

TERMO DE REFERÊNCIA

1.Proponente: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília.

2.Proposta SICONV: Nº 061112/2009.

3.Objeto do Convênio: Aquisição de microscópio para sala de cirurgia neurológica, ventilador pulmonar, monitor multiparametrico e camas fawler automáticas para UTI geral adultos.

4.Objetivos: O presente projeto prevê a atualização do parque tecnológico do hospital com aquisição de equipamentos para centro cirúrgico – microscópio para sala de cirurgia neurológica e móveis e equipamentos para UTI geral adultos. Dessa forma se assegurará a assistência com qualidade, resolutividade e humanização, nesses setores críticos da instituição.

5.Metas: Aquisição dos equipamentos para atualização do atual parque tecnológico nas quantidades e itens abaixo:

Nº do Item	Nome do Item	Especificação Técnica	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Monitor Multiparametro ECG, Resp, SPO2	Monitor multiparametro ECG, RESP, SPO2, Temp, PNI Equipamento capacitado para atender pacientes de neonatos a adultos; Possibilidade de ser utilizado a beira de leito e para transporte. Durante o transporte o monitor deverá suportar toda monitorização de todos os parâmetros invasivos e não invasivos que estiver sendo utilizados. Bateria recarregável no próprio monitor .Tela em LCD a cores, com dimensão diagonal mínima de 10”, operação simples através de botão rotativo com exibição simultânea de no mínimo 5 curvas fisiológicas; Possibilidade de UPGRADES de software sem troca de componentes internos; Possibilidade de 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 (BIS),)os quais poderão ser acoplados pelo usuário na medida de sua necessidade;Possibilidade de Interface de comunicação com ventilador mecânico ou máquina de anestesia. Características dos Parâmetros: ECG – Eletrocardiograma-Opção para 3 ou 7 derivações (I, II, III, aVL, aVF, aVR e V1 a V6), Faixa de medida aproximada de 20 e 300 bpm,. Respiração-Faixa de medida aproximada de 0 a 155rpm, Alarmes: Seleção do usuário nos Limites máximos e	01	16.000,00	16.000,00

		<p>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 15-300 bpm , 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 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, Possibilidade 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.. ALARMES: 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 para uti; Mangueira para Pressão Não Invasiva; dois Manguitos adulto; 2 Cabos e sensores de oximetria de pulso adulto reutilizável e 1 sensor de SPO2 infantil tipo y reutilizável; 01 Sensor de temperatura interna adulto e 01 externo; 01 jogo de acessórios para cada uma das duas Pressões Invasivas; Todos os acessórios indispensáveis para o pleno funcionamento dos equipamentos; Certificações obrigatórias: Deve possuir os certificados de conformidade Classe de proteção: IEC 601-1. Deve atender as seguintes norma, NBR IEC60601-2-27 (1997), NBR IEC60601-2-30 (1997), NBR IEC 60601-2-49 (2003) E RDC 59. 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.</p>			
2	Microscópio para neurocirurgia cabeça óptica	Microscopio para neurocirurgia Cabeça óptica com ajuste micrométrico da inclinação, Handle esterilizável para posicionamento e mobilidade da cabeça óptica, com ajuste micrométrico, movimento horizontal e de inclinação, Micro focalização motorizada	01	80.000,00	80.000,00

		acionada por pedal, Binóculo Inclinável 0 a 60°, Oculares: grande angular 12,5x móveis, com ajuste de dioptrias e travas, Aumentos contínuos de 4 a 23X através de sistema zoom motorizado acionado por pedal multifunção ou manual, Objetiva apocromática Ø 55mm com foco de 200mm, Ajuste da distância interpupilar de 42mm a 75mm, Campo de observação de 9mm a 54mm / iluminado com diâmetro de 55mm, Filtro na cor verde ou laranja, Gerador de luz fria embutido no braço com duas lâmpadas halógenas 15V/150W com possibilidade de troca imediata durante o procedimento, Seleção automática de tensão 100V a 240V – 60 Hz, Intensidade de luz maior que 85.000 lux, com ajuste de fácil acesso, Cabo de fibra óptica de 1,70m, Estativa de chão tipo estrela com rodízios e freios, altura 1.550 mm (com cone extensor), Capa para proteção do equipamento, Sistema de vídeo composto por: Divisor de luz, que permite a utilização de dois sistemas de documentação Divisor de luz, para a utilização de dois sistemas de documentação, Adaptador com ajuste de foco e enquadramento e câmera de vídeo 1/3” CCD e resolução de 480 linhas. Carona binocular com os seguintes componentes: Ocular estereoscópica com dois eixos e binóculo inclinável 0 a 60° graus. Objetivas extras: F=250mm, F=300mm, F=400mm. Sistema de Captura. Registro no ministério da Saúde			
3	Cama fawler automática	Cama fawler automática CHASSI: base construída em perfis de tubo de aço retangular, com pés recuados, tampo em material termoplástico de alta resistência. RODÍZIOS : Diâmetro de 150mm com banda de rodagem condutiva em poliuretano, com sistema de movimento/freio acionado por um único pedal, colocado em dois lados da base da cama, permitindo o movimento livre dos 4 rodízios em todas as direções, podendo direcionar 2 rodízios para longos cursos e travar os 4 rodízios, impedindo que a cama se movimente. ESTRUTURA DO ESTRADO: Construída em chapa de aço 3,2mm de espessura, perfilados em U. ESTRADO : Articulado em 4 secções, com estrutura rígida em chapa de aço 1,5mm, possibilitando os movimentos Fowler, Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Sentado, Dorso, Flexão de Joelhos e Elevação do leito. MOTORES : Todos movimentos são comandados por motores, blindados, tensão principal 127 ou 220 volts – 60 Hz. GRADES LATERAIS : Dois pares de grades laterais, sendo um par no dorso e um par na perna, de atuação independente, estruturada de alta resistência em poliuretano injetado, fixadas a cama, móveis pelo sistema de semi-giro, permitindo que fiquem acima e abaixo da cama, com trava de segurança, e sistema de embutí-las sob o leito. CABECEIRA E PESEIRA : Estruturada nas laterais em material de alta	05	6.800,00	34.000,00

		resistência e injetado em poliuretano.. PINTURA : Todas as peças metálicas, possuem tratamento antiferruginoso, a base de fosfato de zinco, e acabamento em pintura eletrostática a pó em resina epóxi-poliéster, polimerizado em estufa,. DIMENSÕES : Externas : 2,15 m x 1,10 . Internas: 1,90 x 0,90m.acompanha Colchão –			
4	Ventilador pulmonar pediátrico e adulto	<p>VENTILADOR PULMONAR PEDIÁTRICO E ADULTO Ventilador eletrônico microprocessado com monitorização, para pacientes 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); • Ventilação por Pressão Controlada PCV (Controlado, SIMV e Pressão de Suporte); • Ventilação Não Invasiva - NIV; • CPAP/ Pressão de Suporte • Ventilação de Back up nas modalidades CPAP/ Pressão de Suporte e SIMV/Pressão de Suporte Sistema de Controles: • FiO2 de 21 a 100%; • Volume corrente de 50 a 2000mL . • Frequência respiratória mínima entre 1 e 2 rpm sendo a máxima entre 79 e 80 rpm pelo menos • tempo inspiratório mínimo entre 0,1 e 0,2 segundos sendo a máxima entre 5,0 e 10 segundos pelo menos • Pressão controlada mínimo 0 e 5 cmH2O sendo a máxima 80 e 85 cmH2O pelo menos • Pressão de suporte mínima de 5 a 30 cmH2O pelo menos • PEEP mínima de 0 a 30 cmH2O pelo menos; • Sensibilidade inspiratória aproximada por fluxo 1 a 10 L/min ou por pressão de 0,5 a 10 cmH2O de pelo menos; Sistema de Monitorização: Sistema de Monitorização: • Tela LCD • Apresentação mínima de: curvas pressão x tempo, fluxo x tempo. • Valores Medidos de Resistência e Complacência das vias aéreas • Monitoração por sensor de fluxo • Monitorização de Oxigênio através de célula. • Volume minuto exalado, volume corrente exalado (a partir de 10mL no mínimo e em todos os modos); • Volume Minuto Total e ou Espontâneo de 0 a 99 L/Min • Relação I:E, frequência respiratória total; pressão de pico e pressão média de vias aéreas; Sistema de Alarmes: • Alarmes de alta pressão inspiratória, baixo volume minuto, tempo de apnéia a partir de 15 segundos pelo menos; baixa carga da bateria e ventilador inoperante. Recursos incorporados: • Nebulização incorporada ao equipamento acionada somente na fase inspiratória sendo que o fluxo de nebulização não deve alterar o volume corrente entregue ao paciente, pausa inspiratória automática (Platô), pausa (retenção) inspiratória manual, armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Alimentação Elétrica/Pneumática: • 100 a 240 volts; • comunicação RS232 • Bateria recarregável com autonomia mínima de 45 minutos e</p>	01	40.000,00	40.000,00

		<p>entrada para bateria externa; • Rede canalizada de oxigênio e/ou ar comprimido; Conjunto de acessórios mínimos: Uma base móvel com rodízios, umidificador aquecido, dois circuito respiratório adulto completo, duas válvulas de exalação com diafragma, extensões de oxigênio e de ar comprimido (se necessário), um braço articulado com suporte para circuitos respiratórios, 5 Sensores de Fluxo Adulto, Registro na ANVISA não sendo aceito protocolo de modelo, Certificado de boas praticas de fabricação e ou armazenamento, Manual do usuário, Documentação técnica (esquemas, parâmetros de aferição). Acessórios como traquéias do circuito respiratório, válvula expiratória, diafragma da válvula expiratória e Y de conexão do paciente devem ser em material autoclavavel obedecendo normas técnicas de desinfecção descritas no manual do usuário registrado na ANVISA Apresentar junto com a proposta cópia do manual registrado na Anvisa Para o caso de o vencedor ser um Equipamento desconhecido (ainda não avaliado pelo hospital) o mesmo deverá ficar em teste por um mês antes de assinar o contrato de compra.</p>			
--	--	--	--	--	--

6.Estratégia: Fazer cotação de preço em pelo menos 3 fornecedores,
Preparar e fazer o processo Licitatório através da modalidade pregão,
Adquirir os equipamentos pelo menor preço,
Instalar os equipamentos,
Capacitar os usuários.

7.Recursos: Para fazermos as cotações de preços, o processo licitatório e a aquisição dos equipamentos utilizaremos os recursos humanos, materiais e estrutura já disponíveis do setor de compras bem como do setor de engenharia clínica e do setor financeiro. Terminado o prazo de garantia as manutenções preventivas serão realizadas pelo departamento de engenharia clínica periodicamente e quando houver necessidade de manutenção corretiva será acionado o fabricante ou representante local de cada marca podendo ainda, se houver necessidade, ser firmado um contrato para as manutenções corretivas. A capacitação será feita pelo fabricante para os funcionários envolvidos bem como os funcionários da engenharia clínica e manutenção. O centro cirúrgico e a UTI adultos estão preparados e adequados não havendo necessidade de alteração no ambiente para instalação e funcionamento dos equipamentos.

Nome do Proponente: Milton Tédde - Provedor
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília