

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER O SETOR DO LABORATÓRIO DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA-APARELHO DE BIOQUÍMICA E HEMATOLOGIA.

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	<p>ANALISADOR AUTOMATICO DE BIOQUÍMICA -</p> <p>Analísador automatizado para bioquímica, de acesso randômico, pipetagem multiparamétrica, com capacidade mínima de 60 testes por hora . Possuir mínimo de 26 posições de reagentes no rotor refrigerado. Realizar as reações através de cubetas descartáveis ou através de slides em química seca. Para que o equipamento realize todos os testes bioquímicos ambulatoriais e de emergência, deverá realizar leituras através de no mínimo 12 comprimentos de ondas e também, ser capaz de realizar o teste de Hemoglobina Glicada através de hemólise automática da amostra. Ser de acesso randômico para amostras de urgência. Uso de amostras tipo soro, plasma, urina e sangue total em tubos primários sendo possível utilizar cubetas, microcubetas e tubos de 12 a 16 mm de largura por 75 a 100 mm de altura simultaneamente, sem a necessidade de troca da rack ou bandeja de amostras. Lavagem da Agulha de pipetagem entre as etapas para evitar contaminação. Sensor de fundo de tubo para detecção de nível. Identificação através de scanner a laser, com posicionamento automático na bandeja, realizado pelo equipamento, dos frascos de reagentes dedicados, originais do fabricante, por leitura bidimensional do código de barras dos mesmos. Possibilidade de realizar calibração por lote de reagentes. Possuir através do software, para cada exame, contador regressivo da quantidade de testes possíveis à realizar por frasco(s) de reagente(s). Controle de qualidade com gráfico de Levey-Jennings. Possuir impressora térmica interna. Possibilidade de interfaceamento. O equipamento deverá ser acompanhado de Nobreak senoidal compatível. Obrigatório apresentar catálogo descritivo ou manual que comprove as especificações solicitadas.</p> <p>Da assistência técnica : A empresa participante, deverá obrigatoriamente, possuir Assistência Técnica especializada e credenciada no Conselho - CREA em Mato Grosso do sul (apresentar comprovante), não podendo a mesma terceirizar este item. A Empresa deverá prestar toda assistência técnica solicitada num período máximo de 24 horas após a solicitação do setor, durante todos os dias da semana. Todas as manutenções preventivas e corretivas, assim como a troca de quaisquer peças ou componentes do(s) Equipamento(s), ou o(s) próprio(s) Equipamento(s), ficarão por conta da Empresa vencedora.</p>	UN	12,00	1.890,00	22.680,00

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
2	<p>APARELHO DE HEMATOLOGIA - Contador Hematológico automatizado de células sanguíneas, novo, mínimo de 26 parâmetros, com velocidade mínima de 60 testes / hora,possuir memória para no mínimo 80.000 resultados e gráficos. Possibilidade de utilizar amostras diluídas para valores altos de WBC, RBC e PLT. Para contagem diferencial de células brancas WBC utilizar princípio de citometria de fluxo através de fluorescência ou citometria optica hydrofocus free OCHF. Possuir um parâmetro para células imaturas que realize a contagem específica somente da linhagem granulocítica (pró-mielócito, mielócito e metamielócito). Possuir Alarmes para presença significativa de linfócitos atípicos, neutrófilos bastonetes, Blastos e agregados plaquetários. Utilizar impedância com foco hidrodinâmico ou utilizar dispersão de luz para contagem de Plaquetas e RBC. Determinação da Hemoglobina por método que comprove não haver interferência de Turbidez como: Lipemia ou Leucocitose na amostra e o reagente deverá possuir ausência de cianeto. Realizar pelo menos os seguintes parâmetros : WBC, RBC, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, PLT, NEUT%, LINF%, MONO%, EO%, BASO%, IG%, NEUT#, LINF#, MONO#, EO#, BASO#, IG#, RDW-SD, RDW-CV, MPV, PCT, PDW e P-LCR . Volume de aspiração de amostra máximo de 25 uL. Possibilidade opcional de : Análise de líquidos biológicos com diferencial de 2(duas) partes, contagem de reticulócitos % e # , fração de reticulócitos imaturos , conteúdo de Hemoglobina do reticulócito, fração de plaquetas imaturas e uma segunda (outra) metodologia para contagem de plaquetas. Possuir Flags ajustáveis de acordo com usuário. Ciclo de inicialização automática. Mínimo de manutenção com apenas um ciclo de desliga. Além de possuir o gerenciamento de controle de qualidade interno com possibilidade de no mínimo 90 arquivos, o equipamento deverá possuir em seu software um programa de controle de qualidade externo em rede (online) e com sistema de revisão com o fabricante e com outros usuários (interlaboratorial) do equipamento, podendo assim atender o item 4.12- RDC 302 / 2005 Anvisa. O equipamento deverá possuir diodo semicondutor como fonte de laser, para baixo consumo de energia elétrica. A Plataforma operacional deverá possuir interface em Windows.</p> <p>Do equipamento: Possibilidade de interfaceamento. O equipamento deverá ser acompanhado de Nobreak senoidal compatível e impressora se necessário. Obrigatório apresentar catálogo descritivo ou manual que comprove as especificações solicitadas.</p> <p>Da assistência técnica : A empresa participante, deverá obrigatoriamente, possuir Assistência Técnica especializada e credenciada no Conselho - CREA em Mato Grosso do sul (apresentar comprovante), não podendo a mesma terceirizar este item. A Empresa deverá prestar toda assistência técnica solicitada num período máximo de 24 horas após a solicitação do setor, durante todos os dias da semana. Todas as manutenções preventivas e corretivas, assim como a troca de quaisquer peças ou</p>	UN	12,00	1.600,00	19.200,00

Total da Coleta: 41.880,00

Valor Total estimado da aquisição: 41.880,00 (quarenta e um mil oitocentos e oitenta reais).

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER O SETOR DO LABORÁTORIO DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA-APARELHO DE BIOQUIMICA E HEMATOLOGIA.

Prazo de entrega: 05 DIAS

Condições de Pagamento: À PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 16 de Janeiro de 2019