



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

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

A contratação tem por finalidade a aquisição de equipamentos destinados ao atendimento hospitalar e de pronto atendimento, visando suprir as necessidades do Serviço de Urgência e das Unidades Básicas de Saúde do Município, garantindo a continuidade, a segurança e a qualidade da assistência prestada à população.

A demanda decorre da necessidade de adequação da rede municipal de saúde às diretrizes estabelecidas pelas Portarias GM/MS nº 5.928, de 10 de dezembro de 2024, e nº 6.079 (SAE), bem como da Portaria Conjunta MF/MGI nº 15, de 28 de julho de 2025, que tratam do repasse de recursos federais destinados ao fortalecimento da estrutura assistencial por meio da aquisição de equipamentos.

Adicionalmente, a contratação encontra respaldo na Portaria SES nº 1.228/2025, que dispõe sobre o repasse de recursos financeiros aos municípios que aderirem ao Programa Rede Bem Cuidar – RS, com a finalidade específica de aquisição de equipamentos instrumentais e mobiliário, visando à qualificação da Atenção Primária à Saúde e à melhoria das condições de atendimento à população.

Ressalta-se, ainda, que os itens Carro de Curativo e Monitor Multiparamétrico restaram fracassados no Pregão Eletrônico nº 047/2025, não sendo possível sua aquisição à época, o que reforça a necessidade de nova contratação para evitar prejuízos ao funcionamento dos serviços de urgência e atendimento hospitalar.

A ausência desses equipamentos compromete o adequado suporte aos atendimentos clínicos, ambulatoriais e de urgência, impactando diretamente a eficiência operacional, a segurança dos pacientes e as condições de trabalho das equipes de saúde, tornando a contratação necessária e imprescindível para a manutenção e qualificação dos serviços de saúde no âmbito municipal.

2. ALINHAMENTO COM PCA:



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

A presente demanda não estava prevista no Plano de Contratações Anual (PCA), uma vez que a necessidade de aquisição surgiu posteriormente à sua elaboração, bem como da publicação de novas portarias ministeriais (GM/MS nº 5.928/2024, GM/MS nº 7.602, Portaria Conjunta MF/MGI nº 15/2025) e Portaria SES 1.228/2025 (Rede Bem Cuidar), que destinaram recursos específicos para a aquisição de equipamentos.

Dessa forma, justifica-se a não inclusão no PCA, por se tratar de demanda emergente e vinculada à execução de recursos federais recentemente disponibilizados, indispensável à manutenção e aprimoramento dos serviços de saúde do município.

3. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

Os bens serão fornecidos por empresa especializada no ramo, devidamente regulamentada, em conformidade com a legislação vigente e padrões estabelecidos no futuro Termo de Referência.

A contratada, no fornecimento do objeto licitado, deverá observar:

- a. Garantir a entrega e manutenção do objeto em conformidade com a solicitação dos responsáveis.
- b. Comunicar, ao Fiscal do Contrato, por escrito, qualquer anormalidade, bem como comunicar prontamente a eventual impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, adotando as medidas cabíveis.
- c. A entrega do objeto deverá ser conforme especificações e quantidades constantes do item 1 do termo de referência e em consonância com a proposta de preços, devendo ser de sua responsabilidade, a segurança e o transporte do item, sem ônus ao contratante, bem como taxas, impostos ou quaisquer outros acréscimos legais, sem qualquer acréscimo no preço proposto ou reivindicação de pagamento complementar.



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

- d. Deverá providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pelo contratante; itens avariados, sem condições de uso; que possam vir a expor a risco os usuários deverão ser imediatamente substituídos.
- e. Os produtos ofertados deverão ser de primeira qualidade, novos e atenderem aos padrões exigidos pelo mercado e estarem de acordo com a descrição técnica.
- f. Não serão aceitos, produtos de marcas/modelos ou fabricantes diferentes daqueles constantes na proposta vencedora.
- g. As características constantes deste objeto são pré-requisitos mínimos que o licitante, obrigatoriamente, deverá cotar em sua proposta.

4. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES:

De acordo com a Coordenação da Secretaria de Saúde estima-se a quantidade dos itens citados abaixo para aquisição:

Item	Descrição	Unida de	Quant.	Valor Unitário	Valor total
1	Conjunto Motor cirúrgico a Bateria com Perfurador, Serra Sagital e Acessórios, para procedimentos em Ossos Grandes O conjunto cirúrgico deve ser composto por perfurador ortopédico a bateria, serra sagital, baterias recarregáveis, carregador eletrônico, bandeja metálica de esterilização e acessórios intercambiáveis, destinados a procedimentos ortopédicos e traumatológicos. O sistema deve	UN	02	R\$ 17.354,29	R\$ 34.708,58



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

possibilitar perfuração, fresagem, corte ósseo e inserção de fios/pinos, com alta precisão, baixo nível de vibração e durabilidade, conforme normas IEC 60601-1 e ISO 13485. A peça de mão perfuradora deve ser do tipo gatilho progressivo e reversível, com controle proporcional de velocidade e torque constante. Deve possuir rotação ajustável no mínimo até 1.000 rpm, torque mínimo de 3,0 N·m, e nível de ruído inferior a 75 dB. O corpo deve ser metálico (aço inoxidável e alumínio anodizado), totalmente vedado e autoclavável a vapor a 134 °C. O peso da peça de mão deve situar-se entre 0,9 kg e 1,2 kg, assegurando boa ergonomia e equilíbrio. A serra sagital deve utilizar o mesmo sistema de bateria, com frequência mínima de 12.000 oscilações por minuto. Deve permitir orientação angular da lâmina e troca rápida através de sistema tipo engate rápido, sem utilização de ferramentas. Deve ser compatível com lâminas ortopédicas de aço inoxidável autoclaváveis, com espessura entre 0,5 mm e 1,2 mm. O ruído máximo deve ser 75 dB, e o peso inferior a 1,1 kg. As baterias recarregáveis devem ser de íons de lítio (Li-ion) ou material compatível (sem memória de carga), com tensão nominal entre 9V e 20V, autonomia aproximada de 40 minutos e tempo máximo de recarga de 4 horas. Devem ser autoclaváveis ou possuir cápsulas/estojos esterilizáveis de proteção. O carregador eletrônico deve permitir recarga simultânea de				
--	--	--	--	--



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

	duas unidades, ou ser entregue dois carregadores, possuir indicadores visuais de status e circuitos de proteção contra sobrecarga, sobreaquecimento e descarga profunda. O conjunto deve incluir adaptadores intercambiáveis, contemplando: Adaptador Drill canulado para perfuração óssea, com acoplamento rápido e velocidade compatível (quando necessário); Adaptador Reamer para fresagem óssea, com acoplamento rápido e torque compatível (quando necessário); Adaptador Passa-Fio / Passa-Pino, compatível com fios e pinos de 0,8 mm a 3,2 mm (podendo ser uma ou mais peças); Mandril autoclavável 1/4" ou equivalente (uma unidade para cada adaptador drill ou reamer entregue); Chave de mandril e ferramentas auxiliares de travamento (uma unidade para cada mandril entregue); 02 baterias e seus acessórios para cada peça de mão entregue; Conjunto de 10 lâminas para serra sagital para procedimentos de traumatismo/ortopedia diversos (PTJ/PTQ/Segunda abertura de esterno-semi-circular); Deve acompanhar bandeja de esterilização metálica (aço inox ou alumínio anodizado) com divisórias e encaixes para as peças de mão e seus acessórios. O conjunto deve possuir registro ANVISA ativo.				
2	Cama Hospitalar elétrica Estrutura em aço com tratamento antioxidante e acabamento com pintura em epóxi ou material superior com para choques rotativos. Movimentos	UN	13	R\$ 17.837,09	R\$ 231.882,17=



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

	Mínimos: Cabeceira, Fowler, Dorso, Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Cardíaco, Pernas. Elevação de Altura, membranas integradas nas grades do dorso com acesso interno/externo e comando supervisor móvel na peseira. Grades laterais articuláveis e fabricadas em polietileno ou material compatível, com altura min.de 350mm, indicador de inclinação de dorso e Trendelemburg. Cabeceira e peseira com travas de segurança fabricadas em polipropileno ou material similar, com rota de fuga para paciente. Dimensões máximas de no máximo 2190mm de comprimento e 1000mm de largura. Altura mínima de elevação máx. de 370mm. Alavanca para posição CPR manual/mecânico. Grau de proteção da cama IPX4. Circuito de comando digital e fonte integrada em uma mesma unidade, ou unidades separadas. Certificado de conformidade IEC-60601-2-52 IEC-60601-1 ou Normas Brasileiras equivalentes. Acionamento através de controle remoto a fio ou teclado de membrana localizado nas grades e peseira. Rodízios de no mínimo 125mm, totalmente em material plástico com freios individuais. Capacidade de carga de no mínimo 210Kg. Acompanha colchão mínimo densidade 28, capa impermeável e livre de látex, com tecnologia de prevenção para úlceras de pressão. Alimentação elétrica 220VAC/60Hz. Deve possuir registro ativo na ANVISA, manual do usuário em português, manual técnico em português ou inglês. Treinamento técnico e operacional, em turnos conforme necessidade do Hospital. Garantia mínima de 12 meses. Assistência técnica exclusiva/autorizada no estado do RS em raio de 200 Km da cidade do Hospital/RS				
3	CARRO DE CURATIVO, confeccionado em aço inox AISI 304 ou equivalente, estrutura tubular de alta resistência, com tampo superior e prateleira inferior em chapa de aço inox, dotado de gradil de proteção em toda a volta, rodízios de no mínimo 3 polegadas com sistema de travamento por pedal, e garantia mínima de 12 meses.	UN	05	R\$ 710,32	R\$ 3.551,60



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

	Dimensões aproximadas (A x L x C): 75 x 45 x 80 cm				
4	Monitor Multiparamétrico Descrição do item: Monitor multiparamétrico destinado ao monitoramento contínuo de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, com capacidade de medição simultânea dos parâmetros ECG, respiração, temperatura, pressão arterial não invasiva (PNI) e oximetria de pulso (SpO₂), atendendo às normas e regulamentações vigentes da ANVISA. Características técnicas mínimas exigidas 1. Tela e interface ○ Tela colorida sensível ao toque (LCD ou tecnologia equivalente), com tamanho mínimo de 10 polegadas, permitindo a visualização simultânea de múltiplas curvas e parâmetros em tempo real; ○ Interface intuitiva, com menus e mensagens em língua portuguesa; ○ Permitir congelamento e descongelamento da tela para análise dos traçados. 2. Alarmes e memória ○ Alarmes visuais e sonoros configuráveis pelo operador, com no mínimo três níveis de prioridade; ○ Registro e memória de eventos e tendências gráficas/tabulares por, no mínimo, 48 horas; ○ Indicação de status do equipamento, energia e bateria. 3. Energia e autonomia ○ Fonte bivolt automática (127/220V – 60Hz);	UN	02	R\$ 6.011,28	R\$ 12.022,56



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

	○ Bateria interna recarregável com autonomia mínima de 2 horas; ○ Indicação visual do nível de carga e funcionamento por rede elétrica ou bateria. 4. Proteção e conectividade ○ Proteção contra interferências de desfibrilador e bisturi eletrônico; ○ Comunicação em rede com suporte a protocolo HL7 ou equivalente, por conexão TCP/IP (RJ45); ○ Grau de proteção mínimo IPX1 ou superior. Parâmetros de monitorização 1. Eletrocardiograma (ECG) ○ Capacidade de monitorar no mínimo 5 derivações simultâneas; ○ Análise de arritmia e detecção de marcapasso; ○ Monitorização de segmentos ST, QT e QTc; ○ Filtros de rede elétrica e muscular; ○ Alarmes configuráveis para bradicardia, taquicardia, fibrilação e eletrodo solto. 2. Respiração ○ Método por impedância torácica (bioimpedância) com visualização da curva em tempo real; ○ Detecção e alarme de apneia; ○ Resolução mínima de 1 RPM; ○ Parâmetros programáveis pelo operador. 3. Temperatura ○ Mínimo dois canais independentes; ○ Medição por sensor cutâneo ou cavitário; ○ Precisão mínima de $\pm 0,2^{\circ}\text{C}$; ○ Alarmes configuráveis para hipertermia e hipotermia.				
--	--	--	--	--	--



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

	4. Pressão não invasiva (PNI) ○ Modos de medida manual, automática e STAT; ○ Intervalo programável de medidas; ○ Exibição de PAS, PAD e PAM; ○ Proteção contra pressão excessiva conforme tipo de paciente (adulto, pediátrico e neonatal). 5. Oximetria de pulso (SpO₂) ○ Exibição numérica e gráfica da saturação e pulso; ○ Curva pletismográfica; ○ Precisão mínima de 1%; ○ Alarmes configuráveis para limites mínimo e máximo de SpO₂ e frequência cardíaca. Acessórios mínimos a serem fornecidos • Cabos e sensores compatíveis para uso adulto, pediátrico e neonatal, incluindo: ○ 2 cabos de paciente reutilizáveis de 5 vias para ECG; ○ Sensores de SpO₂ reutilizáveis (mínimo 3 adultos e 2 neonatais); ○ Manguitos reutilizáveis para PNI (mínimo 5 adultos e 2 infantis); ○ 1 mangueira reutilizável para PNI; ○ 1 sensor cutâneo de temperatura reutilizável; ○ 1 suporte móvel com rodízios. Condições adicionais • O equipamento deve possuir registro válido na ANVISA; • Garantia mínima de 12 (doze) meses para o equipamento e acessórios; • Acompanhado de manual de operação em			
--	---	--	--	--



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

	português; • Fornecimento de treinamento operacional à equipe, sem ônus adicional; • O proponente deve apresentar catálogo técnico e/ou documentação comprobatória de conformidade com as especificações; • Declaração de assistência técnica autorizada pelo fabricante localizada no estado do Rio Grande do Sul ou em distância máxima de 100 km do Município de Campo Bom.				
05	CADEIRA DE RODAS ADULTO, ESTRUTURA DOBRÁVEL EM DUPLO X, SUPORTAR NO MÍNIMO 120 KG, CONSTRUÍDA EM AÇO CARBONO, PINTURA ELETROSTÁTICA EPOXI PÓ, ASSENTO E ENCOSTO FLEXÍVEIS EM TECIDO DE NYLON ACOLCHADO, RODAS TRASEIRAS ARO 24" COM PNEUS DE BORRACHA MACIÇO ANTI-FUROS E AROS IMPULSORES NAS DUAS RODAS, RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS ARO 6" ou 8", FREIOS BILATERAIS, APOIOS PARA OS BRAÇOS, APOIOS PARA OS PÉS REBATÍVEIS LATERALMENTE, PROTETOR DE ROUPAS LATERAIS INTEGRADOS, RODAS MOVIMENTADAS SOBRE ROLAMENTOS DE ESFERAS, COM TRAVAS DE SEGURANÇA QUE IMPEDE O FECHAMENTO ACIDENTAL, POSSUIR SUPORTE DE SORO.	UN	05	R\$ 1.384,24	R\$ 6.921,20
06	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	UN	1	R\$ 11.163,33	R\$ 11.163,33



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

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 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 idioma 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				
--	--	--	--	--



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

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 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 seguintes 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.				
---	--	--	--	--



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

07	Eletrocardiógrafo ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS PARA CADA ELETROCARDÍOGRAFO 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 4,3". IMPRESSORA TÉRMICA INTEGRADA PARA PAPEL 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. RÚIDO DO SISTEMA DE NO MÁXIMO 20 μ Vp-p. FUNÇÃO CÓPIA PERMITE VÁRIAS IMPRESSÕES DE UM ÚNICO PACIENTE. PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR. POSSUIR PORTA USB.	UN	01	R\$ 9.007,82	R\$ 9.007,82
----	--	----	----	-----------------	--------------



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

FORNECER INTERPRETAÇÃO DOS EXAMES. MENUS DE CONFIGURAÇÃO EM PORTUGUÊS. INSERSÃO 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. APRESENTAR CÓPIA DO REGISTRO DA ANVISA COM AUTORIZAÇÃO ATIVA. APRESENTAR A MARCA E O MODELO ESPECÍFICO DO EQUIPAMENTO. APRESENTAR FOLDER, CATÁLOGO, MANUAL DE OPERAÇÃO OU MANUAL DE SERVIÇOS ATUALIZADOS QUE COMPROVEM AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS. >>> ALÉM DO EQUIPAMENTO E ACESSÓRIOS QUE O ACOMPANHAM NA EMBALAGEM, DEVERÃO SER FORNECIDOS, OS SEGUINTE “ITENS ADICIONAIS” PARA CADA EQUIPAMENTO: ☐ 01 (UM) CABO PACIENTE 10 VIAS COMPLETO COM TERMINAIS TIPO “BANANA” COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO E QUE PERMITA A UTILIZAÇÃO COM ELETRODOS VENTOSA/SUCÇÃO E ELETRODOS DE MEMBROS. ☐ 01 KIT DE 6 ADAPTADORES DE PINO BANANA PARA UTILIZAÇÃO COM ELETRODOS ADESIVOS DESCARTÁVEIS. ☐ 01 (UM) KIT DE 6 ELETRODOS PRECONDIAIS TIPO VENTOSA COM PERAS DE SILICONE, TAMANHO ADULTO, COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO. ☐ 01 (UM) KIT DE 4 ELETRODOS/CARDIOCLIPS/BRAÇADEIRAS DE MEMBROS, TAMANHO ADULTO/UNIVERSAL,				
--	--	--	--	--



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

COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO. ☐ 01 (UM) KIT DE 6 ELETRODOS PRECONDIAIS TIPO VENTOSA COM PERAS DE SILICONE, TAMANHO PEDIÁTRICO/INFANTIL, COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO. ☐ 01 (UM) KIT DE 4 ELETRODOS/CARDIOCLIPS/BRAÇADEIRAS DE MEMBROS, TAMANHO PEDIÁTRICO/INFANTIL, COMPATÍVEIS COM O CABO PACIENTE E O EQUIPAMENTO. ☐ 05 (CINCO) BOBINAS OU BLOCOS DE PAPEL TERMICO 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 OU FOTO DO CARRO. >>>> O FORNECEDOR DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO 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				
---	--	--	--	--



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

	FORNEÇA ORIENTAÇÕES SOBRE O USO E AS CONFIGURAÇÕES DO EQUIPAMENTO DURANTE PERÍODO DE PELO MENOS 3 MESES (INFORMAR O NÚMERO DE CONTATO DIRETO).				
08	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	01	R\$ 848,57	R\$ 848,57
09	Balança Antropométrica para obeso CAPACIDADE ATÉ 300 KG, PRECISÃO DE 50G, COM RÉGUA ANTROPOMÉTRICA DE 2,00 M, DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO, TEMPERATURA DE OPERAÇÃO DE 10º C ATÉ 40º C. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 220VAC COM PLUG 3 PINOS ABNT, POSSUIR TAPETE EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE E PÉS REGULÁVEIS, FUNÇÃO TARA. POSSUIR REGISTRO ANVISA VIGENTE, CERTIFICADO INMETRO ATIVO E AFERIDA PELO IPEM. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO.	UN	01	R\$ 3.003,98	R\$ 3.003,98
10	ESFIGMOMANÔMETRO (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	UN	02	R\$ 212,02	R\$ 424,04



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

	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				
11	Detector fetal PARA USO EM HOSPITAIS E CLÍNICAS MÉDICAS. PARA DETECÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA FETAL; PORTÁTIL; DIGITAL; TELA COLORIDA DE 1,7" A 3,2"; LUZ DE FUNDO; FUNCIONAMENTO COM 2 OU 3 PILHAS ALCALINAS AA OU AAA; SELEÇÃO DOS MODOS DE TRABALHO. NO MÍNIMO: NUMÉRICO E ONDA; TRANSDUTOR DE 2MHZ A 3MHZ; ALTOFALANTE EMBUTIDO; SAÍDA PARA USO DE FONES DE OUVIDO; CONTROLE DE VOLUME AJUSTÁVEL; INDICADOR DE CARGA DA BATERIA; DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO; PRECISÃO FHR: 1 OU 2 BPM; ACOMPANHA: CORPO PRINCIPAL, TRANSDUTOR, MANUAL. GARANTIA DE 12 MESES. POSSUIR REGISTRO ANVISA VIGENTE.	UN	12	R\$ 722,12	R\$ 8.865,44
12	OTOSCÓPIO DE FIBRA ÓTICA E LED - OTOSCÓPIO DE BOLSO E MÃO DE QUALIDADE, ILUMINAÇÃO A LED, POSSUIR FIBRA ÓTICA, LENTE INTEGRADA COM	UN	02	R\$ 725,85	R\$ 1.451,70



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

	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.				
13	MACA GINECOLÓGICA ELÉTRICA TOTALMENTE AUTOMATIZADA: SUBIDA, DESCIDA, ENCOSTO E PERNEIRA; PEDAL DE COMANDO COM OITO FUNÇÕES, POSIÇÃO DE TRABALHO (MEMORIZÁVEL) E VOLTA ZERO AUTOMÁTICO, COM ACIONADORES REMOVÍVEIS PARA ASSEPSIA; SISTEMA VOLTA A ZERO E POSIÇÃO DE TRABALHO; BASE TUBULAR DE ALTA PERFORMANCE, PINTURA EPÓXI DE ALTA RESISTÊNCIA, APOIADA SOBRE 4 RODÍZIOS COM FREIO; BRAÇO DIREITO E ESQUERDO COM FECHO, ESTOFADO NA COR, COM MOVIMENTOS DE ABERTURA LATERAL E LONGITUDINAL, ATRAVÉS DE SUPORTES EM ALUMÍNIO FUNDIDO E RÉGUAS EM AÇO CROMADO; CONJUNTO DE APOIO DE COXAS (DIREITO E ESQUERDO) COM REGULAGEM HORIZONTAL E LONGITUDINAL ATÉ 320MM E	UN	02	R\$ 18.989,05	R\$ 37.978,81



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

	VERTICAL EM ATÉ 420MM, ESTOFADO NA COR; CONJUNTOS DE APOIO DE PÉS (DIREITO E ESQUERDO) COM REGULAGEM LONGITUDINAL ATÉ 320MM, ESTOFADO NA COR; ENCOSTO ESTRUTURADO EM ALMA DE AÇO, PINTURA EPÓXI DE ALTA RESISTÊNCIA, CARENAGEM ENVOLVENTE EM PSAI NA COR GELO PADRÃO; SUPORTE LENÇOL EM AÇO TUBULAR, SISTEMA DE MOLA PARA FACILITAR SUBSTITUIÇÃO DO ROLO; ASSENTO ESTRUTURADO EM AÇO, PINTURA EPÓXI DE ALTA RESISTÊNCIA, ACABAMENTOS LATERAIS EM PSAI NA COR GELO PADRÃO; ESTOFAMENTO PU INJETADO NA COR É REVESTIDO COM PVC CRISTAL. APOIO DE CABEÇA ANATÔMICO, ESTOFADO NA COR E REVESTIDO EM PVC CRISTAL; CHAVE GERAL LIGA E DESLIGA BIPOLAR; FUSÍVEL EXTERNO DE SEGURANÇA; VOLTAGEM: 220V – 60HZ OU BIVOLT. MOVIMENTOS ATRAVÉS DE MOTO-REDUTOR ISENTO DE ÓLEO. MEDIDAS E PESOS APROXIMADOS: ALTURA MÍNIMA: 0,65 M; ALTURA MÁXIMA: 1,05 M; LARGURA TOTAL ÚTIL: 0,60 M; COMPRIMENTO TOTAL (POSIÇÃO MESA): 1,70 M; CAPACIDADE DE CARGA TOTAL: 250 KG.				
14	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA (INFANTÔMETRO) PORTÁTIL HORIZONTAL PARA ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO E ESTATURA DE BEBÊS E CRIANÇAS. ESTRUTURA EM ALUMÍNIO ANODIZADO, ABS OU MADEIRA MACIÇA ENVERNIZADA (NÃO SERÃO ACEITAS MADEIRAS PRENSADAS COMO MDF, MDP, AGLOMERADO, ETC.). MEDIDORES EM PLÁSTICO, ABS OU MADEIRA MACIÇA. ESCALA DE 0 A 100 CM (OU ATÉ 150 CM EM TRÊS PARTES) COM GRADUAÇÃO MILIMÉTRICA, NUMERAÇÃO A CADA CENTÍMETRO. APARELHO FIRME EM QUE A ESTRUTURA E OS MEDIDORES	UN	5	R\$ 159,53	R\$ 797,68



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

	APRESENTEM PRECISÃO MILIMÉTRICA COM TOLERÂNCIA MÁX.: +/- 5 MM. GARANTIA TOTAL MÍN. 1 ANO.				
--	--	--	--	--	--

O valor estimado desta contratação é de R\$ 362.426,77 (trezentos e sessenta e dois mil quatrocentos e vinte e seis reais e setenta e sete centavos), a ser adquirido de forma integral de acordo com a necessidade da secretaria.

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO:

O levantamento de mercado foi realizado previamente e durante a elaboração do Estudo Preliminar desta contratação. Foram feitas pesquisas por meio solicitações feitas via e-mail para fornecedores diversos do ramo, que possuem histórico positivo.

Os referidos valores estão discriminados no orçamentos anexos.

Do resultado destas pesquisas, se extrai o valor máximo aceitável com base nos critérios estabelecidos na Instrução Normativa nº 1, de 2023.

Objetivando complementar a pesquisa de preços, a área de Compras poderá formalizar junto a empresas do ramo a cotação de valores para subsidiar o comparativo de valores ofertados.

6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

A solução proposta consiste na aquisição de equipamentos hospitalares, de pronto atendimento, equipamentos instrumentais e mobiliário, destinados ao fortalecimento da rede municipal de saúde, abrangendo o Serviço de Urgência, o ambiente hospitalar e as Unidades Básicas de Saúde.



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

A aquisição será realizada em conformidade com as diretrizes estabelecidas pelas Portarias GM/MS nº 5.928/2024 e nº 6.079 (SAE), pela Portaria Conjunta MF/MGI nº 15/2025, bem como pela Portaria SES nº 1.228/2025, que dispõe sobre o repasse de recursos financeiros aos municípios aderentes ao Programa Rede Bem Cuidar – RS, para aquisição de equipamentos instrumentais e mobiliário.

Os equipamentos a serem adquiridos visam garantir condições adequadas de atendimento, maior segurança aos pacientes e suporte técnico às equipes de saúde, contribuindo para a melhoria da qualidade assistencial, otimização dos fluxos de atendimento e fortalecimento da estrutura física e operacional das unidades de saúde.

A solução contempla a contratação por meio de processo licitatório, com especificações técnicas compatíveis com as necessidades do serviço público, observados os princípios da legalidade, eficiência, economicidade e ampla competitividade, sem direcionamento de marcas ou modelos.

7. JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:

O objeto deste processo deve ser solicitado por item, portanto, visando privilegiar a competitividade do certame e preservar a finalidade precípua do processo de compra, qual seja: selecionar a proposta mais vantajosa para a Administração, optou-se por realizar a alteração supra.

Trata-se, de produtos independentes, não correlatos, não havendo impedimento que sejam adquiridos individualmente (por item) podendo inclusive ser fornecidos por empresas distintas, não trazendo prejuízos aos padrões de qualidade.



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

8. DEMONSTRAÇÃO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS:

Com a presente contratação, pretende-se fortalecer a estrutura da rede municipal de saúde, por meio da disponibilização de equipamentos hospitalares, de pronto atendimento, equipamentos instrumentais e mobiliário adequados às necessidades assistenciais, assegurando melhores condições de atendimento à população.

Espera-se, como resultados, a melhoria da qualidade e da resolutividade dos serviços de saúde, especialmente no Serviço de Urgência, no ambiente hospitalar e nas Unidades Básicas de Saúde, promovendo maior segurança aos pacientes, agilidade nos atendimentos e melhores condições de trabalho às equipes multiprofissionais.

A aquisição dos equipamentos contribuirá para o cumprimento das diretrizes estabelecidas pelas Portarias GM/MS nº 5.928/2024 e nº 6.079 (SAE), pela Portaria Conjunta MF/MGI nº 15/2025 e pela Portaria SES nº 1.228/2025 (Programa Rede Bem Cuidar – RS), garantindo a adequada aplicação dos recursos financeiros repassados e o alcance dos objetivos previstos nos respectivos programas e políticas públicas.

Adicionalmente, a contratação permitirá a recomposição de itens que restaram fracassados em certame licitatório anterior, evitando descontinuidade dos serviços e prejuízos à assistência, além de contribuir para a modernização da infraestrutura de saúde do Município.

Dessa forma, os resultados pretendidos refletem o atendimento ao interesse público, a qualificação da atenção à saúde e o fortalecimento da capacidade assistencial do Município, com impactos positivos diretos na prestação dos serviços à população.

9. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO:

O fornecimento dos objetos solicitados será acompanhado por meio da equipe de fiscalização do contrato.

Ademais, no específico desta contratação não há necessidade de outras providências prévias a serem tomadas pela Administração.

10. CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES:

Não há no âmbito Municipal contratações correlatas e/ou interdependente com o objeto da contratação em referência.



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

11. IMPACTOS AMBIENTAIS:

O fornecimento dos itens objeto deste processo deverá observar todas as regras Federais, Estaduais e Municipais relacionadas a matéria pela contratada, eximindo-se o Município de quaisquer responsabilidades futuras.

A contratada deverá seguir mecanismos de implementação da sustentabilidade que estimulem e favoreçam, por exemplo, o uso de produtos e processos com menor impacto ambiental.

12. POSICIONAMENTO SOBRE A VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO:

A contratação pleiteada é viável conforme o Estudo Técnico Preliminar apresentado. Tratam-se de itens necessários para ampliação e melhorias nos serviços prestados .

Campo Bom, 29 de janeiro de 2026.

Cristiane Strottmann

Coordenadora Administrativa

Secretaria Municipal de Saúde