

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div>		<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div>	
<div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>		<div>Processo Administrativo: 182/2018</div> <div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div> <div>Processo Licitatório: 182/2018</div> <div>Data do Processo: 16/08/2018</div>	
		<div>Folha: 1/13</div>	

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 01/11/2018).

Forneecedor:	E-mail:
Endereço:	Contato:
Cidade: Estado:	Telefone:
CNPJ / CPF:	Fax:
Validade da Proposta:	Condições de Pagamento:
Prazo Entrega/Exec.:	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	15017125	MES	14 (QUATORZE) BOMBAS DE INFUSÃO PERISTÁLTICA LINEAR - BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA PERISTÁLTICA LINEAR, PARA USO DE EQUIPO UNIVERSAL, PARA INFUSÃO DE SOLUÇÕES POR VIA ENTERAL OU PARENTERAL, COM CONTROLE ELETRÔNICO PROGRAMÁVEL. POSSUIR DESVIO MÁXIMO DA VAZÃO COM EQUIPO PADRÃO DE ± 5% DA VAZÃO PROGRAMADA. POSSUIR TRÊS TIPOS DE PROGRAMAÇÃO DE INFUSÃO: ML/H X VOLUME LIMITE, TEMPO X VOLUME LIMITE E PESO X CONCENTRAÇÃO X DOSE (COM OPÇÃO DE PROGRAMAÇÃO DO BOLUS POR VOLUME OU POR DOSE). POSSUIR VAZÃO DE 0,1 A 1200,0 ML/H PROGRAMÁVEL A INTERVALOS DE 0,1 ML/H E CONTROLE DE VOLUME A INFUNDIR DE 0,1 A 9999,9 ML. PESO CORPÓREO MÁXIMO 500,0 KG. LIMITE DE CONCENTRAÇÃO DE DROGA: 0,01 A 999,99 MG/ML OU 0,01 A 999,99 µG/ML. LIMITE DE DOSE DE MANUTENÇÃO: 0,01 A 999,99 MG/KG/MIN OU 0,01 A 999,99 µG/KG/MIN. TAXA DE KVO AJUSTÁVEL DE 0,1 A 5,0 ML/H. VAZÃO DE BOLUS AJUSTÁVEL DE 0,2 A 1200,0 ML/H E VOLUME DO BOLUS AJUSTÁVEL DE 1,0 A 20,0 ML. POSSUIR AS SEGUINTE FUNÇÕES: TITULAÇÃO, BALANÇO HÍDRICO, ZERAR VOLUME, AJUSTE DE KVO, AJUSTE DE BOLUS, AJUSTE DE OCLUSÃO, AJUSTE DO VOLUME DO ALARME, AJUSTE DE CONTRASTE DO DISPLAY, AJUSTE DO BACKLIGHT (LUMINOSIDADE), AJUSTE DE SENSIBILIDADE DO SENSOR DE AR NA LINHA (COM A OPÇÃO DE DESABILITAR O ALARME PARA INFUSÕES ENTERAIS), BLOQUEIO DE TECLADO, BIBLIOTECA DE DROGAS), MODO TRANSPORTE (DESABILITA O SENSOR DE GOTAS), E MEMÓRIA DA ÚLTIMA INFUSÃO. DISPLAY COM APRESENTAÇÃO CONSTANTE DA VAZÃO, VOLUME INFUNDIDO, TEMPO RESTANTE DA INFUSÃO, INDICADOR DE HORA, INDICADOR GRÁFICO DE CARGA DA BATERIA, INDICADOR GRÁFICO DE GOTEJAMENTO REAL, INDICADOR GRÁFICO DA FONTE DE ALIMENTAÇÃO (EXTERNO OU BATERIA) E INDICADOR GRÁFICO DE BLOQUEIO DE TECLADO. POSSUIR TECLA PARA VISUALIZAÇÃO, DURANTE A INFUSÃO, DE TODAS AS INFORMAÇÕES SOBRE A PROGRAMAÇÃO REALIZADA, VOLUME TOTAL INFUNDIDO E VOLUME PARCIAL INFUNDIDO EM TODOS OS MODOS DE PROGRAMAÇÃO. POSSUIR DETECTOR DE AR NA LINHA ULTRASSÔNICO E SENSOR DE PRESSÃO REGULÁVEL DE 20 A 120 KPA. PRÉ-ALARMES: FIM DA BATERIA, FIM DA DOSE INICIAL E FIM DA	12,000			
<div>Local e Data:/...../.....</div> <div>Carimbo e Assitura do Fornecedor</div>							

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>		<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div> <div>Processo Administrativo: 182/2018</div> <div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div> <div>Processo Licitatório: 182/2018</div> <div>Data do Processo: 16/08/2018</div>
		Folha: 2/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
2	15017126	UNI	INFUSÃO. ALARMES VISUAIS E SONOROS: ALARME DE ESPERA, VAZÃO LIVRE, FUNCIONAMENTO EM KVO, INFUSÃO INTERROMPIDA, OCLUSÃO, AR NA LINHA, PORTA ABERTA, FRASCO VAZIO, INFUSÃO COMPLETA, BATERIA BAIXA, BATERIA CRÍTICA, TROCA DE TRECHO DE DESCARTÁVEL E ERRO DE PROGRAMAÇÃO. A BOMBA DEVERÁ POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL DE LONGA VIDA COM AUTONOMIA DE ATÉ 5 HORAS, CABO DE ALIMENTAÇÃO E MANUAL DO USUÁRIO NO IDIOMA PORTUGUÊS. O EQUIPAMENTO DEVE SER DE PEQUENO PORTE, LEVE E TECLADO DE SILICONE DE FÁCIL MANUSEIO. DEVE POSSUIR UMA SAÍDA AUXILIAR PARA CONEXÃO ELÉTRICA QUE PERMITE A INTERCONEXÃO DE ATÉ 5 BOMBAS DE INFUSÃO. OPERAR EM 110 A 230 V~ E FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO DE 50/60 HZ. PROTEÇÃO CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS: EQUIPAMENTO DE CLASSE II, IPX1 E PARTE APLICADA DE TIPO CF. PESO MÁXIMO DO EQUIPAMENTO 2,0 KG. (15-01-7125)	12,000			
			MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSCUTÂNEO CARDÍACO, ELETRODOS E GERADOR- não invasivo; pares de eletrodos descartáveis aderida a pele antero-posterior ou antero-latereal;				
			ELETRODO BIPOLAR PARA MARCAPASSO EXTERNO TEMPORARIO: padrão com ângulo de 60º (bend), corpo do cateter de 5 FR, espaçamento do eletrodo de 2,5 cm, dois polos na extremidade distal e com aproximadamente 110 cm de comprimento. Acompanhado de conjunto introdutor com agulha de punção com bainha tipo peel-away. Embalagem individual que garanta a integridade do produto até o momento de sua utilização permita a abertura e transferência com técnica asséptic, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, método de esterilização, prazo ou validade da esterilização e número de registro no Ministério da Saúde. (15-01-7126)				

Local e Data:
	Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 55/2018 - PR	
CNPJ: 12.600.146/0001-57 AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71 C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS		Processo Administrativo: 182/2018 Data do Processo Adm.: 16/08/2018 Processo Licitatório: 182/2018 Data do Processo: 16/08/2018	
		Folha: 3/13	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
3	15017039	MES	DESFIBRILADOR E CARDIOVERSOR - DESFIBRILADOR PORTÁTIL COM MODOS: MONITORAÇÃO, DESFIBRILAÇÃO ASSÍNCRONA, CARDIOVERSÃO SÍNCRONIZADA, ESTIMULAÇÃO TRANSCUTÂNEA NÃO INVASIVA E DEA. POSSUIR FORMA DE ONDA BIFÁSICA COM AJUSTE AUTOMÁTICO EM FUNÇÃO DA IMPEDÂNCIA DO PACIENTE; CARGA AJUSTÁVEL ENTRE 2 E 200 J PELO MENOS; POSSUIR REGISTRADOR TÉRMICO QUE PERMITA A IMPRESSÃO SIMULTÂNEA DE NO MÍNIMO DOIS FORMATOS DE ONDA, ALÉM DE POSSIBILITAR A IMPRESSÃO DOS PARÂMETROS E DADOS ARMAZENADOS NO EQUIPAMENTO COMO: EVENTOS MARCADOS, CHOQUE, ALARMES, RESUMO DOS EVENTOS, ELETROCARDIOGRAMA, TENDÊNCIA NUMÉRICA DE SINAIS VITAIS E TESTES OPERACIONAIS. PÁS EXTERNAS REUTILIZÁVEIS ADULTA COM SUPERFÍCIE PEDIÁTRICA EMBUTIDA COM BOTÕES DEDICADOS PARA CARREGAMENTO E DESCARGA DE CHOQUE. O EQUIPAMENTO DEVE SER CAPAZ DE PERMANECER PELO MENOS 90 SEGUNDOS CARREGADO ANTES DE AUTO DESARMAR. POSSIBILIDADE DE REALIZAR A DESFIBRILAÇÃO POR PÁS INTERNAS AUTOCLAVÁVEIS. POSSUIR MODO DEA TANTO PARA USO EM PACIENTES ADULTOS COMO PEDIÁTRICOS, COM EXIBIÇÃO DE CRONÔMETRO PARA AUXÍLIO DURANTE A RCP. POSSUIR MODO DE ESTIMULAÇÃO TRANSCUTÂNEA NÃO INVASIVA NOS MODOS FIXO E DE DEMANDA. REALIZAR AUTOTESTES DIÁRIOS SEM A NECESSIDADE DE NENHUMA INTERFERÊNCIA DO OPERADOR E POSSUIR INDICADOR AUDIOVISUAL DE PRONTO PARA USO. POSSUIR DISPLAY DIGITAL EM LCD COLORIDO, DE NO MÍNIMO 6,5" E RESOLUÇÃO DE 640X480 PIXELS, COM A APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO TRÊS CURVAS SIMULTÂNEAS NA TELA. POSSUIR POSSIBILIDADE DE MONITORIZAÇÃO DE ECG DE SETE DERIVAÇÕES. POSSUIR CONECTOR USB PARA TRANSFERÊNCIA DE DADOS E RESUMO DE EVENTOS. DEVERÁ POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO CONTRA SÓLIDOS E LÍQUIDO PELO MENOS IP44. POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 100 DESCARGAS OU 2,5 HORAS DE MONITORAÇÃO. PESO MÁXIMO DE 6,5 KG PARA O APARELHO COM BATERIA E PÁS REUTILIZÁVEIS INSTALADAS. ACOMPANHA: CABO PACIENTE 3 VIAS, CABO FORÇA E TRÊS BOBINA DE PAPEL PARA REGISTRADOR. GARANTIA DE 12 MESES. O EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO DEVERÁ POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA DISPONÍVEL NO ESTADO DE ENTREGA, POR EMPRESA CREDENCIADA E AUTORIZADA PELO FABRICANTE; REGISTRO NA ANVISA; INSTALAÇÃO E TREINAMENTO OPERACIONAL INCLUSOS DURANTE O PERÍODO DA GARANTIA. (15-01-7039)	12,000			

Local e Data: Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	-------------------------------------------

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 55/2018 - PR	
CNPJ: 12.600.146/0001-57 AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71 C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS		Processo Administrativo: 182/2018 Data do Processo Adm.: 16/08/2018 Processo Licitatório: 182/2018 Data do Processo: 16/08/2018	
		Folha: 4/13	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
4	15017128	UNI	CUFFOMETRO- PARA INSUFLAÇÃO E CONTROLE DA PRESSÃO DE TUBOS OROTRAQUEAIS COM GRANDE VOLUME, E CUFFS DE BAIXA PRESSÃO. ESCALA COM 2 ZONAS; PARA TUBO LARÍNGEO E TUBO ENDOTRAQUEAL. KIT COM TUBO DE CONEXÃO DE 100 CM. DESCRIÇÃO DO PRODUTO: CUFFÔMETRO - MEDIDOR DE CUFF ANALOLÓGICO UNIVERSAL. O MEDIDOR DE PRESSÃO DE CUFF OFERECE UM MÉTODO SIMPLES, SEGURO E RÁPIDO PARA A MEDIÇÃO E COTROLE DA PRESSÃO DE TUBOS OROTRAQUEAIS COM GRANDE VOLUME, E CUFFS DE BAIXA PRESSÃO. ESCALAS COM 2 ZONAS: PARA TUBO LARÍNGEO E TUBO ENDOTRAQUEAL. KIT COMPLETO COM TUBO DE CONEXÃO DE 100 CM. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: -AJUSTE DA PRESSÃO DO CUFF PODE SER REALIZADA ROTINEIRAMNETE EM SEGUNDOS SEM COMPROMETE A TERAPIA DO PACIENTE; - POSSUI MONITOR INTEGRADO DE PRESSÃO INDICANDO A FAIXA DA PRESSÃO DO CUFF; - BOMBA DE CALIBRAÇÃO COM BOTÃO DE ALIVIO DE PRESSÃO; - MANÔMETRO ANALÓGICO E INFLADOR PARA MEDIÇÃO DA PRESSÃO DO CUFF DO TUBO ENDOTRAQUEAL COM VARIAÇÃO DE ESCALA DE 0 A 120 CMH2O COM INDICAÇÃO DE CÓDIGOS DE CORES PARA PRESSÃO IDEAL E BULBO INFLADOR PARA AJSUTE DA PRESSÃO ADEQUADA COM BOTÃO DE ALÍVIO DA PRESSÃO; -FAIXAS VERDES NA ESCALA MARCAM AS FAIXAS IDEAL TANTO PARA TUBOS TRAQUEAIS OU TUBOS DE LARINGE; - VÁLVULA DE ALIVIO DE PRESSÃO PARA CASOS COM AUMENTO DE PRESSÃO DEVIDO À DIFUSÃO DE GASES ANESTÉSICOS PODE SER AJUSTADOS COM A VÁLVULA DE LIBERAÇÃO VERMELHO. - CONEXÃO LUER, É UMA CONEXÃO COM TUBO TRAQUEAL PERMITINDO MEDIÇÃO DE PRESSÃO E REGULAÇÃO; -VÁLVULA DE VÁCUO PARA CONEXÃO COM TUBO TRAQUEAL, PERMITINDO UMA DEFLAÇÃO COMPLETA DO MANGUITO APERTANDO. (15-01-7128)	12,000			

Local e Data: Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	-------------------------------------------

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div><div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div><div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div><div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div></div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div> <div><div>Processo Administrativo: 182/2018</div><div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div><div>Processo Licitatório: 182/2018</div><div>Data do Processo: 16/08/2018</div></div>
<div>Folha: 5/13</div>	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
5	15017133	MES	ELETRCARDÍOGRAFO- PORTÁTIL DIGITAL DE 12 DERIVAÇÕES. DISPLAY LCD COLORIDO DE NO MINIMO 7" TOUCHSCREEN COM VISUALIZAÇÃO DAS 12 DERIVAÇÕES SIMULTANEAMENTE. INDICAR QUALIDADE DO SINAL DAS DERIVAÇÕES DE MANEIRA INDIVIDUALIZADA NA TELA EM TEMPO REAL. CAPACIDADE DE MONTAR OS GRÁFICOS DOS PLANOS FRONTAL E TRANSVERSAL DO CORAÇÃO, INDICANDO ÁREA AFETADA PELA FALTA DE OXIGENAÇÃO. POSSUIR ALGORITMO DE INTERPRETAÇÃO DO EXAME COM INDICAÇÃO DE POSSÍVEL ARTÉRIA OBSTRUÍDA. POSSUIR INDICAÇÃO DE POSSÍVEL INVERSÃO DE ELETRODOS. CAPACIDADE PARA ARMAZENAR NO MÍNIMO 200 EXAMES. COMUNICAÇÃO VIA USB E WIRELESS. DEVE EXPORTAR EXAMES EM FORMATO PDF. DEVE POSSUIR IMPRESSORA INTEGRADA DE NO MÍNIMO 6 CANAIS. TAXA DE AMOSTRAGEM MÍNIMA: 8000 AMOSTRAS/SEGUNDO/VIA. ALIMENTAÇÃO: REDE 100 A 240 VAC 50/60 HZ. POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 10 HORAS DE OPERAÇÃO CONTÍNUA. PESO NÃO DEVE SER SUPERIOR A 2,5 KG INCLUINDO A BATERIA. ACOMPANHA: 01 CARRO DE TRANSPORTE; 01 CABO PACIENTE 10 VIAS PARA ECG; 06 ELETRODOS PRECORDIAIS DE SUÇÃO; 04 ELETRODOS REUTILIZÁVEIS DE MEMBROS; 01 ROLO DE PAPEL PARA EXAMES; 01 MANUAL USUÁRIO. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA E PÁGINAS DO CATÁLOGO OU MANUAL QUE COMPROVEM O PLENO ATENDIMENTO DO DESCRITIVO. (15-01-7133)	12,000			

<div>Local e Data:</div>	<div>.....</div> <div>Carimbo e Assitura do Fornecedor</div>
--------------------------------	--------------------------------------------------------------

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div> <div>Processo Administrativo: 182/2018</div> <div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div> <div>Processo Licitatório: 182/2018</div> <div>Data do Processo: 16/08/2018</div>
<div>Folha: 6/13</div>	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
------	--------	------	---------------	------------	-----------------	----------------	-------------

6	15017134	MES	10 (DEZ) CAMAS HOSPITALARES - Cama hospitalar com rebaixamento e elevação do leito, facilita no momento de retirar e colocar o paciente no leito, além dos movimentos de elevação das pernas e da cabeceira que proporcionam os cuidados e o conforto necessário ao paciente. Características: Modelo: Manual; Estrutura em aço carbono; Estrado de chapa de aço, espessura de 0,6 mm, em estrutura de cantoneira; Dispensa uso de ferramentas para montagem, apenas encaixe da cabeceira, peseira e grades laterais; Pintura eletrostática em epóxi-pó na cor branca; Rodízios de 3" com freios de ação dupla na diagonal. Grades de proteção nas laterais Dimensões e capacidade: Largura do leito 88 cm; Comprimento 1,95 m; Largura total 96 cm; Comprimento total 2,06 m; Com capacidade de no mínimo 80 kg. Movimentos que podem ser executados: Fawler; Semi-fawler; Sentado; Flexão; Elevação do leito; Elevação com altura máxima ajustável do leito de 70 cm; Rebaixamento com altura mínima ajustável do leito de 47 cm. Com REGISTRO NA ANVISA. (15-01-7134)	12,000			
---	----------	-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	--	--	--

<div>Local e Data:/...../.....</div>	<div>.....</div> <div>Carimbo e Assitura do Fornecedor</div>
--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>		<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div> <div>Processo Administrativo: 182/2018</div> <div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div> <div>Processo Licitatório: 182/2018</div> <div>Data do Processo: 16/08/2018</div>
		Folha: 7/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
7	15017132	MES	2 (DOIS) OXIMETRO PORTÁTIL - Visor LCD colorido de alta resolução - Tela rotacional, permite visualização na vertical e horizontal - Indicação da SpO2 , frequência cardíaca, força de pulso, onda pletismográfica e tabela de tendências - Alarmes visuais e sonoros, ajustáveis e programáveis - Memória interna dos eventos e conexão USB para computador - Software para computador, permite armazenar, visualizar e compartilhar eventos (opcional) - Capa protetora com suporte para acomodar em superfícies planas - Alimentação bivolt automático e através de baterias recarregáveis com carregador integrado - Aplicável para pacientes adulto, pediátrico e neonatal (opcionais) -Acompanha Suporte de mesa - Sensor de SpO2 - Certificado pelo INMETRO Acessórios inclusos: 01 Sensor de SpO2 reutilizável adulto 04 baterias recarregáveis 01 capa de proteção com suporte 01 fonte de alimentação bivolt (100 a 240VAC) 01 manual de operação (15-01-7132)	12,000			
8	15017148	UNI	APARELHO VENTILÔMETRO - O VENTILÔMETRO É UM TIPO DE INSTRUMENTO UTILIZADO EM UMA TÉCNICA CHAMADA DE VENTILOMETRIA, QUE É RESPONSÁVEL POR AVALIAR A MECÂNICA PULMONAR NA ÁREA DA SAÚDE. COM ESSE INSTRUMENTO É POSSÍVEL REALIZAR A AVALIAÇÃO DE VOLUMES E VENTILAÇÃO PULMONAR E VENTILAÇÃO MECÂNICA, PODENDO SER UTILIZADA NO PROCESSO DE DESMAME E NA CHECAGEM DO VOLUME INDICADO NO VENTILADOR E PARA ANESTESIA, LOCALIZADOS NO CIRCUITO RESPIRATÓRIO. OS VENTILÔMETROS SÃO UTILIZADOS PARA AFERIR VOLUME E MINUTO, ASSEGURANDO A VENTILAÇÃO ADEQUADA. ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS DO VENTILÔMETRO: UMA DAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO VENTILÔMETRO É QUE ESSE INSTRUMENTO É O ANALÓGICO E POSSUI OS BOTOÕES DE LIGA E DESLIGA E CONTROLE PARA REPROGRAMAR. OS MOSTRADORES DO VENTILÔMETRO SÃO DE FÁCIL LEITURA, POR ISSO É UM TIPO DE INSTRUMENTO ADEQUADO PARA A MEDIÇÃO DE VOLUME CORENTE E PARA PACIENTES DE RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA E DE VENTILAÇÃO ASSISTIDA. A FORMA DE UTILIZAÇÃO DESSE INSTRUMENTO CONSISTE EM, PRIMEIRO, POSICIONAR O PACIENTE SENTADO E COM UM CLIPE NASAL, E, EM SEGUIDA, PEDE-SE PARA QUE O MESMO RESPIRE DE FORMA ORAL, RÁPIDA E PROFUNDA, POR UM PERÍODO DE 12 A 15 SEGUNDOS. OS RESULTADOS IDEAIS ESPERADOS SÃO, PARA UM ADULTO DE 120 A 180 l/MIN11 E VALORES A 20 l/MIN INDICAM UMA RESISTÊNCIA ALTA E INCOMPATÍVEL COM A MANUTENÇÃO DA VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA. (15-01-7148)	12,000			

Local e Data:
	Carimbo e Assitura do Fornecedor

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div> <div>Processo Administrativo: 182/2018</div> <div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div> <div>Processo Licitatório: 182/2018</div> <div>Data do Processo: 16/08/2018</div>
<div>Folha: 8/13</div>	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
9	21016972	MES	<div>GASÔMETRO E TROPINA EM UM ÚNICO EQUIPAMENTO PORTÁTIL: ESSE EQUIPAMENTO FAZ EXAMES RÁPIDOS, FACEIS E EXATOS. E APRESENTA OS SEGUINTES RESULTADOS:</div> <div>BIOQUIMICA /ELETROLITOS: SÓDIO POTÁSSIO CLORETO CALCIO IONIZADO GLICOSE NITROGENIO UREICO CRATININA LACTATO</div> <div>HEMATOLOGIA: HEMATÓCRITO HEMOGLOBINA</div> <div>GASOMETRIA: PH PCO-2 PO2 TCO2H HCO3H EXCESSO DE BASES (BE) SO2</div> <div>COAGULAÇÃO: ACT KAOLIN ACT CELITE TP/RNI</div> <div>ENDOCRINOLOGIA: BHCG</div> <div>MARCADORES CARDÍACOS: CTNL CK-MB BNP (21-01-6972)</div>	12,000			

<div>Local e Data:/...../.....</div>	<div>.....</div> <div>Carimbo e Assitura do Fornecedor</div>
--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 55/2018 - PR

Processo Administrativo: 182/2018
Data do Processo Adm.: 16/08/2018

Processo Licitatório: 182/2018
Data do Processo: 16/08/2018

Folha: 9/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
10	15017156	MES	<p>PROGRAMA EPIMED- O SISTEMA EPIMED MONITOR UTI ADULTO O Sistema Epimed Monitor UTI Adulto possibilita a gestão clínica através da monitoração de indicadores e está em consonância com as diretrizes atuais: Diretrizes de qualidade do IHI (Institute for Healthcare Improvement), Portaria do Ministério da Saúde (MS 3432/98), RDC -7 (ANVISA) e agências certificadoras de acreditação hospitalar. O sistema Epimed Monitor® segue a filosofia SAAS (Software as a Service) e é de fácil utilização. Após o licenciamento de uso, a indicação dos usuários e níveis de privilégio de acesso a coleta de dados pode ser prontamente iniciada. Interfaces amigáveis, recursos de proteção, preenchimento por campo lógico, utilização de drildrown e campos com bibliografia médica e/ou "tooltip" são amplamente utilizadas no sistema de forma a facilitar o uso e reduzir a curva de aprendizado. CARACTERÍSTICAS DO SISTEMA: Sistema para Gestão de Performance de UTI voltado para gestão de informações clínicas e monitoração de performance de unidades de terapia intensiva. Atualmente estão disponíveis as versões Epimed Monitor UTI Adulto Geral e Cardiológico. FUNCIONALIDADES - Avaliação de eficiência clínica de UTIs - Informações clínicas e epidemiológicas dos pacientes - Cálculos dos principais escores de prognóstico e suas respectivas estimativas de probabilidade de óbito - SMR - cálculo das taxas de mortalidade padronizadas - Avaliação e acompanhamento da utilização de recursos e procedimentos na UTI - Checklist - prevenção das complicações mais comuns em UTIs e aderência a melhores práticas - NAS - classificação de necessidades de cuidado de enfermagem (15-01-7156)</p>	12,000			

Local e Data:/...../.....

.....
Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 55/2018 - PR	
CNPJ: 12.600.146/0001-57 AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71 C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS		Processo Administrativo: 182/2018 Data do Processo Adm.: 16/08/2018 Processo Licitatório: 182/2018 Data do Processo: 16/08/2018	
		Folha: 10/13	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
------	--------	------	---------------	------------	-----------------	----------------	-------------

11	15017157	MES	02 (DOIS) MONITORES FISIOLÓGICO - MONITOR FISIOLÓGICO COM OS SEGUINTE PARÂMETROS: ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, OXIMETRIA DE PULSO, PRESSÃO NÃO INVASIVA, PRESSÃO INVASIVA, CAPNOGRAFIA E DÉBITO CARDÍACO, PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC), CANAIS PARA SWAN GANZ. POSSIBILIDADE DE EXPANDIR SUA CAPACIDADE DE MONITORAÇÃO POR MEIO DE INSERÇÃO DE MÓDULOS DE ANÁLISE DE GASES, ELETROENCEFALOGRAFIA, ÍNDICE BIESPECTRAL E TRANSMISSÃO NEUROMUSCULAR NO EQUIPAMENTO OU RACK ACOPLADO. TELA DE LCD COLORIDA DE NO MÍNIMO 12,1" TOUCHSCREEN COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1280 X 800 PONTOS. PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 12 ONDAS SIMULTANEAMENTE. PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE GRÁFICOS DE TENDÊNCIAS CURTAS NA TELA PRINCIPAL. POSSIBILIDADE DE COMUNICAÇÃO COM CENTRAL DE MONITORAÇÃO E COM DIVERSOS EQUIPAMENTOS, COMO VENTILADORES, MONITORES HEMODINÂMICOS, ENTRE OUTROS. POSSUIR TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS NO MÍNIMO DAS ÚLTIMAS 72 HORAS. POSSIBILIDADE DE ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 200 EVENTOS/ALARMES COM RESPECTIVAS ONDAS. POSSUIR ALGORITMO DE ANÁLISE DE ARRITMIA E DO SEGMENTO ST. POSSUIR IMPRESSORA TÉRMICA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA AC: 100 A 240 VCA AUTOMÁTICO, 50/60 HZ, COM FONTE INTERNA E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 360 MINUTOS. NÃO PESAR MAIS DE 7,5 KG. NÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA INSERÇÃO DANOSA DE ÁGUA PELO MENOS IPX1. APRESENTAR REGISTRO E CATÁLOGO DO PRODUTO. PARÂMETROS: ECG: PERMITIR MONITORAÇÃO DE PELO MENOS 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: 20 A 300 BPM. PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR E DETECTOR DE MARCAPASSO. RESPIRAÇÃO: MÉTODO POR VARIAÇÃO DE IMPEDÂNCIA TORÁCICA. DEVE PERMITIR O AJUSTE MANUAL DO LIMAR DE DETECÇÃO DE RESPIRAÇÃO. FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 3 A 150 RPM. TEMPERATURA: PELO MENOS 2 CANAIS. FAIXA DE TEMPERATURA: 25 A 45 °C. OXIMETRIA (SPO2): PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE ONDA PLETISMOGRÁFICA. FAIXA DE SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 0 A 100%. PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (NIBP): INDICAÇÃO NUMÉRICA DAS PRESSÕES SISTÓLICA, MÉDIA E DIÁSTÓLICA. FAIXA DE MEDIÇÃO: 10 A 270 MMHG. PRESSÃO ARTERIAL INVASIVA (BP): PELO MENOS 2 CANAIS. FAIXA DE MEDIÇÃO: -25 A 320 MMHG. CAPNOGRAFIA (ETCO2): PELO MÉTODO DE ASPIRAÇÃO DE FLUXO LATERAL. FLUXO DE AMOSTRAGEM IGUAL OU INFERIOR A 50 ML/MIN. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 A 150 MMHG. DÉBITO CARDÍACO (CO): PELO MÉTODO PADRÃO DE TERMODILUIÇÃO COM BOLUS, CONSIDERADO GOLD STANDARD, POR INJEÇÃO DE CONTRASTE FRIO NO CORAÇÃO DO PACIENTE. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0,1 A 20 L/MIN. ACOMPANHA: 01 CABO ECG/RESP DE 5 VIAS, 01 SENSOR SPO2 PERMANENTE TIPO DEDO, 01 MANGUITO ADULTO, 01 SENSOR DE TEMPERATURA SUPERFICIAL, 01 CABO DE INTERLIGAÇÃO DO MONITOR COM O TRANSDUTOR DE PRESSÃO INVASIVA, 01 SUPORTE PARA TRANSDUTORES DE PRESSÃO INVASIVA, 01 BOLSA DE PRESSURIZAÇÃO PARA MEDIÇÃO DE PRESSÃO INVASIVA, 01 CABO DE INTERLIGAÇÃO DO MONITOR COM CATETER DE SWAN GANZ, 01 BATERIA, 01 CABO FORÇA, 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS. (15-01-7157)	12,000			
----	----------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	--	--	--

Local e Data: Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	-------------------------------------------

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>		<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div> <div>Processo Administrativo: 182/2018</div> <div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div> <div>Processo Licitatório: 182/2018</div> <div>Data do Processo: 16/08/2018</div>
		Folha: 11/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
12	15017158	MES	08 (OITO) MONITORES MULTIPARAMETRO COM OS SEGUINTES PARÂMETROS: ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, OXIMETRIA DE PULSO, PRESSÃO NÃO INVASIVA E PRESSÃO INVASIVA. POSSIBILIDADE DE EXPANDIR SUA CAPACIDADE DE MONITORAÇÃO POR MEIO DE INSERÇÃO DE MÓDULOS DE CAPNOGRAFIA, ANÁLISE DE GASES, ELETROENCEFALOGRAFIA, ÍNDICE BIESPECTRAL E TRANSMISSÃO NEUROMUSCULAR NO EQUIPAMENTO OU RACK ACOPLADO. TELA DE LCD COLORIDA DE NO MÍNIMO 12,1" COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1280 X 800 PONTOS. PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 12 ONDAS SIMULTANEAMENTE. PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE GRÁFICOS DE TENDÊNCIAS CURTAS NA TELA PRINCIPAL. POSSIBILIDADE DE COMUNICAÇÃO COM CENTRAL DE MONITORAÇÃO E COM DIVERSOS EQUIPAMENTOS, COMO VENTILADORES, MONITORES HEMODINÂMICOS, ENTRE OUTROS. POSSUIR TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS NO MÍNIMO DAS ÚLTIMAS 72 HORAS. POSSIBILIDADE DE ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 200 EVENTOS/ALARMES COM RESPECTIVAS ONDAS. POSSUIR ALGORITMO DE ANÁLISE DE ARRITMIA E DO SEGMENTO ST. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA AC: 100 A 240 VCA AUTOMÁTICO, 50/60 HZ, COM FONTE INTERNA E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 360 MINUTOS. NÃO PESAR MAIS DE 7,5 KG. NÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA INSERÇÃO DANOSA DE ÁGUA PELO MENOS IPX1. APRESENTAR REGISTRO E CATÁLOGO DO PRODUTO. PARÂMETROS: ECG: PERMITIR MONITORAÇÃO DE PELO MENOS 7 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: 20 A 300 BPM. PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DEFIBRILADOR E DETECTOR DE MARCAPASSO. RESPIRAÇÃO: MÉTODO POR VARIAÇÃO DE IMPEDÂNCIA TORÁCICA. DEVE PERMITIR O AJUSTE MANUAL DO LÍMIAR DE DETECÇÃO DE RESPIRAÇÃO. FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 3 A 150 RPM. TEMPERATURA: PELO MENOS 2 CANAIS. FAIXA DE TEMPERATURA: 25 A 45 °C. OXIMETRIA (SPO2): PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE ONDA PLETISMOGRÁFICA. FAIXA DE SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 0 A 100%. PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (NIBP): INDICAÇÃO NUMÉRICA DAS PRESSÕES SISTÓLICA, MÉDIA E DIASTÓLICA. FAIXA DE MEDIÇÃO: 10 A 270 MMHG. PRESSÃO ARTERIAL INVASIVA (IBP): PELO MENOS 2 CANAIS. FAIXA DE MEDIÇÃO: -25 A 320 MMHG. ACOMPANHA: 01 CABO ECG/RESP DE 5 VIAS, 01 SENSOR SPO2 PERMANENTE TIPO DEDO, 01 MANGUITO ADULTO, 01 SENSOR DE TEMPERATURA SUPERFICIAL, 01 CABO DE INTERLIGAÇÃO DO MONITOR COM O TRANSDUTOR DE PRESSÃO INVASIVA, 01 SUPORTE PARA TRANSDUTORES DE PRESSÃO INVASIVA, 01 BOLSA DE PRESSURIZAÇÃO PARA MEDIÇÃO DE PRESSÃO INVASIVA, 01 BATERIA, 01 CABO FORÇA, 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS. (15-01-7158)	12,000			

Local e Data:
	Carimbo e Assitura do Fornecedor

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 55/2018 - PR</div> <div>Processo Administrativo: 182/2018</div> <div>Data do Processo Adm.: 16/08/2018</div> <div>Processo Licitatório: 182/2018</div> <div>Data do Processo: 16/08/2018</div>
<div>Folha: 12/13</div>	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
------	--------	------	---------------	------------	-----------------	----------------	-------------

13	15017159	MES	LOCAÇÃO DE FRIGOBAR DE NO MINIMO 117 L: Funções e Características Funções e Características:Degelo Especificações Técnicas Chaveamento da Voltagem:Monovolt Voltagem:110V / 220V Consumo 110V:19 Consumo 220V:19 No minimo de Largura:482 No minimo de Altura:862 No minimo de Profundidade:519 No minimo de Peso:28,0 Capacidades No minimo de Capacidade Total Bruta: 120 L No minimo de Capacidade Total Líquida: 116,6 L Quantidade de Portas:1 Porta Prateleiras: Sim (15-01-7159)	12,000			
----	----------	-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	--	--	--

<div>Local e Data:/...../.....</div> <div>Carimbo e Assitura do Fornecedor</div>

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 55/2018 - PR	
CNPJ: 12.600.146/0001-57 AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71 C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS		Processo Administrativo: 182/2018 Data do Processo Adm.: 16/08/2018 Processo Licitatório: 182/2018 Data do Processo: 16/08/2018	
		Folha: 13/13	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
14	15017142	MES	MONITOR CARDÍACO PORTÁTIL - MONITOR FISIOLÓGICO COM OS SEGUINTE PARÂMETROS: ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, OXIMETRIA DE PULSO, PRESSÃO NÃO INVASIVA E PRESSÃO INVASIVA. TELA DE LCD COLORIDA DE NO MÍNIMO 10,1" COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1280 X 800 PONTOS. PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE NO MÍNIMO 8 ONDAS SIMULTANEAMENTE. PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE GRÁFICOS DE TENDÊNCIAS CURTAS NA TELA PRINCIPAL. POSSIBILIDADE DE COMUNICAÇÃO COM CENTRAL. POSSUIR TENDÊNCIAS GRÁFICAS E NUMÉRICAS NO MÍNIMO DAS ÚLTIMAS 72 HORAS. POSSIBILIDADE DE ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 200 EVENTOS/ALARMES COM RESPECTIVAS ONDAS. POSSUIR ALGORITMO DE ANÁLISE DE ARRITMIA E DO SEGMENTO ST. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA AC: 100 A 240 VCA AUTOMÁTICO, 50/60 HZ, COM FONTE INTERNA E BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 240 MINUTOS. NÃO PESAR MAIS DE 7,5 KG. NÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA INSERÇÃO DANOSA DE ÁGUA PELO MENOS IPX1. APRESENTAR REGISTRO E CATÁLOGO DO PRODUTO. PARÂMETROS: ECG: PERMITIR MONITORAÇÃO DE PELO MENOS 7 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: 20 A 300 BPM. PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR E DETECTOR DE MARCAPASSO. RESPIRAÇÃO: MÉTODO POR VARIAÇÃO DE IMPEDÂNCIA TORÁCICA. DEVE PERMITIR O AJUSTE MANUAL DO LIMAR DE DETECÇÃO DE RESPIRAÇÃO. FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA: 3 A 150 RPM. TEMPERATURA: PELO MENOS 2 CANAIS. FAIXA DE TEMPERATURA: 25 A 45 °C. OXIMETRIA (SPO2): PERMITIR VISUALIZAÇÃO DE ONDA PLETISMOGRÁFICA. FAIXA DE SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 0 A 100%. PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA (NIBP): INDICAÇÃO NUMÉRICA DAS PRESSÕES SISTÓLICA, MÉDIA E DIASTÓLICA. FAIXA DE MEDIÇÃO: 10 A 270 MMHG. PRESSÃO ARTERIAL INVASIVA (IBP): PELO MENOS 2 CANAIS. FAIXA DE MEDIÇÃO: -25 A 320 MMHG. ACOMPANHA: 01 CABO ECG/RESP DE 5 VIAS, 01 SENSOR SPO2 PERMANENTE TIPO DEDO, 01 MANGUITO ADULTO, 01 SENSOR DE TEMPERATURA, 01 BATERIA, 01 CABO FORÇA, 01 MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS. (15-01-7142)	12,000			

Local e Data: Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	-------------------------------------------