

**Resolução nº 003 /2020 – CIR**

**Anápolis, 27 de abril de 2020.**

**Aprovação das propostas de Emendas  
Parlamentares do Município de Anápolis-GO.**

**A Coordenação da Comissão Intergestores Regional da Região Pireneus do Estado de Goiás, no uso de suas atribuições regimentais que lhe foi conferida e considerando:**

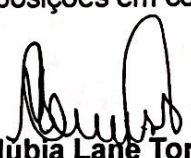
1. A Lei nº 8.080/1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e outras providências;
2. O Decreto 7.508/2011 – que regulamenta a lei 8.080/1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e outras providências;
3. A Portaria nº 188/GM/MS, de 03 de fevereiro de 2020 que declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV); e
4. O Decreto Legislativo nº 501, que reconhece o estado de calamidade pública em Goiás em função da crise provocada pelo novo coronavírus, aprovado pela Assembleia Legislativa de Goiás,

**RESOLVE:**

**Art.1º – Aprovar, AD REFERENDUM, as propostas de Emendas Parlamentares do município de Anápolis, anexas, cadastradas junto ao Fundo Nacional de Saúde para a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para Unidade de Atenção Especializada em Saúde**

**Art. 2º - Esta resolução entra em vigor nesta data, revogando-se as disposições em contrário.**

  
**Carlos Rodrigues Galvão Júnior**  
Sec. Mun. Saúde de Campo Limpo de Goiás  
Coordenador da CIR Pireneus

  
**Núbia Lane Torres**  
Coordenadora Geral Regional Pireneus  
Vice Coordenadora da CIR Pireneus

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**  
Nº. DA PROPOSTA: 06169.881000/1200-03**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

<b>CNPJ</b> 06.169.881/0001-55	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>Endereço Completo</b> PROFESSOR ROBERTO MANGE VILA SANTANA	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>CEP</b> 75.113-630	<b>UF</b> GO	<b>Município</b> ANAPOLIS	

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE  
40830016 - R\$ 499.981,00 - VANDERLAN CARDOSO**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL JAMEL CECILIO ANAPOLIS		
<b>Tipo Unidade:</b>	HOSPITAL GERAL		
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2361744	
<b>Endereço:</b>	MIGUEL JOAO - VILA JUSSARA, CEP:75123015		

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA****UNIDADE ASSISTIDA:** HOSPITAL MUNICIPAL JAMEL CECILIO ANAPOLIS **CNES:** 2361744**INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.**

PÓLO REGIONAL

**INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.**

IMPLANTAÇÃO DE NOVO SERVIÇO

**INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.**

A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS SE FAZ NECESSÁRIA PARA MODERNIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO COMPLEMENTAR DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ANAPOLIS, ELEVANDO A SEGURANÇA PARA OS PACIENTES E COLABORADORES. COM FOCO CONTINUO NA MELHORIA DA QUALIDADE E PRODUÇÃO DE PROCEDIMENTOS/EXAMES OFERECIDOS, POSSIBILITANDO UMA REDUÇÃO NO TEMPO DE DIAGNÓSTICOS ASSIM PROPORCIONANDO MELHOR QUALIDADE NO ATENDIMENTO LOGO, NA RECUPERAÇÃO DOS PACIENTES ATENDIDOS. A MODERNIZAÇÃO DO SISTEMA TECNOLÓGICO HOSPITALAR, ALÉM DE PROPORCIONAR MAIOR SEGURANÇA, QUALIDADE E AGILIDADE NA RECUPERAÇÃO DOS PACIENTES, POSSIBILITARÁ UMA REDUÇÃO SIGNIFICATIVA NOS CUSTOS E TEMPO DE ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO COM EQUIPAMENTOS ANTIGOS E TECNOLÓGICAMENTE ULTRAPASSADOS APRESENTANDO UMA MELHORA SIGNIFICATIVA NO ATENDIMENTO DIÁRIO DO HOSPITAL E AMPLIANDO O NUMERO DE ATENDIMENTOS DIÁRIOS, COM FERRAMENTAS MODERNAS QUE AUXILIARÃO NA MELHORA DO CONFORTO E ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO ANAPOLINA.

**INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.**

375142

**INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.**

400000

**EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?**

EM REFORMA. PREVISÃO DE TÉRMINO EM 12 MESES

**INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.**

SIM

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

<b>UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL JAMEL CECILIO ANAPOLIS</b>			
<b>Ambiente: Sala de Curativos/Suturas e Coleta de Material</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Foco Refletor Ambulatorial	1	594,00	594,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ILUMINAÇÃO	LED		
HASTE	FLEXÍVEL		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Apoio às Cirurgias Especializadas</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Monitor Multiparâmetros	5	17.565,00	87.825,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		

SUPOORTE P/ MONITOR	POSSUI		
5 PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
TIPO/TAMANHO	PRÉ CONFIGURADO/DE 10" A 12"		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala Média de Cirurgia ( geral )</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Mesa Cirúrgica Elétrica	2	57.700,00	115.400,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		
<b>Especificação Técnica</b>			
<p>Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle. Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior. Chassis: fabricado anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior. Cálculo: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos em partes internas. Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 seções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero. Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, zero. Trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento. Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01 par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46.</p>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Foco Cirúrgico de Solo Móvel	1	25.530,00	25.530,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	LED 81.000 A 130.000 LUX		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA	POSSUI		
PEDESTAL COM RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇO ARTICULADO	POSSUI		
PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS	POSSUI		
AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Aparelho de Anestesia	2	129.940,00	259.880,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		
<b>Especificação Técnica</b>			
<p>Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; Com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nítrico (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nítrico (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FiO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nítrico e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.</p>			
<b>Ambiente: Área para Atendimento ao Público</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Televisor	6	1.792,00	10.752,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TAMANHO DA TELA	DE 32" ATÉ 41"		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>17</b>	<b>499.981,00</b>	

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

<b>QTD. TOTAL</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
17	499.981,00

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>BANCO</b>
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>AGÊNCIA</b>	<b>NOME</b>
000140	ANAPOLIS
<b>ENDEREÇO</b>	
RUA ENGENHEIRO PORTELA, 588 CENTRO CEP:75.024-100	

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 06169.881000/1200-06****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

<b>CNPJ</b> 06.169.881/0001-55	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Endereço Completo</b> PROFESSOR ROBERTO MANGE VILA SANTANA	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>CEP</b> 75.113-630	<b>UF</b> GO	<b>Município</b> ANAPOLIS	

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE  
71100007 - R\$ 100.631,00 - BANCADA DO GOIÁS**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL JAMEL CECILIO ANAPOLIS		
<b>Tipo Unidade:</b>	HOSPITAL GERAL		
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2361744	
<b>Endereço:</b>	MIGUEL JOAO - VILA JUSSARA, CEP:75123015		

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA****UNIDADE ASSISTIDA:** HOSPITAL MUNICIPAL JAMEL CECILIO ANAPOLIS **CNES:** 2361744**INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.**

PÓLO REGIONAL

**INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.**

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

**INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.**

A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS SE FAZ NECESSÁRIA PARA MODERNIZAÇÃO E AGILIDADE DOS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDIMENTOS DO CORONA VÍRUS (COVID-19) NO HOSPITAL MUNICIPAL DE ANAPOLIS, ELEVANDO A SEGURANÇA PARA OS PACIENTES E COLABORADORES. COM FOCO CONTINUO NA MELHORIA DA QUALIDADE E PRODUÇÃO DE PROCEDIMENTOS/EXAMES OFERECIDOS, POSSIBILITANDO UMA REDUÇÃO NO TEMPO DE DIAGNÓSTICOS ASSIM PROPORCIONANDO MELHOR QUALIDADE NO ATENDIMENTO LOGO, NA RECUPERAÇÃO DOS PACIENTES ATENDIDOS. A MODERNIZAÇÃO DO SISTEMA TECNOLÓGICO HOSPITALAR, ALÉM DE PROPORCIONAR MAIOR SEGURANÇA, QUALIDADE E AGILIDADE NA RECUPERAÇÃO DOS PACIENTES, POSSIBILITARÁ UMA REDUÇÃO SIGNIFICATIVA NOS CUSTOS E TEMPO DE ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO COM EQUIPAMENTOS ANTIGOS E TECNOLÓGICAMENTE ULTRAPASSADOS APRESENTANDO UMA MELHORA SIGNIFICATIVA NO ATENDIMENTO DIÁRIO DO HOSPITAL E AMPLIANDO O NÚMERO DE ATENDIMENTOS DIÁRIOS, COM FERRAMENTAS MODERNAS QUE AUXILIARÃO NA MELHORA DO CONFORTO E ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO ANAPOLINA, UMA VEZ QUE O RECURSO VEIO ATRAVÉS DO PROGRAMA CORONA VÍRUS COVID-19.

**INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.**

381970

**INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.**

400000

**EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?**

EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

**INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.**

SIM

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA:** HOSPITAL MUNICIPAL JAMEL CECILIO ANAPOLIS**Ambiente:** Sala de Emergência

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Oxímetro de Pulso	2	2.680,00	5.360,00

**Característica Física****Especificação**

TIPO

PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR

**Especificação Técnica**

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	60.141,00	60.141,00

**Característica Física****Especificação**

ESPECIFICAR

SIM

**Especificação Técnica**

\*Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes 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, cedido a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up 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; 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 e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências de no mínimo 60 horas para PEEP, complacência, frequência 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 pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	2	17.565,00	35.130,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
SUPORTE P/ MONITOR	POSSUI		
5 PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
TIPO/TAMANHO	PRÉ CONFIGURADO/DE 10" A 12"		
<b>Especificação Técnica</b>			
	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>100.631,00</b>	

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
5	100.631,00

**DADOS BANCÁRIOS**

<b>CÓDIGO</b>	<b>BANCO</b>
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>AGÊNCIA</b>	<b>NOME</b>
000140	ANAPOLIS
<b>ENDEREÇO</b>	
RUA ENGENHEIRO PORTELA, 588 CENTRO CEP:75.024-100	