

AO  
HOSPITAL MATERNO INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS – HIFA/SESA

COTAÇÃO DE PREÇOS: 009/2024  
TERMO DE FOMENTO Nº 039/2024

DATA DA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS: 06/11/2024 ATÉ 18/11/2024 ATÉ 11:00

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

### PROPOSTA DE PREÇO

**RAZÃO SOCIAL:** FIRST MEDICAL SERVICE LTDA  
**ENDEREÇO:** AVENIDA SANTA CATARINA, 155 – VILA ALEXANDRIA – SÃO PAULO – CEP: 04635-0000  
**CNPJ:** 02.629.588/0001-72 **INSCR. ESTADUAL:** 145.450.725-115 **INSCR. MUNICIPAL:** 4.565.269-4  
**TELEFONE:** (11) 5035-1500 / (11) 9.8759-0139 **E-MAIL:** [licitacao@firstmedical.com.br](mailto:licitacao@firstmedical.com.br)

**BANCO:** 001 **AGÊNCIA:** 1744-2 **CONTA CORRENTE:** 40.880-8

LOTE 06					
ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO R\$	
				UNITARIO	TOTAL
01	29	Unid.	<b>VENTILADOR PULMONAR</b> <b>Fabricante/Marca:</b> RTC / Panther <b>Procedência:</b> Nacional <b>RMS:</b> 80113010048 <b>Modelo:</b> PANTHER 5  <b>Acompanham o produto:</b> 01 circuitos adulto/pediátrico 02 válvulas expiratórias reutilizáveis 01 mangueiras de oxigênio 01 pedestal com rodízios e freios. Garantia de 12 meses 1 Manual de operação em português  <i>(Especificação completa abaixo)</i>	R\$ 109.520,00	R\$ 3.176.080,00

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 3.176.080,00**  
**(Três milhões cento e setenta e seis mil oitenta reais)**

## CONDIÇÕES GERAIS

**-Validade da proposta:** O prazo de validade da proposta será de no mínimo 30 (trinta) dias, contados do seu envio.

**- Prazo de entrega:** 30 (trinta) dias após a Autorização de Fornecimento emitido pelo HIFA.

**- Local de Entrega:** Hospital Infantil Francisco de Assis, sito à Rua Antônio Lira Monjardim, s/n, Bairro Praia do Morro, Guarapari-ES, ou no Hospital Geral Dr. Luiz Buaiz, que serão entregues no local em que o HIFA indicar, podendo ser em outro endereço oficial do HIFA GUARAPARI.

**- Condição de pagamento:** 30 (trinta) dias, mediante a apresentação da respectiva nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo setor competente, de acordo com as exigências administrativas em vigor.

**- Prazo de Vigência:** A contratação será formalizada através do instrumento de contrato, com vigência de 12 (doze) meses ou até que se esgote seu objeto, na forma do artigo 105 da Lei 14.133/2021 contados de sua assinatura, tendo ciência o fornecedor de que mesmo após o término da vigência do contrato este fica obrigado a dar garantia dos equipamentos pelo prazo mencionado no Anexo 1 ou da proposta ofertada caso esta seja maior.

### **Prestação de Serviços de Assistência Técnica:**

**Empresa: AF AMANCIO JUNIOR HOSPCLIN SOLUÇÕES E TECNOLOGIA**

**CNPJ Nº 19.682.450/0001-30**

**Sede: Rua Milton Ramalho Simões, nº 130, SL 106 – Jardim Camburi – Vitória – Espírito Santo.**

Nos preços propostos, estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos diretos ou indiretos relacionados ao fornecimento do objeto da presente cotação, tais como tributos, remunerações, despesas financeiras e quaisquer outras necessárias ao cumprimento do objeto, inclusive gastos com transporte sem ônus adicional;

São Paulo, 14 de novembro de 2024.

ORLEI SEILER

BARBOSA:231904  
69920

Assinado de forma digital por ORLEI SEILER  
BARBOSA:23190469920  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia,  
ou=60524550000131, ou=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em  
branco), cn=ORLEI SEILER BARBOSA:23190469920  
Dados: 2024.11.14 15:43:30 -03'00'

Orlei Seiler Barbosa

CPF: 231.904.699-20

RG: 16.548.532-2 SSP/ SP

## **ESPECIFICAÇÃO**



### **VENTILADOR PULMONAR**

### **MARCA RTC MODELO PANTHER**

### **VENTILADOR PULMONAR ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS:**

Ventilador pulmonar, eletrônico microprocessado, para assistência ventilatória mecânica em pacientes adultos, pediátricos e neonatos, para uso em unidades de tratamento intensivo, semi intensivo, transportes intra-hospitalares. Possui faixas de ajuste específicos e seleção automática baseada no peso para os grupos de pacientes adultos, pediátricos e neonatos, evitando acidentes que administrem grandes volumes nos mesmos.

Aparelho é capaz de operar Oxigênio, proveniente de redes de alta pressão canalizadas ou cilindros medicinais e gerar seu próprio ar Comprimido, através de sistemas de turbina (blower). Possui misturador dos gases Ar/O<sub>2</sub> eletrônico interno ao ventilador; monitora a concentração de oxigênio no gás inspirado pelo paciente (F<sub>i</sub>O<sub>2</sub>) através de analisador de O<sub>2</sub> integrado ao ventilador.

Todas as modalidades a pressão controlada podem compensar possíveis vazamentos automaticamente. Estão disponíveis modalidades de ventilação não

invasivas com o uso de dispositivos de interface como máscaras faciais e prongas nasais (no caso de neonatos) e ainda terapia de oxigênio (alto fluxo).

Possui modalidades de desmame semiautomático, para pacientes pediátricos/adultos, baseadas em respostas metabólicas, atividade neural, mecânica respiratória ou deduções fisiológicas. Possui tela colorida de 12 polegadas de diagonal, com comandos sensíveis ao toque (*touch screen*) e mecanismo de proteção contra acionamentos acidentais. Deve mostrar pelo menos três curvas simultâneas dos parâmetros ventilatórios. Possui fluxo para nebulizador de medicação integrado e sincronizado com a inspiração. Possui opcional para capnografia volumétrica pelo sistema de fluxo principal (*mainstream*) que quando instalado, mostra os parâmetros monitorados e seus respectivos alarmes na tela do ventilador.

### **MODALIDADES DE VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO INVASIVA:**

**PCV** - Ventilação controlada por Pressão

**P-A/C** - Ventilação por pressão Assistido Controlada

**PC-SIMV** - Ventilação Mandatória Interm.Sincronizada

**biLevel** - Ventilação bifásica

**APRV** - Ventilação com liberação de pressão de vias aéreas

**CPAP** - Pressão Contínua Positiva

**PSV** - Ventilação por pressão de suporte

**VCV** - Ventilação Controlada a Volume

**V-A/C** - Ventilação Assistida Controla a Volume

**VC-SIMV** - Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada - Volume Controlada

**PRVC**

**VSV**

### **Não invasivo**

CPAP – Pressão contínua Positiva Nasal ou Cpap

Back-up para todos os modos ventilatórios programável

Insuflação Manual ou Respiração Manual

Modo ventilatório Avançado

-Recurso para enriquecimento de O<sub>2</sub> na mistura gasosa entregue ao paciente, para realização de procedimentos de aspiração e retorno automático para concentração original;

-Ventilação de reserva (*Backup*) para todos os modos espontâneos e assistidos;

-Sensibilidade a fluxo e a pressão, com disparo na inspiração (*Trigger*);

-Nebulizador de medicação integrado, sincronizado com a inspiração, expiração ou modo contínuo.

-Função de Espera (*Standby*) para permitir desconexão intencional do paciente.

### **CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE AJUSTE:**

-Volume corrente: 5 mL a 2.500 mL

-Frequência: de 1 a 150 rpm (respirações por minuto);

-Fluxo inspiratório mínimo: 1 a 200 Lpm (ajuste direto ou indireto);

-Pressão inspiratória de pelo menos 1 a 90 cm H<sub>2</sub>O

- PEEP/CPAP: de 0 a 50 cm H<sub>2</sub>O;
- Sensibilidade a pressão a partir 0,1 até 7,0 cmh<sub>2</sub>o e a fluxo de 0,1 a 7,0lpm,
- Suporte de Pressão: 1 a 60 cm H<sub>2</sub>O, incluindo o nível da PEEP/CPAP;
- Concentração de O<sub>2</sub>, através de misturador de Ar/O<sub>2</sub> incorporado (interno): 21 a 100%, com ajuste linear e, no mínimo, de 1 em 1%;
- Pausa inspiratória manual ou automática.
- Tempo de detecção de Apneia: mínimo de 15 segundos a 60 segundos
- Rampa de pressão ajustável pelo operador na ventilação a pressão
- Disparo expiratório na pressão de suporte ajustável de pelo menos 5% a 70%.

### **MONITORAÇÃO NUMÉRICA DE PARÂMETROS VENTILATÓRIOS:**

- Pressão de vias aéreas, incluindo pico, média e -PEEP/CPAP (pressão final das vias aéreas);
  - Concentração de oxigênio, medida após a mistura e entregue ao paciente (FiO<sub>2</sub>).
  - Volume minuto (VM) expirado;
  - Volume corrente (VC) expirado;
  - Frequência respiratória espontânea e total;
  - Tempos inspiratório e expiratório e/ou Relação I:E;
  - Fluxos inspiratório e expiratório máximos;
  - Índice de Respiração Superficial Rápida (*RSB*), conhecido como Índice de Tobin;
  - Pressão de Oclusão a 0,1 s, conhecida como P<sub>0,1</sub>;
  - Mecânica respiratória com Complacência, -Resistência, Constante de Tempo e AutoPEEP.
- Tendências.

### **MONITORAÇÃO GRÁFICA:**

- Curvas em tempo real de Volume, Fluxo e Pressão de Vias Aéreas;
- Alças (Loops) da Ventilação: Pressão-Volume; -Volume-Fluxo

### **ALARMES AUDIOVISUAIS:**

- Volume Minuto Expirado baixo/alto;
- Pressão de via aérea baixa/alta;
- Volume Corrente baixo/alto;
- Desconexão;
- Concentração de oxigênio inspirado baixa/alta;
- Frequência respiratória baixa/alta;
- Tempo de detecção de Apneia;
- Falta de energia;
- Bateria;
- Histórico dos alarmes ativados com seus respectivos horários;
- Possibilidade de silenciar o alarme.