**ANEXO I – DA PROPOSTA**

Processo Administrativo 150/2018 – Pregão 059/2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CNPJ:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Endereço:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefone:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dados Bancários:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Data:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
|  |

AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, NO AMBITO DA ACAO DE UNIDADE DE ATENCAO ESPECIALIZADA EM SAUDE, PARA EQUIPAR O HOSPITAL MUNICIPAL DE PAINS - MG, CONFORME PORTARIA N° 2.573/2017 DO FUNDO NACIONAL DE SAUDE - FNS, REPASSE FUNDO A FUNDO, HABILITANDO O MUNICIPIO DE PAINS - MG.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Unidade** | **Especificação do Objeto** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 01 | 18 | **CAMA FOWLER 03 MANIVELAS COM ELEVAÇÃO DE LEITO E GRADE INOX**Cama hospitalar com acionamento dos movimentos através de três manivelas escamoteáveis cromadas;Base em tubo de aço quadrado;Estrutura do leito em tubo de aço retangular e leito em chapa de aço;Rodízios de 4’ de diâmetro, sendo dois com freios e dois sem freios em diagonal;Cabeceira e peseira removíveis em fórmica, com acabamento em tubo de inox;Para-choques redondo de borracha na cabeceira;Par de grades empilháveis em inoxMovimentos Fowler, Semi-Fowler, Sentado, Flexão de Pernas, Vascular, Cardíaco, Elevação de LeitoCapacidade 130 kgAcompanha colchão |  |  |
| 02 | 04 | Berço para Recém-Nascidos Estrutura tubular redonda 1"x1,20mm, com cuba de acrílico removível, permite posicionamento da cuba na posições tredelemburg, próclive e horizontal, bandeja inferior para armazenamento de objetos, alça p/ locomoção, rodízios de 2" sendo 02 c/ freios. Dimensões: 0,80x0,40x0,70m |  |  |
| 03 | 01 | Desfibrilador /Cardioversor Convencional bifásicoBateria Interna Recarregável e Carregador GerenciávelPortátil, display de cristal líquido, colorido, eletroluminescente, de alta definição de aproximadamente 8” (polegadas), com ajuste de contraste, sistema lap-top (Vertical com ângulo ajustável de 45º a 90º), transportável e microprocessado, para a monitorização cardíaca dos sinais vitais. Possui suporte para fixar as pás e alça para transporte (parte integrante do gabinete), para que possa ser manuseado isoladamente independente da bolsa de alojamento. **(SEMELHANTE AO MODELO VIVO CMOS DRAKE)** |  |  |
| 04 | 01 | **Incubadora de transporte Nonatal:** Equipamento possui cúpula em acrílico transparente,com paredes duplas em toda sua superfície sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor. Base em material plástico,possuir alças para transporte e dois suportes para cilindro d egases medicinais. Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral,ambas com paredes duplas:possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico;1 portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Para –choque que protege odo o perímetro da incubadora.deve possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente,de fácil ajuste. Deve possuir colchão removível,impermeável e de material e de material atóxico-extinguível com espuma com densidade adequada,sem costura,prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, econômica e proteção,acoplada a suporte com altura ajustável,com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sobo leito. Iluminação auxiliar com flexível para ajuste do foco. Deve possuir filtro de retenção bacteriológico.painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente,possuir controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele. Deve possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de energia da bateria,bateria em carregamento,falta de circulação de ar,alta/baixa temperatura do ar,sensor do RN desconectado,hipotermia/hipertermia , indicação do modo de alimentação.indicação das temperaturas do ar. Deve possuir indicação visual do status ligado/ desligado do aparelho; deve possuir duas baterias recarregáveis com autonomia de pelo menos 4 horas; carregado automático do tipo flutuante incorporado. Acompanhar o equipamento, no mínino: carro de transporte tipo maca, com altura ajustável,resistente á choque,mecânico, acoplável à ambulância, 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro,suporte de soro com altura ajustável,prateleira para colocação deperiféricos;cabos de ligação,tubo de oxigênio com regular e fluxômetro,colchonete confeccionado em material atóxico e demais componentes necessários a instalação e funcionamento do equipamento.Além da descrição básica deve conter características e/ou informações referentes a(o)- Possuir cúpula em acrílico,com parede dupla,com visão frontal,lateral e posterior;-Definir porta frontal (tipo),portinholas de desengate rápido e porta íris (ou manga íris)na porta frontal e nas laterais da cúpula ;-Possuir orifícios especiais para: tubos de infusão ,ventiladores e nebulizadores;- Possuir leito e colchão removíveis, impermeáveis e de material atóxico;-Possuir controlador de temperatura microprocessado;- Possuir leitura da temperatura com indicação digital;-Definir necessidade de ajuste de temperatura de ar,indicar faixa -°C-;- Definir alarmes visuiais e sonoros do sistema (exemplo: monitorar pressões na linha de acesso e retorno;temperatura; falta de circulação do ar; falta de energia;etc ;)Acessórios, avaliar necessidade/adequação;- Filtro de ar;- Cilindros de 02,com válvula e fluxômetro(2 fixos e 1 reserva);- Suporte de soro-Suporte para fixação de equipamentos de monitoramento(capacitade de até 10 kg).-Possuir rodízios, determinar diâmetro “ polegadas;material; e sistema de freio;”-Definir o ruído interrno gerado,deve ser <60 db - Estrutura da incubadora com possibilidade de fixação à uma maca por meio de cintos.- Definir demais recursos,aplicações,controle e acessório,quando pertinente.-definir fonte(s) de Alimentação:tensão “v”- freqüência”Hz”;Bateria(autonomia”hora”).OBS: Para este item deve ser descrita uma INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL,especificações que façam referência a outro tipo de incubadora (estacionária,por exemplo)não serão aceitas. |  |  |
| 05 | 01 | **MESA GINECOLOGICA ESPECIFICAÇÕES**Leito: Estofado totalmente em courvin;Cor: Consultor Disponibilidade;Cores MDF: Branco.Cor Estofado: Preto.Dimensões: 1200 mm x 600 mm x 800 (C x L x A);Dimensões do leito: 1800 mm (C);Peso: 55 Kg;Peso suportado: 180 Kg;Estofado: Espuma D28;Mesa ginecológica itens inclusos: Par de portas-coxa, cuba;Incluso: moxo |  |  |
| 06 | 18 | **Poltrona Hospitalar ;**reclinação acionamento manual ,capacidade de ate 120 kg ,material de confecção armação baixa Aço/ferro pintado assento/encosto: estofado courvin,descanso para os pés;integradoCor: azul ou preto |  |  |
| 07 | 01 | **Monitor Multiparâmetros:**5 parâmetros básicos ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP,monitor pré configurado, tamanho do monitor de 10” a 12” com suporte para monitor. **(SEMELHANTE AO MODELO PROLIFE T3)** |  |  |
| 08 | 01 | **Carro de emergência:** Com suporte para cilindro ,com suporte de soro, com suporte para desfibrilador, com tábua de massagem,régua de tomadas com cabo de no mínimo 1,50 M,confecção estrutura /tampo aço carbono pintado/aço carbono pintado, 04 a 06 com gavetas . |  |  |
| 09 | 01 | **VENTILADOR PULMONAR**Para uso intra e extra hospitalares, resgate Aeromédico ou Pronto Socorro, atendendo pacientes adultos, pediátricos e neonatais.Controle volumétrico e pressométrico, apresenta em tempo real, através de sua tela gráfica de LCD, a visualização de todos os parâmetros de leitura, manômetro digital de pressão da via aérea e gráfico de pressão por tempo. Ajustes de controles e alarmes no painel, de fácil operação, facilitando ao operador o controle dos parâmetros.\* MODOS VENTILATÓRIOS:\* ADULTO / PEDIÁTRICO:- VCV Assistido / Controlado- PCV Assistido / Controlado- PSV/CPAP- SIMV (VCV) + PSV- Ventilação de Respaldo (VCV)- Ventilação de Respaldo (PCV)\* NEONATAL:- Fluxo Contínuo- CPAP nasal\* ALARMES PROGRAMÁVEIS:- Pressão Máxima- Pressão Mínima- VT Inspirado Máxima- VT Inspirado Mínima- Apnéia- Frequência Máxima\* ALARMES AUTOMÁTICOS:- Inversão I:E- PEEP- Baixa Pressão de entrada de O2- Ciclo Interrompido- Bateria Baixa\* PARÂMETROS PROGRAMÁVEIS:- FiO2 : 50 - 100%- Rise Time: 5 níveis- Tempo Inspiratório: 0,2 - 2 seg (+2s pausa)- Frequência: 1 - 150 cpm- Volume Corrente: 10 - 2500 mL- Pressão Controle: 2 - 30 cm H2O- Pressão Suporte: 2 - 30 cm H2O- PEEP: 0 - 20 cm H2O- Sensibilidade de disparo: -0,5 a -10,0 cmH2O- Compensação de altitude: 0 - 6000 msnm\* PAUSA INSPIRATÓRIA:-> 0,10 - 2 seg\* PARÂMETROS DE SAÍDA::- Pressão Pico: 0 - 120 cm H2O- Pressão Base: 0 - 100 cm H2O- Vol. Corrente Inspirado: 10 - 1500 mL- Frequência: 1- 150 cpm- I:E: 5:1 - 1:99\* GRÁFICO:- Curva Pressão - Tempo- Congelar Gráficos- Seleção Automática de Escalas\* OUTRAS FUNÇÕES:- Histórico de Alarmes- Mecânica Respiratória: Auto PEEP\* OUTROS MENUS:- Histórico de alarmes - Pausa inspiratória - Menu de indicação de horas de uso e serviços realizados - Ajuste de altitude para compensação de volume - Possibilidade de troca de idioma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* ALIMENTAÇÃO:- Fonte externa - Bateria interna recarregável com duração mínima de 900 mim \* ACESSÓRIOS:1 Manual de Instruções 1 Circuito paciente adulto/pediátrico em PVC 1 Válvula exalatória 1 Cabo de alimentação 12V 1 Fonte Alimentação 110/220W (E1495C--L-) 1 Mangueira O2 (BY0527C—LA) 1 Braço articulado c/3 segmentos (BY0542-----) 1 Pedestal para uso ambulatorial com rodízios (BX0433C01-A) 1 Suporte de Fixação(SEMELHANTE AO MODELO PR4-G DA MARCA LEISTUNG) |  |  |

Declaro que nos preços propostos estão incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor Total:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Validade da Proposta (mínimo 60 dias):** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Condições de Entrega:** | Conforme Edital |
| **Local de Entrega:** | Conforme Edital |
| **Assinatura:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |