND.	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL. MARCA: OLIDEF Especificação Técnica: Equipamento deverá possuir cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor. Base em material plástico, possuir alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral, ambas com paredes duplas; possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora. Deverá possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste. Deverá possuir colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto extingüível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios.	01	R\$ 57.530,00	R\$ 57.530,00



		Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco. Deverá possuir filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente, e possuir controle micro processado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deverá possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, Indicação das temperaturas do ar. Deverá possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; Deverá possuir bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Deverá acompanhar o OI R\$ 54.900,00 R\$ 54.900,00 2 equipamento, no mínimo: Carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente a choques mecânicos, acoplável à ambulância; 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro; Suporte de soro com altura ajustável; Prateleira para colocação de periféricos ; Cabos deligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro; Colchonete confeccionado em material atóxico. Demais componentes necessários à instalação e funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica 380/220Vac. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.			
02	UND.	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE MARCA: KTK Especificação Técnica: Ventilador de emergência para transporte, microprocessado, portátil, destinado ao transporte de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, para uso em ambulância e transporte intra hospitalar com alça para utilização e peso inferior a 5,8 Kg. Possibilitar a operação utilizando apenas a O2 (oxigênio) sem exigir utilização de ar comprimido medicinal. Permitir ventilação invasiva e não invasiva com compensação de fugas. Modos ventilatórios	01	R\$ 52.976,70	R\$ 52.976,70



	disponíveis no mínimo: Ventilação volumétrica controlada; Ventilação volumétrica assisto-controlada; Ventilação mandatória intermitente sincronizada com e sem pressão de suporte; Ventilação a pressão controlada; Ventilação com pressão de suporte; Ventilação não invasiva (NIV). Recurso incorporado de RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar) em pacientes Adulto e Pediátrico. Recurso para Terapia de Alto Fluxo de O₂. Monitoração através de tela digital sensível ao toque e de pelo menos os seguintes parâmetros ventilatórios: pressão de vias aéreas; volume minuto expiratório; frequência respiratória; PEEP. Ajustes e controle de pelo menos os seguintes parâmetros: Volume corrente: de 50 a 2000 ml, no mínimo; Tempo inspiratório de 0,2 a 5 segundos, no mínimo; Frequência respiratória de 2 a 60 rpm, no mínimo; Sensibilidade ajustável a fluxo e/ou a pressão; Porcentagem de oxigênio ajustável de 40 a 100%, no mínimo; PEEP/ CPAP interno ajustável eletronicamente de 0 a 20 cm H₂O; Pausa inspiratória ajustável de pelo menos 5 segundos; Pressão de suporte: de 5 a 15 cmH₂O no mínimo; Pressão controlada/assistida: de 5 a 60 cmH₂O no mínimo; Ventilação de apneia (backup) para todos os modos ventilatórios espontâneos, incluindo CPAP; Possuir teclas de acesso rápido e botão rotativo para ajustes de parâmetros. Permitir utilização com máscara facial, Prong nasal, tubo endotraqueal ou traqueostomia. Compensação de pressão barométrica automática. Fluxômetro de oxigênio diretamente do ventilador de 0 a 15L. Possuir Alarmes audiovisuais: Pressão máxima e mínima de vias aéreas; Apneia; Carga de bateria baixa; Baixa pressão de oxigênio. Tecla de silenciamento de alarme por 120 segundos. Recursos: Bateria interna, recarregável, com autonomia de no 01 R\$ 58.900,00 R\$ 58.900,00 3 mínimo 04 horas; Alimentação elétrica a partir de rede ac/dc de 100 a 240V/50 a 60Hz, com comutação automática; Possibilidade futura de incorporar monitoração de capnografia e/ou oximetria; Idiomas: português, inglês e espanhol. Acessórios Mínimos: 02 Circuitos para cada aparelho, autoclaváveis, de fácil montagem, limpeza e esterilização para paciente adulto; 02 válvulas expiratórias completas com o diafragma; 01 Mangueira para conexão da rede de oxigênio; Sistema de fixação para suporte em macas e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está			
--	--	--	--	--



		coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.			
03	UND.	MONITOR MULTIPARAMETRICO - MARCA: ALFAMED Especificação Técnica: Monitor multiparametrico c/ os parâmetros: ECG 3/7 Derivações, Resp., SpO2, FP, Temp.(2 canais) e PNI. Possibilidade parâmetro futuro de PI 2 canais, EtCO2 mainstream, EtCO2 sidestrem, Débito Cardíaco e Analisador de Gases. Monitor de arquitetura modular c/ espaço p/ inclusão de no mínimo 2 parâmetros sem uso de rack extensor ou de arquitetura pré-configurada já c/ todos os parâmetros solicitados, tela mínima de 10 pol. Sensível ao toque (Touch screen). Com no mínimo 13 formas de ondas na tela. Com botão de seleção. Com alça para transporte com conexão em maca. Possibilidade de uso de impressora térmica integrada de 3 canais de impressão; Possuir Modo DEMO protegido com senha; Baterias de lítio recarregáveis, internas e removíveis através de acesso pelo lado externo do gabinete por portinhola ou tampa exclusiva para este fim, sem a necessidade de abrir o equipamento com ferramentas e expondo o interior do mesmo, com autonomia de bateria de no mínimo 4 horas, sem a necessidade de utilização de módulos externos de bateria; Deve pesar de 4 a 9 kg. Deve estar preparado p/ comunicação em rede c/ central da mesma marca. Indicação luminosa/sonora que evidencie o funcionamento do equipamento e sistema ininterrupto p/ alarmes. Display LCD colorido. Tendência de no mínimo 120h. Parâmetros básicos e configurações mínimas: Respiração por Impedância (faixa de no mínimo 0 a 150 rpm), SpO2 de baixa perfusão, baixa saturação de capacidade de detecção de movimentos c/ faixa de medição entre 0% a 100% e frequência cardíaca entre 25 a 300 bpm, (opcional para tecnologia NELLCOR comprovada em Manual); ECG c/ 7 derivações c/ frequência cardíaca entre 15 a 350 bpm, análise de arritmias e monitoração c/ alarme das alterações do segmento ST em todas as derivações; Temp. de 2 canais simultâneos c/ faixa de leitura entre 0°C a 50°C, c/ alarmes selecionáveis; PNI c/ medição da pressão sistólica, diastólica e média, por método oscilométrico em pacientes adulto, pediátrico e	01	R\$ 14.286,00	R\$ 14.286,00



		neonatal, Faixa de Alarme: 10 a 270 mmHg; Faixa de medição da pressão no manguito: 0 a 290 01 R\$ 12.890,00 R\$ 12.890,00 4 mmHg; Faixa de Frequência de Pulso: Faixa: 40 a 240 bpm. Acessórios que devem acompanhar: 1 cabos de ECG c/ 5 vias, 1 sensores reutilizáveis de SpO2 tipo clipe de dedo p/ adulto, 1 manguitos reutilizáveis c/ mangueiras extensoras p/ PNI, 1 sensores de temp. reutilizáveis tipo pele p/ adulto. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24 meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.			
04	UND.	CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR – MARCA: ECAFIX Especificação Técnica: - Cardioversor/desfibrilador com ecg, impressora, gravador e modo dea, Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas: desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e desfibrilação interna; Deve permitir a monitoração do parâmetro de ECG; Deve permitir a possibilidade futura de SPO2, PNI e CO2 mainstream; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir bateria de lítio ou níquel-hidreto metálico recarregável com autonomia mínima para 2 horas de monitoração ou 100 descargas; Bateria de fácil troca, podendo ser executada pelo próprio usuário com tempo de carregamento máximo de 4 horas. Grau de proteção de pelo menos IP44; Comunicação exclusivamente sem fio com computador; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test); Terapias Elétricas: Deve contar com saída única de conexão para pás rígidas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação,	01	R\$ 35.754,00	R\$ 35.754,00



	desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e desfibrilação interna; Desfibrilação: Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve possuir, pelo menos, 10 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 5 segundos e tempo máximo desde o início da análise do ritmo cardíaco até ao fim da carga e prontidão para descarregar de até 15 segundos; Do ligamento inicial até a conclusão do carregamento de até 15 segundos Descarga deve ser feita pelas pás rígidas ou eletrodos multifunção; O conjunto de pás rígidas deve possuir os comandos de carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo; Desfibrilação Sincronizada: (cardioversão). Sincronização pela onda R através do cabo de ECG de no máximo 60s, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de 01 R\$ 33.290,00 R\$ 33.290,00 5 botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás rígidas ou eletrodos multifunção; Desfibrilação Externa Automática (DEA): Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais; Descarga deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção; Eletrodo Multifunção que atenda pacientes adultos e pediátricos em modo DEA na mesma peça; Parâmetros de Monitoração: ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações; Faixa de medida da FC: 15 a 300 BPM; Oximetria de pulso: Tecnologia de baixa perfusão deverá ser comprovada. Padrões: Nellcor, Bluepro, Fast Spo2 ou Masimo SET. Deve apresentar a curva pletismográfica com o respectivo valor numérico; Deve apresentar faixa de leitura de 1 a 100%.Acessórios que acompanham o equipamento: 01 Conjunto de pás rígidas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos embutidos; 01 Pré Cabo para eletrodos multifunção; 01 Conjunto de eletrodos multifunção (Adulto e Infantil) para modo DEA; 01 Cabo de ECG 3 vias Padrão IEC; 01 unidade de Papel Termo - Sensível com largura de 50 mm ou maior; 01 Bateria Recarregável; 01 Cabo de alimentação. Garantia 24 meses contra defeitos de fabricação. Conter declaração de que o produto está coberto por garantia integral do equipamento de 24		
--	--	--	--



	meses, para serviços e reposição de peças. Apresentar declaração com autorização da fabricante para comercialização do produto. Apresentar catálogo/folder, certificado de registro no ministério da saúde/anvisa; entrega e treinamento por conta do fornecedor.			
CENTO E SESSENTA MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS				R\$ 160.546,70

Condição de pagamento: 10 dias após emissão da nota fiscal.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias contados da data da apresentação desta.

Garantia: 12 meses

Entrega: 60 dias

GOIANIA (GO), 11 de março de 2024.



RESOLUTE COMERCIO REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ 37.088.050/0001-82
DANIEL JOSE DE ASSIS