



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
RETIFICAÇÃO

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047/2025

OBJETO: Registro de Preços para Aquisição de equipamentos para Secretaria de Saúde (Portarias GM/MS Nº 5.928 e GM/MS Nº 6.079), conforme Anexo I – Termo de Referência, que é parte integrante deste edital.

A Prefeitura Municipal de Campo Bom/RS torna público aos interessados que fica retificado o presente Edital, nos termos que seguem:

- 1) Altera-se o quadro dos itens, constando o quantitativo dos mesmos, no Anexo I, e no Anexo VIII do edital.**

Considera-se:

Considera-se:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	Quantidade
1	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL DIGITAL 15 KG, DIVISÕES DE 5 G, DIMENSÃO DA CONCHA MÍNIMO: 540X290 (MM), POSSUIR FUNÇÃO CORREÇÃO AUTOMÁTICA DE ZERO, CORREÇÃO DE ZERO AO LIGAR, FUNÇÃO TARA, PÉS REGULÁVEIS, HOMOLOGADA PELO INMETRO, TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 110/220V AUTOMÁTICO, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA GRAVADA DIRETAMENTE NA CUBA.	UN	3
2	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA PARA ADULTOS OBESOS, ELETRÔNICA DIGITAL, CAPACIDADE DE 300 KG COM PRECISÃO DE 50 G, PLATAFORMA EM METAL DE (50X60) CM REVESTIDA COM MATERIAL ANTIDERRAPANTE, COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM MEDIDA ATÉ 2,0 M COM DIVISÃO DE 0,5 CM, DISPLAY LED OU LCD, ESTRUTURA EM AÇO CARBONO PINTADO COM TINTA EPÓXI ELETROSTÁTICA COR BRANCA, PÉS EM BORRACHA COM REGULAGEM DE ALTURA, POSSUIR AS FUNÇÕES DE TARA, ZERO AUTOMÁTICO E INDICAÇÃO DE PESO ESTÁVEL, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110/220 VAC COM TOMADA DE TRÊS PINOS PADRÃO BRASILEIRO, POSSUIR CERTIFICAÇÃO E LACRE DO INMETRO, GARANTIA DE 1 ANO. POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM TODO BRASIL.	UN	1
3	BIOMBO TRIPLO: POSSUIR 03 PARTES ARTICULADAS QUE PODEM SER FECHADAS, ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO CARBONO COM PINTURA ELETROSTÁTICA BRANCA E TRATAMENTO ANTIFERRUGEM, INDICADO PARA CLÍNICAS HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE, DIMENSÕES APROXIMADAS: 60X180X180 CM, CORTINA(S) EM TECIDO TRICOLINE OU CRU 100% ALGODÃO, OU LONA. RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 50MM DE DIÂMETRO, VIR TOTALMENTE MONTADO.	UN	5
4	BISTURI ELETRÔNICO PARA PEQUENAS CIRURGIAS, APARELHO NOVO E SEM USO, CONTROLE DE POTÊNCIA PRECISO E SELECIONÁVEL PARA: CORTE: 100W (CARGA 300 OU 500 OHMS), BLEND: 50W (CARGA 300 OHMS) OU 60W (CARGA DE 500 OHMS) E COAG.: 25W (CARGA 300 OHMS) OU 40W (CARGA DE 500 OHMS). FREQUÊNCIA DE OPERAÇÃO 440-450 KHZ SENOIDAL, CIRCUITO	UN	1



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	MONOPOLAR, MONITORAÇÃO EM TEMPO REAL DA PLACA NEUTRA, ALARME DE SEGURANÇA QUE BLOQUEIA TODOS OS CIRCUITOS EM CASO DE ROMPIMENTO DA PLACA NEUTRA, SAÍDAS TOTALMENTE ISOLADAS, BOTÃO LIGA/DESLIGA COM LÂMPADA OU LED, PERMITE O USO DE PLACA NEUTRA SIMPLES DESCARTÁVEL SEM USO DE UM ACESSÓRIOS ESPECÍFICO, 1 ANO DE GARANTIA, REGISTRO NA ANVISA, DEVE ATENDER AS NORMAS ABNT NBR IEC VIGENTES INCLUSIVE: ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2, ABNT NBR IEC 60601-2-2 E ABNT NBR IEC/CISPR-11, ALIMENTAÇÃO: 110/220VAC-60HZ, ESPECIFIC. AMBIENTAL (OPERAÇÃO): TEMP.: 0 A +50°C; UMIDADE RELAT.: 15 A 90%. ITENS INCLUSOS: 1 CANETA PADRÃO DE BAIXA COM CABO E PINO BANANA 4MM, 1 PEDAL DE ACIONAMENTO COM PLUG TIPO "GUITARRA MONO", 1 PLACA NEUTRA PERMANENTE EM INOX (150X100X0,5MM), 1 CABO DE LIGAÇÃO DA PLACA NEUTRA, 1 ELETRODO TIPO FACA RETA PEQUENA (67MM), 1 ELETRODO TIPO BOLA ($\varnothing = 2,1\text{MM}$), 1 ELETRODO TIPO BOLA ($\varnothing = 4,2\text{MM}$), 1 ELETRODO TIPO ALÇA PEQUENA ($\varnothing = 4,5\text{MM}$), 1 ELETRODO TIPO AGULHA (85MM), 1 ELETRODO TIPO AGULHA DE DEPILAÇÃO (66MM), 1 CABO DE FORÇA COM PLUG 3 PINOS PADRÃO BRASILEIRO, 1 MANUAL DO USUÁRIO EM PORTUGUÊS. ITENS ADICIONAIS: ALÉM DOS ITENS FORNECIDOS JUNTAMENTE COM O EQUIPAMENTO, DEVERÃO SER TAMBÉM FORNECIDOS ADICIONALMENTE E COMPATÍVEIS COM O EQUIPAMENTO: 1 ELETRODO TIPO ALÇA PEQUENA ($\varnothing = 4,5\text{MM}$), 2 ELETRODO TIPO ALÇA GRANDE ($\varnothing = 9,0\text{MM}$), 1 CANETA PADRÃO DE BAIXA, 1 CABO DE LIGAÇÃO DA PLACA NEUTRA.		
5	CARDIOCLIPS DE MEMBROS PARA ECG, COMPOSTO DE 04 PEÇAS, TAMANHO ADULTO, USO PERMANENTE, PARA CABOS COM PINOS BANANA 4MM. COM MOLAS EXTERNAS METÁLICAS. A FIXAÇÃO DOS PINOS DO CABO DEVE SER FEITA POR PARAFUSO OU ENCAIXE PRESO DIRETAMENTE AO ELETRODO SEM REBIT	UN	5
6	CARRO CURATIVO EXTRUTURA TUBULAR EM INOX AISI 304, 20 X 20 X 1,2MM - TAMPO SUPERIOR E PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO INOX AISI 304 0,8MM - COM GRADIL EM TODA VOLTA, RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 3 POLEGADAS COM TRAVAMENTO POR PEDAL. GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES. DIMENSÕES APROXIMADAS A X L X C [CM]: 75 X 45 X 80.	UN	5
7	DEA - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO - DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO - PORTÁTIL, MICROPROCESSADO, ADAPTÁVEL A QUALQUER PACIENTE ADULTO OU PEDIÁTRICO; POSSUIR TECNOLOGIA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, QUE ESTEJA EM CONFORMIDADE COM O GUIDELINE 2020 E POSSIBILIDADE DE FUTURAS ATUALIZAÇÕES DE PROTOCOLO NO PRÓPRIO LOCAL ONDE O EQUIPAMENTO ESTIVER INSTALADO; USO APLICADO COM USO DE PÁS ADESIVAS, COM SISTEMA AUTOMÁTICO DE AVALIAÇÃO DE ECG, QUE DETECTA COMPLEXOS QRS E IDENTIFICA AUTOMATICAMENTE ARRITMIAS MALIGNAS QUE NECESSITAM DE DESFIBRILAÇÃO AUTOMÁTICA; ADAPTÁVEL A QUALQUER PACIENTE (ADULTO E INFANTIL); ANÁLISE DE IMPEDÂNCIA TORÁCICA COM AUMENTO DA EFICÁCIA NA	UN	2



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

DESFIBRILAÇÃO QUE REDUZ O RISCO DE DANOS CAUSADOS AO CORAÇÃO. MENSAGEM E COMANDO POR TEXTO, VOZ E SINAIS VISUAIS, APRESENTAR EM TEMPO REAL A CURVA DO ECG NA TELA (DISPLAY) DE CRISTAL LÍQUIDO QUE DEVE SER DE NO MÍNIMO 4,6 POLEGADAS COM ÂNGULO SUPERIOR A 30% (TRINTA) POR CENTO PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO DO TRAÇADO. CONFIGURAÇÕES INTERNAS E NO DISPLAY EM DIOMA PORTUGUÊS; TEMPO DE CARGA: MENOR QUE 05 SEGUNDOS PARA 200 JOULES; POSSUIR BOTÃO LIGA / DESLIGA, BOTÃO DE CHOQUE LUMINOSO COM ALARME PARA DISPARO; TEXTO EM TEMPO REAL DO COMANDO DE VOZ NO DISPLAY, EXIBINDO O NÚMERO DE CHOQUES E TEMPO DECORRIDO. SUPORTE BÁSICO/AVANÇADO DE VIDA COM IDENTIFICAÇÃO VISUAL ATRAVÉS DE ETIQUETAS COM LEITURA SIMBÓLICA E NUMÉRICA INDICANDO PASSO A PASSO A SEQUÊNCIA DA R.C.P.; DEVE REALIZAR AUTO TESTE PERIODICAMENTE; PROGRAMAÇÃO PRÉ E PÓS-CHOQUE, INDICANDO A ENERGIA REAL ARMAZENADA A SER ENTREGUE. INDICAR SITUAÇÃO DO STATUS DA BATERIA, EM VÁRIOS NÍVEIS, COM ALARME SONORO E LUMINOSO PARA NÍVEL BAIXO; MODO DE DESFIBRILAÇÃO ADULTO: 150 JOULES NO PRIMEIRO CHOQUE E 200 JOULES NOS SUBSEQUENTES PARA MELHOR EFICÁCIA NA REVERSÃO DE ARRITMIAS. MODO DE DESFIBRILAÇÃO PEDIÁTRICA: ATRAVÉS DE SISTEMA PARA COMUTAÇÃO QUE LIMITA A CARGA EM UM QUARTO DA ENERGIA NO MODO PEDIÁTRICO (50 JOULES) DE FORMA AUTOMÁTICA. DEVE DISPOR DA SEGUINTE ALIMENTAÇÃO INTERNA: BATERIA DE LITHIUM RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO COM CAPACIDADE PARA NO MÍNIMO 150 CHOQUES OU APROXIMADAMENTE 12 HORAS DE MONITORAMENTO OU NO MÍNIMO 05 ANOS EM STAND BY SEM NECESSIDADE DE RECARGA; POSSUIR RECARREGADOR INTELIGENTE COM INDICADORES LUMINOSOS DE BATERIA EM CARGA E CARGA COMPLETA PARA BATERIA RECARREGÁVEL. ALIMENTAÇÃO EXTERNA: NA AUSÊNCIA DA CARGA DA BATERIA INTERNA PODERÁ SER RECARREGADO E FUNCIONAR CONECTADO À BATERIA EXTERNA OU BATERIA DE LITHIUM DESCARTÁVEL. GABINETE DE ALTO IMPACTO EM ABS, ISOLADO ELETRICAMENTE. PROTEGIDO CONTRA ÁGUA E POEIRA, TECNOLOGIA DE ISOLAMENTO: IP 54 E BF. ALÇA PARA TRANSPORTE INTEGRADA NO GABINETE; UTILIZAÇÃO DE ELETRODOS ADESIVOS DESCARTÁVEIS; DEVE PESAR NO MÁXIMO 02 KG COM BATERIA DE LITHIUM RECARREGÁVEL INCLUINDO OS ACESSÓRIOS; GRAVAÇÃO DE DADOS: MEMÓRIA DE EVENTO CONTÍNUO DE ECG, EVENTOS CRÍTICOS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM CARTÃO DE MEMÓRIA E TEMPO DE GRAVAÇÃO CONTÍNUO DE NO MÍNIMO 48 HORAS. POSSUIR SOFTWARE DEDICADO, COMPATÍVEL COM AMBIENTE WINDOWS, PARA COMUNICAÇÃO E INTERPRETAÇÃO DOS DADOS COLETADOS PARA PC, COM CABOS DE INTERFACE / MEMORY CARD. ACOMPANHAR LICENÇA DE USO DE SOFTWARE. POSSIBILITAR ATRAVÉS DE CONEXÃO PARA COMUNICAÇÃO COM MICROCOMPUTADOR, PARA VISUALIZAÇÃO DE DADOS DA MEMÓRIA. ACESSÓRIOS INCLUSOS: 01 BOLSA PARA ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE, 01 CONJUNTO DE



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	ELETRODOS (PÁS) DESCARTÁVEIS AUTO ADESIVO MULTIFUNÇÃO PARA DESFIBRILAÇÃO ADULTO, 01 CARREGADOR DE BATERIA INTELIGENTE, 01 MANUAL DO USUÁRIO EM PORTUGUÊS, 01 SOFTWARE PARA TRANSFERÊNCIA E LEITURA DOS DADOS GRAVADOS NA MEMÓRIA DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS; POSSUIR NO MÍNIMO AS SEGUINTE CERTIFICAÇÕES NBR IEC 60.601-1, NBR IEC 60.601-2-27, NBR IEC 60.601-1-2, NBR IEC 60.601-2-4, CE0120, ISSO 9001:2000 SGS, ISSO 13485:2003SGS. O APARELHO DEVERÁ SER ENTREGUE, INSTALADO E TESTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. OS FUNCIONÁRIOS OU RESPONSÁVEL DESIGNADO DEVERÁ RECEBER TREINAMENTO DE USO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.		
8	DETECTOR FETAL - (SONAR/DOPPLER) PARA DETECÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL; PORTÁTIL; DIGITAL; LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO (40 X 20) MM E LUZ DE FUNDO; SELEÇÃO DOS MODOS DE TRABALHO: TEMPO REAL, MÉDIA, MANUAL, CONGELAR E ONDA; CONFIGURAÇÃO DOS NÍVEIS DE ALARME; POSSUIR TRANSDUTOR DE 2MHZ A 3MHZ; POSSUIR ALTO-FALANTE EMBUTIDO DE QUALIDADE PARA OUVIR O SOM CARDÍACO FETAL; POSSUIR SAÍDA PARA USO DE FONES DE OUVIDO; CONTROLE DE VOLUME AJUSTÁVEL; INDICADOR DE CARGA DA BATERIA; DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO; POSSUIR BATERIA E CARREGADOR INTERNO; FONTE DE ALIMENTAÇÃO AC/DC 110/220V, 50/60HZ; FCF FAIXA DE MEDIÇÃO: 50 A 240BPM; RESOLUÇÃO DA FCF: 1BPM; PRECISÃO FHR: ± 1 BPM; ACOMPANHA: CORPO PRINCIPAL, TRANSDUTOR, BATERIA(S) RECARREGÁVEL(IS) "AA" NI-MH 1,2V, ADAPTADOR AC 110/220V 50/60HZ, MANUAL. GARANTIA DE 12 MESES. POSSUIR REGISTRO ANVISA VIGENTE. PARA USO EM HOSPITAIS E CLÍNICAS MÉDICAS.	UN	5
9	ELETROCARDÍOGRAFO (ECG) PARA TESTES EM REPOUSO EQUIPAMENTO NOVO E EM PRODUÇÃO EQUIPAMENTO DIGITAL DE NO MÍNIMO 03 "CANALIS" POSSIBILIDADE DE VISUALIZAÇÃO DE 12 "DERIVAÇÕES" SIMULTÂNEAS NO DISPLAY PARA USO COM CABO PACIENTE 10 "VIAS" DISPLAY COLORIDO DE NO MÍNIMO 5,0" IMPRESSORA TÉRMICA INTEGRADA PARA PAPÉL DE NO MÍNIMO 80MM DE LARGURA OPERAÇÃO E FUNCIONAMENTO INDEPENDENTE DE COMPUTADORES FILTROS AC, TREMORES MUSCULARES, DESVIOS DE LINHA DE BASE CONFIGURAÇÃO DE VELOCIDADE, GANHO, LINHA DE BASE INDICAÇÃO DE ELETRODO SOLTO OU MAU CONTATO PELO DISPLAY POSSUIR CONECTOR DB15-F PARA CONEXÃO AO CABO DE PACIENTE FAIXA DE BATIMENTO CARDÍACO ENTRE 15 BPM E 300 BPM CONVERSOR A/D DE 24 BITS RUÍDO MENOR OU IGUAL A 12,5 UVP-P FUNÇÃO CÓPIA PERMITE VÁRIAS IMPRESSÕES DE UM ÚNICO PACIENTE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR POSSUIR PORTA USB FORNECER INTERPRETAÇÃO DOS EXAMES MENUS DE CONFIGURAÇÃO EM PORTUGUÊS INSERÇÃO DE DADOS DO PACIENTE ALIMENTAÇÃO 110/220 VAC - 60HZ POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL TIPO LITHIUM DE NO MÍNIMO 2.500 MAH E QUE PERMITA OPERAÇÃO DO EQUIPAMENTO SEM A REDE ELÉTRICA DE ALIMENTAÇÃO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES (EQUIPAMENTO,	UN	3



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	ACESSÓRIOS E ITENS ADICIONAIS) POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA EM CONserto E CALIBRAÇÃO NO BRASIL. FORNECER LISTA DAS ASSISTÊNCIAS TÉCNICAS AUTORIZADAS. APRESENTAR CÓPIA DO REGISTRO DA ANVISA. ATENDER AS NORMAS NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2, NBR IEC 60601-1-4, NBR IEC 60601-2-25 E NBR IEC 60601-2-51 APRESENTAR A MARCA E O MODELO ESPECÍFICO ALÉM DE APRESENTAR FOLDER/CATÁLOGO. FORNECER TREINAMENTO DE OPERAÇÃO TOTAL DO EQUIPAMENTO DE NO MÍNIMO 01 (UMA) HORA SEM ÔNUS ADICIONAL. O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO CONSTANDO QUE: - O EQUIPAMENTO, ACESSÓRIOS E OS ITENS ADICIONAIS TERÃO GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES. - SERÁ PRESTADA ASSISTÊNCIA TÉCNICA À DISTÂNCIA POR PROFISSIONAL CAPACITADO COM ORIENTAÇÕES SOBRE USO E CONFIGURAÇÕES DO EQUIPAMENTO DURANTE PERÍODO DE PELO MENOS 3 MESES. INFORMAR O NÚMERO DE CONTATO DIRETO. - CONSTATADO MAU FUNCIONAMENTO, FALHAS RECORRENTES OU DEFEITOS ALEATÓRIOS, E O EQUIPAMENTO JÁ TIVER SIDO CONSERTADO E/OU SUBSTITUÍDO, O MESMO SERÁ PRONTAMENTE SUBSTITUÍDO POR OUTRO MODELO OU ATÉ OUTRA MARCA COM AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS APRESENTADAS. >>>ALÉM DO EQUIPAMENTO E ACESSÓRIOS QUE O ACOMPANHAM NA EMBALAGEM, DEVERÃO SER FORNECIDOS, OS SEGUINTEs "ITENS ADICIONAIS" PARA CADA EQUIPAMENTO: 01 (UM) CABO PACIENTE 10 VIAS COMPLETO QUE PERMITA A UTILIZAÇÃO COM ELETRODOS VENTOSA/SUCÇÃO E ELETRODOS DE MEMBROS E COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. 01 (UM) CABO PACIENTE 10 VIAS COMPLETO QUE PERMITA A UTILIZAÇÃO COM ELETRODOS ADESIVOS (TIPO CLIP OU BOTÃO) E COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO. 01 (UM) KIT DE 6 ELETRODOS PRECONDIAIS TIPO VENTOSA COM PERAS DE SILICONE, TAMANHO ADULTO, COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO, USO PERMANENTE. 01 (UM) KIT DE 4 ELETRODOS/CARDIOCLIPS/BRAÇADEIRAS DE MEMBROS, TAMANHO ADULTO/UNIVERSAL, COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO, USO PERMANENTE. 01 (UM) KIT DE 6 ELETRODOS PRECONDIAIS TIPO VENTOSA COM PERAS DE SILICONE, TAMANHO PEDIÁTRICO/INFANTIL, COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO, USO PERMANENTE. 01 (UM) KIT DE 4 ELETRODOS/CARDIOCLIPS/BRAÇADEIRAS DE MEMBROS, TAMANHO PEDIÁTRICO/INFANTIL, COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO, USO PERMANENTE. 05 (CINCO) BOBINAS OU BLOCOS DE PAPEL TÉRMICO QUADRICULADO ALÉM DA (S) QUE VEM COM O EQUIPAMENTO. 01 (UM) CARRO AUXILIAR DE TRANSPORTE EM METAL, C/RODÍZIOS, QUE POSSUA HASTE DE SUPORTE PARA OS CABOS, QUE POSSUA BANDEJA SUPERIOR E BANDEJA INTERMEDIÁRIA OU CESTO PARA ACOMODAÇÃO DOS ELETRODOS E DEMAIS ITENS. DIMENSÕES APROXIMADAS: L: 60CM X A: 96CM X C: 50CM. APRESENTAR CATÁLOGO/FOLDER/FOTO DO CARRO. >>>> O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO		
--	--	--	--



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	CONSTANDO QUE: • O EQUIPAMENTO POSSUI ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA EM CONCERTO E CALIBRAÇÃO NO BRASIL (INFORMAR AS ASSISTÊNCIAS TÉCNICAS AUTORIZADAS). • O EQUIPAMENTO, OS ACESSÓRIOS E OS ITENS ADICIONAIS POSSUEM GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES. • SERÁ FORNECIDO TREINAMENTO DE OPERAÇÃO DO EQUIPAMENTO DE NO MÍNIMO 01 (UMA) HORA SEM ÔNUS ADICIONAL. • SERÁ PRESTADA ASSISTÊNCIA TÉCNICA À DISTÂNCIA POR PROFISSIONAL CAPACITADO QUE FORNEÇA ORIENTAÇÕES SOBRE O USO E AS CONFIGURAÇÕES DO EQUIPAMENTO DURANTE PERÍODO DE PELO MENOS 3 MESES (INFORMAR O NÚMERO DE CONTATO DIRETO).		
10	ESCADA 2 DEGRAUS HOSPITALAR, PÉS TUBULARES 7/8" EM AÇO INOX COM PONTEIRA, DOIS DEGRAUS REVESTIDO EM MATERIAL ANTI DERRAPANTE. DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: 38CM, LARGURA: 37CM, ALTURA: 41CM	UN	5
11	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO (APARELHO DE PRESSÃO) ADULTO COM BRAÇADEIRA EM TECIDO BRIM, 100% ALGODÃO ANTIALÉRGICO(NÃO SERÃO ACEITOS DE NYLON), COM FECHO BOTÃO DE PINOS METÁLICOS (NÃO SERÃO ACEITOS DE VELCRO), MEDIDAS APROXIMADAS DA BRAÇADEIRA: 52,0 X 14,0CM. A BRAÇADEIRA DEVE CONTER N° E ANO DA PORTARIA DE APROVAÇÃO DO INMETRO. MANGUITO DE BORRACHA/LATEX (NÃO SERÃO ACEITOS PVC) VULCANIZADA COM DOIS TUBOS SEM EMENDAS, DE ALTA DURABILIDADE, MEDIDAS APROXIMADAS DO MANGUITO: 12,0 X 22,5CM. PERA INSUFLADORA DE BORRACHA LATEX VULCANIZADA COM VÁLVULA DE ESFERA. VÁLVULA DE DEFLAÇÃO EM METAL CROMADO ALTAMENTE RESISTENTE, COM REGULAGEM DE SAÍDA DE AR SENSÍVEL. MANÔMETRO ANEROIDE COM PONTEIRO, ESCALA DE 0 A 300 MMHG, DIVISÃO DE ESCALA: 2 MMHG, CAIXA DE METAL COM PINTURA DE ALTA RESISTÊNCIA, PRESILHA DE METAL, MOSTRADOR PLANO. O MANÔMETRO DEVE CONTER O SELO DE VERIFICAÇÃO INICIAL DO INMETRO, ANO DE FABRICAÇÃO, N° E ANO DA PORTARIA DE APROVAÇÃO DO INMETRO E NÚMERO DE SÉRIE. GARANTIA MÍN. DE 1 ANO. POSSUIR REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA. APRESENTAR MARCA E MODELO. MODELOS DE REFERÊNCIA: BIC - AP0111; PAMED - PA1011; MIKATOS/MISSOURI - REF.101	UN	8
12	ESTETOSCÓPIO ADULTO AUSCULTADOR DUPLO EM INOX; DIAFRAGMA SINTONIZÁVEL EM EPOXI OU FIBRA DE VIDRO; TUBO EM "Y" DE PVC (NÃO SEREM FABRICADOS COM LÁTEX DE BORRACHA NATURAL E NÃO CONTEREM PLASTIFICANTES À BASE DE FALATOS); OLIVAS MACIAS E ANATÔMICAS EM SILICONE, SELAMENTO SUAVE, COM EXCELENTE VEDAÇÃO ACÚSTICA E AJUSTE CONFORTÁVEL; ACOMPANHADO DE SOBRESSALENTES: 1 OLIVA E 1 MEMBRANA (NO MÍNIMO); GARANTIA DE NO MÍNIMO 3 ANOS; POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	UN	5
13	MACA DE EXAMES CLINICO COM GABINETE TOTALMENTE (100%) EM MDF 15MM (MIN) COM REVESTIMENTO LAMINADO BRANCO	UN	2



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	ANTI-BACTERIANO. LEITO E CABECEIRA ACOLCHADOS COM ESPUMA DENSIDADE (D28) OU (D33) REVESTIDO EM COURVIN NA COR PRETA. POSSUIR DE 03 A 06 GAVETAS C/ CORREDIÇAS TELESCÓPICAS RESISTENTES. POSSUIR 2 OU 3 PORTAS E PRATELEIRAS INTERNAS. LARGURA ENTRE 1,8 M E 2,0 M. ALTURA DO CHÃO ATÉ A SUPERFÍCIE DO ESTOFADO ENTRE 80 CM E 90 CM. PROFUNDIDADE ENTRE 60 CM E 70 CM. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 180KG. PUXADORES METÁLICOS TIPO ALÇA OU EMBUTIDOS SEM CANTOS "VIVOS". POSSUIR SUPORTE EM INOX PARA ROLO DE LENÇOL DESCARTÁVEL. CABECEIRA MÓVEL COM ALTURA REGULÁVEL. ENTREGUE TOTALMENTE MONTADO.		
14	MESA AUXILIAR TOTALMENTE EM AÇO INOX MEDINDO (40 X 60 X 80) CM, ESTRUTURA TUBULAR, TAMPO E PRATELEIRA EM INOX, COM RODÍZIOS DE 2" (MÍN)	UN	5
15	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO PARA USO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS POSSUIR OS PARÂMETROS: ECG, RESPIRAÇÃO, TEMPERATURA, PNI, SPO2. TELA DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA (LCD) COM TOUCHSCREEN DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS E RESOLUÇÃO MÍNIMA 1200X800. POSSUIR SELETOR GIRATÓRIO (KNOB). EQUIPADO COM ALÇA PARA TRANSPORTE. LEITURA E APRESENTAÇÃO NA TELA DE NO MÍNIMO 07 CURVAS SIMULTÂNEAS E DADOS NUMÉRICOS DE TODOS OS PARÂMETROS. MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES PARA, PELO MENOS, 48H DE CURVAS DE NO MÍNIMO 3 PARÂMETROS ALÉM DE POSSUIR MEMÓRIA DE EVENTOS DE ALARMES; ALARMES VISUAIS E SONOROS COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE (ALTA, MÉDIA E BAIXA) PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR. ALARMES FUNCIONAIS (SENSOR, BATERIA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, ENTRE OUTROS). CONFIGURAÇÃO DE VOLUME E SILENCIAR. FONTE BI-VOLT (127V/220V – 60HZ), AUTOMÁTICA INTERNA COM TOMADA NO PADRÃO BRASILEIRO. BATERIA INTERNA (NÃO MODULAR) LITHIUM-ÍON RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 180 MIN. TEMPO DE CARGA COMPLETA MÁX 8 HORAS. INDICAÇÃO VISUAL NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO QUE INDIQUE O ESTADO DA BATERIA, BEM COMO SE O EQUIPAMENTO ESTÁ FUNCIONANDO PELA REDE ELÉTRICA OU BATERIA. PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA E INTERFERÊNCIA DE DESFIBRILADOR E BISTURI ELETRÔNICOS. DEVE PERMITIR A CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DE PROTOCOLO TCP/IP COM CONECTOR DO TIPO RJ 45 POSSIBILIDADE DE CONEXÃO COM A CENTRAL DE MONITORAÇÃO E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DO HOSPITAL PELO PROTOCOLO HL7, DIRETAMENTE NO MONITOR OU ATRAVÉS DA CENTRAL DE MONITORAÇÃO. DEVE POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO IPX1 OU SUPERIOR. TODO MENU OU RECURSOS DEVERÃO ESTAR EM PORTUGUÊS.	UN	2



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

TELA CONGELA/DESCONGELA PARÂMETROS DO EQUIPAMENTO: 1. ECG: CAPACIDADE DE MONITORAR E APRESENTAR O TRAÇADO CARDÍACO EM TEMPO REAL DE 7 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS. COMPATIBILIDADE COM CABOS DE 5 VIAS; RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE FC: 1 BPM; DEVE PERMITIR A DETECÇÃO E REJEIÇÃO AUTOMÁTICA DE PULSOS DE MARCAPASSO; DEVE POSSUIR MONITORIZAÇÃO DE SEGMENTO ST, QT E QTC; ANÁLISE DE ARRITMIAS EM NO MÍNIMO DUAS DERIVAÇÕES SIMULTANEAMENTE, COM RECONHECIMENTO DE 16 OU MAIS ARRITMIAS. ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA BRADICARDIA, TAQUICARDIA, FIBRILAÇÃO E ELETRODO SOLTTO. FILTROS DE REDE ELÉTRICA E MUSCULAR. 2. RESPIRAÇÃO: MÉTODO BIOIMPEDÂNCIA (OU IMPEDÂNCIA) TORÁCICA COM VISUALIZAÇÃO DA ONDA DE RESPIRAÇÃO EM TEMPO REAL, INDICAÇÃO DA FR COM DETECÇÃO E ALARME DE APNÉIA, EM PACIENTES ADULTOS/PEDIÁTRICOS/NEONATAIS. RESOLUÇÃO 1 RPM. ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE FR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO. 3. TEMPERATURA CUTÂNEA: DEVE POSSUIR 02 (DOIS) CANAIS DE TEMPERATURA COM A CAPACIDADE DE MONITORAMENTO SIMULTÂNEO E INDEPENDENTE; DEVE PERMITIR A MEDIDA DA TEMPERATURA POR SENSOR ADERIDO NA PELE DO PACIENTE, OU ATRAVÉS DE CAVIDADES; ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA HIPERPIREXIA E HIPOTHERMIA. OS PARÂMETROS PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS); PRECISÃO DA Sonda - $\pm 0,2^{\circ}\text{C}$ 4. PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI): 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; INTERVALO DE MEDIDAS: PELO MENOS DE 5 MINUTOS A 2 HORAS. RESOLUÇÃO 3 MMHG. DEVE POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PRESSÃO EXCESSIVA PARA TIPO DE PACIENTE (ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL); POSSIBILIDADE DE PROGRAMAÇÃO DO INTERVALO DE MEDIÇÃO. 5. OXIMETRIA (SPO2): VISUALIZAÇÃO DA CURVA PLETISMOGRÁFICA; INDICAÇÃO NUMÉRICA E GRÁFICA DO ÍNDICE DE PERFUSÃO/SATURAÇÃO E PULSO. PRECISÃO: 1 %. ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA HIPOXEMIA. OS PARÂMETROS DE SPO2 E FC (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR. VIR ACOMPANHADO DE MANUAL OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO EM PORTUGUÊS.	
---	--



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	GARANTIA DE 1 (UM) ANO PARA O EQUIPAMENTO CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA VÁLIDO. DESCREVER NA PROPOSTA A MARCA, MODELO, ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PRODUTO OFERTADO. FORNECER JUNTO A PROPOSTA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DE TODAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS (EX: MANUAL DE OPERAÇÃO, MANUAL DE SERVIÇOS, FOLHETO TÉCNICO INFORMATIVO, REGISTRO ANVISA). DEVERÁ SER FORNECIDO TREINAMENTO A EQUIPE OPERACIONAL SEM ONUS. FORNECER JUNTO A PROPOSTA DECLARAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO FABRICANTE OU EMPRESA CREDENCIADA QUE ESTEJA LOCALIZADA NO MÁXIMO A 100 KM DO MUNICÍPIO DE CAMPO BOM. DEVE ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O SEU FUNCIONAMENTO EM PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. ACESSÓRIOS A SEREM FORNECIDOS: 02 UN - CABO DE PACIENTE REUTILIZÁVEL DE 5 VIAS COMPLETO (CABO TRONCO MAIS RABICHOS) PARA ECG; 03 UN - SENSOR REUTILIZÁVEL DE DEDO PARA USO ADULTO PARA OXIMETRIA (SPO2). 02 UN - SENSOR REUTILIZÁVEL DE DEDO PARA USO NEONATAL PARA OXIMETRIA (SPO2). 05 UN - MANGUITO REUTILIZÁVEL PARA PNI ADULTO. 02 UN - MANGUITO REUTILIZÁVEL PARA PNI INFANTIL. 01 UN - MANGUEIRA REUTILIZÁVEL PARA PNI. 01 UN - SENSOR REUTILIZÁVEL CUTÂNEO PARA MEDIÇÃO DE TEMPERATURA. 01 UN - SUPORTE COM RODÍZIO PARA O MONITOR.		
16	OFTALMOSCOPIO PARA AVALIAÇÃO DO FUNDO DE OLHO, RETINA E OUTRAS ESTRUTURAS OCULARES. CABO EM METAL REVESTIDO, ALIMENTAÇÃO ATRAVÉS DE 2 PILHAS ALCALINAS AA. ILUMINAÇÃO POR LÂMPADA LED COM VIDA ÚTIL DE NO MÍN. 10.000 HORAS. POSSUIR EXCELENTE ACABAMENTO, SEM REBARBAS OU DEFEITOS NOS MATERIAIS DE FABRICAÇÃO. RESISTENTE A IMPACTOS. POSSUIR TAMPA INFERIOR PARA INSERÇÃO E RETIRADA DAS PILHAS. CONEXÃO ENTRE CABEÇA E PILHAS E ENTRE PILHAS E TAMPA INFERIOR COM ROSCA METÁLICA. SISTEMA ÓPTICO SELADO À PROVA DE POEIRA E SUJEIRAS. POSSUIR NO MÍNIMO 18 LENTES. POSSUIR NO MÍNIMO 04 DAS SEGUINTE ABERTURAS: (CÍRCULO PEQUENO, CÍRCULO MÉDIO, CÍRCULO GRANDE, SEMI-CÍRCULO, FENDA OU ESTRELA DE FIXAÇÃO). POSSUIR NO MÍNIMO 01 FILTRO (LIVRE DE VERMELHO). BOTÃO DE LIGA/DESLIGA EM QUE OS CONTATOS ELÉTRICOS SE MANTENHAM ÍNTEGROS SEM FALHAS OU MAU CONTATO COM 20.000 LIGA/DESLIGA GARANTIDOS. CABO EM QUE AS PILHAS DESLIZEM SUAVEMENTE SEM ENCONTRAR RESISTÊNCIA PARA QUALQUER MARCA DE PILHAS "AA" QUANDO DA INSERÇÃO E RETIRADA DAS PILHAS. FEIXE DE LUX FOCALIZADO EXATAMENTE NO PONTO CENTRAL DE OBSERVAÇÃO.	UN	3



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	GARANTIA TOTAL MÍNIMA DE 12 MESES. A GARANTIA DEVE INCLUIR O BOTÃO LIGA/DESLIGA E O CABO. OCORRENDO QUALQUER FALHA OU DEFEITO O CABO DEVERÁ SER SUBSTITUÍDO. POSSUIR REGISTRO ANVISA VIGENTE. CADA OFTALMOSCÓPIO DEVE VIR ACOMPANHADO DE 01 LÂMPADA LED SOBRESSALENTE (RESERVA) ALÉM DA FORNECIDA NO EQUIPAMENTO.		
17	OTOSCOPIO - DE FIBRA ÓTICA E LED - OTOSCÓPIO DE BOLSO E MÃO DE QUALIDADE, ILUMINAÇÃO A LED, POSSUIR FIBRA ÓTICA, LENTE INTEGRADA COM AUMENTO DE 3X E GIRO LATERAL, CONEXÃO DE INSUFLADOR PARA TESTE PNEUMÁTICO, CABEÇA COM ACABAMENTO INTERNO PRETO FOSCO E CONE METÁLICO EXTERNO, GRAMPO DE FIXAÇÃO COM BOTÃO LIGA/DESLIGA INTEGRADO, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO AO SER FIXADO NO BOLSO, CONEXÃO ENTRE CABEÇA E PILHAS E ENTRE PILHAS E TAMPA INFERIOR COM ROSCA METÁLICA, FUNCIONAMENTO COM 02 PILHAS ALCALINAS "AA". CONTATO CENTRAL DO LED FIXADO FIRMEMENTE AO CONJUNTO DA CABEÇA EVITANDO DESLIZAMENTO DO CONTATO CENTRAL QUE CAUSE MAU CONTATO OU CURTO-CIRCUITO NAS PILHAS. POSSUIR EXCELENTE ACABAMENTO, SEM REBARBAS OU DEFEITOS NOS MATERIAIS DE FABRICAÇÃO. VIR ACOMPANHADO DE ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS NAS SEGUINTE QUANTIDADES MÍNIMAS: KITS COM VÁRIOS TAMANHOS, OU, KIT DE 10 UNIDADES NOS TAMANHOS 2.5MM E 4.0MM. POSSUIR REGISTRO ANVISA VIGENTE E CERTIFICADO INMETRO ATIVO. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UN	2
18	OXÍMETRO DE PULSO - PORTÁTIL, PARA USO NA PALMA DA MÃO, PODENDO TAMBÉM SER UTILIZADO NA BASE DE RECARGA OU COM O SUPORTE PARA MESA; SISTEMA DE SENSOR EXTERNO (CABO) COM CONECTOR DB09; UTILIZAÇÃO EM ADULTOS, CRIANÇAS E NEONATOS; MEDIÇÃO DE SPO2, FREQUÊNCIA DE PULSO; ALARME COM LIMITES CONFIGURÁVEIS; MEMÓRIA INTERNA PARA ARMAZENAMENTO DE DADOS DE MONITORAMENTO; FORNECER 01 (UM) SENSOR ADULTO REUTILIZÁVEL E COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO FORNECIDO; FORNECER 01 (UM) SENSOR EM "Y" UNIVERSAL/NEONATAL C/CINTA FLEXÍVEL REUTILIZÁVEL E COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO FORNECIDO; POSSUIR DISPLAY COLORIDO RETROILUMINADO; COM CURVA PLESTIMOGRÁFICA, INDICAÇÃO NUMÉRICA E BARRA GRÁFICA; VIR COM BATERIA(S) RECARREGÁVEL(IS) DE LITÍUM S/EFEITO MEMÓRIA; POSSUIR BASE DE RECARGA C/CABO DE ALIMENTAÇÃO OU FONTE EXTERNA DE RECARGA; 110/220VAC; PLUG DE TOMADA OU ADAPTADOR PADRÃO BRASILEIRO; FORNECER TODOS OS ACESSÓRIOS INDISPENSÁVEIS PARA AO FUNCIONAMENTO DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES APRESENTADAS; REGISTRO NA ANVISA; GARANTIA TOTAL DE 1 ANO.	UN	3
19	POLTRONA HOSPITALAR ESTRUTURA EM TUBOS DE AÇO CARBONO, COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO, PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ, ESTOFAMENTO DIVIDIDO EM QUATRO PARTES: ASSENTO, ENCOSTO, BRAÇO E DESCANSO PARA OS PÉS ANATÔMICOS, ESTOFADOS EM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE, (MÍNIMO D-28), REVESTIDO EM COURVIM DE NO MÍNIMO 1MM DE ESPESSURA NA	UN	5



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - BRASIL

	COR AZUL CLARO OU VERDE CLARO, COM ELASTICIDADE SUFICIENTE PARA SUPORTAR OS MOVIMENTOS DA POLTRONA, COM DESCANSO PARA OS PÉS, ARTICULADO, COM EXTENSÃO CONCOMITANTE À INCLINAÇÃO DO ENCOSTO, TOTALMENTE RECLINÁVEL, PERMITINDO VÁRIAS POSIÇÕES, ALAVANCA LATERAL PARA AJUSTE DE INCLINAÇÃO DE FÁCIL E RÁPIDO MANEJO E TRAVAMENTO, PÉS COM PONTEIRAS, CAPACIDADE DE 150 KG.		
20	SUPORTE DE SORO, TOTALMENTE EM AÇO INOX, BASE COM NO MÍNIMO 04 PÉS COM RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 50MM DE DIÂMETRO, COLUNA TELESCÓPICA COM AJUSTE DE ALTURA APROXIMADO DE (170 A 250)CM, 04 GANCHOS, POSSUIR MANÍPULO PARA FIXAÇÃO DA ALTURA DA COLUNA.	UN	20

2) Altera-se a data da Sessão Pública para o dia **25/07/2025 às 08h30min.**

As demais disposições e cláusulas do Edital permanecem inalteradas.

Campo Bom, 10 de julho de 2025

Giovani Batista Feltes
Prefeito Municipal