



TERMO DE REFERÊNCIA

CNPJ: 52.049.244/0001-62

Nome do Órgão: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

UF: SP

Tipo Entidade ENTIDADE

Esfera Administrativa PRIVADA

Endereço VICENTE FERREIRA, 828, - CASCATA

Município MARILIA

UF SP

CEP 17515900

DDD 0014 Fone 04335644

Responsável MILTON TEDDE

E-mail: contabilidade@santacasamarilia.com.br

Nº Proposta SICONV: 27977/2012

Objeto: AQUISICAO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE HOSPITALAR DE URGENCIA E EMERGENCIA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

- A Coordenação Geral de Investimentos de Infraestrutura em Saúde (CGIS) procederá, conforme previsto no Termo de Convênio, à análise técnica com base na descrição e detalhamento nas especificações técnicas e nos valores apresentados, visando avaliar a compatibilidade técnica-econômica dos equipamentos médico-hospitalares (EMH), materiais permanentes (MP) e unidades móveis de saúde (UMS) descritos neste documento.
- De acordo com o Manual de Convênios do Fundo Nacional de Saúde (FNS), compete à Secretaria de Atenção à Saúde (SAS) do Ministério da Saúde a análise dos aspectos relacionados ao mérito do pleito, objeto e objetivos, viabilidade e sustentabilidade do pleito.
- Compete ao Departamento de Informação e Informática do SUS (DATASUS) a análise técnico-econômica das propostas de financiamento para a aquisição de equipamentos de informática e estruturação de redes.
- Questões de ordem jurídico/legal e contábil/financeiro não fazem parte do escopo desta análise sendo de responsabilidade de outras áreas do Ministério da Saúde.
- Os EMH/MP e os respectivos quantitativos apresentados no quadro 1 deverão ser os mesmos constantes no Plano de Aplicação Detalhado aprovado pela Análise Técnica de Mérito e considerados financiáveis pelo Ministério da Saúde. Para itens cujo registro é obrigatório, os mesmos deverão estar validados na ANVISA.
- META: Aquisição de Equipamentos, Materiais Permanentes ou Unidades Móveis de Saúde constantes no quadro 1.

Relação de EMH/ MP/ UMS pleiteados - Quadro 1

MUNICÍPIO: MARILIA

CNES: 2083116

UNIDADE ASSISTIDA: SANTA CASA DE MARILIA - AVENIDA VICENTE FERREIRA, 828, CASCATA - CEP:17515900

Item(s) Cadstrado(s)

Item	Descrição	Tipo	Qtd.	Vr. Solic	Vr. Tot Solic	Vr. Aprov	Vr. Tot Aprov
1	010985-Monitor Multiparametros para Centro Cirurgico	EQUIPAMENTO	5	40.000,00	200.000,00	40.000,00	200.000,00

Especificação Técnica

Monitor multipâmetro com ECG, RESP, SPO2, TEMP, PNI, PI, Capnografia e Bis:- bateria incorporada e recarregável no próprio monitor com capacidade de pelo menos 60 min. Tela em LCD a cores, mínima de 12, operação através de botão rotativo com no mínimo 5 curvas fisiológicas com opcional de expansão de 6 e 8 canais; upgrades de software sem troca de componentes internos; conexão de ligação a um monitor externo vga ou svga; sistema de alarmes com no mínimo três prioridades, armazenamento de pelo menos 24h de tendências gráficas, possibilidade de agregar mais módulos fisiológicos (software para análise do segmento st em três derivações e detecção de arritmias avançadas, pressão invasiva, débito cardíaco, ventilação mecânica, nível de consciência e sedação-tecnologia bis); possibilidade de interface de comunicação com ventilador mecânico ou máquina de anestesia. Conexão em rede com fio. Possibilidade de capnografia mainstream, sidestream, microstream características dos parâmetros: ecg eletrocardiograma - opção para 7 derivações (i,ii,iii,avl,avf,avr e v1 a v6), faixa de medida aproximada de 20 e 300bpm. Respiração-medida aproximada de 0 a 155rpm, alarmes: seleção do usuário nos limites máximos e mínimos de frequência respiratória, curva de respiração por impedância, frequência respiratória. temperatura interna: temperatura: interna e superficial: adquiridas por intermédio de sensores, com limites de alarmes máximos e mínimos de temperatura selecionáveis pelo usuário. oximetria de pulso- visualização da curva plestimográfica de saturação arterial de o2 e frequência de pulso vistas pelo monitor, faixa de medida entre 1-100%, pulso aproximada 15-300bpm, alarmes limites máximos e mínimos de spo2 e pulso. Alteração do som do pulso de acordo com os valores monitorados. Pressão não invasiva- parâmetros medidos: pressão sistólica, diastólica e média. Método de medida oscilométrico, neonatos, pediátricos a adultos, faixa de



## TERMO DE REFERÊNCIA

medida aproximada de 1 a 180 minutos, manual ou contínuo .pressão invasiva-incorporação de 2 canais de pressão invasiva, com possibilidade de 4 canais opcionais com visualização simultâneos. As curvas podem ser visualizadas independentemente, zerar uma pressão ou várias simultaneamente com um único toque, faixa de medida para qualquer pressão medida: aproximados entre -50 e 400 mmHg. Alarmes pressão invasiva limites máximos e mínimos para pressão sistólica, diastólica e média selecionáveis pelo usuário.capnografia análise da concentração expirada de gás carbônico através da tecnologia microstream. Exibição concentrações expiradas e inspiradas, curvas e tendências. Modulo de índice de sedação biespectral  $\gamma$  BIS: medida direta dos efeitos dos anestésicos e sedativos no cérebro com um sensor posicionado na testa do paciente, deverá traduzir a atividade cerebral em um único numero entre zero e cem. de EEG continuamente processado, correlacionado ao nível da hipnose do paciente, em que 100 = acordado e 0 = sem atividade cerebral, Freqüência de Borda Espectral a 95%: 0,5 a 30 Hz, Taxa de Supressão:0 a 100%, Potencial Eletromiográfico: 30 a 80 dB, Potência Total: 40 a 100 dB na faixa de 0,5 a 30 Hz, Índice de Qualidade de Sinal: 0 a 100%.

Alarmes sistema de alarmes com no mínimo três prioridades, armazenamento de pelo menos 24h de tendências gráficas, o equipamento deve possuir um silenciador central um único botão permite a desativação temporária dos alarmes sonoros. alimentação elétrica 110/220v comutável automaticamente com 60 hz.

Acessórios: 2 cabos de ecg de 5 vias; 2 mangueiras para pressão não invasiva;dois manguitos adulto; 2 cabos sensores de oximetria de pulso adulto; 1 sensor de temperatura interna adulto e 1 externo; 1 jogo de acessórios para cada uma das duas pressões invasivas incluindo os cabos; 6 jogo de acessórios para capnografia;cabo e jg de sensor para bis. Todos os acessórios para o pleno funcionamento dos equipamentos; protocolo h17 pronto para conexão his certificações obrigatórias: deve possuir os certificados de conformidade classe de proteção: iec601-1. Deve atender as seguintes norma, nbr iec60601-2-27(1997), nbriec 60601-2-30 (1997), nbriec 60601-2-49(2003) e rdc59. certificação rms (registro de produto no ministério da saúde) emitida pela anvisa, não será aceito a autorização de modelo; certificado de boas práticas de fabricação e/ou armazenamento e distribuição de produtos para saúde emitida pela anvisa. Documentação técnica completa-esquemas, parâmetros de aferição.

### Característica Física

### Especificação

BATERIA	POSSUI
IMPRESSORA	NÃO POSSUI
MONITOR	COLORIDO
TIPO DE MONITOR	LCD
AGENTES ANESTÉSICOS	NÃO POSSUI
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	POSSUI
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI
ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA	POSSUI
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI
PRESSÃO INVASIVA (PI)	POSSUI
TAMANHO DA TELA	De 10" a 12"
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI
RESPIRAÇÃO	POSSUI
TEMPERATURA	POSSUI

	Qty	Valor Solic.(R\$)	Valor Aprov.(R\$)
<b>Total Informática:</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Equipamentos:</b>	<b>5</b>	<b>200.000,00</b>	<b>200.000,00</b>
<b>Produto Médico:</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Serviço:</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Material Consumo:</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

### Total Geral

Qty Itens1

Qtyde Total Itens: 5

Valor Total:

200.000,00



TERMO DE REFERÊNCIA

---

**Informações Complementares**

**A manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos após o término do período de garantia será realizada através de:**

Manutenção própria e externa

**Existe infra-estrutura adequada para instalação e operação dos equipamentos pleiteados?**

Sim

**Os meios e recursos (materiais, humanos e financeiros) existentes estão devidamente adequados e dimensionados para se cumprir os objetivos?**

Sim

**A estratégia/ solução a ser adotada para aquisição dos EMH/ MP/ UMS será:**

Pregão Presencial

---

Declaro estar ciente de todas as implicações legais concernentes a veracidade das informações aqui por mim apresentadas.

**Nome:** MILTON TEDDE

**Cargo:** Provedor

**CPF:** 13987810882

---