



MINISTERIO DA SAUDE

PLATAFORMA +BRASIL

Nº / ANO DA PROPOSTA:

054015/2019

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O interesse da proposta está diretamente ligado ao Programa Prioritário do Ministério da Saúde de apoio à ATENÇÃO ESPECIALIZADA e SERVIÇO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE. Sendo referência no atendimento de saúde, o Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição está alinhado à finalidade da Atenção Especializada de realizar a atenção de modo integral aos usuários do serviço de média e alta complexidade

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

A proposta apresentada vai de encontro aos programas prioritários do Ministério da Saúde destinados à ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE SAÚDE, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE. Por meio deste objeto se faz possível atingir o Objetivo Geral da proposta de qualificar o atendimento aos pacientes dos municípios onde o HCNSC é referência no atendimento de saúde.

PÚBLICO ALVO:

Beneficiários Diretos: Pacientes Neonatos e gestantes, 1.593 pacientes que realizaram cirurgias no Centro Cirúrgico, além dos 353 pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva durante um ano, pelo SUS. (Estimativa com base no ano de 2018).
Beneficiários Indiretos: A população dos 11 (onze) municípios que reúnem mais de 400 mil habitantes que tem no HCNSC a referência em saúde, garantindo que essa população tenha condições adequadas de atendimento

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

A presente proposta busca resolver os seguintes problemas: obsolescências dos equipamentos; demora nos atendimentos aos pacientes uma vez que alguns procedimentos dependem de equipamentos que estão sendo utilizados em outros usuários; equipamentos antigos. Para tanto há necessidade de adquirir novos equipamentos com tecnologia mais moderna, garantindo a segurança e qualidade no atendimento aos pacientes.

RESULTADOS ESPERADOS:

O resultado esperado da proposta apresentada é promover, por meio da AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE, um atendimento mais qualificado, ágil e seguro às 400 mil pessoas que tem o HCNSC como referência no atendimento em saúde, e especificamente os neonatos e gestantes, além dos 1.946 pacientes atendidos durante o ano no Centro Cirúrgico e na UTI do Hospital.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 519.421.431-68	NOME DO RESPONSÁVEL: LUIZ HENRIQUE MANDETTA	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios Bloco G Gabinete		CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 60.922.168/0001-86					
Razão Social do Proponente: ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA CINCATO BRAGA, 144					
Cidade: SAO PAULO	UF: SP	Código Município: 7107	CEP: 01333010	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 1130164222
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: 1679-9		Conta Corrente: 0030033596	
CPF do Responsável: 341.757.417-04	Nome do Responsável: MARIA GREGORINE				
Endereço do Responsável: RUA BINGEN, 73, CX. P. 90034 - BINGEN				CEP do Responsável: 25660003	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 4.000.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2019	R\$ 4.000.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	23/12/2019	
FIM DE VIGÊNCIA:	17/12/2020	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2020	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 91.0	Valor:	R\$ 4.000.000,00
Início Previsto: 23/12/2019	Término Previsto: 17/12/2020	Valor Global:	R\$ 4.000.000,00
UF: SP	Município: 7107 - SAO PAULO	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes			
Quantidade: 91.0 UN	Valor: R\$ 4.000.000,00	Início Previsto: 23/12/2019	Término Previsto: 17/12/2020

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro	ANO: 2019
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 4.000.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 4.000.000,00 PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002981-Balança Antropométrica Infantil				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 1.000,00	V.TOTAL: R\$ 3.000,00	
OBSERVAÇÃO: MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE: DIGITAL/ ATÉ 16 KG, DIMENSÕES DA CONCHA: MÍNIMO 540 X 290 (MM), TARA: POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000553-Berço Aquecido				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 12.686,00	V.TOTAL: R\$ 63.430,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis e/ou removíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico e autoclavável, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com freios e pára-choques frontal e traseiro. Display a LED ou LCD para indicação de temperatura atual, temperatura auxiliar, leitura da temperatura ambiente e nível de potência; memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apagar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização da falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente; hipotermia e hipertermia; alta temperatura prolongada; advertência de rotina. Deverá acompanhar o equipamento no mínimo: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos e haste para suporte de soro. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 120.000,00	
OBSERVAÇÃO: Ventilador Pulmonar Eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos para transporte com alça, com os seguintes modos de ventilação: Ventilação por Volume Controlado VCV (Assistido / Controlado, SIMV e Pressão de Suporte -PSV); Ventilação por Pressão Controlada PCV (Assistido / Controlado, SIMV e Pressão de Suporte - PSV); Ventilação Não Invasiva - NIV; CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades, inclusive em CPAP. Sistema de Controles: FiO2 de 21 a 100%; Volume corrente de 05 a 2500mL e fluxo inspiratório de 0,2 a 160 L/min, pelo menos; Frequência respiratória de 1 a 150 rpm pelo menos, tempo inspiratório de 0,15 a 30 segundos pelo menos; Pressão controlada de 5 a 100cmH2O e Pressão de suporte de 5 a 100cmH2O pelo menos, PEEP de 0 a 50cmH2O pelo menos; Sensibilidade inspiratória por fluxo 0,5 a 15 L/min e por pressão de 0,5 a 10 cmH2O de pelo menos; Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 8 polegadas com acionamento por toque na tela (touchscreen) para facilidade de operação; Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume (apresentação de pelo menos três curvas simultaneamente); Volume minuto, volume corrente exalado (na faixa de 0 a 2000mL no mínimo); Relação I:E, frequência respiratória total; Pressão de pico, pressão platô, PEEP e pressão média de vias aéreas, Resistência, complacência, monitoração do FiO2 através de sensor interno. Tendência gráfica de 72 horas. Sistema de Alarmes: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume corrente, alto e baixo volume minuto; Alta e baixa FiO2, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Recursos incorporados: Nebulização incorporada ao equipamento sem alteração da FiO2 ajustada, pausa inspiratória automática, pausa (retenção) inspiratória manual, pausa expiratória manual de até 7 segundos pelo menos, armazenamento na memória os últimos parâmetros ajustados, função suspiro; Alimentação Elétrica: 100 a 240 volts; Bateria interna recarregável com autonomia de 240 minutos; Acessórios: Circuito paciente adulto, um circuito paciente pediátrico/ neonatal.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011655-Ultrassom Diagnóstico Transcraniano				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 250.000,00	V.TOTAL: R\$ 250.000,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento destinado á monitorização durante terapia trombolítica em AVC, bem como no seu diagnóstico. Destinado também ao diagnóstico de morte encefálica, acompanhamento de pacientes portadores de anemia falciforme e outros diagnósticos feitos com base na análise do fluxo sanguíneo medidos em um canal de cada vez ou em dois canais. Possui dois transdutores de 2MHz com velocidade máxima detectável em 482 cm/seg. Doppler digital com modo M 64 gates por transdutor/canal, acessórios como capacete de fixação, maleta para transporte, cabo de alimentação elétrica, teclado externo, controle remoto e mouse. Possibilidade de trabalhar com transdutores que atuem nas frequências de 1MHz, 2MHz, 4MHz, 8MHz e 16MHz e Software para estação de revisão e para fluxo evocado. FFT com no mínimo 256 pontos. Possui Software de monitorização em dois canais, para VMR (Reatividade Vaso Motora) e para detecção de êmbolos. Tela integrada, colorida, de no mínimo 15 polegadas, com capacidade de apresentar pelo menos 8 janelas espectrais. Composto de um único módulo, com funcionamento pleno, com Doppler Espectral Contínuo (CW) e Pulsado (PW), para utilização em pacientes adultos e pediátricos.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001159-Monitor de Pressão Intracraniana (PIC)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 13.980,00	V.TOTAL: R\$ 13.980,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento utilizado no diagnóstico do aumento da pressão intracraniana e demais tratamentos a depender da aplicação clínica.</p> <p>Deve possuir visor digital que mostre PIC média, PIC sistólica e diastólica;</p> <p>Gabinete revestido de aço inoxidável e resistente ao desgaste do meio ambiente;</p> <p>Controle de dispositivos principais;</p> <p>Ajuste de amplitude de medição;</p> <p>Deve possuir microsensor, menu simplificado, calibração e zeragem em teclas individuais;</p> <p>Programação de alarme para pressões mínimas e máximas.</p> <p>Pressão intracraniana com operação isolada ou conectável a monitores de pressão de perfusão cerebral (CPP);</p> <p>Permitir conexão de catéteres implantáveis nos modelos epidural, intraparenquimatoso e intraventricular;</p> <p>Possuir ajuste à pressão atmosférica local e calibração automática;</p> <p>Visualização: no visor digital da pressão deverá ser apresentada em mmHg e durante os 10 primeiros minutos de leitura da PIC deverá mostrar de forma intermitente a amplitude de pulso da PIC (pressão sistólica menos pressão diastólica);</p> <p>A luminosidade do visor deverá se adequar à luminosidade do ambiente.</p> <p>Acessórios: Transdutor compatível com a marca do Equipamento; Sensores e catéteres em quantidades de acordo com a necessidade da unidade.</p> <p>Deve acompanhar todos os cabos de conexões, necessários para o devido funcionamento do equipamento;</p> <p>Registro na ANVISA;</p> <p>Alimentação elétrica: 100 a 240VAC - 60Hz;</p> <p>Bateria interna com no mínimo 5 horas de duração, com alerta de bateria fraca.</p> <p>ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000718-Analisador de Gases Respiratórios/Hemogasômetro				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 70.000,00	V.TOTAL: R\$ 140.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Analisador de pH e gases com calibração automática. Possui display gráfico e impressora térmica. Possui software com rotinas de manutenção e teste. Parâmetros: pH, pCO₂, HCO₃, TCO₂, BE, SO₂, O₂cont, A, AaDO₂, a/A. Volume de amostra: até 80µL. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010985-Monitor Multiparâmetros para UTI				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 35.000,00	V.TOTAL: R\$ 70.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: PRÉ CONFIGURADO, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: SEM CAPNOGRAFIA/SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010927-Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 175.000,00	V.TOTAL: R\$ 700.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de auto teste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. Monitor Multiparâmetro para uso em pacientes neonatais, pediátricos a adultos. Pré-configurado com no mínimo monitorização de ECG, Respiração, Saturação de O2, Pressão não-invasiva, Temperatura, Capnografia e Pressão invasiva. Monitor com display colorido em LCD de no mínimo 10 polegadas. Deverá monitorar CO2, NO2 e gases anestésicos diretamente no monitor ou em módulo a parte. Deverá acompanhar todos os acessórios mínimos e demais acessórios para o perfeito funcionamento do equipamento. Deve possuir bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010985-Monitor Multiparâmetros para UTI				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 7,00	V. UNITÁRIO: R\$ 35.000,00	V.TOTAL: R\$ 245.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: PRÉ CONFIGURADO, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, DÉBITO CARDÍACO: NÃO POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: SEM CAPNOGRAFIA/SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 300.000,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento Médico-Assistencial; eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva, com os seguintes modos de ventilação: Ventilação por Volume Controlado VCV (Assistido / Controlado, SIMV e Pressão de Suporte -PSV); Ventilação por Pressão Controlada PCV (Assistido / Controlado, SIMV e Pressão de Suporte - PSV); Ventilação Não Invasiva - NIV; CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades, inclusive em CPAP. Sistema de Controles: FiO2 de 21 a 100%; Volume corrente de 05 a 2500mL e fluxo inspiratório de 0,2 a 160 L/min, pelo menos; Frequência respiratória de 1 a 150 rpm pelo menos, tempo inspiratório de 0,15 a 30 segundos pelo menos; Pressão controlada de 5 a 100cmH2O e Pressão de suporte de 5 a 100cmH2O pelo menos, PEEP de 0 a 50cmH2O pelo menos; Sensibilidade inspiratória por fluxo 0,5 a 15 L/min e por pressão de 0,5 a 10 cmH2O de pelo menos; Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12" com acionamento por toque na tela (touchscreen) para facilidade de operação; Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume (apresentação de pelo menos três curvas simultaneamente); Volume minuto, volume corrente exalado (na faixa de 0 a 2000mL no mínimo); Relação I:E, frequência respiratória total; Pressão de pico, pressão platô, PEEP e pressão média de vias aéreas, Resistência, complacência, monitoração do FiO2 através de sensor interno. Tendência gráfica de 72 horas. Sistema de Alarmes: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume corrente, alto e baixo volume minuto; Alta e baixa FiO2, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Recursos incorporados: Nebulização incorporada ao equipamento sem alteração da FiO2 ajustada, pausa inspiratória automática, pausa (retenção) inspiratória manual, pausa expiratória manual de até 7 segundos pelo menos, armazenamento na memória os últimos parâmetros ajustados, função suspiro; Alimentação Elétrica/Pneumática: 100 a 240 volts; Bateria interna recarregável com autonomia de 120 minutos; Rede canalizada de oxigênio e ar comprimido; Acessórios: braço articulado, pedestal com rodízios, uma válvula reguladora de pressão de ar comprimido tipo posto de parede, um circuito paciente adulto, um circuito paciente pediátrico/ neonatal, duas válvulas de exalação com diafragmas, um kit nebulizador.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011423-Ultrassom Diagnóstico com Aplicação Transesofágica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 250.000,00	V.TOTAL: R\$ 250.000,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento transportável sobre rodízios, painel de controle com monitor LCD de no mínimo 18 polegadas, mínimo de 22000 canais digitais de processamento. Zoom congelado e em e pelo menos até 10X, mínimo de três portas para transdutores com seleção eletrônica e sem adaptadores, Doppler Colorido, Pulsado e Contínuo, Doppler Tecidual Colorido e Espectral incluído no equipamento. Tecnologia de feixes compostos e tecnologia de redução de ruído e artefatos, Color Power Doppler e Doppler direcional; Modo-M; M+ Doppler Color; Modo M Anatômico, com possibilidade de execução em pós-processamento. Transdutores multifrequenciais com tecnologia de banda larga, seleção de frequências independentes para 2D e Doppler pulsado e contínuo. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 250 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 120dB harmônica de tecido e harmônica de pulso invertido para todos os transdutores. Possibilidade de Transdutor Transesofágico Adulto Multiplanar com harmônica na mesma plataforma. Eco de Stress integrado ao equipamento e com protocolos programáveis pelo usuário. Ferramenta qualitativa e quantitativa para avaliação da mobilidade e desempenho da dinâmica Ventricular. Método visual e quantitativo incluindo dados como: velocidade, ventrículo, peak e times to peak, valores globais, por segmento e área localizada, Strain Rate pelo método bidimensional. Medidas automáticas, através da detecção automática de bordos, para realização automática de fração de Ejeção. Cine Review de pelo menos 2.000 imagens 2D ou Color. Software para composição espacial de imagem por interpolação de feixes. Software de análise automática em tempo real da curva de Doppler. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas, possibilidade de upgrade para aquisição de imagens 4 D. HD interno de pelo menos 500 GB. Capacidade de armazenamento, revisão de imagens estáticas e cliques dinâmicos. Possibilidade de ajustes posteriores em imagens armazenadas, possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas. Divisão de tela em no mínimo 1, 2, 4. Conectividade de Rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou cliques em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI(padão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de Imagens em Pen Drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Aquecedor de gel. Ícones Anatômicos configuráveis. Imagem trapezoidal real disponível para os transdutores lineares. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Cardíaco Setorial Adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz; Transdutor Cardíaco Setorial Pediátrico que atenda as frequências de 4.0 a 6.0 MHz; Transdutor Llinear que atenda as frequências de 4.0 a 11.0 MHz; Transdutor Transesofágico Multiplanar que atenda as frequências de 3.0 a 6.0 MHz, trabalho com faixa de frequência harmônica. Acessórios: Impressora a laser colorida, ECG de 3 vias, suporte para transdutor transesofágico e no break compatível com o equipamento. Registro na ANVISA; Alimentação elétrica: 100 a 240VAC - 60Hz.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 30.000,00	
OBSERVAÇÃO: MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO: POSSUI, MÓDULO DEA: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, TIPO: BIFÁSICO, BATERIA: POSSUI, COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, PÁS INTERNAS: POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO: R\$ 15.000,00	V.TOTAL: R\$ 90.000,00	
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: PRÉ CONFIGURADO, TAMANHO DO MONITOR: DE 10 A 12, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 003020-Foco Cirúrgico de Teto				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 52.000,00	V.TOTAL: R\$ 156.000,00	
OBSERVAÇÃO: Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas, com lâmpadas de LED e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações a seguir: fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da mesa cirúrgica) com o foco perpendicular à mesma (iluminação de cavidades); Para sustentação das cúpulas não deve ser empregado sistema de contrapesos, mas sim, sistema de freio adequado que permita que a cúpula fique estável na posição em que foi colocada; Sistema de suspensão leve, facilitando o movimento e fornecendo rápida estabilidade; Cada cúpula deverá ser dotada com sistema de iluminação por luz branca fria LED, fornecendo luz corrigida de cor próxima ao branco natural; 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 90 ou maior e temperatura de cor de 4200 K ou maior; A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser igual ou maior do que 100.000 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 luminosa disposto no próprio braço da cúpula com a utilização de teclado tipo membrana de fácil higienização e via manopla existente no centro da cúpula; 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 e através de painel eletrônico; Diâmetro de campo focal de 200 mm ou maior, para cada uma das cúpulas; As cúpulas devem ser providas de sistema de dissipação de calor voltada para fora do campo cirúrgico, impedindo aumento de temperatura sobre o cirurgião e paciente; Vida útil do sistema de iluminação LED de 30.000 horas ou maior.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00	
OBSERVAÇÃO: MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO: POSSUI, MÓDULO DEA: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, TIPO: BIFÁSICO, BATERIA: POSSUI, COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, PÁS INTERNAS: POSSUI				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000852-Incubadora de Transporte Neonatal				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 30.000,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento possui cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor. Base em material plástico, possuir alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases 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 todo 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 atóxico e auto-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, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste 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 bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Acompanhar o equipamento, no mínimo: carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, resistente à choques mecânicos, 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 de periféricos; cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro, colchonete confeccionado em material atóxico e demais componentes necessários a instalação e funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010805-Carro Maca Avançado				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 4,00	V. UNITÁRIO: R\$ 11.500,00	V.TOTAL: R\$ 46.000,00	
OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA: AÇO, LEITO: AÇO INOXIDÁVEL, SUPORTE DE SORO: POSSUI, ELEVÇÃO: HIDRÁULICA, ACESSÓRIO(S): COLCHONETE, CAPACIDADE: ATÉ 180 KG				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000407-Bomba de Infusão				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 10,00	V. UNITÁRIO: R\$ 4.000,00	V.TOTAL: R\$ 40.000,00	
OBSERVAÇÃO: BATERIA: POSSUI, KVO: POSSUI, ALARMES: POSSUI, BOLUS: POSSUI, PROGRAMAÇÃO DA INFUSÃO: POSSUI, EQUIPO: UNIVERSAL				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00	
OBSERVAÇÃO: MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO: POSSUI, MÓDULO DEA: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, TIPO: BIFÁSICO, BATERIA: POSSUI, COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, PÁS INTERNAS: POSSUI				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010860-Monitor de Débito Contínuo (DC)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Monitor para medidas de débito cardíaco contínuo, minimamente invasivo, por pressão arterial; possibilidade de medida dos seguintes parâmetros pelo menos: débito cardíaco - DC, índice cardíaco - IC, volume sistólico - VS, volume sistólico indexado -VSI, variação de volume sistólico ? VVS; Tendência de, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas apresentada no monitor;</p> <p>Tela TFT acima de 4 polegadas; Possuir Tecnologia totalmente digital com tela sensível ao toque, portas seriais, entrada USB, DATABOX, conector Ethernet, porta VGA-bivolt; O equipamento deverá contemplar os acessórios necessários para realizar as medidas de DC, IC, VS, VSI E VVS para no mínimo 5 procedimentos. Deve acompanhar todos os cabos de conexões, necessários para o devido funcionamento do equipamento e suporte para fixação do monitor. Registro na ANVISA; Alimentação elétrica: 100 a 240VAC - 60Hz.</p> <p>ESPECIFICAR: SIM</p>				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 6,00	V. UNITÁRIO: R\$ 20.545,00	V.TOTAL: R\$ 123.270,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Gerador com potência de 300W, microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, alterando a voltagem e a corrente, mantendo assim a consistência da potência nos diferentes tipos de tecidos, isso reduz a dispersão térmica nos tecidos adjacentes. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova d água com leitura digital de potência. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Poderá ser utilizado em pequenas, medias e grandes cirurgias, cirurgias convencionais e videocirurgia. Para os modos de corte, coagulação e bipolar em cirurgias laparoscópicas. As saídas de corte baixo e coagulação baixa utilizam voltagens mais baixas para reduzir os riscos da eletrocirurgia. Principais características: Memoriza a ultima potência em caso de interrupção cirúrgica, permite dois cirurgiões coagularem simultaneamente, módulos monopolares e bipolar independentes, permite o uso de pedal monopolar e bipolar, permite o uso de pinças monopolares, monitora o controle de impedância no eletrodo de retorno do paciente (placa). Modos de operação: Bipolar (baixo, médio e macro), Monopolar (Corte e Coagulação). O equipamento deve dispor de duas saídas monopolares (canetas e videocirurgia), uma saída bipolar e uma entrada para uso de placas descartáveis. Especificação técnica do gerador: Corte puro (300W), Blend 1 (200W), Coagulação (120W), Coagulação (120W - baixa potência) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte, 01 pedal monopolar, 01 pedal bipolar, 01 cabo para eletrodo de retorno paciente/placa e 01 adaptador universal para cirurgia laparoscópica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000361-Aparelho de Raios X - Móvel				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 165.000,00	V.TOTAL: R\$ 165.000,00	
OBSERVAÇÃO: Comando e gerador de raios-x: Potência de no mínimo de 12.5kW ou superior; Sistema de Controle microprocessado; Painel de membrana com teclas do tipo simples toque; kV para Radiografia de 40kV ou menor a 125kV ou maior (com ao menos 23 passos ou mais); mA para Radiografia de pelo menos 200 mA ou maior; Variação de mAs de 0,5 ou menor a 160mAs ou maior; Tempo de exposição mínimo de 4 ms ou menor; Programa de detecção de falhas com indicação no display digital do painel; Acionamento de ânodo giratório por impulso rápido; Cabo disparador em dois estágios com comprimento de no mínimo 3m; Cabo de rede com comprimento de no mínimo 4m; Conexão via tomada simples de 3 pinos; Braço articulado pantográfico ou telescópico; Sistema conjugado ao gerador; Estativa porta tubo com braço articulado ou telescópico; Rotação do conjunto Unidade Selada/ Colimador de 170 graus; Tubo de Raios X com anodo giratório de rotação de no mínimo 2.800 RPM; Foco duplo de no máximo 1,5mm e 0,6mm ou foco único de 0,8mm; Capacidade calórica do ânodo de no mínimo 105kHU ou superior. Colimador manual com campo luminoso ajustável indicando área a ser irradiada; Temporizador eletrônico de 30s; Rotação do campo de radiação de pelo menos 90 graus.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 3,00	V. UNITÁRIO: R\$ 3.650,00	V.TOTAL: R\$ 10.950,00	
OBSERVAÇÃO: CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE: AÇO / FERRO PINTADO, RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI, SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, GAVETAS: NO MÍNIMO 3, MATERIAL DE CONFECÇÃO DO TAMPO: Poliestileno / fibra ou Material superior, SUPORTE DE SORO: POSSUI				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000451-Eletrocardiógrafo				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 10.500,00	V.TOTAL: R\$ 21.000,00	
OBSERVAÇÃO: CANAIS/OPERAÇÃO/COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR/COMPUTADOR/CONECTIVIDADEWI-FI/IMPRESSÃO DIRETA NO CONSOLE: 12 CANAIS/ DIRETO NO CONSOLE/POSSUI/ NÃO POSSUI COMPUTADOR / COM CONECTIVIDADE WI-FI/ 12 CANAIS, SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI, ACESSÓRIO(S): 2 CABO DE ECG				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000553-Berço Aquecido				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 12.685,00	V.TOTAL: R\$ 25.370,00	
OBSERVAÇÃO: Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis e/ou removíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico e autoclavável, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com freios e pára-choques frontal e traseiro. Display a LED ou LCD para indicação de temperatura atual, temperatura auxiliar, leitura da temperatura ambiente e nível de potência; memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apagar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização da falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente; hipotermia e hipertermia; alta temperatura prolongada; advertência de rotina. Deverá acompanhar o equipamento no mínimo: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos e haste para suporte de soro. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011673-Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 5,00	V. UNITÁRIO: R\$ 70.000,00	V.TOTAL: R\$ 350.000,00	
OBSERVAÇÃO: 5 PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO DE MONITOR: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR, TAMANHO DA TELA: DE 14 A 20, PRESSÃO INVASIVA (PI): POSSUI, SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI, CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA: MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / COM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000936-Cardioversor				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 30.000,00	V.TOTAL: R\$ 60.000,00	
OBSERVAÇÃO: MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO: POSSUI, MÓDULO DEA: POSSUI, OXIMETRIA (SPO2): POSSUI, IMPRESSORA: POSSUI, TIPO: BIFÁSICO, BATERIA: POSSUI, COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO, MEMÓRIA DE ECG: POSSUI, PÁS INTERNAS: POSSUI				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000363-Mesa Cirúrgica Mecânica				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 35.000,00	V.TOTAL: R\$ 70.000,00	
OBSERVAÇÃO: Base em formato de T construída em chapa de aço, com revestimento em ABS ou material superior, com movimentação da base realizada através de rodízios. A fixação do equipamento deverá ser através de trava acionada por pedal, com sapatas de apoio de borracha para garantir maior fixação ao piso. Coluna com guias com revestimento em aço inoxidável. Chassi do tampo com revestimento em aço inoxidável, dividido em no mínimo 04 seções: cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo e pernas. Régua em aço inox para colocação de acessórios. Tampo radio transparente para uso do intensificador de imagem, RX em toda sua extensão, dividido em 04 seções: cabeceira, dorso, assento, pernas. Os movimentos de trendelemburg, reverso de trendelemburg, lateral esquerdo, lateral direito, dorso, pernas e renal deverão ser acionados por manivelas removíveis localizadas nas laterais ou cabeceira da mesa ou pneumaticamente. Capacidade de peso de no mínimo 200 Kg. Acessórios: Deverão acompanhar a mesa no mínimo os seguintes acessórios: 01 Jogo de colchonetes em PU; 01 Arco de narcose; 01 Par de Suportes para apoio de ombros; 01 Par de Suportes de braços.ESPECIFICAR: SIM				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010277-Central de Monitoração para UTI				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 207.000,00	V.TOTAL: R\$ 207.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Central de monitoração p/ UTI Adulto c/ monitores c/ parâmetros seguindo as exigências mínimas da RDC 7/2010 p/ atender 10 leitos via cabo de rede c/ preparo p/ expansão p/ no mínimo 48 leitos. Monitoração completa de todos os leitos, deve possibilitar o armazenamento de dados de no mínimo 140h p/ ondas de tendência e no mínimo 96h p/ ECG, gravadas p/ cada monitor. Deverá manter registros de alarmes de no mínimo 100h por leito. Deverá possibilitar a inclusão de dados e gerenciamento de informações dos pacientes via protocolo de comunicação bidirecional permitindo no mínimo configurar alarmes, admissão e alta de pacientes e gerenciamento de leitos. Deve possuir alarmes audiovisuais e possibilidade de silenciar os monitores via Central. Visualização simultânea de no mínimo 16 leitos por tela, c/ no mínimo duas formas de onda por leito. Deverá permitir a visualização completa de todas as formas de onda p/ um paciente. Deverá ser compatível e apta p/ amostragem de todos os parâmetros dos monitores. Deverá possuir software completo, licenciado, em dispositivo que permita reinstalações de manutenção quando necessário, idioma em português c/ todos os módulos necessários p/ o completo funcionamento do sistema. Deverá possuir sistema de gravação de dados p/ registro, monitor LCD de no mínimo 19 pol. de alta resolução, colorido, microcomputador c/ configuração compatível c/ a central, teclado alfanumérico, mouse e caixas de som. Possibilidade de: atualização de software e impressão de relatórios de pacientes. Deve contemplar 10 monitores c/ suporte p/ fixação, de arquitetura mista ou modular c/ espaço p/ inclusão de no mínimo 2 parâmetros ou de arquitetura pré-configurada já c/ preparação p/ receber todos os parâmetros solicitados, tela mínima de 10 pol., autonomia de bateria de no mínimo 2h. Deve estar preparado p/ comunicação em rede c/ central da mesma marca. Indicação luminosa/sonora que evidencie o funcionamento do equipamento e sistema ininterrupto p/ alarmes. Display LCD colorido sensível ao toque. Tendências de pelo menos 72h. Parâmetros básicos e configurações mínimas: Respiração por Impedância (faixa de no mínimo 4 a 120 rpm), SpO2 de baixa perfusão, baixa saturação de capacidade de detecção de movimentos c/ faixa de medição entre 1% a 100% e frequência cardíaca entre 30 a 250 bpm; ECG c/ 7 derivações c/ frequência cardíaca entre 15 a 300 bpm, análise de arritmias e monitoração c/ alarme das alterações do segmento ST em todas as derivações; Temp. de 2 canais simultâneos c/ faixa de leitura entre 25°C a 45°C, c/ alarmes selecionáveis; PNI c/ medição da pressão sistólica, diastólica e média, por método oscilométrico em pacientes adulto, pediátrico e neonatal, c/ faixa de medição que atenda os valores entre 10 a 260 mmHg; 2 módulos de PI c/ 2 canais, c/ faixa de medição que atenda os valores entre -50 a 300 mmHg, c/ alarmes da pressão sistólica, diastólica e média selecionáveis; 1 módulo de DC por método de termodiluição c/ capacidade de medir a temp. sanguínea e temp. do injetado, c/ faixa de medida de DC que atenda os valores entre 0,5 a 20 L/min, temp. sanguínea que atenda os valores entre 26°C a 42°C, temp. do injetado que atenda os valores entre 0°C a 25°C; 1 módulo de EtCO2 sidestream de baixo fluxo c/ faixa entre 0 a 99 mmHg. Acessórios que devem acompanhar: 10 cabos de ECG c/ 5 vias, 10 cabos de extensão p/ SpO2, 10 sensores reutilizáveis de SpO2 tipo clipe de dedo p/ adulto, 10 manguitos reutilizáveis c/ mangueiras extensoras p/ PNI, 10 sensores de temp. reutilizáveis tipo pele p/ adulto, 10 sensores de temp. reutilizáveis tipo retal/esofágico p/ adulto, 2 cabos permanentes de PI compatíveis c/ os módulos, 2 cabos permanentes de DC, 2 cabos permanentes de temp. do sangue e seringa p/ infusão e 2 sensores p/ EtCO2 compatível c/ os módulos. Todos os acessórios p/ instalação e interligamento da central de monitoração c/ os monitores deverão estar contemplados. Todos os equipamentos deverão possuir regis</p> <p>ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 120.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Equipamento Médico-Assistencial; eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva, com os seguintes modos de ventilação: Ventilação por Volume Controlado VCV (Assistido / Controlado, SIMV e Pressão de Suporte -PSV); Ventilação por Pressão Controlada PCV (Assistido / Controlado, SIMV e Pressão de Suporte - PSV); Ventilação Não Invasiva - NIV; CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades, inclusive em CPAP. Sistema de Controles: FiO2 de 21 a 100%; Volume corrente de 05 a 2500mL e fluxo inspiratório de 0,2 a 160 L/min, pelo menos; Frequência respiratória de 1 a 150 rpm pelo menos, tempo inspiratório de 0,15 a 30 segundos pelo menos; Pressão controlada de 5 a 100cmH2O e Pressão de suporte de 5 a 100cmH2O pelo menos, PEEP de 0 a 50cmH2O pelo menos; Sensibilidade inspiratória por fluxo 0,5 a 15 L/min e por pressão de 0,5 a 10 cmH2O de pelo menos; Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12" com acionamento por toque na tela (touchscreen) para facilidade de operação; Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume (apresentação de pelo menos três curvas simultaneamente); Volume minuto, volume corrente exalado (na faixa de 0 a 2000mL no mínimo); Relação I:E, frequência respiratória total; Pressão de pico, pressão platô, PEEP e pressão média de vias aéreas, Resistência, complacência, monitoração do FiO2 através de sensor interno. Tendência gráfica de 72 horas. Sistema de Alarmes: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume corrente, alto e baixo volume minuto; Alta e baixa FiO2, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Recursos incorporados: Nebulização incorporada ao equipamento sem alteração da FiO2 ajustada, pausa inspiratória automática, pausa (retenção) inspiratória manual, pausa expiratória manual de até 7 segundos pelo menos, armazenamento na memória os últimos parâmetros ajustados, função suspiro; Alimentação Elétrica/Pneumática: 100 a 240 volts; Bateria interna recarregável com autonomia de 120 minutos; Rede canalizada de oxigênio e ar comprimido; Acessórios: braço articulado, pedestal com rodízios, uma válvula reguladora de pressão de ar comprimido tipo posto de parede, um circuito paciente adulto, um circuito paciente pediátrico/ neonatal, duas válvulas de exalação com diafragmas, um kit nebulizador.ESPECIFICAR: SIM</p>				

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011425-Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA MAESTRO COSTA BARROS				
CEP: 25805-090	UF: RJ	MUNICÍPIO: 5919 - TRES RIOS		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 60.000,00	V.TOTAL: R\$ 120.000,00	
<p>OBSERVAÇÃO: Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos, sendo obrigatoriamente autoclavável 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 platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico, relação I:E, resistência, complacência, 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 tendências no mínimo para PEEP, complacência, frequência respiratória, volume expiratório e resistência das vias aéreas. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, falha no fornecimento de gás, 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 memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos; O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM</p>				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 4.000.000,00	R\$ 4.000.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 4.000.000,00			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Diario Oficial da União Extrato de Convênio...pdf

Termo do Convênio n. 892029.pdf