

AO**HOSPITAL INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS - HIFA****EDITAL DE COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS - DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA Nº 001/2026 - HIFA -
CONVÊNIO Nº 7AACFC/2026****PROPOSTA COMERCIAL****Razão Social da Licitante:** Magnamed Tecnologia Médica S/A**CNPJ:** 01.298.443/0002-54**Endereço:** Rua Santa Mônica, 801/831 – Pq. Industrial San José – Capuava – Cotia/SP**CEP 06715-865****Telefone:** 11 3889-6910**E-mail:** licitacao@magnamed.com.br**CONTA BANCÁRIA:** Conta Corrente: Banco do Brasil Ag. 0722-6 c/c. 50874-8.**Responsáveis pela assinatura do contrato:****Paulo Henrique Fernandes Spolaor**

RG nº 47.372.994-5

CPF nº 370.241.688-97

Tiago Veiga Vieira de Souza

RG nº 32.862.549-8

CPF nº 314.878.168-63

As planilhas de quantitativos e custos conterão as descrições dos produtos que compõem a solução proposta, incluindo as respectivas quantidades, unidades, preços unitários e totais gerais, expressos em reais (R\$).

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA E MODELO	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
03	Ventilador Pulmonar pressometrico volumétrico de transportes CONFORME EDITAL.	Magnamed/ Oxymag	UND	02	R\$ 41.930,00	R\$ 83.860,00
TOTAL GERAL: R\$ 83.860,00 (Oitenta e Três Mil Oitocentos e Sessenta Reais)						

- **VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 (Trinta) dias a contar da data de sua apresentação.
- **PRAZO DE ENTREGA E EXECUÇÃO:** 30 (Trinta) dias corridos
- **GARANTIA:** 12 (doze) meses.

Declarações:

1. Declara, que o objeto ofertado, está de acordo com as especificações técnicas e quantidades constantes no Termo de Referência, anexo I deste Edital;

3. Que estão incluídas nesta proposta comercial, as despesas com todos os impostos, taxas, encargos sociais, encargos fiscais, desembaraço aduaneiro, encargos previdenciários e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação.

Declaramos que a empresa **AUDA ENGENHARIA CLÍNICA E HOSPITALAR LTDA (S2 SAUDE)**, é nossa Assistência Técnica Autorizada e habilitada a prestar todos os serviços que contemplam este Edital como: instalação, configuração, suporte técnico, manutenção preventiva e corretiva, treinamento, entre outros, sem quaisquer custos adicionais durante todo o período de garantia, conforme dados:

Dados da Assistência Técnica Autorizada:

AUDA ENGENHARIA CLÍNICA E HOSPITALAR LTDA (S2 SAUDE)

CNPJ nº 02.360.051/0001-50

AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2812 - JESUS DE NAZARETH – VITORIA/ES

Registro CREA-ES: 5532

Responsável Técnico: THAYSE DUTRA VALADÃO DE AZEREDO MARTINELLI

Nº Carteira / Registro no CREA-ES: SP-5063316376/D

Responsável Técnico: PEDRO GAMBARINI JÚNIOR

Nº Carteira / Registro no CREA-ES: ES-042974/D

Responsável Técnico: BRUNO SELLITTI BORGES

Nº Carteira / Registro no CREA-ES: ES-052537/D

Fone: (27) 98147-6896 / (27) 3029-9024

E-mail - rogerio@s2saude.com.br

Declaramos que entregaremos juntamente com os equipamentos os manuais de operação e serviços.

Declaramos que garantiremos o treinamento de operadores na quantidade que a entidade determinar em contrato, para capacitá-los quanto ao uso correto e seguro dos equipamentos sem qualquer ônus para a Entidade.

FICHA TÉCNICA DO EQUIPAMENTO

Lote	03
Quantidade	02
Produto	Ventilador Mecânico Pulmonar
Marca/Fab/Modelo	Magnamed / Oxymag 
Registro MS	80659160004
Procedência	Nacional

O OxyMag - Ventilador Eletrônico de Transporte e Emergência pertencem a família de equipamentos para suporte ventilatório de pacientes com insuficiência respiratória, controlado a volume, a pressão e ciclado a tempo, que atende desde paciente neonatal, infantil, adulto e adulto portadores de obesidade mórbida.

Rápida inicialização da ventilação através da seleção do tipo de paciente diretamente na tela do ventilador. Compacto e leve, pode ser utilizado nas seguintes condições:

- Na medicina de urgência para atendimentos em campo, assistência primária, resgates no qual o paciente pode ser transportado por via terrestre ou aérea, incluindo aeronaves de asa fixa e helicópteros;
- No pós-operatório, na sala de recuperação pósanestésica (RPA);
- Transporte intra-hospitalar: O paciente pode ser transportado internamente, de um departamento a outro;
- Transporte inter-hospitalar: O paciente pode ser transportado por via terrestre ou aérea.

Características Físicas

Display de cristal líquido LCD colorido de 5,7” sensível ao toque

- Visualização dos parâmetros ajustados e monitoração da ventilação mecânica através de curvas, loops, informações de alerta e alarmes.
- Interface serial RS-232, que permite avaliação e diagnóstico à distância
- Conector padrão Ethernet RJ-45- Utilizado para enviar dados para um registrador de saúde eletrônico e para compartilhar informações de parâmetros monitorados, formas de onda e alarmes através de um protocolo de comunicação HL7 (opcional)*
- Conexão USB (opcional)*
- Botão gira e confirma
- Teclas de acesso rápido para:
- Stand By;
- Hold Insp/Exp (pausa inspiratória e/ou expiratória)
- O2 100%
- Manual (Disparo Manual de Ciclo Inspiratório)
- Lock (Trava Teclas)
- Tecla Congela
- Leitura da pressão no circuito respiratório
- Leitura da pressão regulada
- Compensação automática de pressão barométrica
- Concentração de O2 na mistura de gás administrado

- Carregador inteligente de bateria
- Conexão para fonte Externa AC/DC 100-240 VAC – 50/60 Hz, → + 12 VDC com comutação automática
- Célula galvânica de O₂ interna para monitoração da concentração de oxigênio
- Display e limites de alarmes
- Kit Blender Opcional
- Alça para fixação em maca

Outros recursos do Oxymag

Pressão de entrada: 39 a 87 psi (270 a 600 KPa)

Compensação de pressão barométrica automática

Pode ser utilizado com máscara facial, Prong nasal, tubo endotraqueal ou traqueostomia.

Cadeado (lock trava teclas)

Fluxômetro de oxigênio diretamente na tela do ventilador de 0 a 15L/min (quando não há o software de HFOT)

Software integrado de Sensor de Oximetria ou Capnografia com entrada dedicada (acessório/cabo opcional)

Idiomas: português, inglês e espanhol

Ajustes dos Parâmetros da Ventilação

Volume Corrente: 20 a 2500mL

Frequência Respiratória: 0 a 150rpm

Tempo de Subida (Rise Time): 0 a 2,0s

Pausa: 0 a 70%

Pausa de 5 segundos (inspiratória e expiratória)

Pressão limite máxima: 5 a 60cmH₂O

Pressão Inspiratória: 5 a 60cmH₂O

Pressão de Suporte (Δ PS): OFF; 5 a 60 cmH₂O

PEEP: 0 a 40cmH₂O

Sensibilidade Assistida (Pressão): OFF; -0,2 a -10cmH₂O

Sensibilidade Assistida (Fluxo): OFF; 0,5 a 30,0L/min

Ciclagem por Fluxo em Pressão de Suporte: 5 a 80%

Concentração de O₂ Ajustável: 35 a 100% - (21 a 100% com utilização de Blender Externo)

Tempo Inspiratório: 0,1 a 10 s

Forma de Onda do Fluxo Inspiratório: Quadrada, Desacelerada, Acelerada, Senoidal

CPAP: 1 a 40 cmH₂O

Pressão Superior: 5 a 55 cmH₂O

Pressão Inferior: 0 a 40 cmH₂O

Tempo Superior: 0,20 a 60s

Tempo Inferior: 0,20 a 60s

Relação I:E: 1:4 a 4:1

Backup: em todas as modalidades espontâneas (OFF, PCV, VCV, PLV)

Fluxo Inspiratório: 0 a 150 L/min

Fluxo Inspiratório Neonatal: 4 a 20 L/min

Ajuste de altura e sexo do paciente para obtenção do peso ideal (IBW)

Modalidades

- VCV – Ventilação de Volume Controlado (pode ser assistido);
- PCV – Ventilação de Pressão Controlada (pode ser assistido);
- PLV – Ventilação por Pressão Limitada Ciclado a Tempo (pode ser assistido) – Disponível Peso ≤ 6,0Kg (Neonatal)
- P-SIMV + PS: Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada de Pressão Controlada com Pressão suporte;
- V-SIMV+ PS: Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada de Volume Controlado com Pressão suporte
- CPAP – Ventilação de Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas
- PSV – Ventilação com Pressão de Suporte.
- DualPAP – Ventilação de Pressão Positiva Contínua na Vias Aéreas em dois níveis com Pressão de Suporte. Através desta modalidade podem-se realizar ajustes de maneira a obter a modalidade APRV (Airway Pressure Release Ventilation) – Ventilação de Alívio da Pressão nas Vias Aéreas
- Ventilação Não Invasiva (VNI) por Máscara facial ou Prong nasal pode ser ativada em todas as modalidades ventilatórias com compensação de vazamentos.
- Ventilação de retaguarda (backup) no caso de APNEIA, esta ventilação pode ser escolhida entre VCV, PCV, PLV ou DESLIGADO.
- Modos Opcionais:
- RCP – Ressuscitação Cardiopulmonar (Disponível na categoria Adulto e Pediátrico) ¹
- HFOT - Terapia de Alto fluxo de O₂ (Disponível na categoria Adulto e Pediátrico) ¹
- ¹opcional

Monitor de Ventilação

Curvas de:

- Pressão x Tempo

▪Fluxo x Tempo

▪Volume x Tempo

Loops de:

▪Volume x Pressão

▪Fluxo x Volume

Bargraph de pressão instantânea

Pressão inspiratória máxima, média e platô

PEEP e PEEP intrínseco

Volume corrente expirado e inspirado

Volume minuto/ espontâneo

Complacência estática e dinâmica

Resistência das vias aéreas

Tempo inspiratório e expiratório

Relação I:E

FiO2

Frequência respiratória total e espontânea

Pressão regulada

Consumo de Oxigênio

SPO2*

FC*

CO2*

*Dados disponíveis quando sensor de oximetria/capnografia estiverem com os acessórios.

Sistema de Alarmes e Segurança

- Pressão máxima alta e baixa: OFF, 1 a 80cmH2O
- Peep alta e baixa: OFF; 1 a 40cmH2O
- Volume Corrente (total) alto e baixo: OFF, 1 a 3.000mL
- Volume Minuto alto e baixo: OFF, 1 a 99 L
- Tempo para alarme de Apneia: OFF; 5 a 60s
- Frequência respiratória: OFF, 1 a 150rpm
- FiO2: OFF, 18 a 100%
- Ajuste Automático de Limites de Alarmes: OFF, 10%, 20% e 30%
- Bateria Fraca
- Pressão de rede baixa
- Desconexão do Circuito Respiratório
- Obstrução do Circuito Respiratório

- Ventilador inoperante
- Apneia
- Sem Rede Elétrica
- Válvula Antiasfixia
- Válvula de Alívio de Segurança de 100 cmH₂O
- Válvula de Sobrepressão Ativa
- SpO₂ alta e baixa: OFF; 30 a 100% *
- Frequência cardíaca alta e baixa: OFF; 1 a 240bpm *
- EtCO₂ alta e baixa: OFF; 1 a 80mmHg*
- CO₂ inspirado alto e baixo: OFF; 1 a 80mmHg *
-

*Dados disponíveis quando sensor de oximetria/capnografia estiverem com os acessórios.

Bateria Interna de Li-Ion

Bateria Interna Li-Ion 11,8VDC

Autonomia da Bateria Interna (com plena carga e uso normal): 480 minutos (8 h)

Tempo para recarga até a carga máxima (módulo em operação): 5,0 h

Conexão à Fonte de Oxigênio

Entrada de Oxigênio – Rosca DISS macho 9/16” 18 fios, conforme ABNT NBR 11906

OPCIONAL: Rosca NIST

Pressão do gás: 39 a 87 psi (270 a 600kPa)

Mangueiras e Extensões: Conforme EN ISO 5359:2008/A1:2011

Especificações Físicas e Ambientais

Dimensões da unidade básica (AxLxP): 231 x 254 x 185 mm (com alça)

Peso: 3,0 Kg

Operação: Temperatura: -18 a 50°C; Pressão Barométrica 600 a 1100hPa; Umidade Relativa do Ar (sem condensação): 15 a 95%

Armazenamento: Temperatura: -25 a 75 °C; Pressão Barométrica: 500 a 1200hPa; Umidade Relativa do Ar (sem condensação): 5 a 95 %

Especificações de Manutenção e Calibração

Fábrica: Parque Industrial San José,
Rua Santa Mônica, 801/831
06715-865 | Cotia/SP
Tel: +55 11 4615-8500

Matriz: Rua Maquerobi, 140
04053-030 | São Paulo/SP
Tel: +55 11 3889-6910

Item	Descrição	Especificação	Tolerância	Unidade
1	Revisão e SUBSTITUIÇÃO DO DIAFRAGMA	50 ciclos de autoclave a vapor	---	ciclos

Item	Descrição	Especificação	Tolerância	Unidade
		10.000 h ou 2 anos	± 500	Horas
2	Revisão e SUBSTITUIÇÃO DA CÉLULA DE O ₂	10.000 h ou 2 anos	± 500	Horas
3	Revisão e SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA	50 ciclos de autoclave a vapor	---	Horas anos
4	Válvula Expiratória		± 1 mês	ciclos meses
5	Circuitos respiratórios Adulto, Infantil			
6	Conector universal com linha de silicone 1,3 m			
7	Sensor de fluxo autoclavavel Adulto, Infantil, Neonatal			
8	Revisão	1	± 1 mês	Ano
9	Calibração	5000h	± 50	Horas
10	Filtro de entrada de ar	500h ⁽¹⁾	± 50	Horas

Classificação

NBR – IEC – 60601

Equipamento Classe II, energizado internamente, tipo BF para operação contínua. Proteção contra ingresso de objetos sólidos estranhos com diâmetro $> 2,5\text{mm}$ e à prova de respingos – IP34.

- Anexo IX da Diretiva 93/42/EEC, Regra 11

Classe IIB - Todos os dispositivos ativos destinados à administração e/ou à eliminação de medicamentos, líquidos corporais ou outras substâncias ao ou do corpo humano pertencem à classe IIa, a não ser que tal seja efetuado de forma potencialmente perigosa, atendendo à natureza das substâncias e à parte do corpo envolvida, bem como ao modo de aplicação, caso em que pertencem à classe IIb.

- RDC 751/22 – Regra de classificação 12 Classe III - Todos os dispositivos médicos ativos destinados a administrar no corpo humano ou a remover dele medicamentos, fluidos corporais ou outras substâncias são classificados na classe II, a menos que isto seja efetuado de forma potencialmente perigosa, levando em conta a natureza das substâncias ou da parte do corpo envolvida e o modo de aplicação, caso em que são classificados na classe III.

Normas

- ISO 5356-1 – Anesthetic and respiratory equipment – Conical connectors – Part1: Cones and sockets
- ABNT NBR 11906 – Conexões roscadas e de engate rápido para postos de utilização dos sistemas centralizados de gases de uso medicinal sob baixa pressão
- IEC 60601-1 Ed. 3.0 (2005) + Amd. 1 (2012) (EN 60601-1:2006 + A1: 2013) - Medical electrical equipment - Part 1: General requirements for basic safety and essential performance
- ISO 5359:2008/Amd 1:2011 (EN ISO 5359:2008+A1:2011) - Low-pressure hose assemblies for use with medical gases
- IEC 60601-1-2 (2014) (EN 60601-1-2:2015) - Medical electrical equipment - Part 1-2: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral standard: Electromagnetic compatibility - Requirements and tests
- IEC 62304:2006 +AMD1:2015 (EN 62304:2006/2008) - Medical device software - Software life cycle processes
- IEC 60601-1-8:2006+AMD1:2012+AMD2:2020 (EN IEC 60601-1-8:2006+AMD1:2012+AMD2:2020) - Medical electrical equipment - Part 1-8: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral Standard: General requirements, tests and guidance for alarm systems in medical electrical equipment and medical electrical systems
- IEC 60601-1-4: 1996/A1:1999 (EN 60601-1-4: 1996/A1: 1999) - Medical electrical equipment - Part 1-4: General requirements for safety - Collateral standard: Programmable electrical medical systems Manual Oxymag_Rev29 101
- IEC 60601-1-6:2010+A1:2013+A2:2020 (EN 60601-1-6:2010+A1:2013+A2:2020) - Medical electrical equipment - Part 16: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral standard: Usability
- IEC 60601-1-9:2007+AMD1:2013+AMD2:2020 (EN 60601-1-9:2007+AMD1:2013) - Medical electrical equipment - Part 19: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral Standard: Requirements for environmentally conscious design
- IEC 62366:2007 (EN 62366:2008) - Medical devices - Application of usability engineering to medical devices
- EN ISO 17665-1:2006 - Sterilization of health care products - Moist heat - Part 1: Requirements for the development, validation and routine control of a sterilization process for medical devices

- EN ISO 17664:2004 - Sterilization of medical devices - Information to be provided by the manufacturer for the processing of resterilizable medical devices
- EN 1041:2008 - Information supplied by the manufacturer of medical devices
- ISO 15223-1:2016 (EN ISO 15223-1:2016) - Medical devices - Symbols to be used with medical device labels, labelling and information to be supplied - Part 1: General requirements
- ISO 80601-2-61:2011 (EN ISO 80601-2-61:2011) – Medical electrical equipment: Particular requirements for basic safety and essential performance of pulse ox equipment
- ISO 80601-2-55:2018 (EN 80601-2-55: 2018) - Medical electrical equipment -- Part 2-55: Particular requirements for the basic safety and essential performance of respiratory gas monitors
- IEC 60601-1-12:2014+A1:2020 - Medical electrical equipment - Part 1-12: General requirements for basic safety and essential performance - Collateral standard: Requirements for medical electrical equipment and medical electrical systems intended for use in the emergency medical services environment
- ISO 80601-2-84:2020 – Medical electrical equipment – Part 2-84: Particular requirements for the basic safety and essential performance of ventilators for the emergency medical services environment
- RTCA DO-160G:2010 - Environmental Conditions and Test Procedures for Airborne Equipment(1)

(1) Ensaios os seguintes itens da RTCA DO-160G:

Seção	Descrição	Categoria
8	Vibração em aeronaves de asa fixa	S
	Vibração em helicópteros	U
16.6	Flutuações de tensão, ondulação de tensão	A
17	Picos de tensão	A
18.3.1	Suscetibilidade à frequência de áudio, entrada de energia DC	B
20	Suscetibilidade à radiofrequência (irradiada e conduzida)	R
21	Emissão de energia de radiofrequência	M
25	Descarga eletrostática (ESD)	A

Acessórios que acompanham

- 01 Kit de sensores de fluxo proximal (adulto/pediátrico/neonatal) com 3 linhas de silicone - autoclavável
- 01 Cabo de rede AC montado 3 vias- Novo padrão NBR 14136
- 01 Fonte elétrica 12V com conector 4 vias
- 01 suporte de marca para ventilador puomonar
- 02 Válvulas expiratórias com diafragma
- 02 Circuito respiratório 1,2m adulto autoclavável completo
- 02 Circuito respiratório paciente pediátrico completo
- 01 Pulmão teste
- 01 Extensão de O₂ Diss X2 – 3m

01 Envelope com 3 filtros ambiente

Guia rápido e Manual de operação- QR Code

E todos os acessórios necessários que o acompanham para o bom funcionamento do equipamento.

São Paulo, 31 de julho de 2026.

PAULO
HENRIQUE
FERNANDES
SPOLAOR:37024
168897

Assinado de forma
digital por PAULO
HENRIQUE FERNANDES
SPOLAOR:37024168897
Dados: 2026.07.31
14:45:58 -03'00'

Paulo Henrique Fernandes Spolaor

RG nº 47.372.994-5

CPF nº 370.241.688-97

TIAGO VEIGA
VIEIRA DE
SOUZA:314878168
63

Assinado de forma digital
por TIAGO VEIGA VIEIRA
DE SOUZA:31487816863
Dados: 2026.07.31
15:24:14 -03'00'

Tiago Veiga Vieira de Souza

RG nº 32.862.549-8

CPF nº 314.878.168-63