



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ
SEÇÃO DE LICITAÇÕES**

PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL E/OU SERVIÇO

**PROCESSO: DISPENSA Nº 010/2020
PROCESSO DE COMPRA Nº.: 420/2020**

ORGÃO REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE VENTILADORES
PULMONARES VISANDO A PREVENÇÃO E O COMBATE AO
COVID-19.**

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VOL. 01



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA
SOLICITAÇÃO DE COMPRA

SC 00874/2020 (PC)

Solicitado em:	22/04/2020	Solicitante:	LÍDIA CARLA PEREIRA SILVESTRE - LIDIACARLA
Aprovado em:	27/04/2020	Aprovador:	Maristela Siqueira Macedo de Paula Santo - MARISTELA
Unidade solicitante:	SECRETARIA DE SAÚDE - (11)		
Centro de consumo:	SECRETARIA DE SAÚDE - (1)		
Tipo de entrega:	Única	Prazo de entrega:	
Dotação sugerida	Fonte:	95 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados	
	Aplicação:	300.0009 - SAÚDE - CONVENIO FEDERAL	
	Ficha:	00563 4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente	

Justificativa

REQUISITANTE: SECRETARIA DA SAÚDE- PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
 JUSTIFICATIVA: Aquisição de Equipamentos para atendimento a pacientes com necessidade de suporte avançado de vida.
 FONTE: 95
 REQ.: 20/2020

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	<p>2.012.074.00127634 VENTILADOR PULMONAR</p> <p>ESPECIFICAÇÃO: Ventilador eletrônico microprocessado para paciente adulto, neonatal e pediátrico, indicado para o uso em terapia intensiva. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação po volume controlado; Ventilação por Pressão Controlada; ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação com pressão regulada com volume controlado; Ventilação Não Invasva; Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades.</p> <p>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 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,1 a 5 segundos; PEEP de no mínimo até 50cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo e/ou pressão; FIO2 de no mínimo 21 a 100%, pausa inspiratória de no mínimo 0,5 a 7 segundos.</p> <p>Sistema de Monitoração: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen e confirmação em botão; deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados/ calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, FIO2, relação I:E, resistência, complacência, elastância, pressão de oclusão, auto PEEP, Força inspiratória negativa (FIN) ou índice de esforço. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados de pelo menos 24 horas. Sistemas de Alarmes co pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FIO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Silenciamento de alarme por 120 segundos. Ajuste do tempo de apneia mínimo nas faixas de 15 a 40 segundos. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Opção - último paciente - ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Bateria recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos;</p> <p>Acompanhar no mínimo os acessórios: Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuitos paciente adulto de silicone completo com drenos de água, 2 Circuitos paciente pediátrico de silicone completo com os drenos de água, 2 Circuitos paciente neonatais de silicone completo com os drenos de água, 2 válvulas de exalação completas com o diafragma, 2 sensores de fluxo extras para cada tipo de pacientes. Mangueiras par conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica bivolt automático com padrão novo brasileiro.</p> <p>Garantia mínima de 1 ano, treinamento incluso no período de garantia.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: R. Jacques Félix 02 - São Gonçalo</p>	10,000	UN		
TOTAL:					

SOLICITANTE

APROVADOR

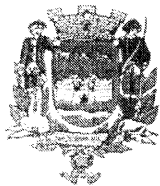
COMPRADOR



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA
SOLICITAÇÃO DE COMPRA

SC 00874/2020 (PC)

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO <i>MATERIAL</i>	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO	
				UNITÁRIO	TOTAL
	LÍDIA CARLA PEREIRA SILVESTRE Maristela Siqueira Macedo de Paula Santo				



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá
Secretaria Municipal da Saúde
Fundo Municipal de Saúde de Guaratinguetá
13.847.642/0001-72

Guaratinguetá, 22 de abril de 2020.

Ofício. 151/2020 – Setor de Compras e Finanças

lws

Ilmo. Sr. Ademar dos Santos Filho
Subsecretário da Administração

Assunto: Publicação em Diário Oficial – Dispensa de Licitação – VENTILADOR PULMONAR - COVID 19

Prezado

Solicitamos a publicação em Diário Oficial da dispensa de licitação para atender demanda extraordinária devido ao Coronavírus, com a aquisição de Ventiladores Pulmonares que serão utilizados no Hospital de Campanha temporário.

Seguem anexos ao ofício a nota de pré empenho 1124/20, a SC 874/20, a pesquisa de preços e os documentos do fornecedor que ofereceu o menor preço, com aceite as nossas condições de pagamento.

Sem mais, renovamos nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente.

Maristela Siqueira Macedo de Paula Santos
Secretária Municipal da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ
FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
CNPJ 13.847.642/0001-72

Requisição nº: 020 /2020
Data: 24/04/2020

Rua Jacques Félix, 02 – São Gonçalo – Guaratinguetá/SP
CEP 12502-180 PABX (12) 3123-2900
enfermagensaude@guaratingueta.sp.gov.br

Requisitante: SECRETARIA DA SAÚDE

Destino: Hospital de Campanha

Justificativa: Equipamentos para atendimento a pacientes portadores do COVID 19

ORÇAMENTO

Nome da Empresa:

CGC ou CNPJ:

Telefone:

*Banco:

Contato:

*Agência:

Cidade:

*Conta em Banco:

Item	Unid	Qtd	Descrição	\$ unit	\$ total
01	Uni	10	<p><u>VENTILADOR PULMONAR</u></p> <p>Ventilador eletrônico microprocessado para paciente adulto, neonatal e pediátrico, indicado para o uso em terapia intensiva. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação por Volume Controlado; Ventilação por Pressão Controlada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação com pressão regulada com volume controlado; Ventilação Não Invasiva; Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades.</p> <p>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 0,1 a 5 segundos; PEEP de no mínimo até 50cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo e/ou pressão; FiO2 de no mínimo 21 a 100%, pausa inspiratória de no mínimo 0.5 a 7 segundos.</p> <p>Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen e confirmação em botão; deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados:</p>		

Volume minuto exalado, volume corrente exalado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, FiO2, relação I:E, resistência, complacência, elastância, pressão de oclusão, auto PEEP, Força inspiratória negativa (FIN) ou índice de esforço. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados de pelo menos 24 horas. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Silenciamento de alarme por 120 segundos. Ajuste do tempo de apneia mínimo nas faixas de 15 a 40 segundos. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Opção - último paciente- ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Bateria recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos;

Acompanhar no mínimo os acessórios: Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuitos paciente adulto de silicone completo com os drenos de água, 2 Circuito paciente pediátrico de silicone completo com os drenos de água, 2 Circuito paciente neonatais de silicone completo com os drenos de água, 2 válvulas de exalação completas com o diafragma, 2 sensores de fluxo extras para cada tipo de pacientes. Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica bivolt automático com padrão novo brasileiro. Garantia mínima de 1 ano, treinamento incluso no período de garantia.

M

Ficha: Fonte: Programa:

Secretário da Fazenda

Jucely Lemos Barbosa Junqueira
 Coordenadora de Programas
 Secretaria de Saúde de Guaratinguetá
 138.345.454-21

Responsável pelo Setor

Secretário Municipal

Prefeito Municipal