



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

Documento de Formalização de Demanda - DFD Nº 03/2025

Unidade Requisitante:	Fundo Municipal de Saúde
Agente Responsável:	Otaviano Eduardo Souza e Silva
E-mail:	saúde.slm2124@gmail.com
Telefone:	(81) 992065849

I - OBJETO

1.1 Contratação de empresa especializada para Aquisição de Equipamentos e Material Permanente conforme Recurso Parlamentar conforme nº Proposta 12257765000125005 do Ministério da Saúde, para atender as necessidades do Hospital Petronila Campos localizado em São Lourenço da Mata/PE.

II – JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.1 A Proposta de Projeto Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para atender o Hospital e Maternidade Petronila Campos, Recurso de Emenda Parlamentar, Ministério da Saúde, objeto deste DFD, deverá observar as disposições da seguinte legislação:

- Considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196: “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, do qual emerge o Sistema Único de Saúde (SUS)”;
- Lei nº 14.133/2021 e suas alterações, que regulamenta o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, institui normas para licitações e contratos da Administração Pública e dá outras providências.
- Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, que institui o Sistema Único de Saúde, que a saúde é direito de todos e dever do Estado.

2.2 Desse modo o ente público deve garantir, mediante políticas sociais e econômicas para a redução do risco de doenças e de outros agravos, o acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação da saúde.

2.3 Atualmente, a insuficiência de equipamentos adequados e a obsolescência de parte do acervo comprometem a eficiência e a segurança dos serviços de saúde ofertados pelo município. Essa situação afeta diretamente a capacidade de resposta às demandas crescentes, especialmente em um cenário em que a procura por serviços públicos de saúde tem aumentado significativamente.

2.4 A aquisição dos equipamentos e materiais permanentes, permitirá o fortalecimento da infraestrutura de saúde, ampliando o acesso da população a diagnósticos mais precisos, tratamentos eficazes e atendimento humanizado.

2.5 Além disso, a utilização de equipamentos modernos contribuirá para a redução de custos operacionais, evitando despesas com manutenção de itens obsoletos e otimizando o uso dos recursos públicos. Com o investimento proveniente da emenda parlamentar, será possível suprir as necessidades identificadas, promover maior eficiência administrativa e garantir que os serviços de saúde atendam aos padrões técnicos e regulatórios exigidos.

2.6 Essa iniciativa também é indispensável para reduzir as desigualdades no acesso à saúde, permitindo que a unidade de saúde esteja adequadamente equipada para atender a todos os cidadãos, especialmente aqueles em situação de vulnerabilidade. Assim, o município poderá oferecer um serviço de saúde público mais acessível, seguro e eficiente, alinhado aos princípios da universalidade, integralidade e equidade do Sistema Único de Saúde (SUS).

III – OBSERVAÇÕES GERAIS

3.1 Prazo para pagamento

3.1.1 O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior, nos termos da [Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022](#).

3.2 Prazo de Entrega

3.2.1 O prazo de entrega do objeto deverá ser entregue parceladamente, mediante a expedição de solicitação de fornecimento pelo Setor Competente, a qual deverá ser atendida no prazo máximo de **20 (vinte) dias úteis** a contar da data do recebimento da respectiva solicitação.

3.3 Unidade e servidor responsável para esclarecimentos

Fiscal do Contrato: Evânia Leandro do Nascimento – Matrícula nº 990633

Gestor do Contrato: Ana Karoline da Silva – Matrícula nº 978637

IV – ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT
1	BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL DE SERINGA BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL DE SERINGA ALVO CONTROLADA COM MODELO FARMACOCINÉTICO DE TRÊS COMPARTIMENTOS (MODELO PK), COM TELA PARA VISUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DE NO MÍNIMO TRÊS POLEGADAS COM TECNOLOGIA TOUCH SCREEN, COM BRILHO DE TELA AJUSTÁVEL. DEVE ACEITAR SERINGAS COM CAPACIDADE DE 5/10/20/30/50/60 ML E TER RECONHECIMENTO AUTOMÁTICO DO TAMANHO DA SERINGACOMERCIALIZADAS NO MERCADO NACIONAL. PESO MÁXIMO DE 2,5KG. COM MENSAGENS DE ERROS E ATALHOS NA TELA PARA UM AJUSTE RÁPIDO E FÁCIL PELO USUÁRIO. PRECISÃO MENOR OU IGUAL A 2%. MODOS: TCI (ALVO CONTROLE – COM ATALHO PARA VISUALIZAÇÃO GRÁFICA NO TRANSCORRER DA INFUSÃO), TAXA, DOSAGEM, TEMPO DA DOSAGEM, TEMPO, SEQUENCIAL, INTERMITENTE, RAMPA, MICROINFUSÃO, MODO DESPERTAR. GRAU DE PROTEÇÃO MÍNIMA IP33. COM PROGRAMAÇÃO DO VOLUME ADULTO DE 0,1 A 9.999 ML. GARANTIR TAXA DE FLUXO DE 0,1 A 1000 ML/H. KVO PROGRAMÁVEL DE 0,1 A 5,0 ML/H. COM BIBLIOTECA DE NO MÍNIMO 100 MEDICAMENTOS E CONTER O NOME DA DROGA NA TELA DE INFUSÃO. DETECÇÃO DE OCLUSÃO DE NO MÍNIMO 50 MMHG. HORÁRIO PREDEFINIDO: 00:00:01 A 99:59:59, AJUSTÁVEL. COM SISTEMA DE ALARMES E PRÉ-ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA: OCLUSÃO, SERINGA QUASE VAZIA, SERINGA VAZIA, SERINGA DESENGATADA, SEM SERINGA, ERRO DAS PINÇAS DO ÊMBOLO, BATERIA DESCARREGADA, VOLUME COMPLETO, KVO CONCLUÍDO, KVO EM EXECUÇÃO, ERRO DO SISTEMA, LINHA DE EXTENSÃO DESCONECTADA, BATERIA EM USO, ERRO DE BATERIA, TEMPO DE ESPERA EXPIRADO, CONEXÃO INTERROMPIDA, ERRO DE HORA DO SISTEMA, TEMPO PRÓXIMO DA CONCLUSÃO, LEMBRETE E BATERIA FRACA. COM PELO MENOS 2 NÍVEIS DE ALARME E VOLUME SELECIONÁVEL. BATERIA DE LÍTIU DE NO MÍNIMO 4 HORAS E COM CARREGAMENTO DE CARGA MÁXIMA DE ATÉ 6 HORAS. COM POSSIBILIDADE DE EMPILHAMENTO DE NO MÍNIMO 03 BOMBAS ATRAVÉS DE DOCKSTATION E COM POSSIBILIDADE FUTURA DE CONECTIVIDADE COM CABO OU SEM FIO COM MONITOR MULTIPARAMETRO OU CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO. CLAMP PARA	Und	3



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	FIXAÇÃO EM SUPORTE DE SORO. O EQUIPAMENTO DEVE SER ACOMPANHADO PELOS MANUAIS IMPRESSOS DE OPERAÇÃO EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL) E SERVIÇO/SOFTWARE EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL). O LICITANTE DEVE FORNECER TREINAMENTO OPERACIONAL ADEQUADO AOS USUÁRIOS E DE SERVIÇO À EQUIPE TÉCNICA, SEM ÔNUS PARA A ADMINISTRAÇÃO.		
2	NEBULIZADOR PORTÁTIL Nebulizador portátil para uso adulto e pediátrico. Tecnologia por compressor de ar ou sistema ultrassônico/malha vibratória. Estrutura compacta e de fácil transporte. Baixo nível de ruído (preferencialmente inferior a 65 dB). Operação simples, com acionamento por botão único. Taxa de nebulização adequada ao uso clínico (mínimo aproximado de 0,2 ml/min ou superior). Tamanho médio das partículas (MMAD) entre 1 e 5 micrômetros. Capacidade do copo de medicação: mínimo de 5 ml. Tempo de nebulização compatível com uso ambulatorial. Funcionamento contínuo conforme especificação do fabricante. Alimentação: 220V ou bivolt automático, 60 Hz. Cabo de alimentação padrão nacional. Sistema de proteção contra superaquecimento. 01 copo reservatório para medicação. 01 máscara adulto. 01 máscara infantil. 01 tubo de conexão (quando modelo compressor). 01 filtro de ar reserva (quando aplicável). Manual de instruções em português. Componentes desmontáveis para limpeza. Material atóxico e livre de látex. Sistema de ventilação que evite superaquecimento. Certificação para uso médico. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no território nacional com representante autorizado no estado de Pernambuco.	Und	5
3	Aspirador de Secreções Elétrico Móvel Aspirador elétrico móvel; Pressão de cerce de 750 MMhg; Fluxo de Aspiração de 31 a 49 Litros por minuto; 02 Frascos de cerca de 04 litros cada; Sistema Anti-transbordamento com Filtro Bacteriológico; Acionamento por pedal; Bivolt Automático; Garantia de 12 meses; Assistência Técnica em Pernambuco.	Und	7
4	COMPUTADOR DE MESA (CPU, WEBCAM, TECLADO, MOUSE, ESTABILIZADOR E MONITOR) MÍNIMO CORE I5 (12ª GERAÇÃO) OU SUPERIOR COM (CLASSIFICAÇÃO MÍNIMA NO BENCHMARKS DE 18765). GABINETE TIPO SFF, PLACA MÃE 'MOTHERBOARD' COM 6 ENTRADAS USB COM 2 3.0, FONTE REAL DE 350W OU SUPERIOR, (PROCESSADOR I5 (12ª GERAÇÃO), 6 NÚCLEOS, 12MB CACHE, 4.4 GHZ OU SUPERIOR), WINDOWS 11 PRO 64 BITS, SSD 480GB 3.0, MEMÓRIA 16GB DDR4 2.666 MHZ OU SUPERIOR. MOUSE COM CONECTOR USB; DEVERÁ POSSUIR O DISPOSITIVO DOTADO COM 3 BOTÕES (SENDO UM BOTÃO PARA ROLAGEM DE TELAS – “SCROLL”) E RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1000 DPI; MOUSE DO MESMO FABRICANTE DO MICROCOMPUTADOR OFERTADO, PODENDO SER EM REGIME OEM; DEVERÁ ACOMPANHAR MOUSE PAD;TECLADO COM CONECTOR USB; TECLAS DE INICIAR E DE ATALHO DO MS – WINDOWS; DEVERÁ POSSUIR MUDANÇA DE INCLINAÇÃO DO TECLADO; CABO PARA CONEXÃO AO MICROCOMPUTADOR COM, NO MÍNIMO, 1,5 M; BLOCO NUMÉRICO SEPARADO DAS DEMAIS TECLAS. A IMPRESSÃO SOBRE AS TECLAS DEVERÁ SER DO TIPO PERMANENTE, NÃO PODENDO APRESENTAR DESGASTE POR ABRASÃO OU USO PROLONGADO; TECLADO DO MESMO FABRICANTE DO MICROCOMPUTADOR OFERTADO, PODENDO SER EM REGIME OEM; MONITOR LED OU SUPERIOR COM NO MÍNIMO 18,5 POLEGADAS, RESOLUÇÃO DE 1366 X 768 PIXELS, OU SUPERIOR E CONECTOR VGA, OU HDMI (CABOS INCLUSOS). ALIMENTAÇÃO 220V OU BIVOLT. ESTABILIZADOR: POTÊNCIA: 500VA; TENSÃO NOMINAL DE ENTRADA: BIVOLT AUTOMÁTICO 115 / 127 / 220V; VARIAÇÃO DE TENSÃO PERMITIDA NA ENTRADA: 89/138 PARA 115V; 175/255 PARA 220V; FREQUÊNCIA NOMINAL DE ENTRADA: 60 HZ; TENSÃO NOMINAL DE SAÍDA: 115V; NÚMERO DE TOMADAS DE SAÍDA: MÍNIMO 4 TOMADAS. CÂMERA DE VÍDEO DO TIPO WEBCAM; RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1080P (1920 X 1080 PIXELS), CONEXÃO USB, BASE TIPO CLIPE E COMPATÍVEL COM WORD, LINUX, E PLATAFORMAS DE CHAMADA DE VÍDEO COMO MEET, ZOOM E TEAMS.	Und	34
5	Impressora Laser Comum IMPRESSORA MONO DUPLEX CONECTIVIDADE: WI-FI, REDE ETHERNET, USB 2.0, MEMÓRIA: 2 GB, FUNÇÃO FAX: SIM SISTEMAS OPERACIONAIS COMPATÍVEIS: LINUX , MAC OS X , WINDOWS 10, WINDOWS 11, ALIMENTAÇÃO: 110 V TECNOLOGIA: LASER, VELOCIDADE MAX DE IMPRESSÃO: 52 PPM IMPRESSÃO FRENTE E VERSO: SIM CAPACIDADE MÁXIMA DE IMPRESSÃO MENSAL (PAGS/MÊS): 160000, CAPACIDADE RECOMENDADA MENSAL (PAGS/MÊS): 20000 RESOLUÇÃO MÁXIMA DE IMPRESSÃO: 1200X1200DPI,IMPRESSÃO VIA SMARTPHONES E TABLETS: SIM IMPRESSÃO DIRETA VIA USB OU CARTÃO SD: SIM,RENDIMENTO DO CARTUCHO INICIAL (EM PÁGINAS): 25000 TAMANHO DE PAPEL: A4 210 X 297 MM, A5 148 X 210 MM , A6 105 x 148 MM, B5 182 X 257 MM, CARTA 215 X 279 MM, ENVELOPE, EXECUTIVO 184 X 266 MM, OFÍCIO 216 X 356 MM, GRAMATURA MÁXIMA DO PAPEL: 163 G/M² GRAMATURA MÁXIMA DO PAPEL (BANDEJA MULTIUSO): 230 G/M², CAPACIDADE BANDEJA DE ENTRADA: 520 FOLHAS CAPACIDADE BANDEJA DE SAÍDA: 250 FOLHAS, CAPACIDADE ALIMENTADOR AUTOMÁTICO: 80 PÁGINAS CAPACIDADE BANDEJA MULTIUSO: 100 FOLHAS, AMPLIAÇÃO E REDUÇÃO: 400% - 25% CÓPIA FRENTE E VERSO: SIM, TAMANHO MÁXIMO PARA DIGITALIZAÇÃO: OFÍCIO TAMANHO DO VIDRO DE DOCUMENTOS: OFÍCIO	Und	33
6	GLICOSÍMETRO TRACKEASE CODIFICAÇÃO AUTOMÁTICA, RESULTADO EM ATÉ 5 SEGUNDOS E VISOR AMPLIADO	Und	27
7	Poltrona Hospitalar Especificações mínimas: Modelo: Reclinável em até 04 posições; Estrutura: Tubo de aço carbono de 1.1/4" x 1,20mm e 7/8" x 1,20mm; Acabamento: Costurado encosto, assento e descansa pés estofados em espuma D23R com 70mm de espessura, revestidos em tecido Corino na cor a definir Pés: Ponteiros plásticas	Und	10



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	<p>Movimento: Simultâneos de encosto e descana pés comandado por meio e alavanca lateral; Pintura: Tratamento anti-ferruginoso, pintura eletrostática a pó. Dimensões mínimas: Deitada: 170 x 75 x 55 cm (C x L x A) Sentada: 103 x 75 x 125 cm (C x L x A) Assento Livre: 55 cm (L) Opcional: Com suporte de soro e rodízios Peso Aprox.: 24 kg Capacidade Aprox.: 150 Kg</p>		
8	<p>DEA – Desfibrilador Externo Automático Equipamento portátil, microprocessado, com funcionamento automático ou semiautomático. Capaz de analisar o ritmo cardíaco e indicar automaticamente a necessidade de choque. Operação por comandos visuais e/ou por voz em língua portuguesa. Uso adulto e pediátrico (com eletrodos específicos ou chave seletora). Peso máximo aproximado de 3,5 kg. Estrutura resistente a impactos e adequada para transporte. Forma de onda bifásica. Energia ajustável automaticamente conforme impedância do paciente. Faixa de energia para adulto: mínimo até 200 Joules. Tempo máximo de carregamento: até 10 segundos (aproximadamente). Sistema de autoteste automático diário, semanal ou mensal. Capacidade de armazenamento de dados do evento (memória interna). Eletrodos descartáveis adesivos para adulto. Eletrodos pediátricos ou sistema de atenuação de carga. Cabo integrado ao equipamento. Prazo de validade compatível com uso institucional. Detecção automática de ritmo chocável (FV/TV sem pulso). Sistema que impeça disparo acidental. Proteção contra uso inadequado. Indicador de bateria. Indicador de manutenção. Alimentação por bateria interna substituível ou recarregável. Autonomia mínima para múltiplos choques (mínimo 100 choques ou conforme fabricante). Indicador de nível de carga. Carregador incluso. 02 pares de eletrodos adulto. 02 par de eletrodos pediátricos (ou sistema equivalente). 01 bateria instalada. Bolsa ou maleta de transporte. Manual de operação em português. Software para extração de dados. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA. Estar em conformidade com normas técnicas da ABNT aplicáveis. Atender à norma IEC 60601-1 e 60601-2-4 (segurança e requisitos específicos para desfibriladores). Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no território nacional com representante autorizado no Estado de Pernambuco. Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado no período da garantia. Disponibilidade de peças por no mínimo 5 anos. O fornecedor deverá realizar treinamento básico de utilização para equipe designada, sem ônus adicional</p>	Und	2
9	<p>Monitor Multiparâmetros Para uso na monitorização de parâmetros vitais de pacientes neonatais de baixo peso até adultos com obesidade mórbida, sem a necessidade da troca de partes internas do equipamento, e com sistema modular para parâmetros vitais avançados; Possuir módulos com conexão tipo plug and play, ou seja, que conectem ao equipamento sem precisar de cabos e sem a necessidade de atualização/modificação de peças, partes e/ou softwares. Padrão HL7 para conectividade e integração com prontuário eletrônico; Possuir integrado ao equipamento ou em Módulo de Parâmetros Vitais único, no mínimo a monitorização dos seguintes parâmetros vitais básicos: ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PRESSÃO NÃO INVASIVA, TEMPERATURA.; Possuir Alça de Transporte integrada ao equipamento; Possuir teclas e/ou botão rotacional que permita a programação de todos os parâmetros do equipamento; Possuir ajustes pré-programados através da seleção do tipo de paciente: adulto, pediátrico ou neonatal; Possuir tela principal colorida, em LCD ou similar capacitiva, e com tamanho de no mínimo 12"; Possibilidade de 10 canais com formação de ondas; Possuir capacidade para apresentar simultaneamente na tela principal no mínimo 08 curvas de Parâmetros Vitais; Permitir um ECG de 12 derivações; Permite a análise de ECG em 4 derivações simultâneas; Permitir o ajuste da velocidade do traçado de curva apresentado; Permitir o ajuste do ganho do traçado de curva apresentado; Permitir o ajuste do tamanho do valor dos parâmetros apresentados; Possuir sistema de memória que apresente no mínimo as informações das últimas 48 horas; Permitir o ajuste dos limites, alto e baixo, para todos os parâmetros vitais monitorizados; Possuir sistema de alarme audiovisual para todos os parâmetros vitais monitorizados que ultrapassem os limites ajustados; Permitir Bypass cardíaco; Possuir sistema de memória que apresente no mínimo os 50 últimos eventos de alarme, juntamente com seus respectivos traçados de curva; Possuir sistema de alarme audiovisual para os alarmes funcionais do equipamento, tais como: sensor desconectado, bateria fraca, etc.; Possuir tecla para interrupção temporária dos alarmes sonoros, com tempo de interrupção de no máximo 120 s; Características mínimas do sistema de monitorização de ECG: Possuir a monitorização de 07 derivações (I, II, III, aVR, AVL, AVF, V); Permitir a monitorização de 12 derivações (I, II, III, aVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6) sem a necessidade da troca de partes internas do equipamento ou do módulo; Apresentar a medição da Frequência Cardíaca, com faixa de medição no mínimo de 30 a 300 bpm, resolução de 1 bpm, e com precisão de no mínimo ± 1 bpm ou $\pm 1\%$ (o que for maior para a respectiva medida); Apresentar o traçado de curva das 07 (ou 12) derivações de ECG; Dados de tendência: até 120 horas mínimas, 950 eventos incluindo arritmias e outros alarmes; Possuir Oxícardiograma com tendência mínima para 350 eventos; Possuir sistema de análise gráfica de Segmentos ST com curva de tendência; Possuir sistema de alerta precoce que apresente pontuação de deterioração fisiológica (Mews ou pews ou co configurável); Possuir sistema de detecção de pulso de marca-passo; Possuir sistema de detecção de arritmias; Possuir sistema de alarme audiovisual para arritmias; Possuir sistema de memória que apresente no mínimo os 50 últimos eventos de arritmia, juntamente com seus respectivos traçados de curva. Características mínimas do sistema de monitorização de RESPIRAÇÃO: Possuir monitorização por tecnologia de detecção de bioimpedância transtorácica, através do cabo de ECG; Apresentar a medição da Frequência Respiratória, com faixa de medição no mínimo de 15 a 150 rpm, resolução de 1 rpm, e com precisão de no mínimo ± 2 rpm ou $\pm 2\%$ (o que for maior para a respectiva medida); Apresentar</p>	Und	5



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	<p>o traçado de curva da RESPIRAÇÃO; Possuir sistema de detecção de apneia; Possuir sistema de alarme audiovisual para apneia. Características mínimas do sistema de monitorização de SPO2: Possuir monitorização por tecnologia Nellcor ou Masimo ou Similar; Apresentar a medição da Saturação de O2, com faixa de medição no mínimo de 10 a 100 %, resolução de 1 %, e com precisão de no mínimo ± 3 %; Apresentar a curva pletismográfica; Apresentar a medição da Frequência de Pulso, com faixa de medição no mínimo de 40 a 240 bpm, resolução de 1 bpm, e com precisão de no mínimo ± 3 bpm. Características mínimas do sistema de monitorização de PRESSÃO NÃO INVASIVA: Possuir monitorização por tecnologia oscilométrica; Apresentar a medição da Pressão Arterial Sistólica, com faixa de medição no mínimo de 50 a 250 mmHg, resolução de 1 mmHg, e com precisão de no mínimo ± 5 mmHg; Apresentar a medição da Pressão Arterial Diastólica, com faixa de medição no mínimo de 20 a 200 mmHg, resolução de 1 mmHg, e com precisão de no mínimo ± 5 mmHg; Apresentar a medição da Pressão Arterial Média, com faixa de medição no mínimo de 20 a 230 mmHg, resolução de 1 mmHg, e com precisão de no mínimo ± 5 mmHg; Permitir a medição automática com intervalo de aferição ajustável, a medição contínua, e a medição manual através de botão dedicado; Possuir sistema de segurança que limite a pressão através da seleção do tipo de paciente: adulto, pediátrico ou neonatal; Possuir sistema de memória que apresente no mínimo as 500 últimas medições de PRESSÃO NÃO INVASIVA. Características mínimas do sistema de monitorização de TEMPERATURA: Possuir a monitorização de dois canais de TEMPERATURA; Permitir o uso de sensores cutâneos (superfície) e esofágicos/retais (cavidade); Apresentar a medição da Temperatura 1, da Temperatura 2, e do Delta entre as Temperaturas 1 e 2, com faixa de medição no mínimo de 5 a 45 °C, resolução de 0,1 °C, e com precisão de no mínimo $\pm 0,1$ °C. Permitir a conexão com Central de Monitorização; Possuir sistema de proteção contra descarga de Desfibrilador; Possuir sistema de proteção contra descarga de Bisturi Elétrico; Possuir Índice de Proteção IPX1; Possuir Fonte de Alimentação interna ao equipamento; Possuir sistema com autonomia de 0energia mínima igual ou superior a 01 hora, com bateria interna ao equipamento, recarregável de tecnologia sem efeito memória e carregamento acoplada ao equipamento; Possuir indicação para equipamento ligado em rede elétrica e bateria; Possuir indicação para bateria com carga baixa; Tensão de Entrada 220V; Possuir peso do equipamento com bateria de no máximo 4Kg sem bateria e acessórios; Atender no mínimo as Normas Técnicas ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2 e ABNT NBR IEC 60601-2-49, e ainda ABNT NBR IEC 60601-2-27, ABNT NBR IEC 60601-2-30 e ABNT NBR IEC 60601-234; O equipamento deve ter interface com o usuário no idioma Português; Deve ser entregue com o manual técnico, manual do usuário. Acessórios: 03 Cabos integrado de ECG 5 vias; 01 Mangueiras extensoras de PNI adulto/pediátrico; 04 Braçadeiras de PNI adulto; 01 Braçadeira de PNI obeso; 05 Sensores de SpO2 reutilizáveis adulto, tipo "clip"; 02 Sensor de temperatura reutilizável, tipo pele; 12 meses de garantia. Assistência Técnica dentro do Estado. REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE</p>		
10	<p>Cardioversor Portátil Com Tecnologia De Onda Bifásica Para Choque; Possibilidade De Desfibrilação Em Modo Sincronizado (Cardioversão) E Não Sincronizado; Desfibrilação Manual E Semi-Automático Com Escala Seleccionável No Painel Frontal E Carga E Disparo Nas Pás De Desfibrilação Externas E Painel Frontal; Pás De Desfibrilação Externa Conversível (Adulta / Pediátrica) Embutida; Possibilidade De Acoplar Pás Internas Autocláveis Para Utilização Em Cirurgias Cardíacas; Tempo De Carregamento De Até 5 Segundos Para Completar 200 Joules E De Até 14 Segundo Em Rede Elétrica Para Carga Máxima; Monitor De Ecg Com Traçado Contínuo Através De Tela Lcd Colorida De Alta Resolução Com No Mínimo 6,5" E Apresentação Em Tela De 4 Curvas Simultâneas; Indicação Da Impedância De Contato Pelas Pás Externa E Diretamente Na Tela; Deve Permitir A Monitoração De Ecg No Mínimo 7 Derivações; Ter Marca-Passo Transcutâneo Integrado; Faixa Da Monitorização Da Frequência Cardíaca Maior Ou Igual 300bpm; Registro De Ecg Através De Papel Termossensível; Deve Realizar Autoteste Para Verificar A Funcionalidade Do Equipamento, Carga E Descarga Do Choque E Carga Da Bateria; Fonte Interna Para Alimentação Em Rede Alternada 110/220v Automático E Recarga Da Bateria; Bateria Recarregável De Íon Lítio Com Autonomia Mínima Para 5hs (Cinco Horas) De Monitorização Contínua De Ecg, Sem A Necessidade De Troca Ou Recarga Durante Este Período; Baterias Com Fácil Remoção Para Trocas Podendo Ser Feita Pelo Próprio Usuário, Sem A Necessidade De Desmontar O Equipamento; Deve Permitir Capacidade De No Mínimo 100 Disparos Em Carga Máxima Maior Ou Igual A 270 Joules; Deve Possuir Proteção Contra Entrada De Líquidos (Ligado Com Bateria) Igual Ou Superior A Ip44 Ou Ip54; Deve Pesar No Máximo 6,2kg Com A Bateria Instalada; Possibilidade Futura De Monitorar Co2, Spo2 E Pni; Acessórios Mínimos: - 01(Um) Conjunto De Pás Externas Computável Adulto/Pediátrico; 01(Um) Cabo De Paciente P/ Ecg De 3/5 Vias; 01(Uma) Bateria Recarregável Íon Lítio; 20 (VINTE) Conjuntos De Eletrodo Descartável De Multifunção; 20 (VINTE) Blocos Ou Rolos De Papel Para Registrador; 01 Cabo Multifunção Para Marcapasso E Dea (Multifuncao); 01 Cabo De Alimentação. Apresentação Na Proposta Do Certificado De Conformidade Com As Normas Nbr Iec 60601.1, Nbr Iec 60601.2.4 E Nbr Iec 60601.1.2. Todas As Instalações Necessárias Ao Perfeito Funcionamento Do Equipamento São De Responsabilidade Do Fornecedor; Garantia De No Mínimo 01(Um) Ano Para Peças E Serviços A Partir Da Data De Instalação; Registro Do Ministério Da Saúde; Assistência Na Região Metropolitana Da Cidade De Entrega</p>	Und	5
11	<p>Laringoscópio Adulto Lâminas com transmissão de luz por Fibra Óptica, lâmpada em LED de cor Branca, com 06 lâminas rígidas de nº: 03, 04, 05 CURVAS e de nº: 03, 04, 05 retas. Alimentação por baterias. Garantia de 12 meses.</p>	Und	5
12	<p>Bomba de Infusão Bomba de infusão volumétrica, microprocessada. Indicado para infusão de medicamentos, soluções parenterais e nutrição enteral/parenteral. Compatível com equipos padrão universal ou equipo dedicado (informar no edital). Sistema peristáltico linear ou rotativo. Programação em língua portuguesa. Estrutura compacta e empilhável. Grau de proteção mínimo IPX1 ou superior. Deverá permitir, no mínimo, os seguintes modos: Programação por: Volume total (VTBI) e tempo; Volume total e vazão; Vazão (ml/h); Função KVO (Keep Vein Open); Função bolus programável; Biblioteca de medicamentos (desejável); Sistema de bloqueio de teclado.</p>	Und	5



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	<p>Vazão programável aproximada: mínimo de 1 ml/h até pelo menos 999 ml/h. Incrementos ajustáveis. Precisão mínima de $\pm 5\%$ ou melhor. Volume total programável compatível com uso hospitalar. Sistema de alarmes audiovisuais para, no mínimo: Oclusão. Fim de infusão. Porta aberta. Ar na linha. Bateria baixa. Falha de sistema. Ausência de equipo. Outros requisitos: Sensor de ar na linha. Detector de oclusão ajustável por níveis. Sistema anti-bolus. Memória de eventos. Proteção contra fluxo livre. Classificação elétrica Classe I ou II, Tipo CF. Alimentação: 220V ou bivolt automático, 60 Hz. Bateria interna recarregável com autonomia mínima de 3 horas. Indicador de carga de bateria. Cabo de alimentação padrão hospitalar. Peso leve, adequado para transporte. Suporte para fixação em pedestal ou suporte de soro. Gabinete em material resistente a impacto. Fácil higienização. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA. Estar em conformidade com normas técnicas da ABNT aplicáveis. Atender à norma IEC 60601 (segurança elétrica para equipamentos eletromédicos). Possuir certificação do INMETRO quando aplicável. Acessórios: 01 bomba de infusão. 01 cabo de alimentação. Manual de operação em português. Manual técnico para engenharia clínica. Suporte para fixação em pedestal. Bateria interna instalada. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no território nacional com representante autorizado no estado de Pernambuco. Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado. Disponibilidade de peças de reposição por no mínimo 5 anos. O fornecedor deverá realizar treinamento operacional para equipe assistencial e técnica, sem ônus adicional</p>		
13	<p>Oxímetro de Pulso Equipamento portátil, microprocessado. Monitorização contínua e não invasiva de SpO₂ e frequência de pulso. Display digital em LED, LCD ou tecnologia similar. Apresentação simultânea de: Saturação de oxigênio (SpO₂); Frequência cardíaca (bpm); Curva pletismográfica (quando modelo de mesa ou portátil avançado); Indicador de intensidade de pulso. Ajuste de brilho do visor. SpO₂: faixa mínima de 70% a 100%. Frequência cardíaca: faixa mínima de 30 a 240 bpm. Precisão: SpO₂: $\pm 2\%$ ou melhor (na faixa de 80% a 100%). FC: ± 2 bpm ou $\pm 2\%$, o que for maior. Sistema de alarmes audiovisuais configuráveis para: Alta e baixa saturação. Alta e baixa frequência cardíaca. Sensor desconectado. Bateria baixa. Sinal fraco ou ausência de pulso. 02 Sensores reutilizáveis tipo clip adulto e 02 sensores neonatal ambos inclusos. Compatível com sensores pediátricos e neonatais. Cabo resistente e de fácil substituição. Tecnologia resistente a interferência por movimentação (desejável). Alimentação por: Bateria interna recarregável; ou Fonte elétrica 220V ou bivolt automático. Autonomia mínima de 6 horas para modelos portáteis com bateria. Indicador de nível de bateria. Gabinete em material resistente a impactos. Peso leve e dimensões compactas. Grau de proteção mínimo IPX1 ou superior. Fácil higienização e desinfecção. Acompanha 02 sensores adulto reutilizável. 02 sensores neonatal reutilizável 02 cabo sensor (quando aplicável). 01 carregador/fonte de alimentação. Manual de operação em português. Bolsa ou capa protetora (quando portátil). O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA. Estar em conformidade com normas da ABNT aplicáveis. Atender à norma IEC 60601-1 (segurança elétrica para equipamentos eletromédicos). Possuir certificação do INMETRO quando aplicável. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no território nacional com representante em Pernambuco. Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado. Disponibilidade de peças de reposição por no mínimo 5 anos. O fornecedor deverá fornecer orientação técnica básica para utilização do equipamento, sem ônus adicional</p>	Und	12
15	<p>Detector Fetal Ajuste mecânico; Visor digital; Botão de controle; Gabinete plástico; ausculta batimento cardio fetal; Fluxo sanguínea placenta e cordão; Leitura de até 200 batimentos por minuto; Frequência de até 2.2MHZ; Auto Falante; transdutor para leitura; Entrada auxiliar; Fone de ouvido; Alimentação 220v; Garantia mínima de 12 meses; Assistência Técnica no Estado</p>	Und	10
16	<p>Balança Infantil Balança Antropométrica infantil com modo de operação digital, visor digital, capacidade de 16kg. Dimensões da concha: mínimo de 540x290 (mm). Possuir Tara. Possuir Inmetro, Cabo de Força, Colchão em courvin ou similar para fácil higienização. Assistência Técnica no Estado de Pernambuco. Garantia de 12 meses.</p>	Und	4
17	<p>Balança Adulto Balança Antropométrica Adulto com modo de operação digital, capacidade aproximada de 200kg, régua antropométrica de 2 metros, possuir TARA. Assistência Técnica no Estado de Pernambuco. Garantia de 12 meses.</p>	Und	5
18	<p>Otoscópio Simples Iluminação em LED, com aproximadamente 10 espéculos reutilizáveis</p>	Und	6
19	<p>Oftalmoscópio Equipamento portátil, leve e ergonômico. Tipo monocular com lente de aumento integrada. Iluminação por lâmpada halógena ou LED de alta intensidade. Intensidade luminosa ajustável. Sistema de regulagem de foco para examinar fundos de olho próximos e distantes. Possibilidade de alteração do campo de visão. Construção resistente, com materiais de alta durabilidade e fácil higienização. Lentes com graduação mínima de -20 a +20 dioptrias. Ajuste de abertura de diafragma para diferentes tamanhos de pupila. Campo de visão amplo e nitidez adequada para exames clínicos e diagnóstico. Alimentação por: Pilhas recarregáveis ou alcalinas; Autonomia mínima de operação contínua de 6 horas. Indicador de nível de carga da bateria. Superfícies lisas e resistentes a álcool e desinfetantes hospitalares. Sem partes cortantes expostas. Fácil desmontagem de lentes e partes externas para limpeza. Proteção contra superaquecimento. Acessórios: 01 cabo ou empunhadura com interruptor de liga/desliga e ajuste de intensidade. 02 conjuntos de lâmpadas de reposição (quando aplicável). 01 estojo de transporte rígido ou maleável. Manual de operação em português. Garantia impressa e certificado do fabricante. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA. Estar em conformidade com normas</p>	Und	4



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	da ABNT aplicáveis. Atender à norma IEC 60601 (segurança elétrica e eletromédica), quando aplicável. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no território nacional com representante no Estado de Pernambuco. Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado. Disponibilidade de peças de reposição por no mínimo 5 anos		
20	Incubadora Neonatal Estacionária microprocessada Sistema de Controle Controle microprocessado. Modos de operação no mínimo: Modo Ar (controle por temperatura do ar interno). Modo Pele (servo controle por sensor cutâneo). Faixa de controle de temperatura do ar: aproximadamente 20°C a 37°C ou superior. Faixa de controle de temperatura da pele: aproximadamente 34°C a 37°C ou superior. Sistema de umidificação integrado ou acoplável, com controle ajustável. Sistema de circulação de ar com baixo nível de ruído. Cúpula - Cúpula em acrílico ou material transparente de alta resistência. Mínimo de 4 (quatro) portas de acesso com vedação adequada. Mínimo de 2 (duas) portinholas tipo íris. Possibilidade de inclinação do leito (Trendelenburg e reverso). Bandeja ou leito com gaveta para raio-X. Colchão atóxico e impermeável. Painel e Monitorização: Display digital ou LCD para visualização contínua de: Temperatura do ar. Temperatura da pele. Umidade (quando aplicável). Potência de aquecimento. Sistema de alarmes audiovisuais para no mínimo: Alta e baixa temperatura do ar. Alta e baixa temperatura da pele. Falha no sensor de pele. Falta de energia elétrica. Porta aberta. Falha de ventilação. Ajuste de volume do alarme. Bateria interna para funcionamento dos alarmes em caso de falta de energia. Estrutura: Estrutura com rodízios com freios em pelo menos dois deles. Base com suporte para cilindro de oxigênio (quando aplicável). Suporte para soro. Gavetas ou prateleiras auxiliares (se aplicável). Fácil higienização e desmontagem para limpeza. Requisitos Elétricos: Alimentação elétrica: 220V ou bivolt automático, 60 Hz. Cabo de alimentação padrão hospitalar. Proteção contra choque elétrico conforme normas vigentes. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA. Atender às normas técnicas da ABNT aplicáveis. Estar em conformidade com a IEC 60601 (segurança elétrica para equipamentos eletromédicos). Possuir certificação do INMETRO quando aplicável. Acessórios: 02 sensores de temperatura cutânea reutilizável. 01 colchão adequado ao leito. Manual de operação em português. Cabo de alimentação. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no território nacional, com representante autorizado no estado de Pernambuco. Prazo máximo para atendimento técnico: até 72 horas após abertura de chamado. O fornecedor deverá realizar treinamento operacional e técnico para a equipe assistencial e de engenharia clínica, sem ônus adicional.	Und	1
21	Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTINUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NIVEIS, VENTILAÇÃO NAO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTINUA NAS VIAS AEREAS - CPAP; VENTILACAO DE BACK UP NO MINIMO NOS MODOS ESPONTANEOES; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARAMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MINIMO ATE 60CMH20; VOLUME CORRENTE DE NO MINIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUENCIA RESPIRATÓRIA DE NO MINIMO ATE 100RPM; TEMPO INSPIRATORIO DE NO MINIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MINIMO ATE 40CMH20; SENSIBILIDADE INSPIRATORIA POR FLUXO DE NO MINIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MINIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZACAO: TELA COLORIDA DE NO MINIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE AUTOCLAVAVEL PARA OS PACIENTES NEONATAIS – DEVERÁ SER FORNECIDO DOIS SENSORES DE FLUXO PARA CADA CATEGORIA DE PACIENTE; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATO, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUENCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTANEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACENCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDENCIAS PARA OS PRINCIPAIS DADOS MONITORADOS. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUENCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNÉIA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GAS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMORIA OS ULTIMOS PARAMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE NO MINIMO 120 MINUTOS; O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGENCIA E ALARMAR INDICANDO O GAS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MINIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODIZIOS, 2 CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, 2 CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, 2 VALVULAS DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGENIO E AR COMPRIMIDO, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA PELA SOLICITANTE	Und	1
22	Foco Cirúrgico de Teto Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas e com lâmpadas LED e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações: - Possuir ancoragem de teto em ponto único, e com estação de ancoragem que permita, em torno do seu eixo, a rotação infinita dos braços das Cúpulas de Iluminação; - Possuir braços com sistema de movimentação preciso e suave, com auto balanceamento e sem a necessidade de contrapeso, e que permita o posicionamento em diversos pontos e alturas; possuir corpo da estação de ancoragem, braços e cúpulas com	Und	2



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	<p>pintura epóxi ou superior; Sistema de suspensão leve, facilitando o movimento e fornecendo rápida estabilidade; - Cada cúpula deverá ser dotada com sistema de iluminação com tecnologia de LED. Possuir lâmpadas de LED com vida útil média de no mínimo 40.000 horas; Cada cúpula de Iluminação com Iluminância máxima, a 1 metro do alvo, igual ou superior a 130.000 lux, e diâmetro do campo de iluminação, a 1 metro do alvo, entre 150 e 230 mm. - O Emprego de sistema de redução de sombra; Filtragem eficiente de raios infravermelhos e redução de radiação ultravioleta; O índice de reprodução de cores deve ser de 93 ou maior e temperatura de cor entre 4000k e 4800. - As duas cúpulas deverão ter diâmetro não inferior a 500 mm. A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser igual ou maior do que 130.000 Lux, medidos a 1 (um) metro de distância. A iluminação do campo deve ser perfeita e isenta de sombras; cada cúpula deve possuir sistema eletrônico de controle da intensidade; - Cada Cúpula deve possuir ajuste independente da intensidade luminosa, disposto no próprio braço da cúpula ou na própria cúpula, com a utilização de teclado tipo membrana de fácil higienização e com no mínimo 05 graduações de intensidade. Proteção do sistema eletrônico com fusível, substituível; Manopla de focalização facilmente retirável sem a utilização de ferramentas e autoclavável, permitindo ajuste pelo cirurgião durante o procedimento, Diâmetro de campo focal entre 150 e 230 mm, para cada uma das cúpulas; Tensão de Entrada 220V; Consumo Inferior a 70W. Garantia de 12 meses; Assistência Técnica Autorizada no Estado; Manual técnico; Manual do usuário.</p>		
	<p>Foco Cirúrgico de Solo Móvel Foco Cirúrgico Auxiliar portátil; Com 01 cúpula; Vida ú til do LED de no mínimo 50.000 horas; Cerca de 120.000 Lux; Cúpula e Braços articuláveis; Estrutura de Metal com pintura epóxi; Com rodízios; Ajuste de sombra; ajuste de Diâmetro da luz; Dimmer; Com Bateria; Garantia de 12 meses; Assistência Técnica Autorizada no Estad; Manual técnico; Manual do usuário</p>	Und	2
	<p>Lavadora de Roupas Hospitalar Nome do Equipamento: Lavadora Extratora Industrial Automática Capacidade Nominal: 30 kg Estrutura: Corpo em aço inoxidável AISI 304, resistente à corrosão, com base reforçada para operação contínua. Funcionamento: Automático, com painel digital programável com diferentes ciclos de lavagem, extração e enxágue. Motor: Trifásico, com sistema de inversão de frequência para controle preciso de velocidade e economia energética. Velocidade de Extração: Alta rotação (mínimo 800 RPM), com sistema de amortecimento para reduzir vibração. Eficiência: Sistema de dosagem automática de água e detergente, otimizando consumo e evitando desperdícios. Segurança: Dispositivo de bloqueio de porta durante operação, sensores de carga e proteção contra sobreaquecimento. Consumo: Baixo consumo de energia e água, com opção de entrada para água quente e fria. Dimensões Aproximadas: 1650mm Largura x 1650mm Altura x 1150mm Profundidade Normas: Fabricada conforme normas técnicas da ABNT e requisitos de segurança NR12. Assistência Técnica em Pernambuco.</p>	Und	1
23	<p>Autoclave Vertical Autoclave Vertical Digital - Linha CS-A - 18 a 50 Litros sem pedal / 75 a 300 Litros com pedal. A Autoclave Vertical CS é utilizada para esterilização de materiais e utensílios diversos em laboratórios clínicos, bioquímicos, entre outros. Caldeira vertical simples fabricada em aço inoxidável AISI 304. Construída com base nas normas ASME/ABNT e atendendo a norma NR13. Tampa em bronze fundido, internamente estanhada, externamente polida e envernizada, acompanha guarnição de silicone para vedação resistente a altas temperaturas. Manipulos para fechamento em baquelite, isolados contra o calor. Resistência elétrica de imersão em níquel cromo blindado em tubos de cobre cromado. Manômetro com duas escalas de pressão de 0 a 3 Kgf/cm² e correspondência em graus centígrados de 100 a 143°C. Cesto em aço inox AISI 304 polido, totalmente perfurado para permitir a circulação do vapor, garantindo a qualidade na esterilização. Gabinete construído em chapa de aço carbono 1020 com tratamento anticorrosivo, acabamento em pintura eletrostática, e parte superior em aço inox, montado sobre quatro pés de borracha regulável. Painel inteiramente informativo, com botão liga/desliga, teclas de controle de temperatura e tempo de esterilização, display construído com componentes de qualidade e funcionamento através de microcontrolador. Comando com desenvolvimento confiável, que permite selecionar a temperatura de trabalho e o tempo de esterilização de diversos materiais possibilitando a flexibilidade ao usuário. Registro esfera para limpeza e drenagem da água. Válvula de Alívio de pressão regulada para atuar com pressão igual ou superior a MPTA.</p>	Und	1
24	<p>Cama PPP (Parto, Pré-Parto e Puerpério) Cama hospitalar ajustável, projetada para PPP. Estrutura metálica resistente à corrosão, pintada eletrostaticamente ou aço inoxidável. Capacidade mínima de carga: 180 kg. Estrutura estável, com travamento seguro. Superfícies arredondadas, sem arestas cortantes. Colchão hospitalar compatível incluso, com revestimento impermeável, lavável e antialérgico. Deverá permitir, no mínimo, os seguintes ajustes manuais ou hidráulicos: Elevação da cabeceira; Elevação do assento; Ajuste da perneira e suportes obstétricos articuláveis; Ajuste de altura da cama para facilitar exames e procedimentos; Movimentos suaves e seguros para paciente e equipe assistencial. Tampo modular ou seccionado, permitindo: Área para dorso regulável; Área para membros inferiores ajustável; Abertura ou encaixe para partos quando aplicável. Trilhos laterais para fixação de acessórios (suportes, alças, suportes de soro). Grades laterais removíveis ou rebatíveis. Travamento mecânico ou hidráulico seguro. Dispositivos que impeçam movimentação involuntária. Estrutura compatível com protocolos de higiene hospitalar. 04 rodízios giratórios de alta resistência, com sistema de travamento em pelo menos 02 rodízios. Rodízios que permitam deslocamento silencioso e seguro. Niveladores de base ou sistema antidesslizante. Suportes para braços/pés ajustáveis. Suportes para soro e equipamentos obstétricos. Colchão hospitalar compatível, espessura mínima de 10 cm. Manual de operação em português. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA. Atender às normas técnicas da ABNT aplicáveis a mobiliário hospitalar</p>	Und	5



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	<p>obstétrico. Possuir certificação do INMETRO quando exigido. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no território nacional com representante no Estado de Pernambuco. Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado. Disponibilidade de peças de reposição por no mínimo 5 anos. O fornecedor deverá fornecer treinamento para equipe assistencial e manutenção, sem custo adicional.</p>		
25	<p>Aparelho de Anestesia Estrutura móvel, compacta, com rodízios giratórios resistentes e sistema de travamento seguro. Material resistente à corrosão, fácil higienização e desinfecção. Pannel frontal ergonômico com identificação clara de todos os comandos. Design que permita fácil acesso a todos os controles, vaporizadores e conexões de gases. Sistema de Fluxo de Gases: Entradas para gases médicos: oxigênio, ar comprimido e óxido nitroso (quando disponível). Fluxômetros independentes, visíveis e precisos. Controle contínuo e seguro de fluxo de cada gás. Alarmes para falha ou baixa pressão de gás. Vaporizador: Vaporizador compatível com anestésicos voláteis (Isoflurano, Sevoflurano ou equivalente). Sistema anti-vazamento e trava de segurança. Indicador de nível visível e confiável. Ventilação Mecânica Avançada: Ventilador integrado com modos ventilatórios: Volume Controlado (VC); Pressão Controlada (PC); SIMV (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation); PSV (Pressure Support Ventilation); PEEP ajustável Modo manual para ventilação espontânea ou anestesia controlada. Alarmes obrigatórios: alta pressão, baixa pressão, desconexão, falha de ventilação, falta de oxigênio. Capacidade de ventilação: 200–1500 ml ajustável. Frequência respiratória ajustável: 5–60 rpm. Circuitos adulto e pediátrico confeccionados em silicone autoclavável, resistentes à autoclave e à pressão. Sistema de absorção de CO₂ com recipiente substituível. Mangueiras autoclaváveis, resistentes à alta pressão. Sistema de Monitoramento Básico: Pressão das vias aéreas. Fluxo e concentração de gases. Oxigênio inspirado (FiO₂). Alarmes visuais e sonoros para parâmetros críticos. Alarmes obrigatórios para baixa pressão, desconexão, alta pressão, falha de ventilação e falta de oxigênio. Sistema de travas de segurança para vaporizadores e fluxômetros. Compatível com protocolos de higiene hospitalar. Acessórios Mínimos: 01 conjunto de vaporizadores adulto/pediátrico. 01 circuito respiratório completo adulto em silicone autoclavável. 01 circuito respiratório completo pediátrico em silicone autoclavável. Suporte para cilindros de gases. Manual de operação em português. 01 Kit de manutenção preventiva básica. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA como equipamento médico. Atender às normas técnicas da ABNT aplicáveis a equipamentos de anestesia e ventilação hospitalar. Estar em conformidade com normas internacionais de segurança, como IEC 60601. Possuir certificação do INMETRO quando aplicável. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada em território nacional com representante autorizado no Estado de Pernambuco. Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado. Disponibilidade de peças de reposição por no mínimo 5 anos. O fornecedor deverá fornecer treinamento completo para equipe anestésica, de enfermagem e manutenção, sem custo adicional. Treinamento presencial com certificado de capacitação.</p>	Und	1
26	<p>Incubadora de Transporte Neonatal Para transporte de recém-nascidos em ambiente isolado e controlado intra-hospitalar e extra-hospitalar; Cúpula construída em acrílico transparente para assegurar a visualização sobre o paciente, com paredes duplas inclusive nas portas de acesso, para proteção do paciente contra perda de calor. Cúpula com baixo ruído interno inferior a 60 dBA; Base em material plástico, garantindo leveza e durabilidade com alças de transporte. Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora; Ampla porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral; Duas portinholas de acesso para as mãos, com sistema de abertura através de toque de cotovelo, dotadas de manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; 01 portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos; Leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste; Possui filtro bacteriológico; Deslocamento do leito para fora, somente na região da cabeça, para permitir manobras de intubação durante a remoção, mantendo a proteção da cúpula sobre o corpo do paciente; Colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto-extinguível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Suportes para até dois cilindros nos tamanhos “D” ou “E” na base da incubadora, em compartimento aberto que evita o acúmulo de gases em caso de vazamento; Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção. Iluminação auxiliar anti-ofuscante com haste flexível para ajuste do foco; Cintos de segurança para o paciente; Umidificação através de espuma sob o leito; Controles microprocessados; Sistema de auto-teste das funções e alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica, baixa tensão da bateria, falta de circulação do ar, alta temperatura do ar, baixa temperatura do ar, hipertermia, hipotermia, sensor do RN desconectado; Indicação do nível de potência de aquecimento, bateria em carregamento/carga da bateria interna e modo de alimentação. Indicações simultâneas da temperatura do ar, da pele e da temperatura de ajuste, através de display de cristal líquido (LCD) gráfico de alta resolução; Indicação visual do status ligado/desligado da incubadora; Ajuste das temperaturas do ar e da pele a cada 0,1°C; Retenção de memória do último valor programado das temperaturas;</p>	Und	2



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	<p>Compartimento interno com bateria de 12 V garantindo autonomia de, no mínimo, 4 horas; Cabo de alimentação 12V; carregador automático do tipo flutuante incorporado;</p> <p>Acompanha:</p> <p>Carro de transporte tipo maca com altura ajustável, rodízios, travas e resistente a choques mecânicos, acoplável à ambulância.</p> <p>Suporte de soro com altura ajustável</p> <p>02 Sensores de temperatura de pele</p> <p>02 cilindros para oxigênio com válvula redutora, manômetro e fluxômetro.</p> <p>Prateleira para colocação de periféricos com capacidade até 10 kg</p> <p>Alimentação elétrica: 220 V (bivolt) – 60Hz</p> <p>Cabos de alimentação</p> <p>Requisitos:</p> <p>Registro vigente na Anvisa; Assistência Técnica Autorizada no Estado de Pernambuco</p> <p>Garantia mínima de 02 anos.</p>		
27	<p>Eletrocardiógrafo</p> <p>Eletrocardiógrafo com tela de no mínimo de 5 polegadas LCD colorida, 800x480 pixels, em papel tipo Z, com registrador térmico incorporado, permite a visualização de todas as 12 derivações de ECG, com impressão em papel tipo Z. Deve permitir a pré-visualização das 12 derivações; Mínimo armazenamento de 800 relatórios de ECG, com possibilidade de transferi-lo para um computador através de um pendrive ou conexão direta a um Servidor FTP, seja por cabo ou rede WiFi. Deve apresentar no visor: ID do paciente, sexo, idade, frequência cardíaca, relógio, indicador de potência da bateria, formas de ondas, rótulos dos eletrodos, velocidade, configurações de ganho e filtro, mensagens de advertência, mensagens de informação, rede, status do USB; Permitir admissão do paciente, incluir informações como idade, sexo, raça, medicações e classe. Configuração com 12 derivações simultâneas em 3 canais no mínimo com Algoritmo Glasgow; (Interpretação de ECG); Cabo paciente, 12 derivações AHA, grampo, à prova de desfibrilação; Bateria de Lítio recarregável; Até 1,5Kg (unidade principal com bateria e registrador, sem acessórios e papel); Temperatura: Operação: 0°C a 40°C; Transporte / armazenamento: -20°C a 60 °C; Autonomia da bateria de no mínimo 3,5 horas de registro contínuo, sem impressão; ou no mínimo 1 hora de registro contínuo, com impressão; ou no mínimo 400 registros automáticos de ECG, com impressão. Modos de medição: Automático, Manual, Ritmo. Amplitude de 2,5 mm/mV, 5 mm/mV, 10 mm/mV, 20 mm/mV, automático Velocidade de Varredura: 5 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s, Filtro de Linha de Base</p> <p>(BDR): 0,56 Hz, Filtro de Tremor / Artefato Muscular: 20 a 35 Hz; Resposta de Frequência: 0,05 Hz a 150 Hz; Proteção: suporta descargas elétricas de um desfibrilador a 360 J, 5000 V; Tempo de recuperação após desfibrilação no mínimo de 5 s (linha de base); Com Indicação do Pulso de Marcapasso; Taxas de amostragem: 999 amostras (A/D) 499 amostras (ECG) Precisão: 1µV/LSB; grau de proteção IPX0. Acessórios: 02 cabos, 04 conjuntos de cardioclipes, 04 conjuntos de peras e válvulas para precordiais, Papel suficiente para 10 ciclos de abastecimento. GARANTIA DE NO MÍNIMO 01(UM) ANO PARA PEÇAS E SERVIÇOS A PARTIR DA DATA DE INSTALAÇÃO; REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE; Assistência Técnica em Pernambuco.</p>	Und	2
28	<p>Cadeira de rodas adulto</p> <p>Estrutura rígida em aço carbono; Pintura Epóxi; Apoio de braços fixo; Acabamento de encosto e assento de Nylon; Apoio para elevação de pernas; Apoio panturrilha; Pneu dianteiro maciço; Pneu traseiro inflável; Freio bilateral; Apoio removível para os pés; Capacidade máxima de 100kg; Garantia mínima de 12 meses.</p>	Und	5
29	<p>Cama Hospitalar Tipo Fowler Elétrica</p> <p>Estrutura em aço inoxidável ou aço carbono com pintura eletrostática, resistente à corrosão. Estrutura robusta, estável e segura, capaz de suportar pacientes de até 180–200 kg. Superfícies lisas, arredondadas, de fácil higienização e desinfecção hospitalar.</p> <p>Colchão hospitalar incluso, densidade adequada, impermeável, antialérgico e lavável.</p> <p>Peso e dimensões compatíveis com circulação em centro cirúrgico e acesso a equipamentos cirúrgicos. Elevação da cabeceira (posição Fowler). Elevação do assento e perneiras. Inclinação Trendelenburg e reversa. Ajuste de altura total da cama para procedimentos cirúrgicos. Movimentos suaves e silenciosos, com travas automáticas de segurança. Grades laterais retráteis ou removíveis, com travamento seguro. Sistema elétrico protegido contra sobrecarga e curto-circuito. Dispositivos que impeçam movimentação involuntária da cama. Indicadores de posição e travamento.</p> <p>Compatível com protocolos de higiene hospitalar. 4 rodízios giratórios de alta resistência, com sistema de travamento central ou individual em pelo menos 2 rodas.</p> <p>Rodízios que permitam deslocamento seguro e silencioso em pisos hospitalares.</p> <p>Niveladores ou sistema antideslizante quando a cama estiver parada.</p> <p>Acessórios:</p> <p>Grades laterais retráteis ou removíveis. Colchão hospitalar compatível com a cama (incluso). Comando elétrico de fácil acesso, com fio ou controle remoto. Manual de operação em português. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA.</p> <p>Estar em conformidade com normas técnicas da ABNT aplicáveis a camas hospitalares elétricas. Possuir certificação do INMETRO quando aplicável. Atender a normas internacionais de segurança para equipamentos hospitalares elétricos (quando aplicável). Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p> <p>Assistência técnica autorizada no território nacional com representante no estado de Pernambuco.</p> <p>Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado.</p>	Und	3



PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DA MATA

Paço Municipal

	Disponibilidade de peças de reposição por no mínimo 5 anos. O fornecedor deverá fornecer orientação técnica para utilização e manutenção básica do equipamento, sem custo adicional.		
30	Berço Aquecido Estrutura em aço inoxidável ou alumínio com pintura eletrostática, resistente à corrosão. Berço com rodízios giratórios com freios, para fácil deslocamento e travamento seguro. Superfícies lisas e arredondadas, de fácil higienização e desinfecção hospitalar. Capacidade para recém-nascidos com peso aproximado de 5 kg. Colchão ou base com material resistente, lavável e antialérgico. Aquecimento por resistência elétrica, com distribuição uniforme de temperatura. Faixa de temperatura regulável: 32 °C a 38 °C, ajustável conforme necessidade clínica. Sistema de controle automático de temperatura, com termostato digital ou analógico confiável. Alarmes sonoros e visuais para temperatura acima ou abaixo do limite seguro. Termômetro digital integrado ou visor de temperatura ambiente da incubadora. Alarmes obrigatórios: superaquecimento, falha do aquecimento, falta de energia elétrica. Proteção lateral contra quedas do recém-nascido. Sistema de isolamento térmico eficiente, garantindo mínima perda de calor. Acessório: 02 Sensores de Temperatura RN. Suporte para equipamentos adicionais, como oxímetro de pulso ou bombas de infusão neonatal. Estrutura compatível com posicionamento de monitoramento neonatal. Manual de operação em português. Fonte elétrica compatível com rede hospitalar: 220 V, 50/60 Hz ou Bivolt. Proteção contra sobrecarga e curto-circuito. O equipamento deverá: Possuir registro válido na ANVISA como equipamento médico. Estar em conformidade com normas técnicas da ABNT aplicáveis a berços aquecidos hospitalares. Atender a normas internacionais de segurança para equipamentos eletromédicos: IEC 60601. Possuir certificação do INMETRO quando aplicável. Garantia mínima de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada em território nacional com representante dentro do Estado de Pernambuco. Atendimento técnico em até 72 horas após abertura de chamado. Disponibilidade de peças de reposição por no mínimo 5 anos. O fornecedor deverá fornecer treinamento completo para equipe neonatal sobre operação, controle de temperatura e manutenção preventiva, sem custo adicional.	Und	2

São Lourenço da Mata, 02 de Fevereiro de 2026

Otaviano Souza
Secretário de Saúde