



MUNICIPIO DE ARAPUÁ/MG
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 10
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023
PROCESSO LICITATÓRIO 080



No dia 11 de Março de 2024, no(a) **MUNICIPIO DE ARAPUÁ/MG**, inscrito(a) no CNPJ 19.942.895/0001-01, com sede à PC S JOÃO BATISTA nº 111 CEP 38860-000 – Arapua-MG neste ato legalmente representado por **JOÃO BATISTA TERÇO DA CUNHA**, portador do CPF nº **56588232691**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: EQUIPAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 33.813.237/0001-40

Representante: Igor Jose Carvalho Rezende

Telefone: (43) 3478-1363

Email: equiparpr@hotmail.com

Endereço: Av. Brasil, 456 - CENTRO, Lunardelli - PR - 86870-000

Item: 2	Quantidade: 2,00	Unidade: UN	Marca: LABOR IMPORT	Modelo: KJ201BS	Preço Unitário: R\$ 750,00	Valor Total: R\$1.500,00
---------	------------------	-------------	---------------------	-----------------	----------------------------	--------------------------

Descrição: AGITADOR TIPO KLINE: FREQUÊNCIA DE VELOCIDADE AJUSTÁVEL: 0 230 RPM; 110 V; RAI0 DE AGITAÇÃO ORBITAL: 22 MM; DIMENSÕES DA PLATAFORMA: 224 X 152 MM; INDICADO PARA TESTES DE AGLUTINAÇÃO EM LÁTEX. PLATAFORMA METALIZADA; PAINEL FRONTAL COM INTERRUPTOR E CONTROLADORES DE VELOCIDADE E TEMPO; PLATAFORMA É REVESTIDA COM UMABORRACHA ANTIDERRAPANTE.

Item: 6	Quantidade: 1,00	Unidade: UN	Marca: IBRAMED	Modelo: NEURODYN II	Preço Unitário: R\$ 1.298,00	Valor Total: R\$1.298,00
---------	------------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------------	--------------------------

Descrição: APARELHO DE TENS, FES E CORRENTE RUSSA 04 CANAIS

Item: 51	Quantidade: 3,00	Unidade: UN	Marca: LEPU	Modelo: K12	Preço Unitário: R\$ 4.500,00	Valor Total: R\$13.500,00
----------	------------------	-------------	-------------	-------------	------------------------------	---------------------------

Total: R\$ 25.298,00

EQUIPAR
PRODUTOS
MEDICOS
HOSPITALARES
LTDA:33813237
000140

Assinado de forma digital por EQUIPAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA:33813237000140
Dados: 2024.04.16 16:30:14 -03'00'

Descrição: MONITOR MULTIPARÂMETRO CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: MONITOR PARA USO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MODULAR, MISTO OU PRE-CONFIGURADO COM OS PARÂMETROS DE ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, PNI, E SPO2; DEVE POSSUIR VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA (LCD), TAMANHO DE TELA 14 A 20 SENSÍVEL AO TOQUE (TOUCHSCREEN); PELO MENOS 13 (TREZE) FORMAS DE ONDA SIMULTÂNEAS; POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE DIFERENTES TELAS, COMO NÚMEROS GRANDES, E VISUALIZAÇÃO LEITO-A-LEITO, SEM NECESSIDADE DE CENTRAL. DEVE POSSUIR MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES PARA, PELO MENOS, 120 HORAS, ALÉM DE POSSUIR MEMÓRIA DE EVENTOS DE ALARMES. DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS AJUSTÁVEIS PELO OPERADOR COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE DE ALARME (ALTA, MÉDIA E BAIXA); ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR; ALARMES FUNCIONAIS (SENSOR, BATERIA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, ENTRE OUTROS); DEVE POSSUIR MENUS PARA CONFIGURAÇÃO E AJUSTE DE SEUS DIVERSOS PARÂMETROS, NAVEGÁVEIS ATRAVÉS DE UM SELETOR GIRATÓRIO E TELA TOUCH SCREEN; DEVE PERMITIR A CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DO PROTOCOLO TCP/IP COM CONECTOR DO TIPO RJ 45; FUNCIONAMENTO EM REDE ELÉTRICA 110/220V BIVOLT AUTOMÁTICO; POSSIBILIDADE DE ATUALIZAÇÃO DE SOFTWARE SEM ALTERAÇÃO DE HARDWARE, APLICANDO USB OU CARTÃO DE MEMÓRIA SD; ALIMENTAÇÃO À BATERIA INTERNA POR NO MÍNIMO 220 MINUTOS; INDICAÇÃO VISUAL NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO QUE INDIQUE O ESTADO DA BATERIA, BEM COMO SE O EQUIPAMENTO ESTÁ FUNCIONANDO PELA REDE ELÉTRICA OU BATERIA. SOFTWARE DE INTERFACE NA LÍNGUA PORTUGUESA. DEVERÁ POSSUIR MODO NOTURNO E MODO ESPERA, PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA E INTERFERÊNCIA DE DESFIBRILADOR E BISTURI ELETRÔNICOS; POSSIBILIDADE DE CONEXÃO BIDIRECIONAL COM A CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DO HOSPITAL PELO PROTOCOLO HL7, DIRETAMENTE NO MONITOR OU ATRAVÉS DA CENTRAL DE MONITORAÇÃO. A CENTRAL DEVERÁ POSSUIR REGISTRO PRÓPRIO NA ANVISA. CAPACIDADE DE INSERÇÃO DE PARÂMETROS FUTUROS INTERNO AO GABINETE, COMO: PRESSÃO INVASIVA, CAPNOGRAFIA, DÉBITO CARDÍACO, ANÁLISE DE AGENTES ANESTÉSICOS, DENTRE OUTROS; NÃO DEVE PESAR MAIS QUE 7 KG; DEVE POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO IPX1 OU SUPERIOR; DEVE OPERAR COM UMIDADE RELATIVA NA FAIXA DE 20 A 90%. PARÂMETROS QUE DEVE ACOMPANHAR O MONITOR: ECG: DEVE POSSUIR COMPATIBILIDADE COM CABOS DE 3 E 5 VIAS; NÚMERO DE DERIVAÇÕES: 7 DERIVAÇÕES; FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA: 30 A 300BPM; RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE FC: 1 BPM; DEVE PERMITIR A DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE PULSOS DE MARCAPASSO; DEVE POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE SEGMENTO ST EM TODAS DERIVAÇÕES; DETECÇÃO DE PELO MENOS 18 ARRITMIAS DISTINTAS RESPIRAÇÃO: MÉTODO BIOIMPEDÂNCIA (OU IMPEDÂNCIA) TORÁCICA; FAIXA DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA 4 A 120 RPM PARA ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; COM VISUALIZAÇÃO DA ONDA DE RESPIRAÇÃO, INDICAÇÃO DA FR COM DETECÇÃO E ALARME DE APNÉIA, EM PACIENTES ADULTOS/PEDIÁTRICOS/NEONATAIS. ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE FR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO. TEMPERATURA CUTÂNEA: DEVE POSSUIR 02 (DOIS) CANAIS DE TEMPERATURA; COM FAIXA DE MEDIDA DE 10 °C A 45 °C; DEVE PERMITIR A MEDIDA DA TEMPERATURA POR SENSOR ADERIDO NA PELE DO PACIENTE, OU ATRAVÉS DE CAVIDADES; ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS); PRESSÃO NÃO INVASIVA: DEVE APRESENTAR OS VALORES DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM); MODOS DE MEDIDA: MANUAL, AUTOMÁTICA E STAT; FAIXA DE MEDIDA TOTAL: PELO MENOS 10 A 250 MMHG; INTERVALO DE MEDIDAS: PELO MENOS DE 5 MINUTOS A 2 HORAS; DEVE POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PRESSÃO EXCESSIVA PARA TIPO PACIENTE (ADULTO/PEDIÁTRICO E NEONATAL); OXIMETRIA: VISUALIZAÇÃO DA CURVA PLESTIMOGRÁFICA; INDICAÇÃO NUMÉRICA DOS VALORES DE SATURAÇÃO E PULSO; INDICAÇÃO NUMÉRICA E GRÁFICA DO ÍNDICE DE PERFUSÃO (PI); ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE SPO2 E FC (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR; POSSIBILIDADE DE INCLUSÃO DE TECNOLOGIA DE BAIXA PERFUSÃO E MOVIMENTO/TREMORES PRÓPRIO, NELLCOR OU MASIMO; DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO OS SEGUINTE ACESSÓRIOS: 01 CABO DE ECG 5 VIAS ADULTO/PEDIÁTRICO (CABO TRONCO MAIS RABICHOS (MODELO JACARÉ)), 01 MANGUEIRA EXTENSÃO PARA PNI; 01 MANGUITO TAMANHO ADULTO (BRAÇADEIRA PNI); 01 SENSOR SPO2 REUTILIZÁVEL CLIP ADULTO, 01 SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE, 01 UNID. BATERIA DE LÍTIO, 01 CABO DE ENERGIA; 1 MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS. DEVERÁ APRESENTAR JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS COMPROVAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA PELO FABRICANTE COM SEDE EM UM RAIOS DE NO MÁXIMO 200KM DA SEDE DO MUNICÍPIO, REGISTRO NA ANVISA, BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO (FABRICANTE), MANUAL DO USUÁRIO EM PORTUGUÊS EM CD, PEN DRIVE OU IMPRESSO E CATÁLOGO DO PRODUTO PARA A DEVIDA CONFERÊNCIA DAS ESPECIFICAÇÕES. SE O LICITANTE NÃO FOR O FABRICANTE OU IMPORTADOR DO PRODUTO, DEVERÁ APRESENTAR AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE OU IMPORTADOR COMPROVANDO ESTÁ AUTORIZADO A COMERCIALIZAR O PRODUTO; INSTALAÇÃO E TREINAMENTO IN LOCO DA EQUIPE QUE VAI UTILIZAR O EQUIPAMENTO, GARANTIA 12 MESES.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
67	50,00	UN	SALUTEM	S-0100	R\$ 180,00	R\$9.000,00


Descrição: SUPORTE PARA SORO BASE EM QUADRIPÉ INOX; COLUNA EM TUBO DE AÇO INOX 25,4 X 1,2MM; HASTE EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS E ALTURA REGULÁVEL; PÉS COM RODÍZIOS DE 50 MM. GARANTIA 12 MESES; DEVERÁ APRESENTAR JUNTO COM A PROPOSTA DE PREÇOS, REGISTRO NA ANVISA, CATÁLOGO, DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE COMPROVANDO ESTAR AUTORIZADO A COMERCIALIZAR O PRODUTO LICITADO, CREA DO FABRICANTE, CTF - IBAMA - CADASTRO TÉCNICO FEDERAL.

Total: R\$ 25.298,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até 11/03/2025, a contar do dia 11/03/2024.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.


JOÃO BATISTA TERTO DA CUNHA
 PREFEITO

**EQUIPAR
 PRODUTOS
 MEDICOS
 HOSPITALARES
 LTDA:3381323**
 7000140

Assinado de forma digital por EQUIPAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA:33813237000140
 Dados: 2024.04.16 16:30:34 -03'00'

EQUIPAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
33.813.237/0001-40



EQUIPAR
PRODUTOS
MEDICOS
HOSPITALARE
S
LTDA:3381323
7000140

Assinado de forma
digital por EQUIPAR
PRODUTOS
MEDICOS
HOSPITALARES
LTDA:33813237000
140
Dados: 2024.04.16
16:30:41 -03'00'

Handwritten signature



HOSPITAL VICTOR BALBUENA HOSPITAL VICTOR BALBUENA

Asamblea de Juntas
Hospital por EQUIPAR
PRODUCTOS
MÉDICOS
HOSPITAL VICTOR BALBUENA
L.T.D.A. 3381333
7000140

[Handwritten signature]