



Hospital de Urgências de Anápolis

Dr. Henrique Santillo

Ordem de Compra

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

CNPJ: 01.038.751/0004-02

Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

1824

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/10/2017 16:59:13

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 77

Fornecedor: INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 00.302.007/0001-68

Endereço...:RUA 26, 213 - SETOR MARISTA - GOIANIA - CEP 0

Contato...:GISELE / SANDRA/JANIO gisele.comercial@vanguarda.net.br

Fone: 62-3293-1414

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
APARELHO DE ANESTESIA:							
1	0	CARACTERÍSTICA FÍSICA/ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adulto e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante, dotado em gavetas e rodízios em freios em pelo menos dois deles, mesa de trabalho e bandeja para apoio de monitores. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detenções de erros, falha de funcionamento, atc. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo no mínimo para oxigênio (O2) e óxido nítrico (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nítrico (N2O), válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema e de			1	87.289,0	87.289,00

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

87.289,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

Anápolis, 17 de Outubro de 2017

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo
CGC: 01.038.751/0004-02 Fone: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 04/09/2017

Pedido de Cotação Nº 1824

- Condições de Pagamento: A prazo 30 dias.
- Frete: CIF
- Compra Direta;
- Critérios de julgamento: Menor preço por item.
- Prazo de resposta: 5 dias a partir da data de publicação no site: www.hospitaldeurgencias.com.br

COD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID
0	APARELHO DE ANESTESIA: CARACTERÍSTICA FÍSICA/ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adulto e obesos mórbitos. Estrutura em material não oxidante, dotado em gavetas e rodízios em freios em pelo menos dois deles, mesa de trabalho e bandeja para apoio de monitores. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falha de funcionamento, etc. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo no mínimo para oxigênio (O2) e óxido nítrico (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nítrico (N2O), válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxo inadequados. Filtro totalmente autoclavável, canister para armazenagem de cal sodado, possibilidade de sistema de exaustão de gases. Válvula APL graduada. Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento da O2 vaporizador e com sistema de segurança para o engate selecionado (se ofertado, sistema que permite o acoplamento para O2 vaporizador, deverá ser entregue suporte para	1	UNID

Obs: Informamos que, será obrigatória para a participação nos processos de compras desta Unidade de Saúde a apresentação das certidões negativas de débitos, assim compreendidas: RECEITA FEDERAL, FGTS e RECEITA ESTADUAL. Ressaltamos que a não regularidade acima informada importará na exclusão na participação do processo de compras.



Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail compras@hospitaldeurgencias.com.br

Característica Física / Especificação Técnica

Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adulto e obesos mórbitos. Estrutura em material não oxidante, dotado em gavetas e rodízios em freios em pelo menos dois deles, mesa de trabalho e bandeja para apoio de monitores. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falha de funcionamento, etc. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo no mínimo para oxigênio (O₂) e óxido nítrico (N₂O), podendo ser uma única para ar comprimido ou monitoração digital com entrada para oxigênio (O₂), ar comprimido e óxido nítrico (N₂O), válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema e de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxo inadequados. Filtro totalmente autoclavável, canister para armazenagem de carvão ativado, possibilidade de sistema de exaustão de gases. Válvula APL graduada. Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento da O₂ vaporizador e com sistema de segurança para o engate selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para O₁ vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida, possui pelo menos as modalidades ventilatórias ventilação controlada a volume, ventilação controlada a pressão com possibilidade para ventilação intermitente mandatória sincronizada, ventilação por pressão e suporte, ventilação manual/ espontânea. Possui controle e ajuste para pelo menos os parâmetros: pressão máxima, volume corrente, frequência respiratória, fluxo e tempo inspiratório / expiratório, PEEP e pausa inspiratória- mórbitos. Monitorização de pelo menos, volume corrente, volume minuto. Fio 2, pressão de pico, média e PEEP monitoramento gráfico de no mínimo pressão x tempo podendo ainda oferecer gráficos de fluxo x tempo e loops de pressão x volume e fluxo x volume. Alarmes audiovisuais e configuráveis pelo operador, bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo 02 vaporizadores calibrados de engate rápido, 02 circuitos paciente completos adulto / pediátrico e 02 neonatais com máscaras, fabricados em silicone autoclavável, bateria interna recarregável, mangueiras de extensão para o ar comprimido, oxigênio (O₂) e óxido nítrico (N₂O), balão para ventilação e demais acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento, alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO / DO PREÇO

O pagamento será efetuado por meio de crédito em conta-corrente informada pelo contratado, mediante apresentação da respectiva nota fiscal, em até 10(dez) dias úteis contados após aceite Técnico, atestando o recebimento e instalação dos equipamentos em perfeitas condições de uso.

9. PROPOSTA

A proposta, deve ser compatível com as especificações constantes neste Termo de Referência, bem como atender as seguintes exigências:

a. Descrição do material ou serviço observadas as mesmas especificações constantes do Termo de Referência, de forma clara e específica, descrevendo detalhadamente as características do material ou serviço ofertado, bem como preços unitários e total detalhados em planilha, incluindo

Reginaldo Costa Biffe
Diretor Administrativo
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santos