

AO

PREGOEIRO DA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAÚ

EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1102.02/2022-PE



OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA IMPLATAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO SETOR DE URGENCIEMERGENCIA DO HOSPITAL REGIONAL ESPECIALIZADO DE ACARAÚ EM CONFORMIDADE COM O PLANO DE TRABALHOMAAP N 4620 DO CONVENIO N 0152021SESA JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ACARAÚCE.

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTDE	MARCA/MODELO	VL. UNIT.	VL. TOTAL
03	VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA, INCLUSIVE EM SIMV OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; TERAPIA DE OXIGÊNIO DE ALTO FLUXO; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA, INCLUSIVE EM NEONATAL; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP	UND	02	NOVITECH VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO	R\$ 135.000,00 (CENTO E TRINTA E CINCO MIL REAIS)	R\$ 270.000,00 (DUZENTOS E SETENTA MIL REAIS)

S & A
COMERCIO
VAREJISTA DE
EQUIPAMENTO
S
HOSPITAL:1172
6439000112

Assinado de forma digital por S & A COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITAL:1172643 9000112
Dados: 2022.04.01 16:08:14 -03'00'

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME
Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia
Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410
CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7
Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE
MEDEIROS
VILA
NOVA:190
05865415

Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:190058654 15
Dados: 2022.04.01 16:09:25 -03'00'

<p>NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 5 A 2000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40 CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; AJUSTE FLUXO PARA TERAPIA DE OXIGÊNIO DE ALTO FLUXO DE 0 A NO MÍNIMO 60 L/MIN; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL OU DISTAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO OU GALVÂNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME, FLUXO X VOLUME E FLUXO/PRESSÃO; APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS DE NO MÍNIMO 60 HORAS PARA PEEP, COMPLACÊNCIA, FREQUÊNCIA</p>					<p>COMISSÃO DE PREÇO Fls. 2361 Rubric</p>
---	--	--	--	--	---

S & A
COMERCIO
VAREJISTA DE
EQUIPAMENTO
S
HOSPITAL:117
26439000112

Assinado de forma digital por S & A COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITAL:11726439000112
Dados: 2022.04.01 16:08:24 -03'00'

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME
Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia
Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410
CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7
Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE
MEDEIRO
S VILA
NOVA:190
05865415

Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
Dados: 2022.04.01 16:09:41 -03'00'



RESPIRATÓRIA, PRESSÃO MÁXIMA DE VIA AÉREA (PICO), PICO DE FLUXO INSPIRATÓRIO, VOLUME MINUTO, CONSTANTE DE TEMPO EXPIRATÓRIO, CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, PRESSÃO MÉDIA DE VIA AÉREA, ENSAIO DE RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, ÍNDICE DE STRESS E VOLUME EXPIRATÓRIO. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, PRESSÃO DE O2 BAIXA, PRESSÃO DE AR BAIXA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 30 MINUTOS. O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, VÁLVULA DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. ATENDIMENTO ÀS NORMAS: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; GRAU DE PROTEÇÃO IP21. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA A SER DEFINIDA

S & A
COMERCIO
VAREJISTA DE
EQUIPAMENTOS
HOSPITAL:117
26439000112

Assinado de forma digital por S & A COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITAL:11726439000112
Dados: 2022.04.01 16:08:35 -03'00'

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME
Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - ParqueLândia
Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410
CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7
Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE MEDEIRO S VILA
NOVA:190
05865415

Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
Dados: 2022.04.01 16:09:58 -03'00'

PELA ENTIDADE SOLICITANTE.									
RMS: 80528050005									



VALOR TOTAL DA CARTA PROPOSTA R\$ 270.000,00 (DUZENTOS E SETENTA MIL REAIS)

PRAZO DE ENTREGA: de 10 (DEZ) dias corridos.

PRAZO DE VALIDADE DA CARTA PROPOSTA: não inferior a 60 (sessenta) dias

DECLARAÇÃO DA LICITANTE:

-De que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

-Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

Caso nos seja adjudicado o Contrato, informamos que o Sr. Hiran de Medeiros Vila Nova, portador da Carteira de identidade Nº 2009009004127 e inscrito no CPF: 190.058.654-15, é o nosso representante e está devidamente autorizado e credenciado para receber quaisquer comunicações relacionadas com o Instrumento Contratual.

Dados do Licitante / Representante Legal

RAZÃO SOCIAL: S & A COMERCIO VAREJISTA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 11.726.439/0001-12

ENDEREÇO: AV. JOVITA FEITOSA, 582 – PARQUELÂNDIA CEP: 60.455-410

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2500965 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 06394212-7

TELEFONE: (85) 3249-0106

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA: 3515-7 **CONTA CORRENTE:** 11.700-5

BRDESCO - AGÊNCIA: 0564 **CONTA CORRENTE:** 120269-3

EMAIL: EQUIMEDCEARA@GMAIL.COM / EQUIMEDLICITACAO@GMAIL.COM

S & A
COMERCIO
VAREJISTA DE
EQUIPAMENTO
S
HOSPITAL:1172
6439000112

Assinado de forma digital por S & A COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS HOSPITAL:11726439000112
Dados: 2022.04.01 16:08:48 -03'00'

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia
Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

HIRAN DE
MEDEIRO
S VILA
NOVA:190
05865415

Assinado de forma digital por HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA:19005865415
Dados: 2022.04.01 16:10:17 -03'00'

Dados Representante Legal

REPRESENTANTE LEGA: HIRAN DE MEDEIROS VILA NOVA

RG n° 2009009004127 SSP-CE

CPF n° 190.058.654-15

PROFISSÃO: EMPRESÁRIO **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO

ENDEREÇO: RUA GONTRAN GIFFONI, Nº 366 – TORRE 2 901-B – PATRIOLINO RIBEIRO, CEP: 60.810-220, FORTALEZA-CE.



SUSANA PIMENTEL VILA NOVA

RG n° 96009019574 SSP-CE

CPF n° 375.362.574-49

PROFISSÃO: EMPRESÁRIA **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO

ENDEREÇO: RUA GONTRAN GIFFONI, Nº 366 – TORRE 2 901-B – PATRIOLINO RIBEIRO, CEP: 60.810-220, FORTALEZA-CE.

Atenciosamente,

Fortaleza-CE, 08 de Março de 2022.

HIRAN DE
MEDEIROS
VILA
NOVA:190058
65415

Assinado de forma
digital por HIRAN
DE MEDEIROS VILA
NOVA:19005865415
Dados: 2022.04.01
16:09:06 -03'00'

Hiran de Medeiros Vila Nova
Representante Legal
CPF: 190.058.654-15
RG: 2009009004127

11.726.439/0001-12
S & A COM. VAREJ. DE EQUIP.
HOSPITALARES LTDA-ME

S & A Comércio Varejista de Equipamentos Hospitalares ME

Endereço: Avenida Jovita Feitosa, 582 - Parquelândia

Fortaleza - Ceará - CEP 60455-410

CNPJ: 11.726.439/0001-12 Insc. Estadual: 06.394212-7

Fone: 55 85 32490106 equimedceara@gmail.com

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto

Nome da Empresa	NOVITECH EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ	10.233.825/0001-00
Autorização	8.05.280-5
Produto	VENTILADOR PULMONAR VENTO S

Modelo Produto Médico

VENTILADOR PULMONAR VENTO S

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
<i>[sem dados cadastrados]</i>		

Nome Técnico	Ventilador Pulmonar a Pressao
Registro	80528050005
Processo	25351542246201493
Fabricante Legal	NOVITECH EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	22/12/2024
Situação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Data de Publicação	<i>[sem dados cadastrados]</i>

Two handwritten signatures in blue ink are located in the bottom right corner of the page. One signature is more legible than the other.

VENTO®S
 VENTILADOR PULMONAR
 CRITICAL CARE VENTILATOR
 VENTILADOR PULMONAR



O Vento® S é um ventilador microprocessado desenvolvido para pacientes adulto, pediátrico e neonatal. É fácil de operar e possui monitorização completa. Componentes de última geração conferem alta sensibilidade e resposta rápida do equipamento trazendo um maior conforto ao paciente.

Registro ANVISA N° 80528050005
 Certificado Inmetro N° 1719-11.02



Controles de ventilação

Modos ventilatórios para paciente adulto	<ul style="list-style-type: none"> • VCV • PCV • SIMV/P • SIMV/V 	<ul style="list-style-type: none"> • CPAP/PS • PCV/AV • NIV
Modos ventilatórios para paciente pediátrico	<ul style="list-style-type: none"> • VCV • PCV 	<ul style="list-style-type: none"> • SIMV/P • CPAP/PS
Modos ventilatórios para paciente neonatal	<ul style="list-style-type: none"> • PCV • PLV • SIMV/P 	<ul style="list-style-type: none"> • SIMV • BIPV • CPAP/PS
Peso do paciente	0,5 a 200 Kg	
Volume corrente	10 a 2000 ml	
Frequência respiratória	5 a 200 rpm	
Pressão inspiratória limite	5 a 80 cmH ₂ O	
PEEP	0 a 50 cmH ₂ O	
Pressão de suporte	0 a 80 cmH ₂ O	
Fluxo inspiratório	2 a 180 L/min	
Fluxo expiratório	2 a 30 L/min	
Tempo inspiratório	0,1 a 5 seg	
Pausa inspiratória	0 a 3 seg	
Pressão superior	5 a 70 cmH ₂ O	
Tempo superior	0,1 a 15 seg	
Pressão inferior	0 a 50 cmH ₂ O	
Tempo inferior	0,1 a 15 seg	
FiO₂	21 a 100%	
Sensibilidade por fluxo	0,2 a 20 L/min	
Sensibilidade por pressão	-20 a 0 cmH ₂ O	
CPAP	0 a 50 cmH ₂ O	
Tempo de subida	1 a 10	
Suspiro	0 a 50 ciclos	
% Ciclagem	5 a 80%	
Tempo de ciclagem	0,2 a 5 seg	
Apnéia	0 a 60 seg	

[Handwritten signatures and initials]



Parâmetros monitorados	
Complacência pulmonar estática e dinâmica	0,2 a 50 ml/cmH ₂ O
FiO ₂	18 a 100%
EtCO ₂	1 a 190 mmHg
Fluxo inspiratório e expiratório máximo	0 a 200 L/min
Frequência respiratória espontânea e mandatória	1 a 300 rpm
PEEP	-30 a 100 cmH ₂ O
PEEP Intrínseca (PEEPi)	-30 a 100 cmH ₂ O
Pressão média / Pressão máxima / Pressão suporte	-30 a 100 cmH ₂ O
Relação I:E	10:1 a 1:10
Relação volume/peso	0,1 a 20 ml/Kg
Resistência inspiratória e expiratória	1 a 300 cmH ₂ O/L/s
Tempo inspiratório e expiratório	0,1 a 40 seg
Volume corrente inspirado e expirado espontâneo	0 a 2000 ml
Volume corrente inspirado e expirado mandatório	0 a 2000 ml
Volume minuto inspirado e expirado espontâneo	0 a 100 L
Volume minuto inspirado e expirado mandatório	0 a 100 L
Vazamento	0 a 100%

Alarmes audiovisuais		
Alta prioridade	<ul style="list-style-type: none"> • Pressão inspiratória alta/baixa • Bateria baixa • Apnéia • I:E superior a 4:1 • Obstrução 	<ul style="list-style-type: none"> • Pressão rede O₂ baixa • Pressão rede Ar baixa • Alta temperatura expiratória • Volume corrente alto/baixo • Desconexão
Média prioridade	<ul style="list-style-type: none"> • FiO₂ baixa/alta • Volume minuto alto/baixo 	<ul style="list-style-type: none"> • PEEP alto/baixo • Frequência alta/baixa

Umidificador aquecido	
Controle de temperatura	De 28 a 37°C
Alarmes audiovisuais	<ul style="list-style-type: none"> • Sensor desconectado • Alta temperatura • Nível baixo de água
Alimentação	Bivolt automática: 100 a 240 Vac.

Especificações gerais	
Recursos ventilatórios	<ul style="list-style-type: none"> • TGI • Nebulizador
Monitor	<ul style="list-style-type: none"> • Tela de LCD colorida touchscreen de 15" • Apresentação simultânea de até 3 gráficos e 11 parâmetros
Gráficos	<ul style="list-style-type: none"> • Pressão x Tempo (curva) • Fluxo x Tempo (curva) • Volume x Tempo (curva) • Volume x Pressão (loop) • Fluxo x Volume (loop)
Ventilação backup	Presente em todas as modalidades espontâneas
Teclas de acesso rápido	<ul style="list-style-type: none"> • Condição de espera/stand by • Silenciador do alarme por 2 minutos • Ciclo de respiração manual • 100% de O₂ temporizado (90 seg) • Pausa inspiratória e expiratória
Armazenamento de dados	Tela de tendências das últimas 48 horas de ventilação
Base	4 Rodízios sendo 2 travas nos rodízios dianteiros
Acompanha	<ul style="list-style-type: none"> • 01 Umidificador aquecido • 01 Braço articulado • 01 Circuito respiratório adulto • 02 Extensões 3 m (Ar/O₂) • 01 Filtro expiratório • 01 Sensor de O₂ • 01 Cabo de força • 01 Manual de operação
Acessórios opcionais	<ul style="list-style-type: none"> • Kit sensor de O₂ • Adaptador de vias aéreas adulto • Adaptador de vias aéreas infantil • Adaptador de vias aéreas neonatal • Nebulizador • Filtro expiratório (PSF) • Circuito respiratório infantil
Bateria	Recarregável, com autonomia de até 3 horas
Alimentação	Bivolt automática: 100 a 240 Vac.
Dimensões (A x L x C) com base móvel	1405 x 430 x 430 mm
Peso com base móvel e componentes	38 Kg



Novitech Equipamentos Médicos Ltda.
Rua André Capretz Filho, 46 - CEP 09626-120

São Bernardo do Campo - SP - Brasil
Tel: +55 11 2677-4386
vendas@novitech.ind.br
www.novitech.ind.br