



Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitais, Ondotológicos e Laboratoriais

PROPOSTA DE PREÇOS

À Secretaria de Saúde do MUNICÍPIO DE JUAZEIRO DO NORTE/CE.

Prestação de serviços de locação de equipamentos médico - hospitalar por período de execução de 90 dias (podendo ser prorrogáveis) para atender às necessidades da Unidade de suporte ao COVID19 .

ITEM	SERVIÇO	A	B	C	D	AxCxD
		QTDE	UNIDADE DE MEDIDA	PRAZO DE EXECUÇÃO	PREÇO UNITÁRIO (R\$/UNIDxMÊS)	PREÇO TOTAL DO SERVIÇO (R\$/3 MESES)
1	<p>LOCACAO DE ELETROCARDIOGRAFO: REGISTRO EM 03 CANAIS COM AQUISIÇÃO SIMULTÂNEA DE 12 DERIVAÇÕES(I,II,III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6); LEVE, PORTÁTIL E DE FÁCIL OPERAÇÃO; FUNÇÕES ATRAVÉS DE TECLADO DE MEMBRANA; LEDS LUMINOSOS PARA INDICAÇÕES DAS FUNÇÕES QRS E FALTA DE PAPEL; IMPRESSÃO EM TEMPO REAL DAS 3 DERIVAÇÕES INICIAIS,AUTOMÁTICA OU MANUAL; VELOCIDADE DE REGISTRO DE 25 OU 50 MM/S; INDICAÇÃO DAS DERIVAÇÕES IMPRESSAS; IMPRESSÃO DA VELOCIDADE; ESPAÇO PARA INSCRIÇÃO DE DATA E NOME DO PACIENTE; IMPRESSORA DE CABEÇA TÉRMICA DE ALTA RESOLUÇÃO 8 PONTOS POR MM; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE 2 HORAS EM USO</p>	02	UND	03 meses, podendo ser prorrogado	R\$ 1.500,00/ UNDXMÊS	R\$ 9.000,00



Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitalares, Ondtológicos e Laboratoriais

2	<p>NORMAL(APROXIMADAMENTE 30 EXAMES); FONTE DE ALIMENTAÇÃO INCORPORADA E ENTRADA PARA BATERIA DE 12 VDC(OPCIONAL); CIRCUITO DE ENTRADA FLUTUANTE PROTEGIDO DE DESFIBRILAÇÃO E EQUIPAMENTOS CIRÚRGICOS DE ALTA FREQUÊNCIA; FILTRO DE TREMOR MUSCULAR DE 35 HZ (SELECIONÁVEL); GANHO SELECIONÁVEL DE N/2, N E 2N; FILTRO DE 60 HZ; FREQUÊNCIA DE AMOSTRAGEM DE 480 HZ; DETECÇÃO DE MARCA-PASSO; ENTRADA AUXILIAR PARA REGISTRO DE SINAIS EXTERNOS; ALIMENTAÇÃO INTERNA V.50/60 HZ; BATERIA RECARREGÁVEL; DIMENSÕES: 85 X 310 X 250 MM; PESO 2,4 KG O APARELHO E 3 KG COM A BATERIA; GARANTIA: 01 ANO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. ITENS INCLUSOS: 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO, 01 CABO DE PACIENTE ADULTO. MANUTENÇÃO DO APARELHO INCLUSA.</p>			
	<p>LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO EQUIPO UNIVERSAL: TELA DE LCD PARA AJUSTES E CONFIGURAÇÕES; PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO; LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO; BOMBA: COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA; POSSUI ALARMES AUDIOVISUAIS; SENSOR DE GOTAS; AJUSTE DE VOLUME DE INFUSÃO PRÉ DEFINIDO; MODOS DE TRABALHO: ML/H E GOTAS/MIN;</p>	12	UND	03 meses, podendo ser prorrogado
			R\$ 950,00/ UNDXMÊS	R\$ 34.200,00



Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitalares, Otorrológicos e Laboratoriais

	<p>TRÊS NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCUSÃO NO SISTEMA; FUNÇÃO PURGAR; KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE 1 A 5 ML/H; GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO; FUNCIONAMENTO POR MAIS DE 4 HORAS EM BATERIA; CLASSE DE PROTEÇÃO IPX4; ALARMES:INDICAÇÕES SONORAS (BIP E VOZ); INÍCIO DA INFUSÃO; TÉRMINO DA INFUSÃO; INFUSÃO DA QUANTIDADE LIMITADA ENCERRADA; OCLUSÃO; DETECÇÃO DE BOLHAS; FECHAR A PORTA; INSTALAÇÃO INCORRETA; CONFIGURAÇÃO INCORRETA; VELOCIDADE DE INFUSÃO ANORMAL; SENSOR DE GOTAS DESCONECTADO; ALIMENTAÇÃO EXTERNA DESCONECTADA; BATERIA FRACA; ESPECIFICAÇÕES: VOLUME DE INFUSÃO: DE 1ML A 9.999ML TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H - 1 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H), MODO GOTAS/MIN - 1 A 266 GOTAS/MIN (INCREMENTO DE 1 GOTAMIN) TAXAS DE BOLUS/PURGAR: 100 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 100 ML/H), TAXA DE KVO: 1 A 5 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H) OCLUSÃO: ALTA (800 MMHG), MÉDIA (500 MMHG), BAIXA (300 MMHG) , BATERIA E ALIMENTAÇÃO: O EQUIPAMENTO POSSUI BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL DC 11,1V, COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 04 HORAS DE FUNCIONAMENTO SEM NECESSIDADE DE RECARGA. ALIMENTAÇÃO AC 100-240V - 50/60HZ, AUTOMÁTICO. GARANTIA LEGAL 180 (CENTO E OITENTA DIAS) DA EMISSÃO DA</p>			
--	---	--	--	--



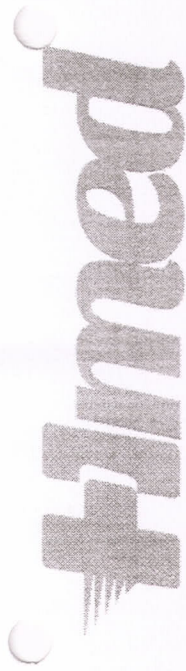
Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitalares, Ondotológicos e Laboratoriais

	NOTA FISCAL. PESO E DIMENSÕES: PESO LÍQUIDO APROXIMADO: 1,8 KG, DIMENSÕES: 140 X 157 X 220MM. MANUTENÇÃO DO APARELHO INCLUSA.				
3	LOCAÇÃO DE DESFIBRILADOR / MONITOR COM MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO. • PARA TRATAMENTO DE PACIENTES ATRAVÉS DA ADMINISTRAÇÃO DE TERAPIAS ELÉTRICAS: DESFIBRILAÇÃO, DESFIBRILAÇÃO SINCRONIZADA (CARDIOVERSÃO), DESFIBRILAÇÃO EXTERNA AUTOMÁTICA (DEA) E MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO;• DEVE PERMITIR A MONITORAÇÃO DO PARÂMETRO DE ECG; • DEVE POSSUIR TELA DE LCD COLORIDA OU ELETROLUMINESCENTE (EL) DE, PELO MENOS, 6 POLEGADAS; • DEVE POSSUIR MENUS PARA CONFIGURAÇÃO E AJUSTES DE SEUS DIVERSOS PARÂMETROS, NAVEGÁVEIS ATRAVÉS DE SELETOR GIRATÓRIO OU TECLADO;• DEVE POSSUIR ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES ALTO E BAIXO) E ALARMES FUNCIONAIS / TÉCNICOS;• REGISTRADOR TÉRMICO INCORPORADO, PARA REGISTRO EM PAPEL TERMOSENSÍVEL COM LARGURA MÍNIMA DE 50 MM; • DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA PARA 2 HORAS DE MONITORAÇÃO OU 100 DESCARGAS; BATERIA DE FÁCIL TROCA, PODENDO SER EXECUTADA PELO PRÓPRIO USUÁRIO. • GRAU DE PROTEÇÃO CONTRA INGRESSO DE ÁGUA (OPERAÇÃO POR	01	UND	03 meses, podendo ser prorrogado	R\$ 2.500,00/ UNDxMÊS R\$ 7.500,00



Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitais, Otorinolaringológicos e Laboratoriais

	<p>BATERIAS E/OU NA REDE ELETRICA): PELO MENOS, IPX2;• DEVE POSSUIR ROTINA DE TESTES A SER APLICADA PELO USUÁRIO (TESTE DO USUÁRIO OU USER TEST);TERRAPIAS ELÉTRICAS• DEVE CONTAR COM SAÍDA ÚNICA DE CONEXÃO PARA PÁS RÍGIDAS DE DESFIBRILAÇÃO E ELETRODOS MULTIFUNÇÃO, PARA FORNECIMENTO DAS TERRAPIAS ELÉTRICAS DE DESFIBRILAÇÃO, DESFIBRILAÇÃO SINCROINIZADA (CARDIOVERSÃO), DESFIBRILAÇÃO EXTERNA AUTOMÁTICA (DEA) E MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO; • DESFIBRILAÇÃO O TECNOLOGIA BIFÁSICA DE DESFIBRILAÇÃO; O DEVE POSSUIR, PELO MENOS, 5 ESCALAS DE ENERGIA DISPONÍVEIS PARA SELEÇÃO DO USUÁRIO; O CARGA DE ENERGIA DE 200 J EM, NO MÁXIMO, 7 SEGUNDOS; O DESCARGA DEVE SER FEITA PELAS PÁS RÍGIDAS OU ELETRODOS MULTIFUNÇÃO; O O CONJUNTO DE PÁS RÍGIDAS DEVE POSSUIR OS COMANDOS DE SELEÇÃO, CARGA E ENTREGA DE ENERGIA; O DEVE POSSUIR RECURSO DE REMOÇÃO DE ENERGIA NÃO ENTREGUE PELO USUÁRIO, PARA SUA SEGURANÇA, E REMOÇÃO AUTOMÁTICA DEPOIS UM PERÍODO DE TEMPO; • DESFIBRILAÇÃO SINCROINIZADA (CARDIOVERSÃO) O SINCROINIZAÇÃO PELA ONDA R ATRAVÉS DO CABO DE ECG, E MARCAÇÃO DA MESMA EM TELA; O O SINCROINISMO DEVERÁ SER ACIONADO PELO USUÁRIO ATRAVÉS DE BOTÃO OU OPÇÃO DE</p>				
--	--	--	--	--	--



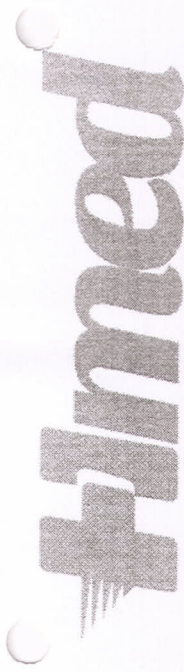
Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitalares, Ondotológicos e Laboratoriais

	<p>MENU; O DESCARGA DEVE SER FEITA PELAS PÁS RÍGIDAS OU ELETRODOS MULTIFUNÇÃO; O APÓS DESCARGA DE CHOQUE SINCRONIZADO, O SINCRONISMO DEVERÁ SER DESATIVADO; • DESFIBRILAÇÃO EXTERNA AUTOMÁTICA (DEA) O MODO DEEA, PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES VÍTIMAS DE PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA (PCR) E QUE REQUEREM UM PRONTO ATENDIMENTO PELO USUÁRIO; O EQUIPAMENTO DEVERÁ ORIENTAR O USUÁRIO ATRAVÉS DE COMANDOS DE VOZ, SONOROS E VISUAIS; O DESCARGA DEVE SER FEITA SOMENTE PELOS ELETRODOS MULTIFUNÇÃO; • MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO O INCORPORADO NO PRÓPRIO EQUIPAMENTO; O MODOS DE OPERAÇÃO: DEMANDA E ASSÍNCRONO; O ESTÍMULO DEVE SER FEITO SOMENTE PELOS ELETRODOS MULTIFUNÇÃO; O FAIXA DE FREQUÊNCIA DE ESTÍMULO: 40 E 170 PPM; O FAIXA DE CORRENTE DE ESTÍMULO: 10 A 140 MA; PARÂMETROS DE MONITORAÇÃO • ECG O APRESENTAÇÃO DA CURVA DE ECG E DA FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC); O MONITORAÇÃO DE 3 OU 7 DERIVAÇÕES; O FAIXA DE MEDIDA DA FC: 30 A 280 BPM; ACESSÓRIOS: O CONJUNTO DE PÁS RÍGIDAS PARA DESFIBRILAÇÃO, PARA PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS (NESTE CASO, OU EMBUTIDOS, OU ATRAVÉS DE ADAPTADORES) (1 UNIDADE); O CABO PARA ELETRODOS MULTIFUNÇÃO (1 UNIDADE); O CONJUNTO DE</p>				
--	--	--	--	--	--



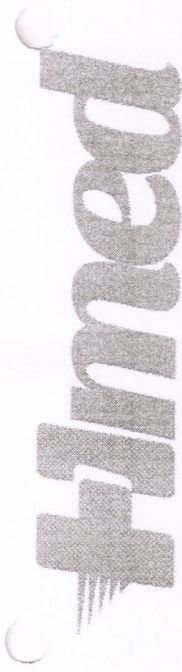
Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitais, Otorrinolaringológicos e Laboratoriais

	<p>ELETRODOS MULTIFUNÇÃO, PARA PACIENTES ADULTOS (5 UNIDADES); O CABO DE ECG 3 OU 5 VIAS (2 UNIDADES); O PAPEL TERMOSSENSÍVEL COM LARGURA DE 50 MM OU MAIS (3 UNIDADES); O BATERIA(S); O CABO FORÇA (1 UNIDADE). MANUTENÇÃO DO APARELHO INCLUSA.</p>				
<p>4</p>	<p>LOCAÇÃO DE MONITORES MULTIPARÂMETRICO: MONITOR DE 10" É UM MONITOR MULTIPARÂMETRICO PRÉ CONFIGURADO COM PARÂMETROS BÁSICOS E DUAS ENTRADAS PARA EXPANSÃO DE PARÂMETROS AVANÇADOS, COMO, PRESSÃO INVASIVA. O EQUIPAMENTO POSSUI TELA DE LCD COLORIDA DE ALTA RESOLUÇÃO E SENSÍVEL AO TOQUE COM TAMANHO DE 15 POLEGADAS, POSSIBILITANDO A VISUALIZAÇÃO DE ATÉ 10 CURVAS NA MESMA SIMULTANEAMENTE. TELA ESPECÍFICA DE CVA (OXICARDIORESPIROGRAMA) PARA VIABILIZAR MONITORAÇÃO DE DISTÚRBIOS CARDIORRESPIRATÓRIO. O MONITOR POSSUI OS SEGUINTE PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI E DOIS CANAIS DE TEMPERATURA. O MONITOR JÁ VEM PRÉ CONFIGURADO COM DUAS ENTRADAS PARA PRESSÃO INVASIVA. CABO PARA ADULTO. MANUTENÇÃO DO APARELHO INCLUSA.</p>	<p>04</p>	<p>UND</p>	<p>03 meses, podendo ser prorrogado</p>	<p>R\$ 1.800,00/ UNDXMÊS</p> <p>R\$ 21.600,00</p>



Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitalares, Ondotológicos e Laboratoriais

5	<p>LOCAÇÃO DE RESPIRADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO COM VÁLVULA DE FLUXO, PROGRAMAÇÃO DOS FLUXOS INSPIRATÓRIO E EXPIRATÓRIO, SISTEMA AUTOMÁTICO DE COMPENSAÇÃO DE PEEP, PERMITE A VENTILAÇÃO DESDE RECÉM-NASCIDOS PREMATUROS ATÉ PACIENTES ADULTOS COM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA. VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA, PRESSÃO SUPORTE, BIPAP, NEBULIZADOR, INSUFLAÇÃO TRAQUEAL DE GÁS (TGI), PAUSA EXPIRATÓRIA PARA MONITORAÇÃO DE AUTO-PEEP, VENTILAÇÃO DE BACK UP, BATERIA INTERNA. VOLUME CORRENTE 20 A 2000ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA 0 A 150 RPM; FLUXO INSPIRATÓRIO 4 A 120 L/MIN; FLUXO EXPIRATÓRIO 0 A 40 L/MIN; PRESSÃO CONTROLADA 5 A 70 CMH2O; PRESSÃO SUPORTE 5 A 70 CMH2O; TEMPO INSPIRATÓRIO 0.10 A 3.00 SEGUNDOS; PAUSA INSPIRATÓRIA 50% DO TEMPO INSPIRATÓRIO; PEEP/CPAP 0 A 30 CMH2O; SENSIBILIDADE ASSISTIDA 1 A 10 CM H2O; CONCENTRAÇÃO O2 21 A 100%; INFORMAÇÕES QUE DEVEM APARECER NO DISPLAY DIGITAL TAIS COMO: (PRESSÃO MÉDIA, TEMPO INSPIRATÓRIO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, FLUXO INSPIRATÓRIO, FLUXO EXPIRATÓRIO, RELAÇÃO I:E), ALARMES (BAIXA PRESSÃO/ALTA PRESSÃO, RELAÇÃO I: E INVERTIDA, BATERIA COMUTAÇÃO /CARGA</p>	04	UND	03 meses, podendo ser prorrogado	R\$ 3.500,00/ UNDXMÊS	R\$ 42.000,00
---	---	----	-----	----------------------------------	-----------------------	---------------



Venda, Locação e Manutenção de Equipamentos Médicos,
Hospitalares, Ondotológicos e Laboratoriais

	BAIXA; RESPIRADOR INOPERANTE; BAIXA PRESSÃO ENTRADA; TEMPO DE APNÉIA; INDICADORES VISUAIS, VOLTAGEM DA CORRENTE 220 VOLTS; ENTRADA PNEUMÁTICA AR E OXIGÊNIO; DIMENSÕES: A- 15 CM; L - 29 CM; P - 26 CM. BLENDER; PEDESTAL; CIRCUITO SILICONADO ADULTO. MANUTENÇÃO DO APARELHO INCLUSA.				
--	--	--	--	--	--

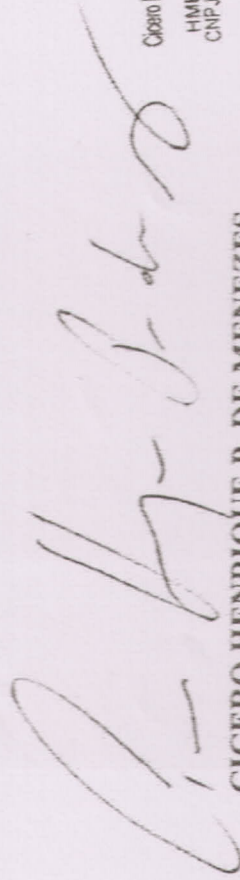
VALOR GLOBAL R\$: 114.300,00 (CENTO E QUATORZE MIL E TREZENTOS REAIS).

Proponente: CICERO HENRIQUE PEREIRA DE MENEZES - ME
Endereço: RUA MANOEL INACIO DE LUCENA, 690.
CNPJ: 27.937.821/0001-05

Prazo de Execução: 90 (Noventa) DIAS PARA OS ITENS DE 01 A 03 PODENDO SER PRORROGADO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

Validade da Proposta: 30 (Trinta) dias.

Local e data: Brejo Santo – CE / 27 de Maio de 2020.



CICERO HENRIQUE P. DE MENEZES

Assinatura e Carimbo do Proponente

Cicero Henrique P. de Menezes
Diretor
HMED HOSPITALAR
CNPJ 27.937.821/0001-05