



Município de Lagoa Formosa
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Professora Afra Da Fonseca, 222 CEP: 38.720-000
CNPJ: 18.602.078/0001-41 Insc. Estadual: Isento
TEL: (34)3824-2105 e-mail: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br

**ATA DE ABERTURA
PREGÃO PRESENCIAL 024/2019 – PROCESSO 064/2019**

**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS AO HOSPITAL
MUNICIPAL DR. BININHO, CONFORME PROPOSTA 11333.479.000/1180-02.**

Aos vinte e nove dias do mês de julho de dois mil e dezenove, às oito horas, na sede da Secretaria Municipal de Saúde desta Prefeitura, reuniu-se a Pregoeira Ana Caroline Santos Magalhães e Membros da Equipe de Apoio, designados pela portaria Nº. 025/2019 de 22 de Janeiro de 2019, para receber, examinar e julgar todos os procedimentos relativos à licitação, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL sob o nº. 024/2019, cujo objeto é a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL DR. BININHO, CONFORME PROPOSTA 11333.479.000/1180-02**. Presentes na sessão os servidores **Júnia Patrícia Ferreira da Silva** e **Erick David Dias** para análise das propostas. Antes de abrir a sessão, a Comissão verificou que os itens Monitor e Eletrocardiógrafo ficaram em ordem invertida no Anexo VI - Termo de Referência, sendo realizada diligência para verificar se trata-se de erro sanável, conforme item 17.4 do Edital. Analisando o Edital, constatou-se que o erro material encontrado não interfere no regular prosseguimento da sessão pois conforme item 6 do Edital, a empresa deve apresentar a proposta de acordo com o Anexo I – Proposta de Preço e nesse documento os itens ficaram lançados de forma correta, o que não acarretou prejuízo para os licitantes, tratando-se portanto de erro sanável, devendo-se dar continuidade ao processo com base na Lei 8.666/93, bem como nos princípios da razoabilidade, economicidade, eficiência e supremacia do interesse público. Após, a Pregoeira declarou aberta a sessão e solicitou as credenciais dos representantes presentes. Apresentaram os envelopes 01 e 02, devidamente lacrados: **COMERCIAL SOARES & MOTA LTDA EPP**, representada por Nilton José Pereira, **INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, representada por Victor Oliveira Ferreira e **PATOS DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, representada por Roberto Honório da Costa. Os interessados apresentaram declaração de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação. Passou-se então para a abertura do envelope nº. 01 - Proposta de Preço. Os prospectos foram analisados pelos servidores e licitantes presentes. A empresa **INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA** foi desclassificada do item Cardioversor pois o ofertado pela empresa não atende ao edital quanto a carga das baterias (no manual consta 8 horas cada bateria) e escala de carga (não consta no manual escala de 70, 130 e 170). A empresa **PATOS DISTRIBUIDORA LTDA-ME** foi desclassificada do item Eletrocardiógrafo pois o ofertado pela empresa não atende ao edital quanto ao tamanho da tela e no item Monitor pois o ofertado pela empresa não atende ao edital quanto ao modo noturno, modo espera, formas de onda na tela (mínimo 13) e central não possui registro próprio na Anvisa. O representante da empresa **PATOS DISTRIBUIDORA LTDA-ME** deixou a sessão antes do término, abrindo mão do prazo recursal. Após o encerramento da etapa de lances da sessão pública, a Pregoeira declara a licitante **COMERCIAL SOARES & MOTA LTDA EPP** vencedora do certame, conforme mapa de apuração em anexo. Após análise da documentação, a Pregoeira declara o licitante devidamente habilitado na forma da lei e do Edital. O representante da empresa **INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA** manifestou intenção de recurso quanto a desclassificação da sua proposta alegando que o seu item encontra-se de acordo com o solicitado no Edital tanto quanto a carga da bateria, quanto a escala de carga (seleção de joules), sendo-lhe concedido o prazo de 3 (três) dias úteis para apresentação das razões de recurso, ficando os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contra-razões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos, conforme item 9 do Edital. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a sessão, lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelos membros da Comissão, e os proponentes presentes.

Lagoa Formosa, 29 de Julho de 2019.


Ana Caroline Santos Magalhães
Pregoeira

Membros:



Publicado em 29/07/19
Conforme Art. 84, § 1º da LOM


SETOR RESPONSÁVEL



Fornecedor 002287 COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP CNPJ: 08.648.188/0001-90
Centro de Custo 110100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Requisitante Final 00009

Seq. Código Descrição Marca Unid. Quantidade Valor Unitário Valor Total



000064/2019
 000024/2019
 000065/2019

Fornecedor	002287	COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP	CNPJ:	08.648.188/0001-90			
00001	032367	CARDIOVERSOR - EQUIPAMENTO UTILIZADO PARA DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO A PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS, DEVE CONTEMPLAR OS SEGUINTE MODOS EM OPERAÇÃO: CARDIOVERSÃO; DESFIBRILAÇÃO MANUAL; MONITORAÇÃO DE ECG; DESFIBRILAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA(DEA); MARCAPASSO EXTERNO; OXIMETRIA DE PULSO (SPO2); PRESSÃO NÃO INVASIVA. DEVE POSSUIR DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO DE LCD DE NO MÍNIMO 7,5 POLEGADAS COM TECNOLOGIA TOUCH SCREEN; APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 3 CURVAS DE ECG NA TELA; INDICAÇÃO DAS FASES: CARREGANDO; CARGA COMPLETA; DESCARREGANDO; DESARMANDO; MONITORAÇÃO DE ECG; FORMA DE ONDA BIFÁSICA; FAIXA DE OPERAÇÃO DE 1 ATÉ 200 JOULES; DEVERÁ REALIZAR CARREGAMENTO NO MODE DESFRIBILADOR BIFÁSICO DE CARGA DE 200J EM MENOS DE 07 SEGUNDOS; DEVE POSSUIR DESCARGA INTERNA AUTOMÁTICA EM NO MÁXIMO 30 SEGUNDOS SENÃO HOUVER DISPARO, OU MANUALMENTE ATRAVÉS DE TECLA NO PAINEL; DEVE POSSUIR NOMÍNIMO 19 OPÇÕES DE CARGA 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 20, 30, 50, 70, 100, 130, 150, 170, 200 JOULES; DEVE TER SISTEMA DE ANÁLISE DE IMPEDÂNCIA TORÁCICA PARA GARANTIR A ENTREGA DE ENERGIA SELECIONADA PELO OPERADOR; DETECÇÃO AUTOMÁTICA DO BATIMENTO CARDÍACO ATRAVÉS DAS PÁS; TESTE DE DIAGNOSTICO AUTOMÁTICO DIÁRIO; MEMÓRIA INTERNA NÃO VOLÁTIL, CAPAZ DE ARMAZENAR 01 HORA DE EVENTOS (COM DATA E HORA) E TRAÇADO DE ECG; INSTRUÇÕES AUDIOVISUAIS PARA RCP; DESFIBRILAÇÃO MANUAL COM ESCALA SELECIONÁVEL NO PAINEL FRONTAL DEVE CONTEMPLAR SELEÇÃO DO NÍVEL DE CARGA NO PAINEL DO EQUIPAMENTO; DEVE CONTEMPLAR ACIONAMENTO DA CARGA NO PAINEL DO EQUIPAMENTO E NAS PÁS REUTILIZÁVEIS; DEVE SER ADAPTÁVEL PARA QUALQUER PACIENTE, COM ALÇA PARA TRANSPORTE, COM PÁS EXTERNAS INTERCAMBIÁVEIS ADULTO/PEDIÁTRICO COM COMANDO PARA CHOQUE; DEVE POSSUIR SISTEMA DE SEGURANÇA QUE LIMITA A CARGA ATÉ 50 JOULES PARA USO PEDIÁTRICO MONITORAÇÃO ATRAVÉS: DAS PÁS; DE ELETRODOS; FREQUÊNCIA CARDÍACA NA FAIXA DE NO MÍNIMO 16 A 298 BPM; ALARMES AUDIOVISUAIS E/OU ALERTAS DE: BRADICARDIA; TAQUICARDIA; ELETRODO SOLTO; DEVE POSSUIR CONTROLE DE AMPLITUDE DE QRS COM GANHO SELECIONÁVEIS EM NO MÍNIMO 03 NÍVEIS, 5, 10, 20 MM/MV; DEVE POSSUIR TER SISTEMA DE VENTILAÇÃO INTERNO GARANTINDO O PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO SEM AQUECIMENTO; DEVERÁ POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO NOCIVA DE ÁGUA E DE MATERIAL PARTICULADO COM CLASSIFICAÇÃO MÍNIMA IP44 (INGRESS PROTECTION); ALIMENTAÇÃO ATRAVÉS 90 A 240 VAC AUTOMÁTICO; BATERIA INTERNA COM 100% DE CARGA COM CAPACIDADE PARA O MÍNIMO 270 MINUTOS DE MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA PARA OS PARÂMETROS ECG, SPO2 E PNI (MEDIÇÃO A CADA 15 MINUTOS) E E NO MÍNIMO 150 DESCARGAS DE 200J; DEVE TER INDICAÇÃO DE NO MÍNIMO TRÊS NÍVEIS DE CARGA DE BATERIA; O DEVE REALIZAR A CARGA DAS BATERIAS DE ZERO A 100% EM NO MÁXIMO 4,5 HORAS. PARÂMETROS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: 1 - IMPRESSORA TÉRMICA: VELOCIDADE DE IMPRESSÃO DE 12,5, 25 OU 50 MMS; MODOS DE OPERAÇÃO: MANUAL; AUTOMÁTICO; RELATÓRIO DE DESFIBRILAÇÃO CONTENDO: PARÂMETROS DE DESCARGA; CURVA DE ECG, ANTES E APÓS DESCARGA; FREQUÊNCIA CARDÍACA; DATA E HORA; 2 - (DEA): AJUSTE AUTOMÁTICO DA ENERGIA DO CHOQUE ENTREGUE AO PACIENTE DE ACORDO COM A IMPEDÂNCIA MEDIDA NO TÓRAX; CHOQUE HABILITADO SOMENTE SE O PACIENTE ESTIVER COM FIBRILAÇÃO VENTRICULAR OU COM TAQUICARDIA VENTRICULAR; INSTRUÇÕES AUDIOVISUAIS DE TODAS AS ETAPAS DO PROCEDIMENTO DE DESFIBRILAÇÃO E ANÁLISE; MÍNIMO DE 01 ANO DE DURABILIDADE DO ELETRODO SEM UTILIZAÇÃO; PROTOCOLO CONFIGURADO DE FÁBRICA DE ACORDO COM NORMAS VIGENTES; 3 - MARCAPASSO EXTERNO NÃO INVASIVO: MODOS DE OPERAÇÃO: FIXO, POR DEMANDA;	LIFEMED LIFE	un	2,000	29.900,0000	59.800,0000

Blus

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Fornecedor **002287** **COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP** CNPJ: 08.648.188/0001-90

FREQÜÊNCIA, NA FAIXA MÍNIMA DE = 30 A = 180 PPM;
 DURAÇÃO DO PULSO DE 40 MS; AMPLITUDE MÍNIMA DO
 PULSO DE = 10 A = 140 MA. 4 - SPO2: NA FAIXA DE MEDIDA
 DE = 10 A 100%, COM MEDIÇÃO DE PULSO DE = 30 A = 254
 BPM, COM CURVA PLETISMOGRÁFICA, BARGRAPH. 5 -
 PRESSÃO NÃO INVASIVA: POR MÉTODO OSCILOMÉTRICO
 COM MEDIDAS DA PRESSÃO SISTÓLICA, DIASTÓLICA E
 MÉDIA, OPERAÇÃO EM MODO MANUAL, MODO AUTOMÁTICO
 PROGRAMÁVEL DE = 03 A = 120 MINUTOS. ACESSÓRIOS
 QUE ACOMPANHAM: 01 CD MANUAL DO
 USUÁRIO; CERTIFICADO DE GARANTIA; 01 JOGO DE PÁS
 REUTILIZÁVEIS CONJUGADAS INTERCAMBIÁVEIS (CORPO
 ÚNICO - ADULTO E INFANTIL); 01 CABO PACIENTE
 COMPLETO DE ECG; 02 ROLOSE/OU PACOTES DE PAPEL
 TÉRMICO PARA REGISTRO; 01 CONJUNTO DE PÁS ADESIVAS
 DESCARVÁVEIS ADULTO; 01 CONJUNTO DE PÁS ADESIVAS
 PEDIÁTRICAS; 01 SENSOR DE OXIMETRIA PERMANENTE
 PARA PACIENTE ADULTO; 01 MANGUITO DE PNI PARA
 PACIENTE ADULTO; 01 CABODE FORÇA TRIPOLAR; DEVERÁ
 APRESENTAR JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS
 REGISTRO NAANVISA, BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
 (FABRICANTE), MANUAL DO USUÁRIO EM CD, PENDRIVE OU
 IMPRESSO E CATÁLOGO DO PRODUTO EM ORIGINAL PARA
 A DEVIDA CONFERÊNCIA DAS ESPECIFICAÇÕES. GARANTIA
 12 MESES DE FÁBRICA.

00002 032369 ELETROCARDIOGRAFO. APARELHO DE ECG EDAN/SE 1200 un 1,000 10.700,0000 10.700,0000

(ELETROCARDIOGRAFO) PORTÁTIL - ESPECIFICAÇÕES: COM
 PESO MÁXIMO DE 6 KG; IMPRESSORA TÉRMICA INTEGRADA
 DE ALTA RESOLUÇÃO REALIZANDO A IMPRESSÃO DO
 EXAME EM PAPEL MILIMETRADO COM NO MÍNIMO 210 MM
 DE LARGURA; CONTER NO EXAME A INDICAÇÃO DAS
 DERIVAÇÕES, GANHO, VELOCIDADE E FILTROS UTILIZADOS
 DURANTE A AQUISIÇÃO; POSSUIR MEMÓRIA INTERNA PARA
 NO MÍNIMO 400 EXAMES E INTERFACE QUE PERMITA A
 EXPORTAÇÃO DESTES (EM FORMATO PDF) ATRAVÉS DE
 CONEXÃO DISPOSITIVOS VOLÁTEIS USB (PENDRIVE) OU
 CARTÃO SD, POSSIBILITANDO ASSIM VISUALIZAR,
 ARQUIVAR, IMPRIMIR EM PAPEL COMUM A4 E ENVIAR O
 EXAME VIA E-MAIL ATRAVÉS DE PC; DE FÁCIL OPERAÇÃO,
 DEVERÁ PERMITIR O USUÁRIO TRABALHAR COM 2 MÓDOS
 DE OPERAÇÃO SENDO, AUTOMÁTICO (COM AQUISIÇÃO DAS
 12 DERIVAÇÕES PRESSIONANDO UMA TECLA) OU MANUAL;
 COM NO MÍNIMO 12 CANAIS E IMPRESSÃO DAS 12
 DERIVAÇÕES; DEVERÁ POSSUIR SOFTWARE/ALGORÍTIMO
 DE MEDIÇÃO E ANÁLISE DOS TRAÇADOS; POSSUIR
 BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 4H OU
 150 IMPRESSÕES DE EXAMES COMPLETOS (COM AS 12
 DERIVAÇÕES); PERMITIR O AJUSTE DA VELOCIDADE EM 25
 E 50 MM/S E GANHO EM 2N, N E N/2 (N=10 MM/MV); TER
 DISPLAY LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO 8" COM
 TECNOLOGIA TOUCH SCREEN QUE PERMITA A
 VISUALIZAÇÃO DAS 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS E
 TODAS AS INFORMAÇÕES IMPORTANTES À REALIZAÇÃO DO
 EXAME COMO FC, CARGA DE BATERIA, MENSAGENS DE
 ALERTA, INDICAÇÃO VISUAL DA CONEXÃO DOS ELETROS E
 CABO, APLICAÇÃO DOS FILTROS, GANHO VELOCIDADE
 DOS TRAÇADOS. ACOMPANHA: 01 CABO PACIENTE 10 VIAS,
 04 ELETRODOS DE MEMBROS TIPO CLIP REUTILIZÁVEIS, 06
 ELETRODOS DE SUÇÃO - PRECORDIAIS - TIPO PERA
 REUTILIZÁVEIS, 01 BOBINA TÉRMICA COMPATÍVEL COM O
 EQUIPAMENTO, MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS, 01
 FONTE DE ALIMENTAÇÃO, CERTIFICADO DE GARANTIA.
 GARANTIA 12 MESES DE FÁBRICA, DEVERÁ APRESENTAR
 JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS REGISTRO
 NAANVISA, MANUAL DO USUÁRIO EM CD, PEN DRIVE OU
 IMPRESSO E CATÁLOGO DO PRODUTO EM ORIGINAL PARA A
 DEVIDA CONFERÊNCIA DAS ESPECIFICAÇÕES.



Fornecedor	002287	COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP	CNPJ:	08.648.188/0001-90			
00003	032368	<p>MONITOR MULTIPARÂMETRO - CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: MONITOR PARA USO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. MONITOR MULTIPARÂMÉTRICO MODULAR, MISTO OU PRE-CONFIGURADO COM OS PARÂMETROS DE ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, PNI, ESPO2; DEVE POSSUIR VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA (LCD), TAMANHO DE TELA 14A20" SENSÍVEL AO TOQUE (TOUCHSCREEN); PELO MENOS 13 (ONZE) FORMAS DE ONDA; POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE DIFERENTES TELAS, COMO NÚMEROS GRANDES, E VISUALIZAÇÃO LEITO-A-LEITO, SEM NECESSIDADE DE CENTRAL. DEVE POSSUIR MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES PARA, PELO MENOS, 120 HORAS, ALÉM DE POSSUIR MEMÓRIA DE EVENTOS DE ALARMES. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS AJUSTÁVEIS PELO OPERADOR COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE DE ALARME (ALTA, MÉDIA E BAIXA); ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR; ALARMES FUNCIONAIS (SENSOR, BATERIA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, ENTRE OUTROS); DEVE POSSUIR MENUS PARA CONFIGURAÇÃO E AJUSTE DE SEUS DIVERSOS PARÂMETROS, NAVEGÁVEIS ATRAVÉS DE UM SELETOR GIRATÓRIO E TELA TOUCH SCREEN; DEVE PERMITIR A CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DO PROTOCOLO TCP/IP COM CONECTOR DO TIPO RJ 45; FUNCIONAMENTO EM REDE ELÉTRICA 110/220V BIVOLT AUTOMÁTICO; POSSIBILIDADE DE ATUALIZAÇÃO DE SOFTWARE SEM ALTERAÇÃO DE HARDWARE, APLICANDO USB OU CARTÃO DE MEMÓRIA SD; ALIMENTAÇÃO À BATERIA INTERNA POR NO MÍNIMO 220 MINUTOS; INDICAÇÃO VISUAL NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO QUE INDIQUE O ESTADO DA BATERIA, BEM COMO SE O EQUIPAMENTO ESTÁ FUNCIONANDO PELA REDE ELÉTRICA OU BATERIA. SOFTWARE DE INTERFACE NA LÍNGUA PORTUGUESA. DEVERÁ POSSUIR MODO NOTURNO E MODO ESPERA, PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA E INTERFERÊNCIA DE DESFIBRILADOR E BISTURI ELETRÔNICOS; POSSIBILIDADE DE CONEXÃO BIDIRECIONAL COM A CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMADO HOSPITAL PELO PROTOCOLO HL7, DIRETAMENTE NO MONITOR OU ATRAVÉS DA CENTRAL DEMONITORAÇÃO. A CENTRAL DEVERÁ POSSUIR REGISTRO PRÓPRIO NA ANVISA. CAPACIDADE DE INSERÇÃO DE PARÂMETROS FUTUROS, COMO: PRESSÃO INVASIVA, CAPNOGRAFIA MAINSTREAM, DÉBITO CARDÍACO, ANÁLISE DE AGENTES ANESTÉSICOS, DENTRE OUTROS; NÃO DEVE PESAR MAIS QUE 7 KG; DEVE POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO IPX1 OU SUPERIOR; DEVE OPERAR COM UMIDADE RELATIVA NA FAIXA DE 20 A 90%. PARÂMETROS QUE DEVEM ACOMPANHAR O MONITOR: ECG; DEVE POSSUIR COMPATIBILIDADE COM CABOS DE 3 E 5 VIAS; NÚMERO DE DERIVAÇÕES: 7 DERIVAÇÕES; FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: 30 A 300 BPM; RESOLUÇÃO DE MEDIDA FC: 1 BPM; DEVE PERMITIR A DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE PULSOS DE MARCAPASSO; DEVE POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE SEGMENTO ST EM TODAS DERIVAÇÕES; DETECÇÃO DE PELO MENOS 18 ARRITMIAS DISTINTAS RESPIRAÇÃO: MÉTODO BIOIMPEDÂNCIA (OU IMPEDÂNCIA) TORÁCICA; FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA 4 A 120 RPM PARA ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; COM VISUALIZAÇÃO DA ONDA DE RESPIRAÇÃO, INDICAÇÃO DA FR COM DETECÇÃO E ALARME DE APNÉIA, EM PACIENTES ADULTOS/PEDIÁTRICOS/NEONATAIS. ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE FR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO. TEMPERATURA CUTÂNEA: DEVE POSSUIR 02 (DOIS) CANAIS DE TEMPERATURA; COM FAIXA DE MEDIDA DE 10 °C A 45 °C; DEVE PERMITIR A MEDIDA DA TEMPERATURA POR SENSOR APLICADO NA PELE DO PACIENTE, OU ATRAVÉS DE CAVIDADES; ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS); PRESSÃO NÃO INVASIVA: DEVE APRESENTAR OS VALORES DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E</p>	ALFAMAED VITA	un	2,000	14.700,0000	29.400,0000



Fornecedor	002287	COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP	CNPJ:	08.648.188/0001-90
PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM); MODOS DE MEDIDA: MANUAL, AUTOMÁTICA E STAT; FAIXA DE MEDIDA TOTAL: PELO MENOS 10 A 250 MMHG; INTERVALO DE MEDIDAS: PELO MENOS DE 5 MINUTOS A 2 HORAS; DEVE POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA-PRESSÃO EXCESSIVA PARA TIPO PACIENTE (ADULTO/PEDIÁTRICO E NEONATAL); OXIMETRIA: VISUALIZAÇÃO DA CURVA PLESTIMOGRÁFICA; INDICAÇÃO NUMÉRICA DOS VALORES DE SATURAÇÃO E PULSO; INDICAÇÃO NUMÉRICA E GRÁFICA DO ÍNDICE DE PERFUSÃO (PI); ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE SPO2 E FC (LÍMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR; POSSIBILIDADE DE INCLUSÃO DE TECNOLOGIA DE BAIXA PERFUSÃO E MOVIMENTO/TREMORES PRÓPRIO, NELLCOR OU MASIMO; DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 02 CABO DE ECG 5 VIAS ADULTO/PEDIÁTRICO (CABO TRONCO MAIS RABICHOS (MODELO JACARÉ)), 01 MANGUEIRA EXTENSÃO PARA PNI; 02 MANGUITO TAMANHO ADULTO (BRAÇADEIRA PNI); 01 MANGUITO TAMANHO PEDIÁTRICO (BRAÇADEIRA PNI); 02 SENSOR SPO2 REUTILIZÁVEL CLIP ADULTO; 01 SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE, 01 UNID. BATERIA DE LÍTIUM, 01 CABO DE ENERGIA; 1 MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS. DEVERÁ APRESENTAR JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS REGISTRO NA ANVISA, BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO (FABRICANTE), MANUAL DO USUÁRIO EM CD, PENDRIVE OU IMPRESSO ECATÁLOGO DO PRODUTO EM ORIGINAL PARA A DEVIDA CONFERÊNCIA DAS ESPECIFICAÇÕES. GARANTIA 12 MESES DE FÁBRICA.				
Total do requisitante final				99.900,00
Total do Centro de Custo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				99.900,00
Total do Fornecedor COMERCIAL SOARES E MOTA LTDA EPP				99.900,00
Total da Licitação				99.900,00