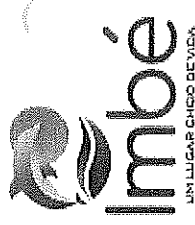


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

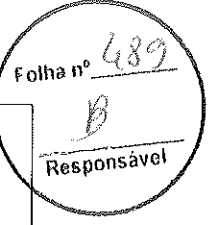


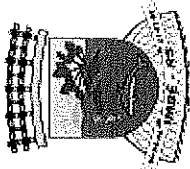
Imbé, 01 de agosto de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA 035/2023

1. Objeto.: Aquisição de equipamentos médicos e hospitalares.
- 1.1. Especificação complementar dos itens abaixo:

Item	Descrição do Produto	Descrição Técnica	Exigências	Garantia e outras observações (entrega)
01	39494 – Aparelho de pressão digital de braço automático profissional.	Não possui	Registro na ANVISA	- Garantia mínima de 12 meses - Entrega em 15 dias após empenho
02	38948 - Armário Vitrine Com 02 Portas Porta com fechadura cilíndrica, fundo e teto em chapa de aço em	Não possui	N.S.A.	Entrega em 15 dias após empenho

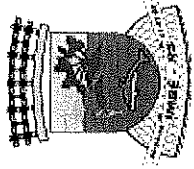




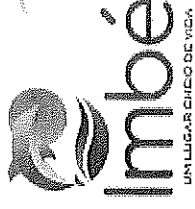
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	pintura epóxi. Portas e laterais de vidro cristal de 3 mm e 4 prateleiras. Dimensões: 70x44x167cm (LxPxA)			
03	39383 - Autoclave horizontal (bancada); Câmara de esterilização em aço inoxidável; Operação automática; Permite a seleção de diferentes tempos de ciclo; Desaeração, saturação, esterilização, secagem e desligamento automáticos, com opção de ciclos extras de secagem; Sistema de tampa dupla em aço e inox laminados; Não necessita de tubulação para drenagem de água; Controle termodinâmico de temperatura e automático, com acompanhamento através de manômetro/termômetro; Pintura eletrostática externa		• Registro na ANVISA	• Garantia mínima de 12 meses • Instalação inclusa • Entrega em 30 dias após empenho

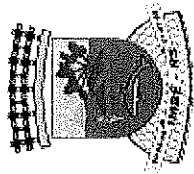


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	e interna; Desligamento automático em caso de excesso de temperatura, pressão ou falta de água; Capacidade: 45 litros; Dimensões aproximadas da câmera: diâmetro: 250 mm, comprimento: 250 mm; Dimensões aproximadas do exterior: 400 x 500 x 500 (mm); Peso aproximado 20 kg; Potência: 800 W; Frequência: 50/60 Hz; Tensão: BIVOLT; Temperatura de trabalho: 121 °C; Pressão de trabalho: 1 kgf/cm; Câmara de esterilização em inox; Gabinete em aço; Pintura eletrostática; controlador eletrônico; sensor termopar; bandejas internas em inox.			
04	37743 - Balança plataforma digital, com antropômetro, fabricado exclusivamente para pesagem de pessoas. Material deverá ser	• Não possui	• Certificação do INMETRO	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após

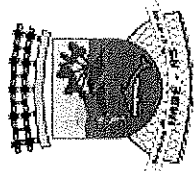
Folha nº 491
B
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



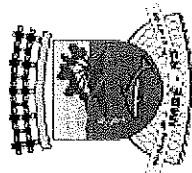
	resistente e de fácil higienização. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Capacidade de pesagem de, no mínimo 200kg. Graduação (precisão) de pesagem, de no máximo 100g, plataforma para apoio dos pés de material antiderrapante e resistente ao uso. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante. Chave seletora de tensão de 110/220v. com antropômetro acoplado com escala numérica de no mínimo 200cm úteis. Com certificação pelo IPEM/INMETRO. Deverá vir com estojo exclusivo para proteção e transporte, manual de instruções em português, garantia mínima 1 ano.		empenho • Com estojo exclusivo para proteção e transporte
--	---	--	--



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



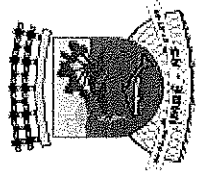
05	37742 - Balança pediátrica digital, exclusiva para pesagem de crianças menores de 2 anos de idade. Construída em material resistente e de fácil higienização. Mostrador (display) digital com indicadores de peso, com no mínimo 5 dígitos. Função da tecla Tara (zero) no painel frontal. Capacidade de pesagem de no mínimo 15kg. Graduação: (precisão) de, no máximo 10g. Prato em forma de concha. Prato deve ser de material resistente, higienizável e atóxica. Pés reguláveis, revestidos de material antiderrapante, chave seletora de tensão de 110/220v. Apresentar certificação pelo IPEN/INMETRO, deverá vir com estojo exclusivo para proteção e transporte, com manual de instruções em	• Não possui	• Certificação do INMETRO	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após empenho • Com estojo exclusivo para proteção e transporte
----	--	--	---	---



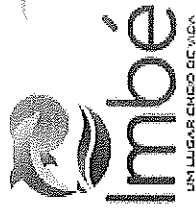
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



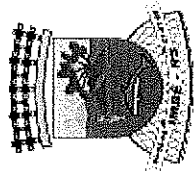
	português, garantia mínima de 1 ano.			
06	39411 - Balança de Bioimpedância - Para uso profissional de saúde, medidor do percentual de gordura visceral, quantidade total de água no corpo, percentual de massa muscular, percentual de massa corporal (IMC) e taxa metabólica basal - idade metabólica e peso total. Capacidade aproximada 180kg de suporte.	• Não possui	• Certificação do INMETRO	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após empenho
07	37126 - Banqueta, com assento giratório em aço inoxidável e regulagem de altura, Estrutura tubular de 7/8 polegadas x 1,20MM polegadas e reforço tubular de 5/8 polegadas x 1,20 mm. Assento em inox de chapa 0,75 e pés com rodízios de 3 polegadas. Altura mínima: 0,50m e máxima: 0,70m	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após empenho



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



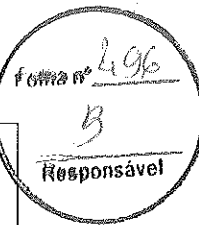
	Diâmetro aproximado do assento 30CM. capacidade de no mínimo 100kg.			
08	34301 - Biombo triplo com 3 faces em pvc, fabricado em tubo de aço 3,4", pintura epóxi, com rodízio, nas dimensões (lxaxp) 180x175 cm, na cor branca	Não possui	Registro na ANVISA	- Garantia mínima de 12 meses - Entrega em 15 dias após empenho
09	39385 - Cadeira de roda, Estrutura em tubo redondo 22,22MM com parede de 1,2mm. Assento e encosto estofado revestido em courvin. Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi poliéster e polimerizado em estufa. Excelente resistência química e mecânica. Apoio para os pés revestido com borracha antiderrapante. Com suporte de soro. Rodízios de 125mm de diâmetro, com freios de	Não possui	Registro na ANVISA	- Garantia mínima de 12 meses - Entrega em 15 dias após empenho

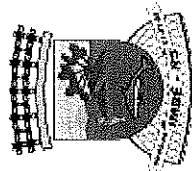


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	dupla ação. Capacidade mínima para 100Kg. dimensões externas: 0,80 X 0,64M. Internas: 0,45 X 0,45M. altura do encosto: 1,05M. Altura do assento: 0,57M			
10	34267 - Cadeira de rodas obesos até 150kg confeccionada em aço com pintura em epóxi; assentos super reforçados com tiras tensoras especiais reforçados com tiras tensoras especiais indicada para usuários até 150kg com almofada em espuma de alta densidade com mínimo 05(cinco) cm de espessura forrada. Dobrável em X; Apoio para braços escamoteável; apoio para pés removível; grandes rodas traseiras com aros de propulsão, pneu traseiros infláveis, 26 polegadas; freio bilateral; pequenas rodas			• Registro na ANVISA • Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após empenho





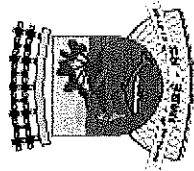
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	dianteiros com pneus maciços de 8 polegadas.			
11	9442 - Cama hospitalar fowler, Cabeceira e peseira removíveis em poliuretano injetado ou similar, base em tubo 50 x 30 x 1,5mm aproximadas, estrutura do estrado construído em longarinas de aço de 3,2mm aproximadas, perfilados em "U". Estrado articulado em chapa de aço 1,5 mm aproximadas. Pintura com tinta epóxi pó após tratamento antiferruginoso. Movimentos acionados através de três manivelas escamoteáveis cromadas com manoplas de material compatível. Sistema de acionamento dos movimentos c/ fusos e rolamentos confeccionados em aço inox. Dois pares de grades laterais tubulares em aço inox, móveis pelo sistema de semi- giro com	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 30 dias após empenho

Folha nº 497

B
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

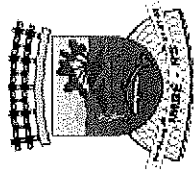


	trava de segurança. Para-choque de borracha ou PVC redondo nos quatro cantos da cama para proteção de parede. Rodízios de 3" de diâmetro no mínimo, com freios de dupla ação em diagonal. Dimensões aproximadas: 0,90x2,00x0,60 LxCxA. Haste de soro em inox (preferivelmente removível). Acompanha colchão revestido em couvin densidade aproximada 28 revestido com capa antibacteriana. Articulada para os movimentos de semiflexão da perna e coxa, Fowler alta e normal. Capacidade de carga mínimo de 180Kg. Registro na ANVISA			
12	37297 - Câmara para conservação de imunobiológicos	• Não possui	• Registro na ANVISA • Apresentar	• Garantia mínima de 12 meses • Instalação

Folha nº 498

B

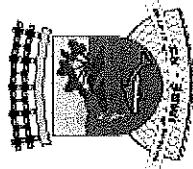
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	(vacinas, hemoderivados, kit, reagentes, termolábeis, sangue), capacidade de armazenamento 300 litros, , gabinete interno em chapa de aço inoxidável, gabinete externo em chapa de aço tratado, com tratamento anti ferrugem, temperatura controlada automaticamente a 4° C por solução diatérmica, temperatura de funcionamento pré ajustado entre +2C e +8°C (controlador permite ajuste para outras temperaturas de trabalho), porta de vidro duplo tipo no fog por acesso vertical, fechamento automático com vedação de perfil magnético, gaxeta dupla nos quatro lados, com dobradiça em aço inox, ou aço comum, isolamento térmico em poliuretano injetado de alta densidade, degelo automático seco com evaporação de condensado		qualificação de instalação (QI), qualificação de operação (QO) e Qualificação de Desempenho (QD) emitidas por laboratório credenciado pelo INMETRO	treinamento incluso • Entrega em 30 dias após empenho
--	---	--	---	--

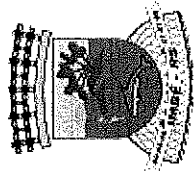


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	sem trabalho adicional, com rodizio, 5 gavetas em aço inoxidável deslizante com corredeiras telescópicas, com painel de controle frontal e superior de fácil acesso e visualização com display lcd, com saída usb e pen drive, com leitura de temperatura máxima e mínima, com sensores tipo NTC, com sistema de alarme sonoro, com discador telefônico, sistema de emergência: bateria selada recarregável que permite autonomia de até 36 horas sem energia convencional, voltagem 220v, apresentar qualificação de instalação (QI), qualificação de operação (QO) e qualificação de desempenho (QD) emitida por laboratório credenciado pelo INMETRO.			
13	37128 - Cardioversor, equipamento de	• Bifásico com tela colorida de cristal líquido de alta resolução com no mínimo 6,0		

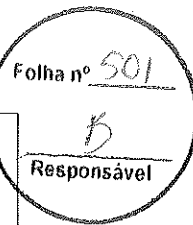


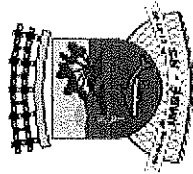


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



monitorização cardíaca (ECG, DEA, marcapasso externo, oxímetro de pulso e pressão arterial não invasiva. Incluso pás universais. Acompanha todos os acessórios indispensáveis ao uso e aplicação do equipamento. Para uso geral (cardioversão, desfibrilação externa) em pacientes adultos, pediátricos e neonatais, equipamento portátil com alça para transporte e bateria interna recarregável e marcapasso externo transcutâneo e DEA) De fácil manuseio, portátil, compacto e alimentado por bateria; Novo e em linha de fabricação; Dimensões máximas compatíveis com a portabilidade do aparelho, com peso máximo de 2 kg (incluindo a bateria); Alta resistência a líquidos (igual ou superior a IP55), vibrações, quedas (mínimo 1	polegadas, permitindo a visualização de pelo menos 2 ondas; • Alça para transporte integrada; • Para uso em ambulância, Hospital ou Pronto Atendimento o equipamento deve ser robusto, atender a norma EN 1789 e possuir proteção contra entrada de líquidos e poeira com índice igual ou superior a IP44; <u>MODOS DE OPERAÇÃO:</u> • Monitorização, desfibrilação externa semi-automática (DEA) e manual, e marca-passo não invasivo. <u>MODO DE MONITORIZAÇÃO:</u> • ECG: disponível nos modos de monitorização, desfibrilação manual e DEA, através de cabo de ECG e pás adesivas. Velocidade de impressão do sinal de ECG que inclua a velocidade de 25 mm/s; Permitir aquisição e visualização na tela de derivações simultâneas: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 e V6; Impressão em três canais das 12 derivações; realizar transmissão remota	• Registro na ANVISA • O equipamento deve ainda atender as normas IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-4, IEC 60601-2-25 e IEC60601-2-27. • Autorização de funcionamento da empresa emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, em original ou cópia autenticada do Diário Oficial da União - D.O.U., que evidencie sua data, página, seção, número e, conste a Portaria ou Resolução	• Garantia mínima de 12 meses • Treinamento incluso • Entrega em 15 dias após empenho
--	--	---	---





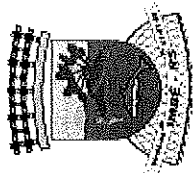
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	metro), calor (mínimo 50° C) e poeira; Tecnologia de onda bifásica, reconhecendo e identificando por meio de software, a necessidade de desfibrilação; Desencadeamento da desfibrilação com orientação de operação por comando de voz e sinais visuais e/ou sonoros, em português do Brasil; Possibilidade de desfibrilação adulta (nominal 150 J) e pediátrica (nominal 50 J); Bateria de longa duração com autonomia para aproximadamente 200 choques ou 4 horas de operação contínua, com no mínimo 5 anos de vida útil em stand-by; Acompanhado de 1 par de eletrodos autoadesivos para adultos e de 1 par de eletrodos autoadesivos para crianças, com desenho do correto posicionamento no paciente; Acompanhado de 1 bolsa	do ECG de 12 derivações em formato PDF para e-mail por meio de Wi-Fi, devendo para isso necessitar apenas de um acesso Wi-Fi para a Web. • OXIMETRIA: Apresentar monitoração integrada de oximetria. • PRESSÃO NÃO INVASIVA: Apresentar monitorização integrada da pressão arterial não invasiva; • RESPIRAÇÃO: Apresentar monitoração de respiração que possa ser captado pela variação de impedância no cabo de ECG. • Possuir feedback da qualidade da RCP em tempo real para pacientes adultos e pediátricos abaixo de 8 anos de idade, com ajuste do feedback conforme o tipo de paciente selecionado, exibindo na tela do cardioversor o valor numérico da frequência e da profundidade das compressões, e gráfico de barras ou onda da profundidade das compressões com marcações dos limites superior e inferior da profundidade para pacientes adultos conforme atuais diretrizes de ressuscitação da AHA.	concessiva desse ato.
--	---	--	-----------------------

Folha nº 502

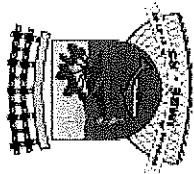
Responsável



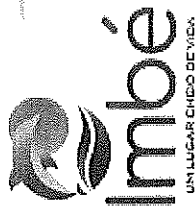
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



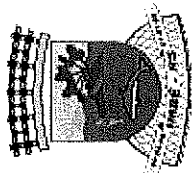
	com alça para acondicionamento do DEA e dos acessórios; Resistente e lavável; Acompanhado de manual em português; As entradas do circuito de ECG devem ser isoladas da rede elétrica (flutuante) e possuir circuito de proteção contra desfibrilação; 2.3. Deve possuir software, operacional em português; 2.4. Impressora térmica acoplada 2.5 Monitoramento integrado de sinais vitais: ECG/RESP/TEMP/PNI/SpO2.	<u>MODO DE DESFIBRILAÇÃO:</u> <u>MANUAL:</u> deve oferecer, minimamente, desfibrilação manual simples em 3 etapas e cardioversão sincronizada, imediatamente após a detecção de uma onda R na medida do ECG. Seleção de carga que ofereça às possibilidades de ajustes que abranjam no mínimo (1 a 9, 10, 20, 30, 50, 100, 150 e 200 J). <u>MODO DEA:</u> ao ligar o equipamento em desfibrilação o mesmo deve iniciar no modo DEA através de pás adesivas universais que atendam tanto pacientes adultos quanto pediátricos abaixo de 8 anos de idade, com sensibilidade e especificidade para detecção de ritmos chocáveis e não-chocáveis em pacientes adultos e pediátricos igual ou superior ao recomendado pela American Heart Association. Ao selecionar o tipo de paciente, adulto ou pediátrico, o equipamento deve utilizar algoritmo de análise do ECG específico para o tipo de paciente selecionado. Disponibilidade para mudança de protocolo para suporte avançado de desfibrilação no modo manual conforme a	
--	--	---	--



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			necessidade do atendimento. <u>MODO DE MARCA-PASSO</u>: terapia de estimulação transcutânea não invasiva aplicada através de pás adesivas, integrado ao equipamento com largura de pulso de 40 ms, devendo possuir entrada única no equipamento das pás adesivas para desfibrilação e marca-passo. Impressão: Registrador integrado de canais para papel de no mínimo 75 mm de largura para impressão de relatórios acerca de eventos, choques, alarmes e testes operacionais. Memória: para armazenamento do atendimento; permitindo a transferência para software de debriefing em PC através de pendrive e para servidor remoto através de Wi-Fi convencional padrão IEEE 802.11.a/b/g/n interno ao equipamento. Bateria: de íons de lítio recarregável com autonomia para no mínimo 80 desfibrilações em energia máxima sem a necessidade de recarga ou uma segunda bateria. Capacidade para no mínimo 4 horas de monitoração de ECG sem necessidade de recarga ou uma segunda bateria. Indicadores na bateria e na tela do cardioversor do tempo		
--	--	--	--	--	--



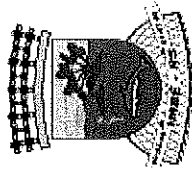
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	de autonomia da carga restante. Fonte de alimentação interna AC 110/220V para recarga completa da bateria em no máximo 5 horas. O equipamento deve ainda atender as normas IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-4, IEC 60601-2-25 e IEC60601-2-27. <u>ACOMPANHAR:</u> • 01 (um) conjunto de pás externas adultas com pediátrica embutidas, com comandos para selecionar energia, carregar e aplicar choque; • 01 (uma) bateria com autonomia solicitada; • 1 (um) cabo de ECG de 10 vias; • 01 (um) cabo de ECG de 3 vias; • 01 (um) sensor de SpO2 reutilizável adulto; • 01 (um) sensor de SpO2 reutilizável pediátrico; • 01 (um) manguito reutilizável adulto; • 01 (um) manguito reutilizável pediátrico; • 01 (uma) mangueira para PNI; 02 (duas) pá adesiva descartável para monitorização e desfibrilação, que atenda tanto pacientes adultos quanto pediátricos abaixo de 8 anos de idade com sensor de RCP para feedback em tempo real com cabo de interconexão ao equipamento ou acoplado a pá adesiva	
--	---	--

Folha nº 505

B
Responsável

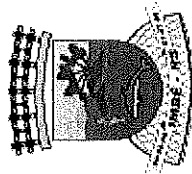


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		descartável que também atenda adultos ou crianças menores de oito anos; • 02 (dois) rolo/bloco de papel; • 01 (um) manual do usuário; 01 (um) software de revisão do atendimento que permita visualizar traçado de ECG, choques realizados, frequência e profundidade das compressões durante a RCP, porcentagem de compressões no alvo, tempo de atendimento, eventos críticos.		
14	39455 - Carrinho de transporte cilindro oxigênio.	• Carrinho de carga transporte de cilindro oxigênio com roda pneumática, feito em aço carbono, resistente. Suporta 1 cilindro.	• NSA	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após empenho
15	35005 - Carro de emergência com 4 gavetas, base: Construída em chapa de Aço, com perfis em "U", espessura de 0,75 mm; ESTRUTURA: Construída em chapa de Aço, espessura de 0,75 mm, com seu perfil formando colunas;	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após empenho

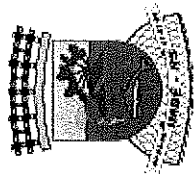




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



GAVETAS: Construídas em chapa de Aço, espessura de 0,75 mm, sobre a utilização de corredeiras de própria fabricação, com puxadores; TRAVA DAS GAVETAS: Construída em Aço, espessura de 1,20 mm, com lingueta para recebimento de trava ou cadeado; TAMPO: Em chapa de Aço Inoxidável, espessura de 0,60 mm, perfil com rebaixo para evitar queda de equipamentos; ACABAMENTO: Pintura eletrostática (pó) secagem em estufa e/ou tratamento antiferruginoso; TÁBUA DE MASSAGEM CARDÍACA: Construída em polietileno 10,00 mm de espessura. Acabamento livre de rebarbas; RODÍZIOS: 4 rodízios giratórios de 3" polegadas (76,2 mm), sendo 2 com freios; ACOMPANHA: Alça para locomoção, tábua de massagem cardíaca,			
---	--	--	--

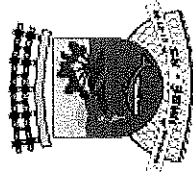


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	divisória em acrílico para a 1ª gaveta, suporte de soro com regulagem de altura, suporte para prancheta, suporte de cilindro circular com velcro/cinta para a trava do cilindro, régua/ filtro de linha bivolt com cabo de 1,0 m contendo 3 saídas no mínimo, para-choque bumper em perfil estilo "cantoneira"; Peso total aproximado: 30 kg.			
16	38719 - Carro maca em aço carbono, revestido em espuma D26, courvim preto, cabeceira regulável com rodas giratórias, medidas aproximadas: C. 1,90m x L 0,55m x A 0,80m. Capacidade até 200Kg.	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após empenho
17	23930 - Carro para curativo com balde e bacia, armação tubular, tampo e prateleira em chapa de aço inox, pés, varandas e suporte para	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Garantia mínima de 12 meses • Entrega em 15 dias após

Folha nº 508
b
Responsável

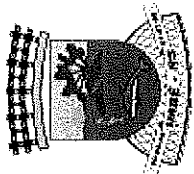


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



				empenho
	balde e bacia inox, pés com 4 rodízios de 3", acompanha 01 balde de 5 litros em inox e 01 bacia de 3 litros inoxidáveis. Dimensões: 0,75m X 0,45m largura X 0,80m altura. Cubagem: 0,461 M³. Medidas da embalagem: 1,13 X 0,48 X 0,85. Peso: 12 kg			
18	38519 - Data logger, para temperatura e umidade. Registro de máxima e mínima. Com conexão USB. Faixa de temperatura entre - 30°C a 80°C. Precisão +/- 1°C. Display LCD. Função de gravação de dados. Com definição de função alarme. Fonte: bateria (inclusa). Indicador de carga de bateria. Garantia mínima de 1 ano.	Não possui	NSA	- Garantia mínima de 12 meses - Entrega em 15 dias após empenho
19	39384 - Desfibrilador Externo Automático portátil para atendimento adulto e infantil.	Deve possuir sistema automático de avaliação do ECG, identificando a	- Registro na ANVISA - Deverá ser	Entrega em 30 dias

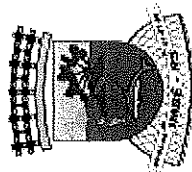
Folha nº 509
B
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



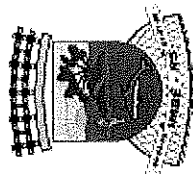
	necessidade do choque. • Deve ser adaptável a qualquer paciente adulto ou criança. • Deve realizar análise automática da impedância torácica do paciente possuindo energia configurável com dose de choque inicial de 150 joules para adultos e para crianças no mínimo 50 joules. • Deve trabalhar com forma de onda bifásica. • Deverá possuir tempo de carga para disparo menor que 10 segundos para a energia máxima do aparelho e descarga interna de segurança no caso da não aplicação do choque após 30 segundos (ou mais) carregado. • Deve possuir botão liga/desliga, botão de choque luminoso, display em cristal líquido incorporado no próprio gabinete para exibição de instruções em português, traçado de ECG, número de choques e	apresentada certificações de conformidade definitivo com logomarca Immetro com as normas: NBR IEC 60601-1, NBR 60601-2-4 e IP 55 para resistência à entrada de partículas e água, e registro definitivo da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA. Deve acompanhar os acessórios: • 01 (um) eletrodo pré-conectado para paciente adulto com desenho do correto posicionamento no	• Deverá ser fornecida garantia de 2 anos para o equipamento e de 90 dias para os acessórios. • Deverá ser fornecido treinamento a toda a equipe sem custos adicionais. •
--	--	--	---



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



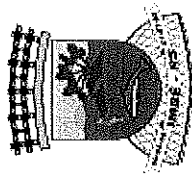
	tempo de funcionamento. • Deve ter mensagens e comandos por texto e voz em português, feedback da RCP em tempo real quanto a profundidade das compressões na tela do desfibrilador. • Deve verificar periodicamente o funcionamento através dos testes da carga da bateria, dos circuitos internos, do software e da presença do eletrodo. • Deve permitir registro em memória interna ou cartão de dados do ECG contínuo, frequência e profundidade das compressões, som ambiente, eventos e procedimentos realizados. • Deve realizar a transferência dos dados para PC através de conexão bluetooth ou porta infravermelha. <u>Ou qualquer tecnologia, desde que dispense aquisição de periférico para utilizar esta função.</u> • Deve possuir bateria descartável ou conjunto de pilhas descartáveis de longa	paciente e validade mínima de 2 anos; • 01 (um) sensor de RCP acoplado ao eletrodo adulto, ou em separado com cabo de interconexão ao equipamento; • 01 (uma) bateria descartável ou conjunto de pilhas descartáveis de longa duração com autonomia solicitada; • 01 (um) software de revisão do atendimento em PC que permita visualizar traçado de ECG, choques realizados, frequência e profundidade das compressões durante a RCP, de tempo
--	---	--



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		duração com autonomia de 05 anos no modo de espera, com capacidade mínima de 220 choques em energia máxima sem a necessidade de troca. • Deve possuir sensibilidade e especificidade em pacientes adultos e pediátricos do algoritmo de detecção de ritmos chocáveis e não chocáveis que atenda as recomendações de desempenho da A.H.A. e possibilidade de atualização de protocolos futuros.	atendimento e eventos críticos; • 01 (uma) bolsa para transporte do equipamento e acessórios.	
20	14497 - Sonar utilizado para detectar batimentos cardíacos fetais. - Modelo portátil. - Gabinete em ABS. - Botão liga ou desliga, controle do volume e desligamento automático. - Ausculta de batimentos cardíacos a partir da 10ª semana. - Frequência mínima de 2,0 MHz. - Faixa de medida do BFC de 50 a 240bpm. - Suporte para transdutor. - Tela LCD	• Não possui	• Registro na ANVISA • Certificado do INMETRO	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses • Com acessórios inclusos



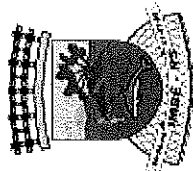
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	colorida para visualização numérica e onda do batimento cardíaco fetal. - Alimentação através de bateria interna recarregável bivolt automático. - Alarmes visuais/sonoros ajustáveis e programáveis. - Carregador integrado ao equipamento.			
21	21496 - Eletrocardiógrafo 3 canais / 12 derivações.	• Apresentação de ECG em papel milimetrado termo sensível tamanho carta, ofício ou A4 ou formulário contínuo 80 colunas tamanho ofício, com impressão das 12 derivações simultâneas em uma única página; - Derivações: DI a V6; • Identificação automática de todas as derivações; - Identificação de sinal de marca-passo, Identificação de data e hora do exame; • Velocidades de impressão ajustável minimamente entre 10 e 50 mm/s; • Ganho ajustável minimamente entre: 2.5, 5, 10 e 20 mm/mV; - Modos mínimos de funcionamento: automático (aquisição das 12 derivações com o acionamento de uma única tecla) e ritmo; • Sistema para monitoração/verificação	• Registro na ANVISA	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses • Deverá ser fornecido treinamento a toda a equipe sem custos adicionais.

Folha nº 513

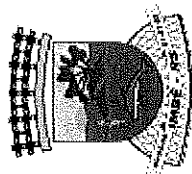
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			de eletrodos com indicação visual do eletrodo solto ou mal conectado; • Displasia LCD que possibilite minimamente a pré-visualização do exame e indicação do posicionamento dos eletrodos; • Capacidade incorporada para exportação de exames para computador em formato PDF, através de porta USB ou cartão de memória; • Sistema de proteção contra descarga do desfibrilador. • Corrente de fuga máxima: 5uA; • Circuito pré-amplificador flutuante, isolado; • Filtros digitais mínimos inclusos: Filtro para ruídos da rede elétrica (60 Hz), filtro para tremor muscular e correção automática da linha de base. Assessórios inclusos: • 02 Cabos pacientes 10 vias com plug tipo clip; • 04 eletrodos tipo clip para membros; • 06 eletrodos de sucção precordiais não descartáveis, o cabo também deverá		
--	--	--	--	--	--

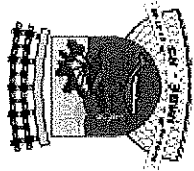


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		permitir o uso de eletrodos descartáveis; • Carro para transporte; • Alimentação Elétrica: 110/220 ou comutação automática 100-240 Vac ou através de fonte de alimentação) com bateria interna recarregável com autonomia mínima de 60 minutos em operação.		
22	34298 - Bisturi elétrico (até 165w), digital, com função bipolar, microprocessado, potência mínima 100w, com alarmes, com circuito de cortes puro (blend1, blend2 e blend 3), sinalização audiovisual, com pedal de acionamento, caneta padrão autoclavável, placa permanente em inox, cabo de ligação, e eletrodo tipo faca reta pequena (67mm), 1 eletrodo tipo bola (0=2,1mm), 1 eletrodo tipo bola (0=4,2mm) e 1 eletrodo tipo alça pequena	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses

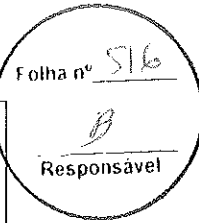
Folha nº 515
B
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

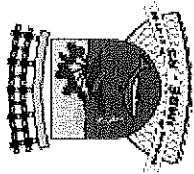


	(0=4,5mm), 1 eletrodo tipo agulha (85mm) 1 eletrodo tipo agulha de depilação 966mm), bivolts,			
23	13188 - Escada dois degraus, pintada, estrutura construída em tubos pintados 7/8" x 0,9mm de espessura. 2 degraus em chapa de aço 0,75mm pintada, revestidos em borracha antiderrapante, com cinta inox. Dimensões: 0,50 x 0,37 x 0,38m.	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Entrega em 15 dias após empenho
24	39452 - Foco cirúrgico auxiliar	• Foco cirúrgico auxiliar 6 led • Tensão 115 - 127 / 220 - 230V 50/60 Hz, potência 250 VA, • Fusível 5x20 mm T 3, 15 a 250V (IEC 60127); • Alimentação bivolt automático 127/220V +-10% 50/60Hz; • Totalizando 180.000 lux para o modelo; • Controle por membrana; • Diâmetro do foco ajustável de 110	• Deve ter registro da ANVISA.	• Entrega em 30 dias • Prazo de garantia: mínima 01ano.





	mm a 250 mm aproximadamente; • Com bateria; • Cúpula confeccionadas em polímero de alto impacto, de fácil assepsia, leves, seladas; • Sistema mecânico que permite deslocamento de profundidade do volume de luz de aprox. 60cm a 1 metro do eixo da cúpula que possibilitam manobras rápidas, fáceis e posicionamento sem esforço do cirurgião, com opcional de giro em 360° em torno do eixo; • Manoplas confeccionadas em alumínio ou aço inoxidável, autolaváveis e removidas através do sistema pino/niple; • Iluminação com geração através de tecnologia de leds multicoloridos, baixo consumo de energia e calor radiado; livre dos raios infravermelhos e ultravioletas proporcionando uma luz fria, branca, homogênea, circular, guiadas através de feixes sobrepostas a partir de lentes ultra narrow, de alta eficiência TIR (total internal reflection). <u>Com grau de proteção mínimo de IP-42.</u>	• Redução do calor irradiado
--	--	--

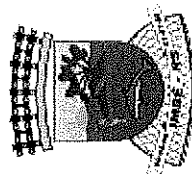


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



			convertendo grande proporção de eletricidade em luz visível com ajuste de iluminação de 0 até 160 mil lux por cúpula; • Controle da intensidade luminosa e temperatura de cor com possibilidade de ajuste em níveis escalonáveis; • Painel de controle confeccionado em polímero de alto impacto, dotado de tela touch-screen, com display colorido de 4,3?; • Tecla on/off e acionamento do sistema sendo (opcional), controle da intensidade luminosa e temperatura de cor com possibilidade de ajuste em níveis escalonáveis; cavalete com pedestal construído e montado em coluna confeccionada em aço carbono com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática; • Rodízios com sistema de freios que garantem a segurança no manuseio e utilização; • Articulações variáveis de ângulo, posição e altura, extremamente leve; • <u>Com sistema provido de dissipação de calor passivo</u>		
--	--	--	--	--	--



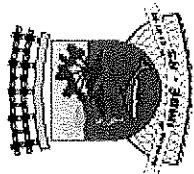


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



25	39451 - Incubadora de transporte neonatal.	• Câmara de isolamento com cúpula de parede dupla; • Porta de acesso frontal com duas portinholas do tipo "iris", vedadas com guarnições de material atóxico; • Porta de acesso lateral com um acesso com passagem flexível para inserção de tubos e trilhos com trava de segurança para movimentação ao do leito; • Cúpula com quatro entradas flexíveis para cabos e sondas; • Aquecimento através de resistência anti-pirólítica de grande superfície; • Duplo suporte para cilindros de oxigênio/ar; • Para-choque circundante; • Iluminação auxiliar de led flexível e antiofuscante; • Duplo cinto de segurança, acolchoado e ajustável; • Colchão atóxico, auto extingüível e com capa removível para desinfecção sem costura, umidifica ao através de espuma de retenção instalada sob o leito;	• Deve ter registro da ANVISA. • Certificado de conformidade NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR 60601-2-20 para equipamento e acessórios; • Certificado de Boas Práticas de fábrica. • Equipamento deve vir acompanhado de reserva para filtragem de ar, para troca referente a um ano de uso. • Equipamento deve vir junto com a maca própria para a incubadora, acoplável em nossas ambulâncias.	• Entrega em 30 dias • Prazo de garantia: mínima 01ano. • Garantia de treinamento para os profissionais que estarão manuseando o produto.
----	--	---	--	---

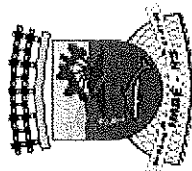




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		• Filtro com retenção de 0,5 micra; • Monitoramento servo ativo através de Sensor de ar e Sensor de pele; • Painel de controle totalmente microprocessados através de membrana de policarbonato; • Alarmes audiovisuais de sons diferenciados para falta de energia elétrica, falta de circulação do ar, alta e baixa temperatura do ar e da pele, falha do sensor de ar, falha do sensor de pele, desalocjamento do sensor da pele e nível baixo da bateria; • Alarme audiovisual de indicação de inversão de polaridade para conexão de tensão externa; • Retenção de memória do último valor programado; • Modulo vital composto de bateria (ou baterias), com capacidade de manter o funcionamento do aparelho por no mínimo três horas; • Carregador automático flutuante; • Suporte de soro; • Suporte tipo prateleira com amplas	
--	--	---	--



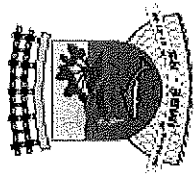
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		dimensões localizado sobre a cúpula para acoplamento simultâneo de vários equipamentos periféricos com carga para até dez quilos e que permite incorporar sistema de duplo acesso para fornecimento de gases; • Suporte acoplável com sistema de 03 posições através de 04 amortecedores instalados nas extremidades para maior segurança; • Compatível com suporte retrátil tipo maca; • Alimentação 110v/220v/60hz (Bivolt).		
26	21026 - Armação tubular em epóxi; Leito acolchoado em espuma d23 e corino; Cabeceira reclinável; Acompanha suporte para lençol de papel descartável de 50 cm; Pés com ponteiros de pvc; Suporta 180 kg; Dimensões externas aproximadas: 181 m (C) x 61 cm (L) x 81 cm (A);Peso: 22 kg.	• MACA FIXA	•	•
27	34985 - Mesa ginecológica, com leito estofado altamente	• Não possui	• Registro na	• Entrega em 30

Folha nº 521

Responsável

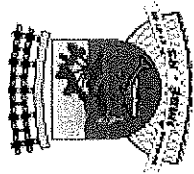


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	confortável, dividido em 3 partes, sendo assento fixo, encosto e apoio de pés com altura regulável em 3 níveis. A mesa ginecológica vem acompanhada de uma bandeja auxiliar para escoamento e suporte para balde; possui estrutura tubular em aço redondo branco, um par de suporte para coxas estofado com altura regulável e hastes cromadas; Informações Adicionais: Assento fixo, Suporte para balde, Encosto regulável, Apoio para os pés, Pintura em epóxi, Revestimento em courvin, Pés com ponteiros plásticos, Leito estofado dividido em três partes; Informações técnicas: Capacidade suportada aproximada: 90 kg, Peso aproximado da mesa ginecológica: 20 kg, Dimensões da mesa ginecológica aberta: 140cm (A) x 53cm (L) 180cm (C).	ANVISA	dias	• Garantia mínima de 12 meses
--	---	--------	------	---





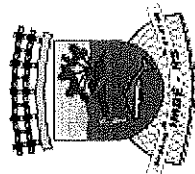
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



28	13206 - Mesa de mayo inox (instrumental) - para locomoção de usuários com peso entre 70 e 130 kg, com assento e encosto estofados em nylon higienizáveis, apoio de braços removíveis, rodas traseiras com rolamentos e pneus infláveis e dianteiras com rolamentos e pneus maciços, freios bilaterais armação tubular com rodízios de 2", totalmente de inox, altura regulável por roseta. Acompanha bandeja em aço inox. Altura mínima: 0,92m. Altura máxima: 1,25m. Dimensões da bandeja: 48,5cm de comp. X 32,5cm de larg. Armação tubular com rodízios de 2", totalmente de inox, altura regulável por roseta. Acompanha bandeja em aço inox. Altura mínima: 0,92m. Altura máxima: 1,25m. Dimensões da bandeja: 48,5cm de comp. X 32,5cm	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses
----	---	--	--	--

Folha nº 523

Responsável

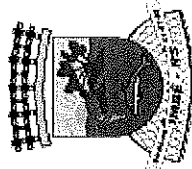


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	de larg.			
29	13092 - Mini- incubadora para processo de esterilização a vapor no ciclo de 24 ou 48 horas, capacidade para incubar até 04 indicadores biológicos, voltagem automática. Com dados do fabricante e nº registro na Anvisa. Em conformidade com as normas ABNT/NBR vigentes. Detalhes e descritivos técnicos.	• Não possui	• Registro na ANVISA • Com dados do fabricante.	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses
30	39382 - Monitor multiparamétrico de sinais vitais, adulto, pediátrico e neonatal	• Uso adulto, pediátrico e neonatal; • Tela LCD ou LED de 12 1280 x 800 pixels; • Monitoração de: ECG, SpO2, RESP, Pressão Arterial Não Invasiva (PANI), TEMP, visualização simultânea mínima de 6(seis) curvas e com seus valores numéricos; • Tela sensível ao toque (touchscreen); • Sistema de alarmes sonoros e visuais, com limites máximos e mínimos programáveis pelo usuário para todos os	• Deve ter registro na ANVISA. • Deverá garantir o fornecimento de peças, componentes e acessórios descontinuados por 10 (dez) anos, a contar da aquisição do equipamento.	• Entrega em 30 dias • Prazo de garantia: 24 meses, com Assistência técnica no estado do Rio Grande do Sul. • A empresa fornecedora deverá garantir o fornecimento de peças, componentes e

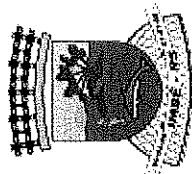




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	parâmetros monitorados; • Reconfiguração automática da tela; • Registro de dados do paciente; • Possibilidade de conexão com central de monitorização; software em português; • ECG: Monitoração em 07 Derivações (I, II, III, aVF, aVR, aVL, V); • Frequência Cardíaca (FC): 10 a 300BPM; • Análise de Segmento ST em todas as derivações, análise de Arritmias (Assistolia, Fibrilação Ventricular, Taquicardia Ventricular, Bigeminismo, em outras); • RESPIRAÇÃO: Faixa da Frequência Respiratória (FR) de no mínimo: 0 a 150RPM; da FR: 1RPM; • Com ajuste de alarme de apneia. OXIMETRIA DE PULSO (SpO2): Tecnologia de baixa perfusão; • Apresentar curva pletismográfica; • Faixa de Saturação de SpO2: 0 a 100%;	acessórios descontinuados por 10 (dez) anos, a contar da aquisição do equipamento.
--	--	--

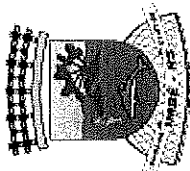


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	• Faixa da Frequência de Pulso (FP): 25 a 255BPM; • PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI): Pressão Arterial Sistólica (PAS), Pressão Arterial Diastólica (PAD) e Pressão Arterial Média (PAM); • Modos de medida: Manual, Automático e STAT; • Faixa da medida da Pressão: 30 a 300 mmHg; • TEMPERATURA: 02 (dois) canais de monitoração; • Medida da Temperatura por sensor aderido na pele do paciente, ou através de cavidades, como o esôfago ou reto; • Faixa de medida da Temperatura: 0 a 50°C; • Indicador em rede ou bateria; • Bateria recarregável com autonomia mínima de 04; • Alimentação AC automática 100-240V.	

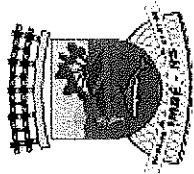




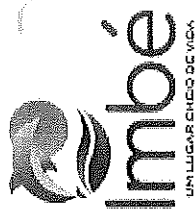
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		Acessórios: • 01 Cabo de ECG 05 vias, • 01 Sensor de Oximetria reutilizáveis adulto/ pediátrico; • 01 Sensor de Oximetria neonatal; • 01 Extensão de PNI; • 01 Sensor de Temperatura; • 01 Manguito Adulto; • 01 Manguito infantil, • 01 Manguito Neonatal.		
31	39453 - Monitor de sinais vitais:	• Sistema de monitorização confiável para triagem de pacientes, • Interface intuitiva, com modos de visualização confiáveis; • Tela LCD colorida de alta resolução; • Alça para transporte; • Bivolt automático; • Bateria de lítio, recarregável de longa duração. Realiza aferições em pacientes adultos e pediátricos; • Parâmetros apresentados em tela: frequência cardíaca, pressão arterial, temperatura corporal e saturação de oxigênio;	• Deve ter registro na ANVISA.	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses



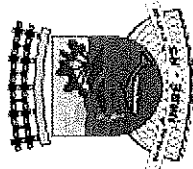
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		• Deverá possuir carrinho para locomoção e apoio dos acessórios. Deverá acompanhar os acessórios: • Sensores, • Cabos; • Braçadeiras; • Termômetros; • E outros necessários para aferições devem ser inclusos para pacientes adultos/ pediátricos e neonatais.		
32	34288 - Oftalmoscópio Oftalmoscópio com Lâmpada: Mínimo de 2.5 V, Xénon Halógena ou LED, acompanhado de 02 lâmpadas; Seleção mínima de 6 aberturas, com filtro livre de vermelho (utilizável em qualquer abertura); Filtro Polarizador para eliminação de reflexo Mínimo de 20 lentes para ajustes de dioptrias; Faixa mínima de dioptrias: -25 a +22; Marcador de dioptrias iluminado; Saída de luz e	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses

Folha nº 528

B
Responsável



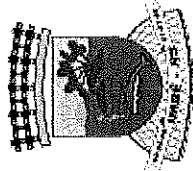
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	abertura selada à prova de poeiras e sujeiras; Borracha de proteção para evitar riscos na lente; Cabeça em ABS resistente a impactos; Clipe de bolso e interruptor liga/desliga integrado ao cabo; Cabo metálico; Alimentação através de pilhas alcalinas e ou bateria recarregável, em caso de bateria recarregável deve acompanhar recarregador de bateria; Estojo macio ou rígido; Garantia mínima de 01 ano;			
33	34296 - Otoscópio em metal com bateria convencional 2 pilhas, com no mínimo 5 espêculos reusáveis (articulares autoclaváveis, 2.5, 3.5, 4.5, 5.5 e 9mm), com lâmpada halogenea, estojo, com campo de visão com aumento de no mínimo 4x, certificado da anvisa, iso 9001	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses
34	37817 - Oxímetro de pulso	• Não possui	• Registro na	• Entrega em 30

Folha nº 529

B
Responsável

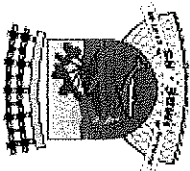


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		ANVISA	dias
	portátil com alarme, monitor com bateria, medida continuada de saturação periférica de O ₂ e de frequência cardíaca, monitoração de paciente adulto, pediátrico e neonatal, com acessórios, jogo de baterias, dois sensores de dedo reutilizáveis tipo clip, adulto-pediátrico, cinco sensores tipo (y) reutilizáveis para neonatal, com memória para armazenamento-Registro na ANVISA.		• Garantia mínima de 12 meses
35	34247 - Poltrona anatômica em couro ou couro ecológico confeccionada em estrutura em pinos aparelhados, com capacidade de resistência até 140 kg, reclinável/retrátil, com regulagem das posições do encosto para as costas e pernas, apoio para os braços, macio e confortável, revestida externamente em corino, em cores escuras. Dimensões aproximadas:	• Registro na ANVISA	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses

Folha nº 530
B
Responsável



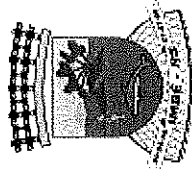
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Comprimento mínimo da poltrona aberta: 1,73 m, comprimento do encosto: 0,70 m aproximadamente, apoio para os braços: 0,50 m de comprimento e 0,25 m de largura aproximadamente, altura do piso até o assento 0,50 m aproximadamente, altura do piso até a base da cadeira: 0,05 m aproximadamente, largura da cadeira: 0,90 m no mínimo e Máximo 1,10 m aproximadamente. Assento em percinta elástica, revestido em espuma, com densidade de no mínimo 28, encosto e espaldar para membros inferiores e superiores, com densidade de no mínimo 28, as almofadas removíveis para apoio dos braços e pés deverão ser confeccionadas em espuma com densidade mínima de 15.			
36	34305 - Refletor de luz auxiliar para exames clínicos	• Não possui	• Registro na	• Entrega em 30

Folha nº 531

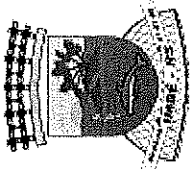
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	e ginecológicos; Com haste superior flexível e cromada; Pedestal com haste inferior pintada; Altura variável entre 100 a 150 cm; Pintura em epóxi a 250° C de alta resistência; Base do pedestal com 04 rodízios proporcionando maior sustentação e segurança ao equipamento; Alimentação elétrica automática de 127 a 220 v. 50/60 Hz; Lâmpada de Led (luz fria e branca). Peso líquido: 3 kg; Garantia de 01 ano contra defeitos de fabricação.		ANVISA	dias • Garantia mínima de 12 meses
37	38030 - Seladora de mesa com guilhotina convencional. Acionamento manual. Área de selagem de 10 a 13mm. Área livre de selagem de 30 a 35cm. Potência mínima de 80W. Sistema de aquecimento com resistência blindada. Bivolt automática. Garantia 12 meses. Registro na ANVISA e Certificação do	• Não possui	• Registro na ANVISA • Certificado do INMETRO	• Entrega em 30 dias • Garantia mínima de 12 meses

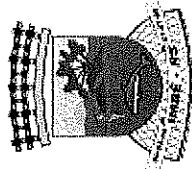


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	INMETRO.			
38	26490 - Suporte de braço para coleta em inox	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Entrega em 15 dias • Garantia mínima de 12 meses
39	39456 - Suporte de parede para monitor	• Suporte de parede resistente para monitores multiparamétrico de 10 a 12. Articulado que permita giro da bandeja, articulação no tubo que também permita a inclinação da bandeja de -25° até +25°. Confeccionado em aço carbono com pintura eletrostática. Deve acompanhar kit de parafusos para instalação.	• NSA	• Entrega em 15 dias • Garantia mínima de 12 meses
40	34278 - Suporte para soro, móvel: Haste com regulagem de altura, confeccionada em tubo redondo de aço inoxidável com acabamento polido de 3/4" x 1,20 mm (ou superior), terminação em X com 04 ganchos de tubos de aço inox 3/16. Coluna receptora da haste confeccionada em tubo redondo de aço inoxidável com acabamento polido de ø 1" x 1,20 mm (ou superior).	• Não possui	• Registro na ANVISA	• Entrega em 15 dias • Garantia mínima de 12 meses

Folha nº 533
B
Responsável



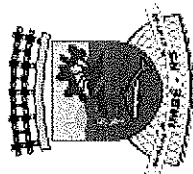
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Regulagem de altura por sistema de pressão. Altura regulável minimamente entre 1,25m e 1,85m. Base com 04 pernas em X confeccionada em alumínio fundido com acabamento polido, com dimensões aproximadas de 50 cm (de uma ponta a outra) para garantir maior estabilidade do conjunto. Rodízios giratórios com diâmetro mínimo de ø 2". Garantia mínima de 12 meses.			
41	39454 - Ventilador Pulmonar de Transporte Neonatal, Pediátrico e Adulto	Equipamento transportável intra/ extra-hospitalar com possibilidade de utilização em unidades móveis de resgate (ambulâncias) e prontas-socorros. Equipamento microprocessador com modalidade ventilatória controlada a volume, apropriado para uso em pacientes adultos e pediátricos. • Display de cristal líquido LCD colorido e tela sensível ao toque, • Visualização dos parâmetros ajustados e monitoração da ventilação mecânica através de curvas, informações de alerta e alarmes; • Interface que permite avaliação e	• Registro na ANVISA	• Entrega em 30 dias • Prazo de garantia: 12 meses no equipamento e 3 meses para acessórios • Com acessórios • O equipamento vencedor passará por análise de equipe

Folha nº 534

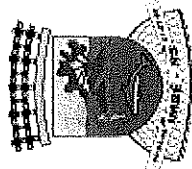
Responsável



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



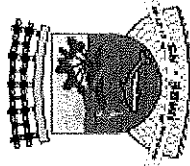
	diagnóstico à distância; • Teclas de acesso rápido para: Stand By; MANUAL (Disparo Manual de Ciclo Inspiratório); LOCK (Trava Teclas); CONGELA. • Carregador inteligente de bateria Entrada Externa 100-240 VAC —50-60 Hz, com comutação automática; • Célula galvânica de O₂ interna para monitoração da concentração de oxigênio no display e limites de alarmes; • Fonte externa conversor AC/DC 100 — 240 VAC para +12 VDC; • Alça para fixação em maca Pressão de entrada: 39 a 87 psi (270 a 600 KPa); • Compensação de pressão barométrica automática; • Pode ser utilizado com máscara facial ou tubo endotraqueal; • Idiomas: Português, inglês e espanhol; • Bateria Interna de Li-Ion Autonomia da Bateria Interna (com plena carga e uso normal). 3,0 h; • Modalidades: VCV — Ventilação Controlada a Volume (pode ser Assistido); PCV — Ventilação Controlada a Pressão (pode ser Assistido); PLV — Ventilação Limitada a Pressão (pode ser Assistido) — Disponível Peso < 6,0Kg (Neonatal) P-SIMV +	técnica para verificar se o mesmo atende as características acima citadas. • Deverá ser fornecido treinamento a toda a equipe sem custos adicionais.
--	--	---



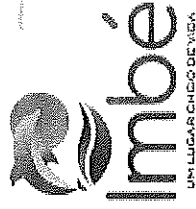
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



		PS: Ventilação Mandatária Sincronizada Intermitente com ciclo de Pressão Controlado com Pressão suporte; V-SIMV+ PS: Ventilação Mandatária Sincronizada Intermitente com ciclo de Volume Controlado com Pressão suporte; CPAP — Ventilação de Pressão Contínua nas Vias Aéreas: PSV — Ventilação de Pressão Contínua com Pressão de Suporte. DualPAP — Ventilação em dois níveis de CPAP (com ou sem Pressão de Suporte). Através desta modalidade podem-se realizar ajustes de maneira a obter a modalidade APRV (Airway Pressure Release Ventilation) — Ventilação de Alívio da Pressão nas Vias Aéreas. Ventilação Não Invasiva (VNI) por máscara facial pode ser ativada em todas as modalidades ventilatórias com compensação de vazamentos. Ventilação de retaguarda (backup) no caso de APNEIA, esta ventilação pode ser escolhida entre VCV, PCV, PLV ou DESLIGADO. • Monitor de ventilação: Curvas de Pressão x Tempo Bargraph de pressão instantânea Pressão máxima, média e platô: PEEP Volume corrente inspirado Tempo inspiratório e expiratório Relação I:E FiO2 Frequência respiratória Pressão regulada. • Sistema de alarmes e segurança: Pressão máxima alta e baixa: OFF. 0 a	
--	--	---	--



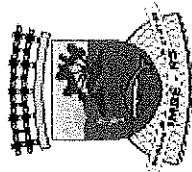
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	80cmH2O Peep alta e baixa: OFF; 0 a 40cmH2O Volume Corrente (total) alto e baixo: OFF, 0 a 3.000mL Volume Minuto alto e baixo: OFF, 0 a 99 L Tempo para alarme de Apneia: OFF; 5 a 60s Frequência respiratória: OFF, 0 a 150rpm Ajuste Automático de Limites de Alarmes: OFF, 10%, 20% e 30% Bateria Fraca Pressão de O2 baixa Desconexão do Circuito Respiratório Obstrução Ventilador inoperante Apneia Falta de energia elétrica Válvula Antiasfixia Válvula de Alívio de Segurança de 100 cmH2O; • Conexão à fonte de oxigênio: Entrada de Oxigênio — Rosca DISS macho 9/16', conforme ABNT NBR 11906; • Pressão do gás: 39 a 87 psi (270 a 600kPa); • Mangueiras e Extensões: Conforme ISO 5359:2008. • Ajustes dos parâmetros da ventilação: • Volume Corrente: 20 a 2500mL, • Frequência Respiratória: 0 a 150rpm; • Tempo de Subida (Rise Time): 0 a 2,0s; • Pausa: 0 a 70%; • Pressão limite máxima: 0 a 60cmH2O; • Pressão Inspiratória: 1 a 60cmH2O; • Pressão de Suporte (AOS): OFF; 5 a 60 cmH2O;	
--	--	--

Folha nº 537

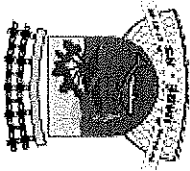
B
Responsável



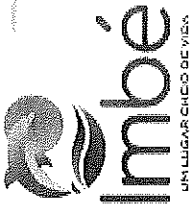
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



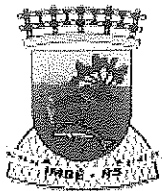
	• PEEP: 0 a 40cmH₂O; • Sensibilidade Assistida (Pressão): OFF; -0,2 a -10cmH₂O; • Sensibilidade Assistida (Fluxo): OFF; 0,5 a 30,0L/min; • Ciclagem por Fluxo em Pressão de Suporte: 5 a 80%; • Concentração de O₂ Ajustável: 35 a 100% - (21 a 100% com utilização de Blender Externo); • Tempo Inspiratório: 0,1 a 10s; • Forma de Onda do Fluxo Inspiratório: Quadrada, Desacelerada, Acelerada, Senoidal; • CPAP: 1 a 40 cmH₂; • Pressão Superior: 5 a 55 cmH₂O; • Pressão Inferior: 0 a 40 cmH₂O; • Tempo Superior: 0,20 a 60s; • Tempo Inferior: 0,20 a 60s; • Relação I:E: 1:4 a 4:1; • Backup: em todas as modalidades espontâneas; • Fluxo Inspiratório: 0 a 150; • Ajuste automático dos parâmetros conforme tipo de paciente.		
	Deve acompanhar os acessórios:		



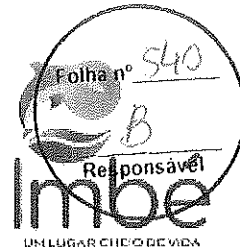
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	• 01 Fonte elétrica com conector, • 4 vias; • 03 Válvulas expiratórias com diafragma; • 03 Circuito respiratório 1,2m adulto autoclavável; • 01 Circuito respiratório 1,2m infantil autoclavável; • 01 Circuito respiratório 1,2m neonatal autoclavável; • 03 Extensão de O2 Diss X2 — 2m; • 03 Filtros ambientes; • 01 Manual em português.		
--	--	--	--



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2. **Justificativa:** Aquisição de equipamentos médicos e hospitalares, destinados as Unidades de Saúde do município, visando um atendimento qualificado aos usuários que utilizam nosso Pronto Atendimento e serviços da Atenção Primária à Saúde.

3. **Modalidade:** Ata de Registro de Preços.

4. **Vigência:** 12 meses podendo ser prorrogado por mais 12.

5. **Entrega, critérios e aceitação do objeto.**

5.1. O prazo de entrega está definido conforme o item, na tabela do item 1.1, contados do recebimento da nota de empenho, em remessa única ou parcelada, desde que de forma justificada. Poderá ser prorrogado o prazo, em casos devidamente justificados pela empresa, após análise do Gestor de Ata.

5.2. A entrega deverá ser realizada no seguinte endereço Av. Paraguassú nº 2.070 (antigo 2.017) Centro – Anexo I- Imbé - Almoxarifado Secretaria de Saúde, nos horários: 8:30 às 11h e das 13:30 às 17:00hs.

5.3. Os equipamentos hospitalares serão recebidos e verificados pelos fiscais de contrato, (no ato da entrega será conferido por no mínimo 1 fiscal responsável).

5.4. Os equipamentos hospitalares poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 10 dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

5.5. A empresa deverá manter os dados de contato: email, telefone e endereço atualizados junto a Secretaria Municipal de Saúde.

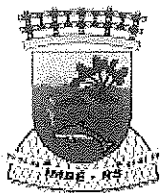
5.6. A empresa deverá confirmar o recebimento do e-mail da solicitação.

5.7. O objeto contratado será recebido de forma provisória e definitiva, conforme prevê o Art. 140 da Lei nº 14.133, de 1º/04/2021 e o Art. 12 do Decreto Municipal nº 3.810, de 11/12/2020, observando o disposto a seguir.

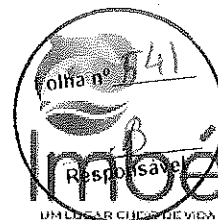
5.8. Provisoriamente, por um dos Fiscais de Contrato designado por meio de Portaria especificamente para fiscalização da Ata de Registro de Preços gerado a partir do Estudo Técnico Preliminar, para efeito de posterior verificação da conformidade do (s) dos produtos com as especificações exigidas, devendo no recebimento provisório o Fiscal de Contrato, entre outros:

5.9. Conferir e somente autorizar a descarga dos produtos se os dados da Prefeitura estiverem corretos (Nome, CNPJ, endereço), se o número e ano da Nota de Empenho constar corretamente na Nota Fiscal/Fatura, e se os produtos forem da especificação/descrição e marca estabelecida na Nota de Empenho, sendo proibido a descarga de produtos sem a apresentação/entrega da respectiva Nota Fiscal/Fatura.

5.10. No caso de produtos, conferir se a descrição e a quantidade de volumes entregues estão de acordo com a Nota Fiscal/Fatura, se as embalagens estão em bom estado (sem sinais de quebra, umidade, amassado, entre outros danos) e devidamente acondicionadas.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



5.11. Constatada alguma avaria ou problema o Fiscal de Contrato responsável pelo recebimento provisório deve escrever ou carimbar no canhoto da Nota Fiscal/Fatura e no recibo do frete "Embalagem danificada. Sujeito à conferência pelo solicitante e possível indenização". Caso o dano seja no produto, o Fiscal de Contrato responsável pelo recebimento provisório deverá recusar o recebimento.

6. Das Obrigações da contratada.

6.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

6.2. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes ao equipamento e descrição conforme apresentado em Edital.

6.3. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

6.4. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

6.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

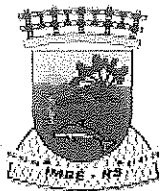
6.6. A recusa injustificada da empresa em entregar os materiais dentro do prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-a às penalidades previstas no art. 87 da Lei 8.666/93, além do pagamento de multa compensatória, de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total da Nota de Empenho;

7. Do Pagamento.

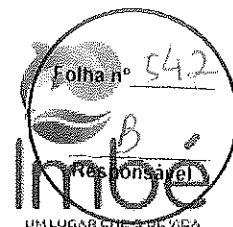
7.1. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

7.2. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

7.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal, a empresa contratada deverá responsabilizar-se em emitir a nota fiscal corrigida ao almoxarifado da



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Secretaria Municipal de Saúde para que possa ser lançado no sistema e encaminhado ao Departamento Administrativo.

7.4. O pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

7.5. Os recursos necessários para a execução da presente contratação correrão pelas dotações orçamentárias vigente do período de validade do contrato, conforme necessidade da Secretaria de Saúde.

8. Previsão Orçamentária:

2023/628: Dotação

1502 – Ampliação e investimento da Atenção Especializada- SMS

1503 – Ampliação e qualificação da Atenção primária à Saúde

2512 – Manutenção e qualificação da Assistência Farmacêutica

1506 – Ampliação e investimento na Rede de Vigilância em Saúde

4.4.90.52.00.00.00 0001 – Material Permanente

4.4.90.52.00.00.00.00 - Equipamentos e material permanente

4.4.90.52.08.00.00.00- Aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares

Recursos: 500 - 1002: Custeio- Despesas com ações e serviços públicos de saúde- ASPS

9. Indicação de Gestores e Fiscais de Contrato:

9.1. Gestor de Contrato:

Titular: Pâmela Aurélio Neukamp Brouwenstyn Cavalheiro- Matrícula 15642

Suplente: Karine Gomes Netto- Matrícula 15986

9.2. Fiscal de Contrato:

Marcia Silvestre de Oliveira - Matrícula: 14835

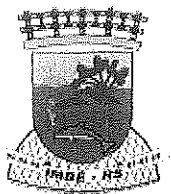
Jailson Rocha - Matrícula: 14819

Jordana Groth Mingurre- Matrícula: 15108

Roqueli Matos de Oliveira- Matrícula: 14206

Aline de Oliveira Bólico- Matrícula: 16212

Maria Conceição Curtinovi de Oliveira- Matrícula: 13971



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Sendo o que tínhamos, desde já agradecemos.

Atenciosamente,

Michelle Muller
Agente Administrativo
Matrícula 16259

Previsão orçamentária indicada por:

Michelle Muller
Agente Administrativo

Bárbara de Oliveira Fernandes
Agente Administrativo
Matrícula 18062

Termo de referência elaborado por:

Bárbara de O. Fernandes
Agente Administrativo.

Magda Regina Dörr
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 1288/2022
Enf. Magda R. Dörr
Port: 1288/2022
Secretária Municipal de Saúde