

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA FRIBURGO
 Av. Alberto Braune, N.º 224, 2º Andar / Sala 212, Centro, Nova Friburgo - RJ.

AT.: Sr(a). Pregoeiro(a) e Equipe de Apoio.

REF.: **Pregão Eletrônico:** 114/2023.
Processo Administrativo: 14900/2020.
Abertura: 21/11/2023, às 10h00.
Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, MÓVEIS HOSPITALARES E ELETROELETRÔNICOS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO HOSPITAL MATERNIDADE DR. MÁRIO DUTRA DE CASTRO.

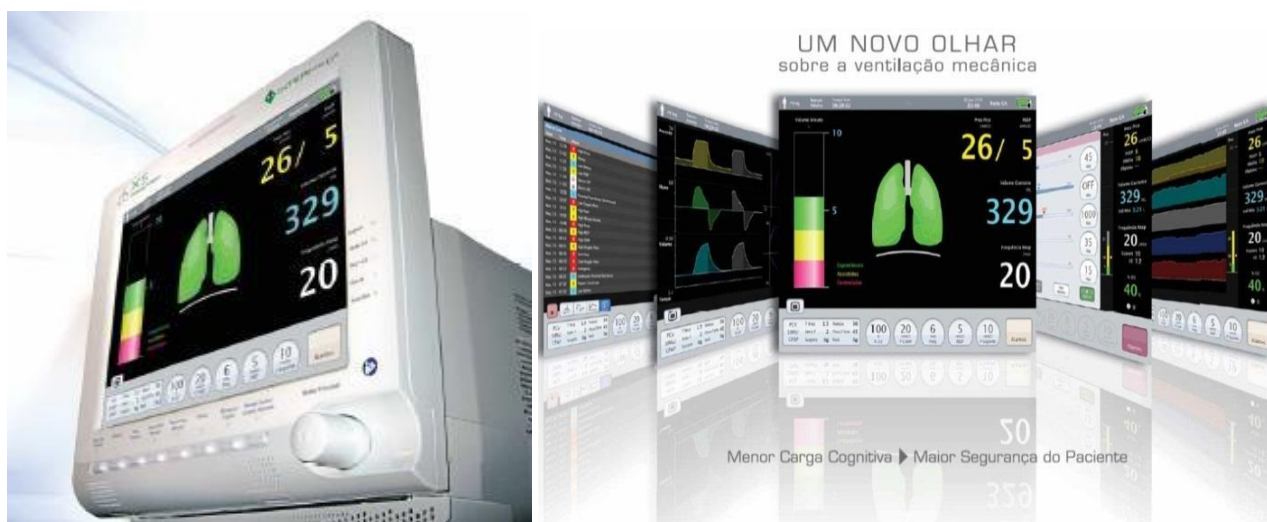
PROPOSTA COMERCIAL

Prezados Senhores,

Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda., estabelecida na Rua Santa Mônica, n.º 980, Parque Industrial San José, Jardim Belizário, Cotia, São Paulo. CEP: 06.715-865, inscrita no CNPJ sob o n.º 49.520.521/0001-69, Inscrição Estadual: 278.082.665.115, Inscrição Municipal: 6002338, E-mail: dl-bra10-licitacao@vyaire.com, telefone: (11) 4615 9300, fax: (11) 4615 9310, por meio de seu procurador infra-assinado, apresenta e submete à apreciação de Vossas Senhorias sua Proposta Comercial relativa ao processo em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por qualquer erro ou omissão que venha ser verificada na sua preparação, conforme a seguir:

| Item | Unid. | Qtde. | Descrição | Modelo | Valor unitário | Valor total |
|------|-------|-------|---|--------|----------------|---------------|
| 2 | UND | 01 | VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO | iX5 | R\$ 55.000,00 | R\$ 55.000,00 |

Ventilador Pulmonar IX5



VENTILADOR PULMONAR NEONATAL, PEDIÁTRICO E ADULTO

* Registro no Ministério da Saúde: 10243240052.

* Equipamento fabricado sob as normas técnicas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2, NBR IEC 60601-1-6, NBR IEC 60601-1-8 e NBR ISO 80601-2-12.

* Empresa certificada de acordo com Boas Práticas de Fabricação.

Ventilador eletrônico microprocessado indicado para o uso em terapia intensiva, para pacientes neonatais (a partir de 300 gramas), pediátricos e adultos (inclusive obesos com peso corporal acima de 250kg), com sugestão de ajustes automáticos baseados do peso ideal do paciente e tela touchscreen colorida de 12". Modos de ventilação com ciclos Assistido/Controlados (A/C) e SIMV+PS: Ventilação com Volume Controlado (VC); Ventilação com Pressão Controlada (PC); Ventilação com Fluxo Contínuo, Ciclada a Tempo e com Pressão Limitada (TCPL), Pressão Regulada com Volume Controlado (PRVC) e Volume Garantido (VG). Modos Espontâneos: Pressão de Suporte com Backup (PS+Backup) e Ventilação com Alívio de Pressão (APRV). Modos de Ventilação Não Invasiva (VNI): Pressão Positiva em Dois Níveis (Bilevel PC), Ciclado a Tempo e Limitado a Pressão (Ntcpl), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas com Backup (CPAP+Backup), CPAP nasal com Backup (Ncpap+Backup), Ciclado a tempo Não Invasivo para uso com os Geradores LP (Bifásico LP) e CPAP Nasal para uso com os Geradores LP (Ncpap LP). Modo de espera (stand by). Ciclo de backup para apneia com atuação em todas as modalidades e modos de backup de apneia avançados para as modalidades PS, CPAP e Ncpap. Blender eletrônico interno. Provido de compensação de vazamentos, possibilitando ventilação não invasiva e ventilação com pressão positiva em dois níveis. Identificação automática do tipo de sensor de fluxo e limpeza periódica automática. Oferece recurso para nebulização incorporado sem alteração da FIO2 ajustada, TGI (Insuflação de Gás Traqueal), ciclo manual, pausa inspiratória automática, pausa inspiratória manual, pausa expiratória manual, manobra de 100% de O2 temporizado, ciclos de suspiro programáveis, compensação da resistência das vias aéreas, manobra de fluxo lento. Principais parâmetros monitorados / calculados: pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, volume corrente expirado, volume corrente inspirado, volume minuto expirado, vazamento no circuito, frequência respiratória total e espontânea, tempo inspiratório, tempo expiratório, relação I:E, FIO2, pico de fluxo inspiratório e expiratório, resistência inspiratória e expiratória, complacência estática e dinâmica, pressão de oclusão (P0.1), constante de tempo expiratória (RC exp), trabalho respiratório (WOB vent), índice de respiração rápida superficial (RSBI), auto PEEP. Sensor de oxigênio para medida da FIO2 entregue ao paciente. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo com diferenciação de cores para as fases inspiratória e expiratória, loops pressão x volume e fluxo x volume (apresentação de até cinco curvas simultaneamente) e permite congelar os gráficos. Apresenta gráficos com as tendências para PEEP, pressão de pico, frequência respiratória, FIO2, volume corrente expiratório, volume minuto, relação ML/kg, resistência e complacência das vias aéreas. Apresenta exclusiva tela de vigilância ClearView™ para fácil identificação dos principais parâmetros do paciente: pressão de pico, PEEP, frequência respiratória, volume corrente expirado, FIO2, volume minuto, com diferenciação de cores para ciclos controlados, assistidos e espontâneos. O Ix5 armazena o histórico de todas as ocorrências de alarmes e eventos ocorridos nas últimas 72 horas. Dispõe de alarmes visuais e sonoros de baixa, média e alta prioridade, classificados de acordo com a urgência requerida na tomada de ação por parte do operador, sendo os principais: alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, alto e baixo volume corrente, alta e baixa frequência respiratória, alta e baixa FIO2, apneia, desconexão do paciente, falha no fornecimento de gás, alta e baixa pressão de entrada de ar e de oxigênio, falha de energia, uso em bateria, baixa carga da bateria, falha da bateria interna e ventilador inoperante. Capacidade de fluxo de até 180L/min, FIO2 de 21 a 100%, volume corrente inspirado de 2 a 2000ml, frequência respiratória até 180rpm, tempo inspiratório de 0,10 a 15,0 segundos, Pausa Inspiratória automática até 2 segundos, PEEP/CPAP de 0 até 50cmH2O, pressão controlada até 80cmH2O, pressão de suporte até 80cmH2O, sensibilidade inspiratória por pressão de -0,1 a -10,0cmH2O e sensibilidade inspiratória por fluxo de 0,2 a 15,0L/min. Pausa inspiratória manual e pausa expiratória manual até 15 segundos. Ajuste de Rampa de Subida de Pressão e ajuste da Ciclagem da Pressão de Suporte de 10% a 75%. Tecla para Bloquear Painel e tecla para Pausar Áudio até 2 minutos. Monitoração proximal para fluxo e volume para pacientes neonatais e pediátricos até 20kg (peso ideal) e distal para pacientes acima de 10kg (peso ideal) com sensores de fluxo autoclaváveis. Incorpora bateria interna recarregável com autonomia de até 180 minutos e entrada para bateria externa. Alimentação elétrica de 100 a 240 volts. Operação por rede canalizada de ar comprimido e de oxigênio com pressão de 250 a 600 kPa. Mantém a ventilação do paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarma indicando o gás faltante. Quando desligado, armazena na memória os últimos parâmetros ajustados. Armazena o histórico de eventos e alarmes nas últimas 72 horas de uso. Conexões RS232, USB e LAN. Grau de proteção IP21.

Acompanha:

- 01 Pedestal com Rodízios
- 01 Braço Articulado
- 02 Circuito Adulto/Pediátrico
- 02 Circuito Neonatal/Pediátrico
- 02 Sensor de Fluxo Distal
- 02 Sensor de Fluxo Pediátrico
- 02 Sensor de Fluxo Neonatal
- 01 Umidificador Aquecido
- 01 Jarra Térmica
- 01 Válvula de Exalação

- 01 Mangueira para Oxigênio (4 metros)
- 01 Mangueira para Ar Comprimido (4 metros)
- 01 Manual de Operação em Português

MARCA/FABRICANTE: INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

MODELO: IX5

EMBALAGEM: UNITÁRIA

ORIGEM/PROCEDÊNCIA: NACIONAL/BRASIL

| | |
|----------------------------------|---|
| Valor Unitário do Item 2: | R\$ 55.000,00 (cinquenta e cinco mil reais) |
| Valor Global da Proposta: | R\$ 55.000,00 (cinquenta e cinco mil reais) |

| | |
|--|--|
| Condições Gerais de Fornecimento: | |
| Validade da Proposta: | 90 (noventa) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública do Pregão Eletrônico. |
| Prazo de Entrega: | 45 (quarenta e cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho ou da assinatura do instrumento contratual. |
| Requisitos de pré-instalação: | Conforme Manual anexo. |
| Prazo de Pagamento: | Conforme dispõe o decreto nº.258 de 27 de setembro de 2018. |
| Prazo de Garantia: | 12 (doze) meses, a contar da respectiva aceitação, fornecendo, sem custos à Contratante, manutenção preventiva e corretiva do equipamento, durante a vigência da garantia. |

| | |
|--------------------|--|
| Declaração: | Declaramos que no valor proposto já estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. |
| Declaração: | Declaramos que a proposta formulada está compatível com o Edital e seus anexos. |
| Declaração: | Declaramos plena aceitação das condições estabelecidas no Edital e seus anexos. |
| Declaração: | Declaramos que garantiremos que os equipamentos entregues são aqueles descritos no presente Termo de Referência e que possuem os padrões de qualidade e aceitação. |
| Declaração: | Declaramos que prestaremos assessoria profissional para adequação dos pontos (elétricos, hidráulicos, de gás, vapor ou ar comprimido) necessários à correta operação de todos os equipamentos, conforme manual do fabricante. |
| Declaração: | Declaramos que forneceremos toda e qualquer parte ou acessório necessários ao completo funcionamento de todo o sistema. |
| Declaração: | Declaramos que a entrega, o transporte, a descarga, colocação e a instalação dos equipamentos serão por conta da empresa. |
| Declaração: | Declaramos que forneceremos treinamento para os operadores dos equipamentos adquiridos, sem custo adicional para a Contratante. |

| | |
|--|--|
| Assistência Técnica Autorizada pelo fabricante no Estado do Rio de Janeiro: | INTERQUALITY REPRESENTAÇÕES LTDA - ME , CNPJ n.º 4.339.229/0001-06, IE: 86.715.104, Estrada do Dendê, N.º 2000, Moneró, Rio de Janeiro - RJ, CEP: 21920-001, Fone: (21) 2467-4043, Osmar (21) 98841-2541, E-mails: osmar@interquality.net, vendas@interquality.net. |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Dados Bancários | Banco do Brasil S/A. - Ag. 3347-2 - C/C: 36038-4 - Pça. de Pagamento: São Paulo. |
| Dados do Representante Legal para contato da Contratante e assinatura da Ata de Registro de Preços/Contrato: | Nome: Cesar Augusto Rodrigues da Silva; Endereço: Av. Paulista, n.º 1439, Cj. 12, Bela Vista, CEP: 01311-926, São Paulo - SP; CPF/MF: 224.093.448-44; Cargo/Função: Procurador; RG: 25.982.467-7 SSP-SP; Naturalidade: São Paulo – SP; Nacionalidade: Brasileiro; Estado Civil: Casado; Telefone: (11) 9 9956-3552 / E-mail para contato: cesar.augusto@crlicitar.com.br . |

Atenciosamente,

Cotia - SP, 29 de novembro de 2023.

Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda.

E-mail: dl-bra10-licitacao@vyaire.com | cesar.augusto@crlicitar.com.br

Ricardo Martins Janson

RG: 5375637 SSP-SP | CPF: 13486502816

Procurador

49.520.521/0001-69

**INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO
HOSPITALAR LTDA**

Rua Santa Mônica, 980
Bairro Parque Industrial San José
CEP: 06715-865
Cotia- SP