



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO – VI

PREGÃO Nº 077/2011 - TIPO PRESENCIAL - PROCESSO Nº 12.810/2011

TERMO DE REFERÊNCIA

I – OBJETO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE PARA O CENTRO DE REFERÊNCIA INTEGRADO VIVA VIDA E HIPERDISA MINAS.

- Convênio nº 111/2011 – EMG/SES/SUS/MG/FES.

II – ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.
36.943	<p>MAPA - MONITOR AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL COMPLETO MAPA ESPECIFICAÇÕES GERAIS: " MONITOR AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL COMPLETO, COM EQUIPAMENTO, BATERIAS, BRAÇADEIRA E SOFTWARE. " UTILIZADO NA MONITORIZAÇÃO DE PACIENTES NO SEUDIA A DIA, SENDO APLICADO GERALMENTE POR 24 HORAS AO PACIENTE, SENDO CAPAZ DE EMITIR LAUDOS COMPLETOS COM AVALIAÇÃO AUTOMÁTICA DE EVENTOS E ANORMALIDADES. CARACTERÍSTICAS GERAIS: " CONEXÃO AO COMPUTADOR VIA USB OU BLUETOOTH (FORNECENDO CONECTOR) OU CARTÃO DE MEMÓRIA (MÍNIMO DE 512 MB, FORNECENDO O LEITOR DE CARTÃO) OU OUTRA CONEXÃO SUPERIOR EM QUALIDADE. " NO CASO DE MEMÓRIA INTERNA DEVE ACOMPANHAR CABO DO TIPO USB PARA TRANSFERÊNCIA DE DADOS. " CAPACIDADE DE ARMAZENAR ATÉ 600 MEDIDAS EM UM MESMO EXAME (GRAVAÇÃO NA MEMÓRIA DE DADOS POR NO MÍNIMO 50 HORAS). " OPERAÇÃO COM BATERIAS RECARREGÁVEIS 9 V LITHIUM OU PILHAS RECARREGÁVEIS AA. (NO CASO DE BATERIA OU PILHA O MESMO FORNECERÁ O CARREGADOR). " CADA CONJUNTO DE BATERIAS RECARREGÁVEIS PERMITE EM MÉDIA 400 MEDIÇÕES DE PRESSÃO. " OS DADOS ARMAZENADOS NA MEMÓRIA DO APARELHO NÃO DEVEM APAGAR QUANDO SÃO RETIRADAS AS BATERIAS. " EXPORTA RESULTADOS EM FORMATO XML HL7 (FDA), DICOM E ESTÁ INTEGRADO AO NIS (NETWORK INFORMATION SYSTEM), DISTRIBUINDO OS LAUDOS EM REDE; " IMPRESSÃO EM FORMATO PDF; " DEVE PERMITIR PRÉ-SELEÇÃO DO LIMITE MÁXIMO DE PRESSÃO NA BRAÇADEIRA DURANTE AS MEDIÇÕES PARA SEGURANÇA DO PACIENTE. " VISOR DE CRISTALÍQUIDO PARA VISUALIZAÇÃO DA HORA E MEDIÇÕES REALIZADAS. " VISUALIZAÇÃO DA TENSÃO DAS BATERIAS NO VISOR DO APARELHO PARA IDENTIFICAÇÃO DA CARGA DAS MESMAS. " FAIXA DE MEDIDA DE PRESSÃO DE 0 ATÉ 250 MMHG. " PRECISÃO ESTÁTICA MÍNIMA DE ± 3 MMHG OU $\pm 2\%$. " INSUFLAÇÃO DO MANGUITO AUTOMÁTICA. " VÁLVULA DE SEGURANÇA PARA PRESSÕES MAIORES QUE 300 MMHG. " VÁLVULA DE SEGURANÇA EM CASO DE FALTA DE ENERGIA DAS BATERIAS OU PILHAS. " POSSIBILIDADE DE PROGRAMAR O APARELHO PARA TRABALHAR DURANTE ATÉ 51 HORAS (3+48 HORAS).</p>	4 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

- " AVALIAÇÃO ESTATÍSTICA PARA O PERÍODO TOTAL DE MEDIÇÃO E INDIVIDUALMENTE PARA OS PERÍODOS DE SONO, VIGÍLIA E PERÍODO ADICIONAL.
- " PARAR UMA MEDIDA ATRAVÉS DE UM BOTÃO NO APARELHO.
- " MARCAR UM EVENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO NO APARELHO.
- " DESLIGAR O APARELHO (COLOCANDO EM MODO ESPERA).
- " PROGRAMAR O APARELHO PARA NÃO MOSTRAR O RESULTADO DAS MEDIÇÕES NO VISOR.
- " PROGRAMAR OS INTERVALOS DE MEDIÇÕES DESDE DE 1 EM 1 MINUTO ATÉ 90 EM 90 MINUTOS.
- " PROGRAMAR OS INTERVALOS DO PERÍODO DE VIGÍLIA DE FORMA INDEPENDENTE DO PERÍODO DE SONO.
- " INCLUIR MAIS UM PERÍODO ADICIONAL (ALÉM DOS PERÍODOS DE SONO E VIGÍLIA) PARA AVALIAÇÃO DETALHADA EM HORÁRIOS ESPECÍFICOS.
- " VALORES MÁXIMOS, MÉDIOS E MÍNIMOS PARA A PRESSÃO SISTÓLICA, DIASTÓLICA, PRESSÃO DE PULSO, FREQUÊNCIA CARDÍACA E PRESSÃO MÉDIA.
- " REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DAS MEDIDAS DE PRESSÃO (FORMA DE ONDA).
- " IDENTIFICAÇÃO DO HORÁRIO EM QUE OCORRERAM À MÁXIMA E MÍNIMA LEITURA PARA AS PRESSÕES SISTÓLICA, DIASTÓLICA, MÉDIA E DE PULSO, BEM COMO PARA A LEITURA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA.
- " DESCANSO NOTURNO.
- " VARIABILIDADE PRESSÓRICA (DESVIO PADRÃO).
- " CARGA PRESSÓRICA HIPERTENSIVA (PERCENTUAL DO TEMPO TOTAL EM QUE A PRESSÃO FICOU ACIMA DO LIMITE ESTABELECIDO) PARA AS PRESSÕES SISTÓLICA, DIASTÓLICA E MÉDIA.
- " ÁREA DE CARGA PRESSÓRICA HIPERTENSIVA PARA AS PRESSÕES SISTÓLICA, DIASTÓLICA E MÉDIA.
- " CARGA PRESSÓRICA HIPOTENSIVA (PERCENTUAL DO TEMPO TOTAL EM QUE A PRESSÃO FICOU ABAIXO DO LIMITE ESTABELECIDO) PARA AS PRESSÕES SISTÓLICA, DIASTÓLICA E MÉDIA.
- " ÁREA DE CARGA PRESSÓRICA HIPOTENSIVA PARA AS PRESSÕES SISTÓLICA, DIASTÓLICA E MÉDIA.
- " RELAÇÃO VALE/PICO (SMOOTHNESS INDEX).
- " PRESSÃO DE PULSO.
- " POSSIBILIDADE DE ALTERAR OS LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS DAS PRESSÕES APÓS A LEITURA DO EXAME DE FORMA A ALTERAR AUTOMATICAMENTE OS VALORES DE CARGA E ÁREA PRESSÓRICA.
- CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS:
 - " TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 127/220 VAC OU SISTEMA BIVOLT AUTOMÁTICO DE TENSÃO (CARREGADOR).
 - " TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: BATERIAS OU PILHAS RECARREGÁVEIS.
 - " FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ (CARREGADOR).
 - " DEVE SEGUIR A NORMA ABNT NBR 14136:2002.
- ACESSÓRIOS:
 - " 02 (DOIS) CONJUNTOS DE BATERIAS RECARREGÁVEIS.
 - " 01 (UM) CARREGADOR DE BATERIAS 127 VOLTS.
 - " 01 (UM) SUPORTE PARA FIXAÇÃO DO MAPA AO PACIENTE.
 - " 01 (UM) BRAÇADEIRA PADRÃO ADULTO.
 - " 01 (UM) CABO ÓPTICO PARA COMUNICAÇÃO COM O COMPUTADOR (PORTA SERIAL OU USB OU EQUIVALENTE).
 - " 01 (UM) GUIA RÁPIDO DE UTILIZAÇÃO.
 - " 01 (UM) MANUAL DE OPERAÇÃO.
 - " 01 (UM) SOFTWARE (PROGRAMA) EM PORTUGUÊS COM SUPORTE PERMANENTE VIA INTERNET OU TELEFONE.
- GARANTIA:
 - " DECLARAÇÃO DE GARANTIA DE 36 (TRINTA E SEIS) MESES PARA OS EQUIPAMENTOS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

DEFINITIVO E COMPROMISSO DE SUBSTITUIÇÃO IMEDIATA OU DE REPAROS A CRITÉRIO DO COMPRADOR. DEVERÁ SER INCLUÍDA NA GARANTIA EVENTUAIS INTERVENÇÕES PARA CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO, ANUAIS (3 (TRÊS) INTERVENÇÕES) OU QUANDO DE ACORDO COMO TEMPO DO FABRICANTE.

CERTIFICAÇÕES:

" CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-30).

" CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO COM VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO.

" DEVERÃO CONSTAR NA PROPOSTA AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: DESCRIÇÃO DOS ÓRGÃOS / ORGANISMOS QUE REALIZAM A CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO BEM COMO A PERIODICIDADE DE CALIBRAÇÃO.

" SERÁ OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DO CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO (BPF) EMITIDO PELA ANVISA OU SUA PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL (DO). PARA EQUIPAMENTOS IMPORTADOS SERÃO ACEITOS CERTIFICADOS, EQUIVALENTES AO BPF, DO PAÍS DE ORIGEM, EMITIDO POR ÓRGÃO EQUIVALENTE À ANVISA, TRADUZIDOS E JURAMENTADOS.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

" REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE - ANVISA.

" CATÁLOGO ORIGINAL DO EQUIPAMENTO.

" MANUAL DE UTILIZAÇÃO / OPERAÇÃO DO EQUIPAMENTO.

" MANUAL TÉCNICO / SERVIÇO DO EQUIPAMENTO OBS: TODOS OS MANUAIS ACIMA RELACIONADOS PODERÃO SER APRESENTADOS NA FORMA DE CÓPIA XEROGRÁFICA OU DIGITAL (DVD-R / CD), FICANDO CONDICIONADA A ENTREGA DOS ORIGINAIS EM PORTUGUÊS POR OCASIÃO DO RECEBIMENTO DOS EQUIPAMENTOS.

" DECLARAÇÃO DO LICITANTE DE GARANTIA INTEGRAL DE 36 (TRINTA E SEIS) MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DO ACEITE TÉCNICO DEFINITIVO DOS EQUIPAMENTOS, NO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE, PARA TODAS AS PARTES E PEÇAS (INCLUINDO VIDRARIA, AMPOLAS, TUBOS DE RX, INTENSIFICADORES DE IMAGEM, ETC.), SOFTWARES E SERVIÇOS, E COMPROMISSO DE SUBSTITUIÇÃO IMEDIATA DO EQUIPAMENTO, EM CASO DE APRESENTAR DEFEITOS NO PERÍODO DE INSTALAÇÃO E TREINAMENTO. DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA TODOS OS CUSTOS DE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO SERÃO DE RESPONSABILIDADE DO LICITANTE, INCLUINDO DESLOCAMENTO E TRANSPORTE DE PESSOAL E DE EQUIPAMENTOS. NO PERÍODO DE GARANTIA, O LICITANTE VENCEDOR SERÁ O ÚNICO RESPONSÁVEL PELA MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, INCLUINDO MANUTENÇÃO CORRETIVA E MANUTENÇÃO PREVENTIVA CONFORME RECOMENDAÇÃO DO FABRICANTE, SEM NENHUM CUSTO ADICIONAL AO DONATÁRIO. AS MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DEVERÃO SER EXECUTADAS COMO PARTE INTEGRANTE DA GARANTIA DE TRINTA E SEIS MESES. A GARANTIA PARA APARELHOS DE ULTRASSOM OU ECÓGRAFOS, NO QUE SE REFERE AOS TRANSDUTORES ESTARÁ LIMITADA A UM TRANSDUTOR, POR TIPO DE TRANSDUTOR, POR ANO DE GARANTIA.

" DECLARAÇÃO DE FORNECIMENTO DE TREINAMENTO DE OPERAÇÃO DO EQUIPAMENTO PARA USUÁRIOS E TÉCNICOS INDICADOS E EM TURNOS DEFINIDOS PELO COMPRADOR (MANHÃ, TARDE E NOITE, SE NECESSÁRIO).

" DECLARAÇÃO DE FORNECIMENTO DE TREINAMENTO NA MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E SOFTWARES, COM NÍVEL TEÓRICO/PRÁTICO, E CONTEÚDO EQUIVALENTE AO MINISTRADO AOS SEUS PRÓPRIOS ENGENHEIROS ESPECIALISTAS EM MANUTENÇÃO, A02 ENGENHEIROS OU TÉCNICOS INDICADOS PELA SES-MG, NÃO IMPORTANDO EM QUANTAS FASES O TREINAMENTO SEJA MINISTRADO. ESSE TREINAMENTO PODERÁ SER OFERECIDO NA FÁBRICA OU NO EQUIPAMENTO E NÃO REPRESENTARÁ CUSTOS ADICIONAIS. SENDO RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR AS DESPESAS COM PASSAGENS AÉREAS E TRANSPORTE TERRESTRE,



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>" DESPESAS DE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO DOS TÉCNICOS E ENGENHEIROS INDICADOS. OS ENGENHEIROS PODERÃO A CRITÉRIO DO FORNECEDOR, ASSINAR UM TERMO DE CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES, LIMITADO À NÃO DIVULGAÇÃO DAS INFORMAÇÕES RECEBIDAS A TERCEIROS ESTRANHOS AO PROCESSO.</p> <p>" DECLARAÇÃO DE QUE AS PEÇAS DE REPOSIÇÃO ESTARÃO DISPONÍVEIS NO MERCADO, PARA AQUISIÇÃO FUTURA, POR UM PERÍODO NÃO INFERIOR A CINCO ANOS.</p> <p>" DECLARAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E CALIBRAÇÃO DO APARELHO (QUANDO APLICÁVEL) PRESTADA NA CIDADE DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO (CUSTO DE TRANSPORTE POR CONTA DO FORNECEDOR) DIRETAMENTE PELO FABRICANTE, SEU REPRESENTANTE OU EMPRESA AUTORIZADA DEVIDAMENTE REGISTRADO NO CREA-MG, INDICANDO NOME DO RT, ENDEREÇO E TELEFONE DE CONTATO, (INCLUIR CÓPIA DO REGISTRO NO CREA-MG DA EMPRESA E DO RT).</p> <p>" DECLARAÇÃO DO FABRICANTE ATESTANDO QUE A ASSISTÊNCIA TÉCNICA SERÁ PRESTADA NO LOCAL DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, POR ELE OU POR SEU REPRESENTANTE AUTORIZADO.</p>	
36.947	<p>MESA PARA EXAMES COM ARMÁRIO.</p> <p>" MESA DE EXAME.</p> <p>" 6 GAVETAS EM PLÁSTICO LAVÁVEL COM CORREDIÇAS DE ROLDANAS.</p> <p>" 2 PORTAS.</p> <p>" ARMÁRIO AMPLO COM PRATELEIRA INTERNA.</p> <p>" SUPORTE PARA LENÇOL DE PAPEL. CABECEIRA COM REGULAGEM.</p> <p>" ESPUMA COM DENSIDADE D45.</p> <p>" DIMENSÕES: 1,80 M DE COMPRIMENTO, 0,55 M DE LARGURA E 0,80 M DE ALTURA.</p> <p>" REVESTIDA EM FÓRMICA INTERNAMENTE E EXTERNAMENTE.</p>	6 UN
36.944	<p>MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL.</p> <p>1. DESCRIÇÃO</p> <p>1.1. GERAL</p> <p>" MESA AUXILIAR PARA USO MÉDICO HOSPITALAR.</p> <p>1.2. APLICAÇÃO GERAL</p> <p>" UTILIZADO COMO APOIO PARA AMAIORIA DOS PROCEDIMENTOS.</p> <p>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS</p> <p>2.1. MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL COM PRATELEIRAS E RODÍZIOS.</p> <p>2.2. ESTRUTURA EM AÇO INOX, QUE PERMITA ADEQUADA ESTABILIDADE, CONSTRUÍDA EM TUBOS REDONDOS DE AÇO INOXIDÁVEL COM NOMÍNIMO 1 POLEGADA DE DIÂMETRO E 1,23 MM DE ESPESSURA DE PAREDE.</p> <p>2.3. BANDEJA EM AÇO INOX; MEDINDO 50 CM X 35 CM X 1,5 CM (CXLXP) (COM VARIAÇÃO PERMITIDA DE ATÉ 5% DAS MEDIDAS).</p> <p>2.4. COM ALTURA REGULÁVEL DE NO MÍNIMO 90 CM E NO MÁXIMO DE 115 CM COM FIXAÇÃO ATRAVÉS DE ROLDANA, PARA RÁPIDA REGULAÇÃO.</p> <p>2.5. PÉS COM RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS.</p> <p>2.6. BANDEJA COM BORDAS ARREDONDADAS E ABAULADAS, PERMITINDO UM PERFEITO ENCAIXE AO SUPORTE E EVITANDO RISCO DE CORTE AOS USUÁRIOS.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS</p> <p>3.1. N/A.</p> <p>4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS</p> <p>4.1. TOTALMENTE CONSTRUÍDO EM AÇO INOXIDÁVEL, SEM ARESTAS APARENTES.</p> <p>4.2. DEVE SER TOTALMENTE SOLDADO EVITANDO USO DE PARAFUSOS.</p> <p>5. ACESSÓRIOS</p> <p>5.1. FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO.</p> <p>MESA AUXILIAR PARA INSTRUMENTAL.</p>	11 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

36.945	MESA DE MAYO. 1. DESCRIÇÃO 1.1. GERAL " MESA DE MAYO. 1.2. APLICAÇÃO GERAL " EQUIPAMENTO UTILIZADO NO AUXÍLIO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. 2. CARACTERÍSTICAS GERAIS 2.1. ESTRUTURA EM AÇO INOXIDÁVEL. 2.2. PÉS COM RODÍZIOS. 2.3. MEDIDAS APROXIMADAS: 50 CM COMPRIMENTO X 35 CM LARGURA X 1,35 CM DE ALTURA. 2.4. ALTURA REGULÁVEL ATRAVÉS DE ROLDANA. 2.5. BANDEJA COM BORDAS ARREDONDADAS E ABAULADAS. 3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS 3.1. N/A. 4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS 4.1. ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO INOXIDÁVEL. 5. ACESSÓRIOS 5.1. FORNECIMENTO DE TODOS OS ACESSÓRIOS INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO	01 UN
36.946	MESA GINECOLÓGICA COM ARMÁRIO. " MÓVEL MODERNO COM AMPLO ARMÁRIO E 3 GAVETAS. " ESTOFADO COM ESPUMA ESPECIAL INDEFORMÁVEL, REVESTIDO EM CORVIM DE ALTA QUALIDADE. " ENCOSTO REGULÁVEL. " PESEIRA REFORÇADA COM FERRAGEM ESPECIAL. " PORTA-COXAS ESTOFADOS E REGULÁVEIS. " ENCAIXE PARA CUBA DE CURATIVOS. " SUPORTE PARA LENÇOL DE PAPEL. " SUPORTE PARA COLPOSCÓPIO. " TOMADA ELÉTRICA INTERNA. " PÉSREGULÁVEIS.	05 UN
36.947	MESA PARA EXAMES COM ARMÁRIO. " MESA DE EXAME. " 6 GAVETAS EM PLÁSTICO LAVÁVELCOM CORREDIÇAS DE ROLDANAS. " 2 PORTAS. " ARMÁRIO AMPLO COM PRATELEIRA INTERNA. " SUPORTE PARA LENÇOL DE PAPEL. CABECEIRA COM REGULAGEM. " ESPUMA COM DENSIDADE D45. " DIMENSÕES: 1,80 M DE COMPRIMENTO, 0,55 M DE LARGURA E 0,80 M DE ALTURA. " REVESTIDA EM FÓRMICA INTERNAMENTE E EXTERNAMENTE.	07 UN
36.948	MESA PARA EXAME DE ULTRASSOM COM ARMÁRIO. " MESA DE EXAME PRÓPRIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA " 6 GAVETAS EM PLÁSTICO LAVÁVEL COM CORREDIÇAS DE ROLDANAS. " 2 PORTAS ARMÁRIO AMPLO COM PRATELEIRA INTERNA SUPORTE PARA LENÇOL DE PAPEL. " CABECEIRA COM REGULAGEM. " ESPUMA COM DENSIDADE D45. " DIMENSÕES: 1,80 M DECOMPRIMENTO, 0,55 M DE LARGURA E 0,60 M DE ALTURA. " REVESTIDA EM FÓRMICA INTERNAMENTE E EXTERNAMENTE	02 UN
31.425	FOCO GINECOLÓGICO SEM ESPELHO COM HASTE FLEXÍVEL COM LÂMPADA HALÓGENA -LÂMPADAHALÓGENA 12 V X 20 W; -HASTE FLEXÍVEL CROMADA; -BASE COM RODÍZIOS; -ALIMENTAÇÃO 110 / 220 V;	06 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	-PINTURA EPÓXI À 250° CELSIUS - ALTA RESISTÊNCIA; -ALTURAVARIÁVEL;	
36.920	ASPIRADOR DE SECREÇÕES PORTÁTIL. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: " MOTOR: 1/30 HP; " VOLTAGEM: BIVOLT 110 E 220 VOLTS (60 HZ) AUTOMÁTICO; " CONSUMO: BAIXO CONSUMODE ENERGIA (91 WATTS); " ROLAMENTOS: 3 SELADOS; " CAPACIDADE DO FRASCO COLETOR: PELO MENOS 1,3 LITROS; " VÁCUO MÁXIMO: 22 POLEGADAS DE HG; " VÁLVULA DE SEGURANÇA CONTRA TRANSBORDAMENTO DO FRASCO; " VAZÃO LIVRE: 15 L/MIN; " PESO APROXIMADO: 2,3 KG. ITENS INCLUSOS: " 01 BOMBA DE VÁCUO; " 01 FRASCO COLETOR DE PELO MENOS 1 LITRO EM PVC; " 01 TAMPA PLÁSTICA COM VÁLVULA DE SEGURANÇA ACOPLADA; " 02 METROS DE TUBO DE SILICONE; " 01 MANUAL DE INSTRUÇÕES. ACESSÓRIOS: BOMBA VÁCUO ASPIRADORA / SUGADOR DE SANGUE E SECREÇÃO (NÃO ACOMPANHA CÂNULAS, TUBO DE SILICONE E PEDAL). GARANTIA: 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.	02 UN
36.921	AVENTAL DE BORRACHA PLUMBÍFERA COM PROTETOR DE TIREOIDE - USO PROFISSIONAL. AVENTAL DE PROTEÇÃO CONTRA RAIOS-X - MATÉRIA-PRIMA: BORRACHA PLUMBÍFERA COM EQUIVALÊNCIA DE 0,5 MM DE PB; MEDIDAS APROXIMADAS: 110 X 60 CM; APLICAÇÃO: PROFISSIONAL;MODELO: PADRÃO COM PROTETOR DE TIREOIDE; COR: AZUL MARINHO,AZUL ROYAL,CINZA OUVERDE	01 UN
36.922	BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL. 1. DESCRIÇÃO 1.1. GERAL " BALANÇA DIGITAL PARA RECÉM-NASCIDOS. 1.2. APLICAÇÃO GERAL " EQUIPAMENTO DESTINADO À PESAGEM DE RECÉM-NASCIDOS. 2. CARACTERÍSTICAS GERAIS 2.1. CAPACIDADE MÁXIMA DE PELO MENOS 15 KG. 2.2. DIVISÃO DE 05 (CINCO) GRAMAS. 2.3. DISPLAY COM 05 (CINCO) DÍGITOS. 2.4. LEITURA DIGITAL COM BOA VISIBILIDADE. 2.5. BANDEJA ANATÔMICA REVESTIDA. 3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS 3.1. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 127/220 VAC OU SISTEMA BIVOLT AUTOMÁTICO DE TENSÃO. 3.2. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO 60 HZ. 3.3. TIPO DE CABO DE REDE: DEVE SEGUIR A NORMA ABNT NBR 14136:2002. 4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS 4.1. CONCHA DE DIMENSÕES 58 X 30 X 75 CM APROXIMADAMENTE, EMAÇO INOXIDÁVEL OU PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, ACOMPANHADO DE ALMOFADA IMPERMEÁVEL. 5. ACESSÓRIOS 5.1. FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO.	03 UN
36.923	BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE (SUPORTE PARA BRAÇO). 1. DESCRIÇÃO 1.1. GERAL " BRAÇADEIRA PARA COLETA DE SANGUE, TODA EM AÇO INOX POLIDO 1.2. APLICAÇÃO GERAL " SALAS DE APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS, SALAS DE SUTURA, SALAS	03 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>DE COLETADE MATERIAIS.</p> <p>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS</p> <p>2.1. AJUSTE TELESCÓPICO DE ALTURA.</p> <p>2.2. APOIO PARA BRAÇO EM CHAPA DE AÇO INOX, ALMOFADADA COM COBERTURA DE VINIL.</p> <p>2.3. MENOR FAIXA DE AJUSTE DE ALTURA ACEITÁVEL: 0,60 M A 1,25 M.</p> <p>2.4. TRIPÉEM AÇO INOX E BASE COM PESO SUFICIENTE PARA A ESTABILIDADE DO APOIO DE BRAÇO.</p> <p>2.5. TODA A ESTRUTURA EM AÇO INOX POLIDO.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS</p> <p>3.1. N/A.</p> <p>4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS</p> <p>4.1. N/A.</p> <p>5. ACESSÓRIOS</p> <p>5.1. FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO.</p>	
36.925	<p>CADEIRA DE RODAS (OBESO).MANUAL, DOBRÁVEL, ADULTO, PARA PACIENTE OBESO; ESTRUTURA EM TUBO REDONDO DE AÇO CROMADO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, REFORÇADO PARARESISTIR AO PESO DE PACIENTES OBESOS DE ATÉ 150 KG; LATERAIS EM CHAPA DE ALUMÍNIO POLIDO, APOIO DE BRAÇO REMOVÍVEL COM TRAVA CAMUFLADA, ASSENTO E ENCOSTO REVESTIDOS EM COURVIM REFORÇADO NA COR PRETA, DOBRÁVEL PARA DENTRO, APOIO PARA OS PÉS DOBRÁVEIS EM ALUMÍNIO FUNDIDO, RODAS TRASEIRAS RAIADAS APROXIMADAMENTE 24 POL DE DIÂMETRO, RODAS DIANTEIRAS APROXIMADAMENTE DE 8 POL DE DIÂMETRO COM ARO DE BORRACHA MACIÇA, MOVIMENTADA SOBRE ROLAMENTOS DE ESFERA, FREIOS BILATERAIS SOBRE CREMALHEIRA, COM BOLSA PARA SUPORTE DE PRONTUÁRIO.</p>	02 UN
36.926	<p>CADEIRA PARA PODOLOGIA.</p> <p>CADEIRA COM CONTROLE DE ELEVAÇÃO DO ASSENTO E RECLINAÇÃO DO ENCOSTO ATÉ 180°, MOTORIZADOS COMANDADOS ATRAVÉS DE PEDAL, MONTADA EM ESTRUTURA DE AÇO MACIÇO E BASE COM 10 MM DE ESPESSURA, ACABAMENTO EM PINTURA ELETROSTÁTICA.</p> <p>BRAÇOS QUE ACOMPANHAM O MOVIMENTO DE RECLINAÇÃO E ESCAMOTEÁVEIS EM AMBOSOS LADOS.</p> <p>APOIA PERNAS BI-PARTIDO COM PROLONGADORES, COMANDADOS ATRAVÉS DE PISTÕES HIDRÁULICOS.</p> <p>OPCIONAIS INCLUÍDOS:</p> <p>" BANDEJA PARA INSTRUMENTOS EM AÇO INOXIDÁVEL MONTADA EM DISPOSITIVO COM REGULAGEM EM PROFUNDIDADE E NA POSIÇÃO RADIAL.</p> <p>" BANDEJA PARA RESÍDUOS EM AÇO INOXIDÁVEL MONTADA EM DISPOSITIVO COM REGULAGEM DE PROFUNDIDADE.</p> <p>SUPORTE PARA A LUMINÁRIA.</p> <p>LARGURA: 70 CM</p> <p>PROFUNDIDADE MÍN: 120 CM</p> <p>PROFUNDIDADE MÁX: 178 CM</p>	01 UN
36.927	<p>CAF E ASPIRADOR.</p> <p>BISTURI DE VOLATILIZAÇÃO CELULAR POR ALTA FREQUÊNCIA COMPLETO, MICROPROCESSADO COM BIPOLAR PARA MICRO E MACROCOAGULAÇÕES ACOPLADO, COM FREQUÊNCIA DE ATIVIDADE ELETROMAGNÉTICA DE 4,0 MHZ E POTÊNCIA MÁXIMA DE SAÍDA DE 100 WATTS, CONTENDO:</p> <p>" DISPLAY DIGITAL DE 0 A 100 W COM PRECISÃO 1% (01 W);</p> <p>" SELETOR DE FUNÇÕES (SELECTOR WAVE) COM TECLADO DE MEMBRANA BLINDADO RESISTENTE A UMIDADE;</p> <p>" FUNÇÕES MONOPOLAR E BIPOLAR;</p> <p>" CORTE "CUT" (80% DE CORTE E 20% DE HEMOSTASIA);</p> <p>" COAGULAÇÃO MISTA "BLEND" (50% DE CORTE E 50% DE HEMOSTASIA);</p>	01 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

- " COAGULAÇÃO PURA "COAG" (80% DE HEMOSTASIA E 20% DE CORTE);
 - " SISTEMA DE CAUTERIZAÇÃO "BIPOLAR";
 - " UM JOGO DE 07 ELETRODOS COM FILAMENTO DE TUNGSTÊNIO PARA USO GERAL COM 7 CM DE COMPRIMENTO.
 - " UMA CANETA PORTA ELETRODOS AUTOCLAVÁVEL MODELO CP, COM CABO DE SILICONE DE 1,8M E CONECTOR DE SEGURANÇA ISOLADO CONFORME NORMA DE SEGURANÇA ELÉTRICA NBR-IEC 60.601-2-2;
 - " UMA PLACA ANTENA REUTILIZÁVEL COM EXCLUSIVO TRATAMENTO ISOLANTE EM NYLON, CONFORME NORMAS DE SEGURANÇA EM ELETRO-MEDICINA CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS OU QUEIMADURAS, CONFORME NORMA DE SEGURANÇA ELÉTRICA NBR-IEC 60.601-2-2 COM CABO DE 1,8 M E CONECTOR.
 - " FUNÇÃO DE MONITORAMENTO DE PLACA COM ALARME DE FALHA POR MAU CONTACTO OU DESCONEXÃO CONFORME NORMA DE SEGURANÇA ELÉTRICA NBR-IEC 60.601-2-2
 - " FUNÇÃO DE SEGURANÇA CONTRA INVERSÃO DE FUNÇÃO ATIVA CONFORME NORMA DE SEGURANÇA ELÉTRICA NBR IEC 60.601-2-2
 - " SISTEMA DE INFORMAÇÃO VISUAL E SONORO DE ATIVAÇÃO (APARELHO ATIVADO).
 - " PEDAL ATIVADOR TOTALMENTE A PROVA D'ÁGUA (SUBMERSÃO) COM SISTEMA ISOLADOR CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS OU CURTOS CIRCUITOS CONFORME NORMA DE SEGURANÇA ELÉTRICA NBR-IEC 60.601-2-2.
 - " CONECTORES DE SEGURANÇA NO PAINEL TOTALMENTE ISOLADOS COM SISTEMA ANTIFALHA (INVERSÃO) DE INSTALAÇÃO.
 - " CD MULTIMÍDIA DE APRESENTAÇÃO COM EXEMPLOS E SUGESTÕES DE UTILIZAÇÃO E EXPLICAÇÕES EM CIRURGIAS.
 - " CD MANUAL DE INSTRUÇÕES MULTIMÍDIA EM PORTUGUÊS.
- ACOMPANHADO DOS OPCIONAIS:
- " SISTEMA MEGAPULSÁTIL
 - " ELETRODOS DOBRÁVEIS
 - " SUPORTE AUXILIAR COM RODÍZIOS
 - " CANETAS AUTOCLAVÁVEIS
-
- " ASPIRADOR DE VAPORES OU GASES, PRODUZIDOS QUANDO NA UTILIZAÇÃO DE BISTURIS ELETRÔNICOS OU A LASER DURANTE OS PROCEDIMENTOS DE CAF, LEEP, ETC.;
 - " ACOMPANHA FILTRO BIOLÓGICO DE CARVÃO ATIVADO COM O CONTROLADOR DA QUANTIDADE DOS 40 PROCEDIMENTOS POSSÍVEIS DE SER REALIZADOS, GARANTINDO ASSIM A EFICIÊNCIA DA FILTRAGEM DURANTE SUA CORRETA UTILIZAÇÃO;
 - " ACOMPANHA FILTRO ELIMINADOR DE VÍRUS CONTIDOS NA FUMAÇA OU GAZES, PARA A SEGURANÇA DO USUÁRIO QUANDO NA RESPIRAÇÃO DURANTE UM PROCEDIMENTO;
 - " GABINETE DOTADO DE SISTEMA DE VEDAÇÃO E MINIMIZADOR DE RUÍDOS;
 - " ACOMPANHA ESPÉCULO INOXIDÁVEL PROTEGIDO COM REVESTIMENTO TEFLONADO;
 - " MANGUEIRA SILICONIZADA PARA MAIOR FLEXIBILIDADE NO USO DO ESPÉCULO;
 - " MANGUEIRA SANFONADA MANTENDO ABERTURA PARA MAIOR SUCÇÃO DO AR;
 - " ALÇA ANATÔMICA PARA DESLOCAMENTO OU TRANSPORTES DO EQUIPAMENTO;
 - " ACOMPANHA ADAPTADOR PARA UTILIZAÇÃO DE ESPÉCULOS DESCARTÁVEIS;
 - " ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA SELECIONÁVEL EM 110 OU 220 V 50/60HZ;
 - " POSSUI FUSÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DA CORRENTE ELÉTRICA;
 - " GABINETE COM PINTURA EPÓX A 250°C PROPORCIONANDO ALTA



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>RESISTÊNCIA;</p> <ul style="list-style-type: none">" DIMENSÕES: (L.P.A.) 150 X 240 X 150 MM;" PESO LÍQUIDO: 6,1 KG;" PRODUTO PROJETADO EM CONFORMIDADE AOS REQUISITOS DAS <p>NORMAS:</p> <ul style="list-style-type: none">" NBR-IEC 60.601-1 E NBR-IEC 60.601-1-2;" GARANTIA DE 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO;" ASSISTÊNCIA TÉCNICA PERMANENTE.	
36.928	<p>CÂMARA DE CONSERVAÇÃO 340 LITROS.</p> <ol style="list-style-type: none">1. DESCRIÇÃO<ol style="list-style-type: none">1.1. GERAL<ul style="list-style-type: none">" CÂMARA DE CONSERVAÇÃO PARA USO MÉDICO HOSPITALAR.1.2. APLICAÇÃO GERAL<ul style="list-style-type: none">" UTILIZADA PARA CONSERVAÇÃO DE MEDICAMENTOS.2. CARACTERÍSTICAS GERAIS<ol style="list-style-type: none">2.1. CÂMARA VERTICAL.2.2. VOLUME INTERNO DE 340 LITROS.2.3. ISOLAMENTO EM POLIURETANO INJETADO.2.4. 2 A 8 GRAUS CENTÍGRADOS.2.5. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO POR COMPRESSOR HERMÉTICO E CONDENSAÇÃO A AR FORÇADO COM DEGELO AUTOMÁTICO.2.6. PÉS OU DISPOSITIVOS REGULÁVEIS.2.7. SEGURANÇA E OPERAÇÃO<ol style="list-style-type: none">2.7.1. PORTA DE PUXADOR FIXO.2.7.2. A TEMPERATURA NÃO DEVERÁ ULTRAPASSAR A FAIXA DE 2 (DOIS) A 8 (OITO) GRAUS CENTÍGRADOS.2.7.3. CONTROLADOR DE TEMPERATURA POR COMANDO ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, COM VARIAÇÃO MÁXIMA DE 2 GRAUS CENTÍGRADOS EM SOLUÇÃO CONTROLADORA.2.7.4. ILUMINAÇÃO INTERNA.2.7.5. PORTA DE AÇO COM ANTEPORTA INTERNA TRANSPARENTE OU PORTA DE AÇO PROVIDA DE VISOR EM VIDRO QUE DEVERÁ SER DO TIPO A PROVA DE EMBACAMENTO "NO FOG" E ISOLADA A VÁCUO.2.7.6. REGISTRADOR DE TEMPERATURA, DO TIPO GRÁFICO OU POR IMPRESSORA INCORPORADA.2.8. PAINEL DE CONTROLE<ol style="list-style-type: none">2.8.1. ALARME AUDIOVISUAL DE DESVIO DE TEMPERATURA MÁXIMA E MÍNIMA.2.8.2. INTERRUPTOR SILENCIADOR DO ALARME SONORO.2.8.3. TERMÔMETRO DIGITAL.2.8.4. SINALIZADOR DEREcupERAÇÃO DA REFRIGERAÇÃO.2.8.5. SINALIZADOR DE APARELHO ELÉTRICAMENTE ENERGIZADO.3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS<ol style="list-style-type: none">3.1. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA MONOFÁSICA, EM 127 VAC.3.2. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ.3.3. 01 (UM) CABO DE ALIMENTAÇÃO DE 03 CONDUTORES COM TERRA.4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS<ol style="list-style-type: none">4.1. VOLUME INTERNO DE NO MÍNIMO 340 (TREZENTOS E QUARENTA) LITROS.4.2. GABINETE EXTERNO EM AÇO CARBONO, ESMALTADO EM BRANCO OU EM AÇO INOXIDÁVEL.4.3. CÂMARA INTERNA EM AÇO INOXIDÁVEL, PLÁSTICOS OU FIBRA.4.4. ISOLAÇÃO EM POLIURETANO INJETADO.4.5. PRATELEIRAS GRADEADAS EM AÇO INOXIDÁVEL E / OU GAVETAS COM CONTRA TAMPAS DE SEGURANÇA.5. ACESSÓRIOS<ol style="list-style-type: none">5.1. FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO.	01 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

36.929	<p>CARDIOTOCÓGRAFO (MONITOR FETAL).</p> <ol style="list-style-type: none">1. DESCRIÇÃO1.1. GERAL" EQUIPAMENTO MÉDICO DESTINADO A CAPACITAÇÃO DE MOVIMENTOS E BATIMENTOS CARDÍACOS (BCF) DO FETO E FETOS GEMELARES, ASSIM COMO DA CONTRAÇÃO UTERINA MATERNA (CUM).2. CARACTERÍSTICAS GERAIS2.1. PORTÁTIL.2.2. CONTROLE TOTALMENTE MICROPROCESSADO OU MICROCONTROLADO.2.3. FUNÇÕES DE MEDIÇÃO E REGISTRO DA CONTRAÇÃO UTERINA (0 A 99 MMHG).2.4. FAIXA DE BCF DE 50 A 250 BPM.2.5. MARCADOR DE EVENTOS COM REGISTRONO EXAME.2.6. REGISTRO AUTOMÁTICO DE DATA, HORA E VELOCIDADE DO TRAÇADO.2.7. REGISTRO SIMULTÂNEO EM CANAIS DIFERENTES DOS PARÂMETROS PARA COMPARAÇÃO E DIAGNOSTICO.2.8. PROGRAMAÇÃO DO TEMPO DE MONITORAMENTO PARA ATE 01 HORA, EM INTERVALOS DE 10 MINUTOS.2.9. AUTOINICIALIZAÇÃO DA IMPRESSÃO EM CASO DE PERDA DOSBATIMENTOS CARDÍACOS.2.10. DISPLAY PARA VISUALIZAÇÃO INDEPENDENTE DE BCF1, BCF2 E CUM, E PARA PROGRAMAÇÃO DOS PARÂMETROS.2.11. ALARMES DE BRADI E TAQUICARDIA, COM AJUSTE DE LIMITES.2.12. SISTEMA DE AUTOTESTES.3. CARACTERÍSTICASELÉTRICAS3.1. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 100 A 240 VAC, AUTOMÁTICA.3.2. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ.3.3. 01 (UM) CABO DE ALIMENTAÇÃO DE 3 PINOS (FASE, NEUTRO E TERRA).3.4. CONEXÃO POR RS232 E POSSIBILIDADE DE CONEXÃO COM CENTRAL POR RADIO (WI-FI OU BLUETOOTH).4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS4.1. IMPRESSÃO DE RESULTADOS POR IMPRESSORA TÉRMICA ACOPLADA.4.2. AJUSTE DE CONTRASTE.4.3. 03 (TRÊS) VELOCIDADES DE REGISTRO: 1, 2 E 3 CM/MIN.5. ACESSÓRIOS5.1. 02 (DOIS) TRANSDUTORES NECESSÁRIOS PARA BCF1 E BCF2.5.2. 01 (UM) TRANSDUTOR DE PRESSÃO PARA CUM.5.3. CINTAS ABDOMINAIS REUTILIZÁVEIS.5.4. 02 (DOIS) TUBOS DE GEL.5.5. 02 (DUAS) CAIXAS DE PAPEL TÉRMICO PARA REGISTRO.5.6. 01 (UM) MARCADOR DE EVENTOS.5.7. 01 (UM) ESTIMULADOR SONORO.5.8. CARRO DE TRANSPORTE COM RODÍZIOS.5.9. MALETA PARA TRANSPORTE.6. CERTIFICAÇÕES6.1. CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A NORMA NBR IEC 60601-1 E IEC 60601-1-2.	01 UN
36.930	<p>CARRO DE EMERGÊNCIA.</p> <ul style="list-style-type: none">" IDEAL PARA PRONTO SOCORRO, POSTO MÉDICO, ENFERMARIA, CENTRO CIRÚRGICO E UTI." FABRICADO COM CHAPAS METÁLICAS, MONTADO EM ESTRUTURA REFORÇADA SOBRE RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO DOIS DELES COM TRAVA." ACABAMENTO EM PINTURA A PÓ, DE BASE PLÁSTICA, TEXTURIZADA." INCORPORA 3 GAVETAS (UMA COM DIVISÕES PARA MEDICAMENTOS E DUAS PARA USO GERAL) E UM COMPARTIMENTO FECHADO COM PORTA BASCULANTE.	01 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>" SUPORTE GIRATÓRIO PARA ACOMODAÇÃO DE DESFIBRILADOR OU CARDIOVERSOR.</p> <p>" MESA SUPERIOR COM 2 DIVISÕES: UMA PARA PREPARAÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTRA PARA ACOMODAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAFO OU MONITOR.</p> <p>" ESPECIFICAÇÕES GERAIS: QUATRO RODÍZIOS DE 4" COM GIRO DE 360° SENDO DOIS COM FREIOS (RODÍZIOS FRONTAIS). TRÊS GAVETAS (UMA COM DIVISÕES PARA MEDICAMENTOS E DUAS PARA INSTRUMENTOS), COMPARTIMENTO COM PORTA BASCULANTE PARA USO GERAL, SUPORTE GIRATÓRIO 180° PARA DESFIBRILADOR OU CARDIOVERSOR, MESA SUPERIOR COM DUAS DIVISÕES, EXTENSÃO COM 4 TOMADAS DE FORÇA COM CABO DE 3 M PADRÃO NEMA 2P+T.</p> <p>" DIMENSÕES: 520 MM LARGURA, 1095 MM ALTURA, 725 MM COMPRIMENTO.</p> <p>" PESO 63 KG SEM BATERIA.</p> <p>" ACESSÓRIOS OPCIONAIS INCLuíDOS: TRAVA PARA GAVETAS, TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA, SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM CAPACIDADE DE 3 LITROS, COLUNA DO SORO.</p>	
36.931	<p>DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR COM DEA E ECG.</p> <p>1. DESCRIÇÃO</p> <p>1.1. GERAL</p> <p>" DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR COM MONITORIZAÇÃO DE ECG E DEA.</p> <p>1.2. APLICAÇÃO GERAL</p> <p>" PROVER DESFIBRILAÇÃO/ CARDIOVERSÃO A PACIENTES ACOMETIDOS DE TAQUICARDIAS E BRADIACARDIAS, ALÉM DE MONITORIZAÇÃO DE PACIENTES EM TRANSPORTE E INTERNADOS. UTILIZAÇÃO EM LOCAIS PÚBLICOS POR PESSOAS SEM CONHECIMENTOS MÉDICOS.</p> <p>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS</p> <p>2.1. MONITOR DE ECG</p> <p>2.1.1. DISPLAY DIGITAL EM CRISTAL LÍQUIDO OU ELETROLUMINESCENTE, NO MÍNIMO 5 (CINCO) POLEGADAS.</p> <p>2.1.2. CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DE CURVA NO MÍNIMO EM 25 MM/S.</p> <p>2.1.3. CIRCUITO DE AMPLIFICAÇÃO DO MONITOR DEVE SER PROTEGIDO CONTRA DANOS CAUSADOS PELA DESCARGA DO DESFIBRILADOR.</p> <p>2.1.4. APRESENTAÇÃO NUMÉRICA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA, EM DISPLAY ESPECÍFICO OU NA TELA DO MONITOR.</p> <p>2.1.5. O EQUIPAMENTO NÃO PODERÁ DESARMAR OU DESATIVAR DURANTE OS DISPAROS DO DESFIBRILADOR E/OU CARDIOVERSOR, EM HIPÓTESE ALGUMA, MESMO QUE MOMENTANEAMENTE.</p> <p>2.1.6. FREQUÊNCIA CARDÍACA: 25 A 220 BPM (FAIXA MÍNIMA).</p> <p>2.1.7. VELOCIDADE DE IMPRESSÃO DO SINAL DE ECG DE NO MÍNIMO 25 MM/S.</p> <p>2.1.8. SETE DERIVAÇÕES: I, II, III, AVR, AVL, AVF, E V.</p> <p>2.1.9. ALARMES NO MÍNIMO PARA: ELETRODO SOLTO, FIBRILAÇÃO, TAQUICARDIA E BRADICARDIA AJUSTÁVEIS (QUANDO APLICÁVEL).</p> <p>2.1.10. REGISTRO DE DATA, HORA, FREQUÊNCIA CARDÍACA, DERIVAÇÃO DO ECG, DAS OCORRÊNCIAS DE CADA DISPARO, COM TECLAS DESTINADAS A SUSPENSÃO OU DESLIGAMENTO MOMENTÂNEO DESTES ALARMES.</p> <p>2.1.11. IMPRESSÃO AUTOMÁTICA/ MANUAL DO TIPO CABEÇA TÉRMICA.</p> <p>2.1.12. ARQUIVAR, NO MÍNIMO, OS ÚLTIMOS 20 EVENTOS COM DATA E HORA.</p> <p>2.1.13. ARQUIVAR NO MÍNIMO 13 MINUTOS DE DADOS.</p> <p>2.1.14. APRESENTAR JUNTO À PROPOSTA CERTIFICADOS DEFINITIVOS NBR IEC 60601-1 E NBR IEC 60601-2-4, NÃO SENDO VÁLIDOS PROTOCOLOS OU DECLARAÇÕES.</p> <p>2.2. DESFIBRILADOR</p> <p>2.2.1. BIFÁSICO, COM CARGA MÁXIMA REGULÁVEL DE NO MÍNIMO DE 200</p>	01 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>Joules.</p> <p>2.2.2. MÓDULO DE A INTEGRAÇÃO.</p> <p>2.2.3. TEMPO DE CARREGAMENTO DE, NO MÁXIMO, 10 SEGUNDOS.</p> <p>2.2.4. ANULA CARGA MANUALMENTE.</p> <p>2.2.5. DESCARGA AUTOMÁTICA DENTRO DE 02 (DOIS) MINUTOS SE NÃO FOR DESCARREGADO AUTOMATICAMENTE PELO OPERADOR.</p> <p>2.2.6. A DESCARGA DO DESFIBRILADOR DEVE REQUERER A ATIVAÇÃO SIMULTÂNEA DE DOIS CONTROLES (UM EM CADA PÁ), PARA MINIMIZAR O RISCO DE CHOQUE ACIDENTAL.</p> <p>2.2.7. INDICAÇÃO CLARA DAS FASES: CARREGANDO, PRONTO, DESCARREGANDO, DESARMANDO.</p> <p>2.2.8. FUNCIONAMENTO TANTO A BATERIA QUANTO A ENERGIA ELÉTRICA 127/220 VAC - 60 HZ.</p> <p>2.2.9. PROVER CARDIOVERSÃO SINCRONIZADA.</p> <p>2.2.10. COMPENSAÇÃO DA IMPEDÂNCIA TRANSTORÁCICA PELAS PÁS REUTILIZÁVEIS.</p> <p>2.3. BATERIA</p> <p>2.3.1. BATERIA INTERNA SELADA OU EXTERNA ACOPLADA AO EQUIPAMENTO, RECARREGÁVEL, COM CARREGADOR INTERNO OU ACOPLADO AO EQUIPAMENTO.</p> <p>2.3.2. ALARME DE BAIXA CARGA DA BATERIA.</p> <p>2.3.3. INDICAÇÃO DA SITUAÇÃO DA BATERIA.</p> <p>2.3.4. O SISTEMA DE BATERIA(S) DO EQUIPAMENTO DEVE TER A CAPACIDADE DE EFETUAR, NO MÍNIMO, 50 DESCARGAS A 200 JOULES OU 360 DESCARGAS A 360 JOULES OU MÍNIMO DE 120 MINUTOS DE MONITORAÇÃO, SEM PRECISAR DE RECARGA DURANTE ESSE PERÍODO.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS</p> <p>3.1. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 127/220 VAC OU SISTEMA BIVOLT AUTOMÁTICO DE TENSÃO.</p> <p>3.2. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ.</p> <p>3.3. TIPO DE CABO DE REDE: DEVE SEGUIR A NORMA ABNT NBR 14136:2002.</p> <p>4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS</p> <p>4.1. ÍNDICE DE PROTEÇÃO IPX.1.</p> <p>5. ACESSÓRIOS</p> <p>5.1. 02 (DOIS) CABOS - PACIENTE PROTEGIDO CONTRA INTERFERÊNCIAS COM 05 VIAS.</p> <p>5.2. 500 (QUINHENTOS) JOGOS DE ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA AQUISIÇÃO DAS DERIVAÇÕES DE ECG EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA 100 EXAMES PARA PACIENTE ADULTO.</p> <p>5.3. ACOMPANHA 01 (UM) PAR COMPLETO DE PÁS EXTERNAS TAMANHO ADULTO E 01 (UM) PAR COMPLETO DE PÁS EXTERNAS TAMANHO INFANTIL OU 01 (UM) PAR COMPLETO DE PÁS ADULTO/INFANTIL.</p> <p>5.4. 20 (VINTE) ELETRODOS DESCARTÁVEIS PARA UTILIZAÇÃO DO DEA, SENDO 16 ADULTO E 04 INFANTIL.</p> <p>5.5. 20 (VINTE) ROLOS OU CAIXAS DE PAPEL PARA REGISTRO.</p> <p>5.6. TODOS OS COMPONENTES OU ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.</p> <p>6. CERTIFICAÇÕES</p> <p>6.1. CERTIFICAÇÃO ABNT NBR IEC 60601-1 E ABNT NBR IEC 60601-2-4 PARA DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR.</p>	
36.932	<p>DESTILADORA DE ÁGUA 3,8 LITROS.</p> <p>ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:</p> <p>" CAPACIDADE MÍNIMA DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA DESTILADA: 3,8 LITROS;</p> <p>" CAPACIDADE MÍNIMA DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA COMUM: 4 LITROS;</p> <p>" DURAÇÃO DO CICLO COMPLETO: 5 HORAS;</p> <p>" PESO LÍQUIDO: 3,4 KG;</p> <p>" PESO BRUTO: 4 KG;</p>	01 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>" DIMENSÕES EXTERNAS APROX.: 27 CM X 33 CM X 27,6 CM; " VOLTAGEM: 127 V; " FREQUÊNCIA: 60 HZ; " CONSUMO ELÉTRICO: 500 WATTS; " TEMPERATURA DE TRABALHO ADEQUADA: 15° C A 40° C. GARANTIA: 01 ANO. COR: BRANCA. CERTIFICAÇÃO: CE.</p>	
36.933	<p>DETECTOR ELETRÔNICO DE BCF. 1. DESCRIÇÃO 1.1. GERAL " DETECTOR FETAL COMPOSTO DE EQUIPAMENTO PARA LOCALIZAÇÃO DE FETO, TRANSDUTORES, CABOS E CONECTORES. 1.2. APLICAÇÃO GERAL " EQUIPAMENTO DESTINADO PARA DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ MÚLTIPLA, LOCALIZAÇÃO DA PLACENTA, DETERMINAÇÃO DA VIDA FETAL A PARTIR DA 10ª SEMANA DE GESTAÇÃO E AVALIAÇÃO DO BATIMENTO CARDIOFETAL DURANTE O TRABALHO DE PARTO E O BEM ESTAR DO FETO NO PRÉ-PARTO. 2. CARACTERÍSTICAS GERAIS 2.1. EQUIPAMENTO DO TIPO: MESA. 2.2. DISPLAY DIGITAL PARA INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL EM BPM. 2.3. COM CONTROLES DE VOLUME E TONALIDADE. 2.4. FAIXA MÍNIMA PARA DETECÇÃO CARDÍACA FETAL: 60 A 190 BPM. 2.5. ALTO-FALANTE EMBUTIDO. 2.6. SAÍDA PARA TRANSDUTOR E FONE DE OUVIDO. 2.7. COM SUPORTE PARA ALOJAR O TRANSDUTOR ACÚSTICO. 2.8. MONITORAÇÃO 2.8.1. FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL. 2.9. ACESSÓRIOS 2.9.1. TRANSDUTOR COM CABO DE NO MÍNIMO 01 (UM) METRO COM FREQUÊNCIA COMPATÍVEL AO EQUIPAMENTO. 2.9.2. FONE DE OUVIDO PARA AUSCULTA INDIVIDUAL. 3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS 3.1. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 127/220 VAC OU SISTEMA BIVOLT AUTOMÁTICO DE TENSÃO. 3.2. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ. 3.3. TIPO DE CABO DE REDE: DEVE SEGUIR A NORMA ABNT NBR 14136:2002. 4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS 4.1. DE ACORDO COM CARACTERÍSTICAS GERAIS LISTADAS. 5. ACESSÓRIOS 5.1. FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO. 5.2. TRANSDUTOR COM CABO COM FREQUÊNCIA COMPATÍVEL AO EQUIPAMENTO. 5.3. FONE DE OUVIDO PARA AUSCULTA INDIVIDUAL.</p>	04 UN
36.935	<p>DOPPLER VASCULAR PORTÁTIL. " APLICAÇÕES: DIAGNÓSTICO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL E TROMBOSE VENOSA; ANÁLISE DE PULSO EM PEDIATRIA OU CIRÚRGICA PEDIÁTRICA; DIAGNÓSTICO DE HIDROCELE OU VARICOCELE; DIAGNÓSTICO DA EREÇÃO PENIANA; DIVERSAS APLICAÇÕES EM ANGIOLOGIA, PEDIATRIA, CARDIOLOGIA, UROLOGIA E INCLUSIVE NA MEDICINA VETERINÁRIA. " MODELO PORTÁTIL (BOLSA DE COURO SINTÉTICO); " REGULAGEM DE VOLUME; " ALIMENTAÇÃO: 2 BATERIAS 9 V; " FREQUÊNCIA: 10 MHZ; " ACOMPANHA GEL E FONE DE OUVIDO;</p>	01 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>“ DIMENSÕES APROXIMADAS: 45X 85 X190 MM; “ PESO:0,5KG; “ ENTRADAPARA FONE DE OU OUVIDO; “ LED INDICADOR DE BATERIA FRACA; “ GARANTIA MÍNMA:2 ANOS.</p>	
36.938	<p>INCUBADORA PARA TESTES BIOLÓGICOS. MINI INCUBADORA PARA TESTES BIOLÓGICOS COM CAPACIDADE PARA INCUBAR ATÉ 04 INDICADORES BIOLÓGICOS. VOLTAGEM AUTOMÁTICA. CARACTERÍSTICAS PRODUZIDA DENTRO DOS PADRÕES DA ISO 9001:2000 - SISTEMA DE GESTÃO DE QUALIDADE, ISO 14001 - GESTÃO AMBIENTAL, ISO 13485 - APARELHOS MÉDICOS E CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: " CAPACIDADE:4 INDICADORES BIOLÓGICOS; " PESO: 240 G; " ESPAÇO LIVRE TOTAL: 15 CM PARA CADALADO; " ESPAÇO LIVRE PARA A ABERTURA DA TAMPA: 12 CM; " DIMENSÕES EXTERNAS (A X D): 8,7 X 7,6 CM; " DIMENSÕES TAMPA (A X D): 3,3 X 7 CM; " VOLTAGEM: 90 - 253 V ~ MONOFÁSICO; " FREQUÊNCIA: 50/60 HZ; " POTÊNCIA: 10 WATTS; " CONSUMO DE ENERGIA: 10 WATTS HORA; " TEMPERATURA MÁXIMA: 60 °C; " *TEMPERATURA DE TRABALHO ADEQUADA: 15 °C A 40 °C; " *ALTITUDE DE TRABALHO ADEQUADA: ATÉ 2.000 M; ANVISA: ISENTA DE REGISTRO</p>	01 UN
36.939	<p>KIT CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁTIL 5 L. 1. DESCRIÇÃO 1.1. GERAL “ KIT CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁTIL, COM CARRINHO DE TRANSPORTE, VÁLVULAS E ACESSÓRIOS. 1.2. APLICAÇÃO GERAL “ APARELHO USADO EM PEQUENOS PROCEDIMENTOS – SALA DE DERMATOLOGIA E TRATAMENTOS EM GERAL, TRANSPORTE DE PACIENTES, PEQUENAS QUANTIDADES DE INALAÇÃO E OXIGENOTERAPIA. 2. CARACTERÍSTICAS GERAIS 2.1. KIT CILINDRO DE OXIGÊNIO FABRICADO DE ACORDO COM AS NORMAS REGULAMENTADORAS, EM AÇO INOXIDÁVEL, SEM COSTURA, COM ESPESSURA DE PAREDE, TAMANHO E CAPACIDADE APROPRIADOS. 2.2. CILINDRO DE AÇO COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 05 (CINCO) LITROS. 2.3. CARRINHO PARA TRANSPORTE ESPECÍFICO PARA O CILINDRO OFERTADO. 2.4. SISTEMA DE VÁLVULAS: COM CORPO DE LATÃO FORJADO CROMADO, CONEXÕES DE ROSCA MACHO SAÍDA PADRONIZADA NORMA NBR-254/77. VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, MANÔMETRO DE POLICARBONATO ESCALA DE 0 A 300 KGF/CM², PRESSÃO REGULÁVEL DE SAÍDA DE 1 A 15 LITROS POR MINUTO COM 01 SAÍDA. 2.5. FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO. 3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS 3.1. N/A. 4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS 4.1. FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL, ALUMÍNIO OU SIMILAR, SEM COSTURA, COM ESPESSURA DE PAREDE, TAMANHO E CAPACIDADE APROPRIADOS. TESTADOS HIDROSTATICAMENTE COM 5/3 DA PRESSÃO DE TRABALHO, CONFORME NORMAS REGULAMENTADORAS DIVERSAS. ACABAMENTO INTERNO JATEADO E EXTERNO POLIDO, QUANDO APLICÁVEL. 4.2. CARRINHO FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL OU AÇOCARBONO COM DEVIDAS PROTEÇÕES ANTICORROSIVA, MANÍPULOS E RODAS PARA</p>	



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>LOCOMOÇÃO.</p> <p>5. ACESSÓRIOS</p> <p>5.1. VÁLVULA COM FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO.</p> <p>5.2. UMIDIFICADOR COM EXTENSÃO.</p> <p>5.3. 02 (DOIS) KITS DE MÁSCARAS ADULTO E 02 (DOIS) KITS DE MÁSCARAS PEDIÁTRICAS EM PVC.</p> <p>5.4. TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA O FUNCIONAMENTO CORRETO DESTE EQUIPAMENTO.</p> <p>6. CERTIFICAÇÕES</p> <p>6.1. LAUDO DO TESTE HIDROSTÁTICO COM VALIDADE MÍNIMA DE 05 ANOS, DE ACORDO COM A NORMA VIGENTE.</p>	
36.941	<p>LARINGOSCÓPIO ADULTO CONTENDO:</p> <p>“ 02 LÂMINAS RETAS SENDO Nº 0 E Nº 1;</p> <p>“ 03 LÂMINAS CURVAS SENDO Nº 2, Nº 3 E Nº 4;</p> <p>“ CABO;</p> <p>“ ESTOJO.</p> <p>SISTEMA DE ENCAIXE DAS LÂMINAS TIPO ROSCA COM TRAVA DE SEGURANÇA, SISTEMA DE ENCAIXE DE LÂMINAS DE PADRÃO INTERNACIONAL.</p> <p>CONFECCIONADO EM MATERIAL INOXIDÁVEL E RESISTENTE.</p> <p>GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO.</p>	01 UN
36.942	<p>LAVADORA ULTRASSÔNICA.</p> <p>CUBA DE ULTRASSOM 2,5 LITROS AQUECIDA.</p> <p>ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:</p> <p>“ CAPACIDADE TOTAL: 2,5 LITROS;</p> <p>“ CAPACIDADE ÚTIL: 2,1 LITROS;</p> <p>“ PESO LÍQUIDO: 2,5 KG (COM ACESSÓRIOS);</p> <p>“ PESO BRUTO: 3 KG (EMBALADO);</p> <p>“ ESPAÇO LIVRE PARA A ABERTURA DA TAMPA: 30 CM;</p> <p>“ DIMENSÕES EXTERNAS: LARGURA 34,0 CM X ALTURA 25,5 CM X PROFUNDIDADE 22,5 CM;</p> <p>“ DIMENSÕES INTERNAS: LARGURA 26,4 CM X ALTURA 16,4 CM X PROFUNDIDADE 8,0 CM;</p> <p>“ POTÊNCIA: 1.600 WATTS;</p> <p>“ VOLTAGEM: 127 VOLTS;</p> <p>“ CESTO: EM PLÁSTICO ABS INJETADO;</p> <p>“ FREQUÊNCIA: 50/60 HZ;</p> <p>“ POTÊNCIA: 160 WATTS;</p> <p>“ FREQUÊNCIA DO ULTRASSOM: 42 KHZ;</p> <p>“ TIMER PRÉ PROGRAMADO DIGITAL: 180S - 280S - 380S - 480S - 90S;</p> <p>“ CONSUMO ELÉTRICO: 16 WATTS/HORA (MODELO 127V);</p> <p>“ FAIXA DE TEMPERATURA DE TRABALHO ADEQUADA: 15 A 40 °C;</p> <p>GARANTIA: 1 ANO;</p> <p>COR: BRANCA COM TECLADO AZUL.</p>	01 UN
36.950	<p>NEGATOSCÓPIO PARA MAMOGRAFIAS.</p> <p>CORPO EM METAL.</p> <p>PINTURA EPÓXI.</p> <p>DETALHES TÉCNICOS:</p> <p>“ 2 ÁREAS ILUMINADAS PARA VISUALIZAÇÃO DA CHAPA RADIOGRÁFICA: 36 X 22 (CM);</p> <p>“ 1 ÁREA ILUMINADA DA LÂMPADA HALÓGENA: DIÂMETRO 9,5 CM;</p> <p>“ VOLTAGEM: 110 V;</p> <p>“ LOCAL PARA FIXAÇÃO DA LUPA;</p> <p>“ CONTROLE ROTATIVO LIGA/DESLIGA E AJUSTE DE POTÊNCIA DA LÂMPADA HALÓGENA;</p> <p>“ ENTRADA DE VENTILAÇÃO.</p>	
36.951	<p>NEGATOSCÓPIO - 02 CORPOS.</p> <p>1. DESCRIÇÃO</p> <p>1.1. GERAL</p>	18 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>" NEGATOSCÓPIO 02 CORPOS.</p> <p>1.2. APLICAÇÃO GERAL</p> <p>" EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA A VISUALIZAÇÃO DE RADIOGRAFIAS.</p> <p>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS</p> <p>2.1. NEGATOSCÓPIO DE 02 CORPOS, CONSTRUÍDO EM AÇO INOXIDÁVEL OU CHAPA DE AÇO COM PINTURA ELETROSTÁTICA EM EPÓXI, COM SUPORTE PARA FIXAÇÃO EM PAREDE.</p> <p>2.2. O PAINEL É DE ACRÍLICO FOSCO, COM PRESILHAS PARA FIXAÇÃO DO FILME.</p> <p>2.3. A CARCAÇA DEVERÁ TER ATERRAMENTO.</p> <p>2.4. UTILIZAÇÃO DE LÂMPADAS FLUORESCENTES COM TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DE 127 VAC - 60 HZ.</p> <p>2.5. DEVERÁ POSSUIR CHAVE LIGA-DESLIGA PARA ACIONAMENTO DAS LÂMPADAS.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS</p> <p>3.1. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 127 VAC</p> <p>3.2. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ</p> <p>4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS</p> <p>4.1. A CARCAÇA DO EQUIPAMENTO DEVERÁ SER DE AÇO INOXIDÁVEL, POSSUIR ATERRAMENTO E SUPORTE PARA FIXAÇÃO EM PAREDE.</p> <p>5. ACESSÓRIOS</p> <p>5.1. N/A.</p> <p>6. CERTIFICAÇÕES</p> <p>6.1. O EQUIPAMENTO DEVERÁ ATENDER AS NORMAS DA ANVISA PRINCIPALMENTE A PORTARIA 453/98.</p>	
36.952	<p>OFTALMOSCÓPIO BINOCULAR INDIRETO - BIO.</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:</p> <p>" SISTEMA ÓPTICO VÍDEO ALINHADO QUE ASSEGURA PRECISÃO NO POSICIONAMENTO DOS COMPONENTES PARA FÁCIL VISUALIZAÇÃO;</p> <p>" ESPELHOS COM CAMADA DIELÉTRICA PARA ALCANÇAR UMA ÓTIMA REFLEXÃO (97%);</p> <p>" ILUMINAÇÃO HALÓGENA PARA UTILIZAÇÃO DA ÓPTICA EFICIENTE;</p> <p>" FILTROS BLOQUEADORES DE SEGURANÇA PERMANENTE PARA TODA INCIDÊNCIA DE RAIOS NOCIVOS DE UV E IR DO ALCANCE DO FUNDO DO OLHO DO PACIENTE;</p> <p>" BEM BALANCEADO SOBRE A CABEÇA;</p> <p>" LEVE E DE FÁCIL CONFORMAÇÃO À CABEÇA;</p> <p>" ACOLCHOADO EM COURO EM TODOS OS PONTOS DE CONTATO DO CAPACETE COM A CABEÇA;</p> <p>" POSSIBILIDADE DE POSICIONAMENTO DO CONJUNTO ÓPTICO FORA DA VISÃO DO EXAMINADOR SEM A NECESSIDADE DE RETIRAR A CABEÇA;</p> <p>" CONTROLE DE DISTÂNCIA INTERPUPILAR COM ESCALA AMPLA E SELEÇÃO ESTREITA (48 - 74 MM), IDEAL PARA PESSOAS COM IPD ESTREITO;</p> <p>" CONTROLE CONTÍNUO DE CONVERGÊNCIA, PERMITINDO QUE TRAJETÓRIAS VISUAL E DE ILUMINAÇÃO SEJAM SINCRONIZADAS PARA ALCANÇAR UMA EXCELENTE VISUALIZAÇÃO DA PUPILA E PERMITINDO A ENTRADA EM PUPILAS EXTREMAMENTE PEQUENAS (MENORES QUE 2MM);</p> <p>" 3 ABERTURAS: PEQUENA (PUPILAS NÃO DILATADAS, MENORES QUE 3MM), MÉDIA (PUPILAS ENTRE 4 - 5MM) E GRANDE (PUPILAS DILATADAS, MAIORES QUE 6MM);</p> <p>" FILTRO DE AZUL COBALTO (PADRÃO) PARA EXAME DE CÓRNEA;</p> <p>" FILTRO LIVRE DE VERMELHO OU VASCULARIZADOR (PADRÃO) PARA VISUALIZAÇÃO DE VEIAS E ARTÉRIAS (PODE SER UTILIZADO COM QUALQUER ABERTURA);</p> <p>" FILTRO AMARELO OU ÂMBAR; FILTRO DIFUSOR (AMPLIA A ÁREA ILUMINADA, A LUZ É DIFUNDA PERMITINDO UMA MELHOR VISUALIZAÇÃO PERIFÉRICA DA RETINA);</p> <p>" ESPELHO DE ENSINO, PERMITINDO IMAGEM DA RETINA PARA UM SEGUNDO OBSERVADOR (UMA VEZ ENCAIXADO, PODE PERMANECER POR</p>	01 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>TODO EXAME);</p> <p>" FONTE DE ALIMENTAÇÃO PORTÁTIL: BATERIA DE NICAD RECARREGÁVEL E/OU OPERAÇÃO DIRETA DA TOMADA, CAPACIDADE DE OPERAR O BIO ENQUANTO CARREGA;</p> <p>" FONTE DE ALIMENTAÇÃO DE PAREDE/MESA. O APARELHO DEVERÁ POSSUIR REGISTRONA ANVISA.</p> <p>ACESSÓRIOS:</p> <p>" MALETA PARA TRANSPORTE; ESPELHO DE ENSINO;</p> <p>" FONTE DE ALIMENTAÇÃO DE MESA/PAREDE;</p> <p>" FONTE DE ALIMENTAÇÃO PORTÁTIL;</p> <p>" LÂMPADA HALÓGENA; ADAPTADOR DE VOLTAGEM;</p> <p>" DEPRESSOR DE ESCLERÓTICA;</p> <p>" CABO EXTENSOR;</p> <p>" 1(UMA)LENTE DE 20 DIOPTRIAS E 1 (UMA) LENTE DE 28 DIOPTRIAS</p>	
36.953	<p>CONJUNTO OTOSCÓPIO FIBRA ÓTICA + OFTALMOSCÓPIO + ESTOJO. OFTALMOSCÓPIO: POSSUI 4 ABERTURAS, FILTRO VERDE E COBALTO, 48 LENTES.</p> <p>OTOSCÓPIO: ILUMINAÇÃO HALÓGENA POTENCIALIZADA PELA FIBRA ÓTICA. ACOMPANHA: 1 JOGO COM 4 ESPÉCULOS AURICULARES ESPECIAIS + 1 ESPÉCULO AURICULAR 4 MM STANDARD. ACOMPANHA PRÁTICO ESTOJO</p>	12 UN
36.995	<p>ESFIGMOMANÔMETRO DE PEDESTAL.</p> <p>1. DESCRIÇÃO</p> <p>1.1. GERAL</p> <p>" ESFIGMOMANÔMETRO DE COLUNA DE LÍQUIDO MANOMÉTRICO PARA MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL EM PACIENTES INFANTIL, EM CORPO DE DURALUMÍNIO ANODIZADO, COM PEDESTAL.</p> <p>1.2. APLICAÇÃO GERAL</p> <p>" ESFIGMOMANÔMETRO DE COLUNA DE LÍQUIDO MANOMÉTRICO ISENTO DE MERCÚRIO PARA MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL EM PACIENTES INFANTIL.</p> <p>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS</p> <p>2.1. ISENTO DE MERCÚRIO.</p> <p>2.2. COLUNA DE MEDIÇÃO COM 02 ESCALAS DE GRADUAÇÃO DE 2 EM 2 MM.</p> <p>2.3. GRAVAÇÃO NUMÉRICA MÍNIMA DE 10 EM 10 MMHG.</p> <p>2.4. FAIXA DE MEDIÇÃO DE 0 A 300 MMHG.</p> <p>2.5. PRECISÃO DE +/- 2 MMHG.</p> <p>2.6. DISPOSITIVO PARA PREVENIR O DERRAMAMENTO DO LÍQUIDO MANOMÉTRICO DURANTE A MEDIÇÃO E TRANSPORTE.</p> <p>2.7. POSSUIR TUBO TRANSPARENTE CONFECCIONADO EM MATERIAL LISO, RÍGIDO, SEM ASPEREZA OU POROSIDADE APARENTE, QUE NÃO REAJA COM LÍQUIDO MANOMÉTRICO.</p> <p>2.8. POSSUIR BRAÇADEIRA EM TECIDO ALGODÃO, ANTIALÉRGICO E FLEXÍVEL, NÃO ELÁSTICO, RESISTENTE E COM FECHO EM VELCRO, COM INTERCAMBIALIDADE FACILITADA, NOS TAMANHOS RECÉM-NASCIDO, INFANTIL, ADOLESCENTE.</p> <p>2.9. BOLSA DE AR, PÊRA E TUBOS CONECTORES EM BORRACHA SEM EMENDAS.</p> <p>2.10. VÁLVULA DE METAL QUE PERMITA RETENÇÃO E Esvaziamento de ar.</p> <p>2.11. CAIXA PARA ACONDICIONAMENTO DO MANGUITO.</p> <p>2.12. PEDESTAL EM AÇO INOXIDÁVEL OU PROTEGIDO CONTRA CORROSÃO (PINTADO), COM BASE DE FERRO FUNDIDO, TAMBÉM PROTEGIDO CONTRA CORROSÃO, COM RODÍZIOS E APOIOS DE BORRACHA.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS</p> <p>3.1. N/A.</p> <p>4. CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS</p> <p>4.1. PEDESTAL EM AÇO INOXIDÁVEL OU MATERIAL METÁLICO PROTEGIDO CONTRA CORROSÃO (PINTADO), COM BASE DE FERRO FUNDIDO, TAMBÉM</p>	05 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

	<p>PROTEGIDO CONTRA CORROSÃO, PROVIDO DE ALÇA ANATÔMICA PARA TRANSPORTE; COM RODÍZIOS E APOIOS DE BORRACHA.</p> <p>4.2. POSSUIR TUBO TRANSPARENTE CONFECCIONADO EM MATERIAL LISO, RÍGIDO, SEM ASPEREZA OU POROSIDADE APARENTE, QUE NÃO REAJA COM LÍQUIDO MANOMÉTRICO.</p> <p>4.3. BOLSA DE AR, PÊRA E TUBOS CONECTORES EM BORRACHA SEM EMENDAS.</p> <p>5. ACESSÓRIOS</p> <p>5.1. BRAÇADEIRAS EM TECIDO ALGODÃO, ANTIALÉRGICO E FLEXÍVEL, NÃO ELÁSTICO, RESISTENTE E COM FECHO EM VELCRO, COM INTERCAMBIALIDADE FACILITADA, NOS TAMANHOS APROXIMADOS PARA REFERÊNCIA.</p> <p>5.2. 01 (UMA) UNIDADE RECÉM-NASCIDO: BRAÇADEIRA 5 X 16 CM E MANGUITO 4 X 6 CM.</p> <p>5.3. 01 (UMA) UNIDADE INFANTIL: BRAÇADEIRA 8 X 29 CM E MANGUITO 5 X 13,5 CM.</p> <p>5.4. 02 (DUAS) UNIDADES PARA ADOLESCENTE: BRAÇADEIRA 9 X 36 CM E MANGUITO 8 X 15,5 CM.</p> <p>5.5. 02 (DUAS) UNIDADES PARA ADULTO: BRAÇADEIRA 14 X 52 CM E MANGUITO 12 X 22,5CM.</p> <p>OBS: PARA TAMANHO ADULTO, É ACEITÁVEL FECHO METÁLICO OU SIMILAR.</p>	
37246	<p>ELETROCAUTÉRIO.</p> <p>1. DESCRIÇÃO</p> <p>1.1. GERAL</p> <p>" BISTURI ELETRÔNICO (ELETROCAUTÉRIO) PARA PROCEDIMENTOS EM CONSULTÓRIOS, CLÍNICAS E AMBULATÓRIOS.</p> <p>1.2. APLICAÇÃO GERAL</p> <p>" EQUIPAMENTO MÉDICO DESTINADO AO CORTE E COAGULAÇÃO EM PROCEDIMENTOS DE PEQUENAS CIRURGIAS.</p> <p>2. CARACTERÍSTICAS GERAIS</p> <p>2.1. EQUIPAMENTO MICROPROCESSADO.</p> <p>2.2. TRABALHAR NO MODO DE FUNCIONAMENTO MONOPOLAR.</p> <p>2.3. MODOS DE OPERAÇÃO: CORTE, COAGULAÇÃO E NÍVEIS DE OPERAÇÃO MISTURADA (CORTE + COAGULAÇÃO).</p> <p>2.4. POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO MODO EM QUE ESTÁ OPERANDO.</p> <p>2.5. POSSUIR INDICAÇÃO SONORA PARA CORTE E COAGULAÇÃO.</p> <p>2.6. DEVE POSSIBILITAR O COMANDO NA PRÓPRIA CANETA E TAMBÉM POR PEDAL.</p> <p>2.7. POTÊNCIA DE CORTE DE NO MÍNIMO 100 WATTS E COAGULAÇÃO MÍNIMA DE 40 WATTS.</p> <p>2.8. AJUSTE DE POTÊNCIAS POR TECLAS DO TIPO UP-DOWN OU ROTATIVAS, DE FORMA CONTÍNUA OU DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 4 FAIXAS DE POTÊNCIAS DISTINTAS.</p> <p>2.9. SISTEMA DE ALARME E PROTEÇÃO COM BLOQUEIO EM CASO DE FALHA DO CABO DA PLACA.</p> <p>2.10. CHAVE LIGA/DESLIGA E FUSÍVEL DE PROTEÇÃO.</p> <p>2.11. PERMITIR A UTILIZAÇÃO DE PLACAS PERMANENTES E DESCARTÁVEIS.</p> <p>2.12. POSSUIR SISTEMA PARA MONITORIZAÇÃO DA CONTINUIDADE DO FIO DA PLACA, A CONEXÃO PLACA-CABO, E É DESEJÁVEL A MONITORIZAÇÃO DO CONTATO DA PLACA COM O PACIENTE.</p> <p>2.13. POSSUIR ALARME SONORO E VISUAL NA OCORRÊNCIA DE FALHA NA CONEXÃO DA PLACA E IMPRESCINDÍVEL O BLOQUEIO DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO NESSAS CIRCUNSTÂNCIAS.</p> <p>2.14. CARRINHO PARA SUPORTE.</p> <p>3. CARACTERÍSTICAS ELÉTRICAS</p> <p>3.1. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 127/220 VAC OU SISTEMA BIVOLT AUTOMÁTICO DE TENSÃO.</p> <p>3.2. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ.</p>	04 UN



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

3.3.	TIPO DE CABO DE REDE: DEVE SEGUIR A NORMA ABNT NBR 14136:2002.
4.	CARACTERÍSTICAS MECÂNICAS
4.1.	CONFORME DESCRITO NAS CARACTERÍSTICAS GERAIS.
5.	ACESSÓRIOS
5.1.	FORNECIMENTO DE TODOS OS CABOS, CONECTORES, ACESSÓRIOS, INDISPENSÁVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO.
5.2.	CANETAS PORTA ELETRODOS MONOPOLAR COM CABO DE SILICONE AUTOCLAVÁVEL, NO FORMATO PISTOLA OU EQUIVALENTE.
5.3.	02 (DUAS) PLACAS NEUTRAS DE AÇO INOX FLEXÍVEL (ADULTO E INFANTIL) COM CABO DESILICONE AUTOCLAVÁVEL.
5.4.	10 (DEZ) JOGOS DE ELETRODOS NOS FORMATOS BOLA E FACA, COMPATÍVEIS COM A CANETA OFERTADA.
	01 (UM) PEDAL PARA O ACIONAMENTO.

EXIGÊNCIA

A(s) empresas(s) deverá(o) apresentar junto à proposta de preços, PROSPECTOS, fichas técnicas ou outros documentos, com informações que permitam a perfeita e completa identificação e/ou qualificação do(s) objeto(s) quanto às descrições do Edital.

III - JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A aquisição desses objetos se faz necessário para equipar o Centro de Referência Viva Vida e Hiperdia Minas. Recursos: SES – Secretaria Estadual de Saúde – Convênio nº 111/2011 – EMG/SES/SUS/MG/FES.

IV - DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA PARA A DESPESA

As despesas decorrentes da contratação correrão por conta das dotações orçamentárias própria da Prefeitura Municipal de Patos de Minas/MG, nas classificações orçamentárias nºs:

- 09.01.10.301.016.1.0130.4.4.90.52–AQ.EQ.M.PER.CENT.SAÚDE MULHER-VIVA VIDA
- 09.01.10.301.016.1.0218.4.4.90.52–AQUIS.EQUIP.E MATER.PERMAN. HIPERDIA

V - DA CONTRATAÇÃO

A contratação do presente processo será formalizada mediante nota de empenho, conforme faculta o § 4º do art. 62 da Lei 8.666 de 21.06.1993.

O recebimento do objeto se efetivará na forma prevista no art. 73 da Lei 8.666 de 21.06.1993, e nas disposições deste Termo de Referência.

VI- CONDIÇÕES DE ENTREGA

A solicitação de fornecimento será feita pela Secretaria Municipal de Saúde através da Autorização de Compras/Serviços – ACS e respectiva nota de empenho.

O Município somente aceitará o bem que estiver em conformidade com as especificações do item descritas na proposta de preços.

Caso o bem entregue estiver fora das especificações será devolvido pela Gerência de Patrimônio, mediante Termo de Recusa, sendo que a contratada terá o prazo de até 10 (dez) dias, contados da data da expedição do termo, para providenciar a troca.

O equipamentos, objetos desta licitação, deverão ser entregues no máximo em 30 (trinta) dias após a expedição da solicitação, na Gerência de Patrimônio, à Av. Presidente Tancredo Neves, 560 – Bairro Cidade Nova - Patos de Minas/MG, das 12:00 as 18:00h , de segunda à sexta-feira.



Município de Patos de Minas ***Secretaria Municipal de Saúde***

O recebimento provisório do objeto não exclui a responsabilidade civil a ele relativa, nem a ético-profissional, pela sua perfeita execução e dar-se-á se satisfeitas às seguintes condições:

- a) deverão ser novos e originais de fábricas;
- a) devidamente embalados, acondicionados e identificados;
- b) quantidades em conformidade com o estabelecido na Nota de Empenho;
- c) no prazo, local e horário de entrega estabelecidos pela Contratante;
- d) de acordo com as especificações técnicas estabelecidas pela Contratante;

O recebimento definitivo dar-se-á após:

- a) verificação física para constatar a sua integridade;
 - b) verificação da conformidade com as quantidades e especificações solicitadas;
- Satisfeitas as exigências anteriores, lavrar-se-á Termo de Recebimento Definitivo, que poderá ser substituído pelo ateste no verso da Nota Fiscal.

Caso sejam insatisfatórias as condições de recebimento, será lavrado Termo de Recusa, no qual se consignarão as desconformidades, devendo o produto rejeitado ser substituído no prazo de 10 (dez) dias, quando serão realizadas novamente as verificações antes referidas. Caso a substituição não ocorra no prazo determinado, estará a CONTRATADA incorrendo em atraso na entrega e sujeita à aplicação das sanções previstas pela Contratante.

VII – DA OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA.

Cumprir fielmente o contrato de modo que o fornecimento dos objetos sejam executados nos termos e condições previstos.

Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo CONTRATANTE.

Cumprir as obrigações financeiras e fiscais decorrentes do fornecimento dos objetos do contrato.

Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo CONTRATANTE.

Cumprir as obrigações financeiras e fiscais decorrentes do fornecimento dos objetos do contrato.

A CONTRATADA ou sua credenciada deverá dar atendimento de manutenção total dos objetos durante todo o período de garantia, exceto nos casos em que comprovadamente, o bem deva ser reparado na Assistência Técnica própria ou da sua credenciada.

VIII – DA OBRIGAÇÃO/RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

Efetuar o pagamento no prazo e formas estipulados.

Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA.

Exercer rigoroso controle de qualidade sobre os objetos da licitação.

Fazer cumprir a garantia dos equipamentos, quando for necessário.

IX– GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO

O item 36.935 (Doppler Vascular Portátil) deverá possuir garantia mínima de 02 (dois) anos.

O item 36.943 (Mapa-Monitor) deverá possuir garantia mínima de 36 (trinta e seis) meses. Os demais itens deverão possuir garantia mínima de 12 (doze) meses a contar do recebimento definitivo dos mesmos, sem ônus para a CONTRATADA.



Município de Patos de Minas **Secretaria Municipal de Saúde**

X - DO PAGAMENTO

O pagamento será executado mediante a liberação do recurso pela Secretaria Estadual de Saúde.

A liberação do pagamento à contratada será feita após o recebimento definitivo do equipamento e liberação dos recursos pela SES.

Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias após a entrega da nota fiscal no setor competente, fazendo constar das mesmas, discriminação, quantitativo, modalidade de licitação, preço unitário e preço total do(s) produto(s), devidamente atestadas pelo setor competente da CONTRATANTE.

Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta em virtude de penalidade ou inadimplência contratual, obrigando-se ainda a manter regularmente em dia a sua condição de cadastrada e habilitada junto ao Cadastro de Fornecedores do Município de Patos de Minas.

Em caso de irregularidade na emissão dos documentos fiscais, o prazo de pagamento será contado a partir de sua reapresentação, devidamente regularizados.

A critério da Administração poderão ser utilizados os pagamentos devidos para cobrir possíveis despesas com multas, indenizações a terceiros, ou outras de responsabilidade da contratada.

XI - CRITÉRIO DE JULGAMENTO

O critério de julgamento será o de **menor preço por item** desde que observadas as especificações e demais condições estabelecidas neste Termo de Referência.

XII- PAGAMENTO DE MULTAS E PENALIDADES

Todo e qualquer valor que vier a ser imputado pelo Município à contratada, a título de multa ou penalidade, reveste-se das características de liquidez e certeza, para efeitos de execução judicial, nos termos do art. 586 do CPC. Reveste-se das mesmas características qualquer obrigação definida neste Termo de Referência como de responsabilidade da CONTRATADA e que, por eventual determinação judicial ou administrativa, venha a ser paga pelo Município. As multas e penalidades previstas neste Termo de Referência não têm caráter compensatório, sendo que o seu pagamento não exime a contratada da responsabilidade pela reparação de eventuais danos, perdas ou prejuízos causados ao Município de Patos de Minas por atos comissivos ou omissivos de sua responsabilidade.

XIII- CONDIÇÕES GERAIS

1) O Município reserva para si o direito de não aceitar ou receber qualquer produto em desacordo com o previsto no Termo de Referência, ou em desconformidade com as normas legais ou técnicas pertinentes ao objeto.

2) O Município reserva para si o direito de alterar quantitativos, sem que isto implique alteração dos preços ofertados, obedecido o disposto no § 1º do artigo 65 da Lei nº 8.666/93.

3) Rege-se o objeto deste Termo de Referência pelos preceitos de direito público, aplicando-se, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, combinado com o inciso XII do artigo 55, todos da Lei nº 8.666/93.



Município de Patos de Minas
Secretaria Municipal de Saúde

MARIA CONCEIÇÃO

Coordenadora do Centro de Referência Viva Vida e Hiperdia Minas