

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Secretário de Compras, nos termos do Decreto Municipal nº 10.535 de 14 de setembro de 2021 e no uso das atribuições que lhe são conferidas, especialmente a lei 8.666/93 e alterações posteriores, resolve:

01 - HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Licitação nº: 171/2021 - RP
- b) Modalidade: Pregão
- c) Data Homologação: 10/07/2022
- d) Objeto da Licitação: Registro de Preços para locação de equipamentos hospitalares com manutenção preventiva e corretiva.
- e) Fornecedores e itens declarados Vencedores:

#### **SOLUÇÃO MÉDICA EIRELI EPP (21.060.578/0001-03)**

| Lote | Item | Material/Serviço   | Unid. | Marca   | Qtd | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------|------|--|-------|---------|-----|----------------------|-------------------|
| 2    | 5    | 149622 - LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM PORTÁTIL<br>Aparelho de Ultrassom portátil (US móvel)<br>Equipamento portátil, destinado a aplicações de diagnóstico por imagem, capaz de realizar, no mínimo, os seguintes exames (independente dos transdutores solicitados): a) Imagem geral (neonatal, pediátrico e adulto); b) Imagem para protocolos FAST e E-FAST c) Imagens abdominais (Fígado, rins, pâncreas, baço). d) Imagens cardíacas (Coração, válvulas cardíacas e grandes 01 und vasos incluindo cardiologia neonatal) e) Imagens ginecológicas e obstétricas (Transvaginal do útero e dos ovários, anatomia fetal) f) Imagens de pequenas partes e superficiais (Mama, tireóide, próstata, testículos, hérnias, orbital e estruturas | Mês   | PHILIPS | 12  | 5.975,00             | 71.700,00         |

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <p>musculoesqueléticas) g) Imagens vasculares com Doppler colorido (Vasos abdominais, vasos periféricos e protocolo para análise de carótidas) h) Imagens neurovasculares (Doppler transcraniano e exame transfontanelar) g) Imagens em procedimentos intervencionais (Biópsias, acesso vascular guiado, bloqueios anestésicos guiados) 2) Com visualização nos modos: a) 2D/Bidimensional b) M (Movimento); c) Doppler pulsado; d) Doppler contínuo; e) Doppler colorido; HMRC 01 und f) Doppler espectral; g) Doppler transcraniano h) Power Color Doppler; i) Cineloop, com no mínimo 250 quadros; j) Duplex; k) Imagem harmônica tecidual; l) 2D (com 256 níveis de cinza). 3) Com Preset para Ecocardiografia com possibilidade de upgrade futuro para realização de medição de débito cardíaco automático e para acoplagem de sonda transesofágica. 4) Com capacidade de realizar zoom. 5) Com ajuste de ganho e profundidade. 6) Cálculos e páginas de resultados para exames Obstétricos, Cardiológicos e Vasculares. 7) Com preset que possibilite procedimentos de análise vascular. 8) Com módulo de ECG integrado. 9) Com profundidade de penetração maior ou igual a 30 cm. 10) Monitor de vídeo LCD</p> |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>colorido de alta resolução, integrado ao sistema, com diagonal maior ou igual a 10". 11) Console de comando: a) Com teclado alfanumérico; b) Manuseio do cursor por trackball, touchpad ou similar, o mesmo deverá ser resistente a assepsia com líquidos para controle e prevenção da infecção hospitalar 12) Possibilidade de utilização de teclas programáveis para funções avançadas definidas pelo usuário. 13) Capacidade de armazenamento interno igual ou maior a 8 GBytes em memória flash ou disco rígido resistente a vibrações mecânicas para transporte em unidades móveis. 14) Deve realizar aquisição, armazenamento, revisão e transferência digital de imagens. 15) Permitir aquisição estática (fotos) e dinâmica (clipes de 60 segundos ou mais) de imagens. 16) Conectividade: a) Áudio c) 02 Portas USB disponíveis, para conexão de dispositivos externos de armazenamento 17) Conexão ativa para no mínimo um transdutor. 18) Deve permitir a troca de transdutores sem necessidade de desligar o equipamento. 19) Possibilidade de atualizações futuras para outras funções. 20) O equipamento deve possuir conexão para vídeo printer. 21) Peso máximo de 5kg (com a bateria instalada e transdutor acoplado). 22)</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <p>Portável e resistente a quedas e impactos (adequado para utilização onde se requer deslocamentos frequentes do equipamento ou ainda transporte em unidades móveis). 23) Dimensões aproximadas: 8 X 32 X 30 cm (A x L x P). 24) Com bateria recarregável, com autonomia de no mínimo 100 minutos 25) Deve acompanhar: a) Bolsa/mochila para transporte. b) Transdutores eletrônicos multifrequências de banda larga, passíveis de desinfecção através da imersão da cabeça do transdutor (completa) e do cabo em líquidos para assepsia e prevenção de infecção hospitalar e de contaminação cruzada entre pacientes. Frequências intermediárias selecionáveis e em número suficiente para cobrir a faixa mínima de frequência conforme as características abaixo: b.1) Transdutor Setorial que cubra a faixa mínima de frequência de 1 a 5 MHz (inclusive); b.2) Transdutor Linear de 38mm que cubra a faixa mínima de frequência de 6 a 13 MHz (inclusive); b.3) transdutor convexo que cubra a faixa mínima de frequência de 2 a 5Mhz (inclusive). c) carrinho de transporte com rodas revestido com material emborrachado de fácil limpeza e assepsia, com suportes para pelo menos 3 transdutores, cesta de armazenamento e fonte de</p> |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|

|                     |  |                       |  |  |  |  |           |
|---------------------|--|-----------------------|--|--|--|--|-----------|
|                     |  | energia.<br>1 UNIDADE |  |  |  |  |           |
| <b>Total (R\$):</b> |  |                       |  |  |  |  | 71.700,00 |

**W & Z COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA - EPP (05.968.162/0001-31)**

| Lote | Item | Material/Serviço   | Unid. | Marca        | Qtd | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------|------|--|-------|--------------|-----|----------------------|-------------------|
| 3    | 2    | 149619 - LOCAÇÃO MONITOR MULTIPARAMÉTRICO Monitor Multiparamétrico ADULTO, PEDIÁTRICO E NEO NATAL MONITOR MULTIPARAMÉTRICO COM ECG RESPIRAÇÃO; PNI; PI; SOP2. PARA PACIENTE AD, PEDIÁTRICO E NEO NATAL:Tela: Mínimo 12' Touchscreen Pré configurado / modular Curvas em tela: mínimo 8 Valores numéricos: mínimo 6 Números grandes Tecla de congelamento Realizar cálculo de drogas Visualização entre leitos: mínimo 12 leitos Central de monitorização compatível registrada na Anvisa Tendências gráficas e numéricas: 72 horas Ajustes de limites de alarmes : todos parâmetros. PARÂMETROS POSSÍVEIS DE | Mês   | Nihon Kohden | 12  | 72.000,00            | 864.000,00        |

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <p>MONITORIZAÇÃO<br/>ECG, Respiração por impedância SpO2 PNI<br/>Frequência de Pulso<br/>Variação de Pressão de Pulso Temperatura: 2 canais Pressão Invasiva: 2 canais CO2:<br/>(Mainstream) Débito cardíaco por termodiluição: futuro Débito Cardíaco contínuo: futuro BIS: futuro Análise de gases : futuro Fluxo/Paw: futuro TOF/TNM : futuro Ventilação: futuro ECG Derivações ECG: min 7. Derivações ECG: futuro 12 Velocidade traçado ECG: 6,25/12,5/50 mm/s ECG FC: 15-300 detecção automática de arritmias: mínimo 10 tipos Permite análise de segmento ST em todas as derivações: Ajustes de sensibilidade do traçado: Mínimo 4 ajustes Reconhecimento de pulso de marca-passo proteção descarga: desfibrilador<br/>RESPIRAÇÃO<br/>Indicação: FR e curva. Faixa de leitura: 1 a 150rpm alarmes de mínimo e máximo: 4 ajustes de sensibilidade do traçado: x1/2, x1, x2, x4 Detecção e alarme de apneia com tempo programável<br/>OXIMETRIA<br/>Tecnologia de baixa perfusão nos padrões: Nellcor Oximax ou Blupró ou Masimo SET. curva pletismográfica</p> |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>com o respectivo valor numérico: # e curva<br/>SpO2 faixa de leitura: 1 a 100% SpO2 Pulso: 30-300 Alarmes de SpO2: máximo e mínimo<br/><b>PRESSÃO NÃO INVASIVA</b> método de mensuração: oscilométrico margem de mensuração de PNI: 10 a 270 mmHg Pressão máxima de insuflação do manguito: adulto 300mmHg, neonatal 150mmHg PNI intervalos: programável<br/><b>TEMPERATURA</b><br/>Canais: 2 canais faixa de mensuração : de 5 /40 oC no mínimo.<br/><b>PRESSÃO INVASIVA</b><br/>Canais: 2 Faixa de medição: . -50 a 300mmHg Rotulagem: permitir ajustes de alarmes superiores e inferiores : sistólica, diastólica e média<br/>Variação de Pressão de Pulso (VPP):<br/><b>CAPNOGRAFIA</b><br/>Método :Mainstream<br/>Faixa de medição : 0 a 100mmHg Faixa de frequência respiratória : 3 a 150rpm<br/>Apresentação da onda de capnografia e dos respectivos valores de ETCO2 e respirações /minutos: Utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatos intubados e não intubados Alarmes audiovisuais de todos os parâmetros com detecção de apneia</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|   |   |   |     |              |    |          |           |
|---|---|---|-----|--------------|----|----------|-----------|
|   |   | <p>PARÂMETROS<br/>FUTUROS Saturação intravascular de oxigênio: SO<sub>2</sub>, SvO<sub>2</sub>.<br/>EEG BIS ou Índice Bispectral; Faixa do índice Bispectral (BIS) : 2 - 100<br/>OUTROS<br/>Bateria: Mínimo de 60 minutos; Alimentação: bivolt<br/>ACESSÓRIOS:<br/>(01) um cabo de alimentação para rede elétrica, padrão ABNT;<br/>Monitoração de ECG;<br/>(1) um cabo (cabo e pré-cabo) de ECG com 05 vias, padrão iec1 (europeu), padrão UTI;<br/>Original Monitoração de pressão não-invasiva:<br/>(01) uma mangueiras para medição de pressão não-invasiva (para conexão entre o monitor e o manguito; original<br/>(02) dois manguitos para uso adulto; original<br/>Oximetria de pulso; (01) um sensor spo<sub>2</sub> reutilizável tipo adulto original; Temperatura; (01) um sensor de pelo, reutilizável; (01) sensor de capnografia;<br/>Alimentação:<br/>Alimentação elétrica: 220V/60hz.<br/>40 UNIDADES</p> |     |              |    |          |           |
| 3 | 3 | <p>149620 - LOCAÇÃO DE CARDIOVERSOR, CARDIOVERSOR, DESFIBRILADOR COM MARCAPASSO DEA Tipo de onda: Tecnologia bifásica de desfibrilação Ajustes de energia disponíveis: 2 a 200J no mínimo Níveis</p>  | Mês | Nihon Kohden | 12 | 4.800,00 | 57.600,00 |



|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <p>de ajuste: 10 níveis disponíveis no mínimo</p> <p>Modos de operação:<br/>Desfibrilação manual, cardioversão sincronizada e desfibrilação externa semiautomática (DEA)</p> <p>Controle : Seletor para ajuste da energia selecionada Tempo de carga: Até 7 segundos para 200 Joules</p> <p>Desarme: Manual e/ou automaticamente em menos de 60 segundos.</p> <p><b>MONITOR / DISPLAY</b></p> <p>Tamanho – Tela: No mínimo 6,5' polegadas</p> <p>Tipo – Tela: Display em LCD Curvas em tela: Até 2 curvas.</p> <p><b>DESFIBRILAÇÃO</b></p> <p>Administração do choque: Desfibrilação externa através das pás ou eletrodos multifuncionais Pás: Intercambiáveis com adultas Energia limitada a 50J com pás internas: Energia limitada a 50J com pás internas DEA</p> <p>Perfil de aplicação de energia: Sistema de orientação: Via comandos de voz e mensagens de texto em tela, em português. ECG</p> <p>Derivações de ECG: Pelo menos 3 derivações (I, II e III) e possibilidade de expansão para 7 derivações ( aVR, aVL, aVF e V) Frequência Cardíaca: 20 a 300 bpm</p> <p>Resposta de frequência de Mínimo de 5 valores</p> |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>diferenciados, AUTO e diagnóstico: de 0,05 a 100 Hz ou superior<br/>Amplitude (ganho):<br/>Mínimo de 5 valores diferenciados, AUTO<br/>Monitorização do ECG:<br/>Pelos pás, eletrodos multifunção ou cabo de ECG<br/>Velocidade de Varredura: 25 mm/seg ou 50mm/seg. MARCA PASSO Modos:<br/>Demanda e fixo<br/>Corrente de Estímulo: 10 a 140mA<br/>Taxa de Estímulo: 30 a 180 ppm.<br/>OXIMETRIA DE PULSO Tecnologia de baixa perfusão: Não exige<br/>Faixa de Leitura: 50 a 100%<br/>Apresentação: Curva pletismográfica e valor numérico.<br/>PARÂMETROS FUTUROS Capnografia/<br/>Pressão Não Invasiva: Possibilidade de monitorização futura de CO2 e PNI.<br/>IMPRESSÃO Largura do Papel: Largura mínima de 50mm<br/>Relatório impresso: Completo do atendimento e todos os passos dados.<br/>ALARMES Tipo: Audiovisuais FV/TV:<br/>Com comandos de voz e de texto em tela<br/>Frequência Cardíaca ou Pulso: Frequência Cardíaca ou de Pulso (máxima e mínima).<br/>BATERIA Autonomia – Monitorização: 180 minutos Autonomia –</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|   |   |   |     |        |    |          |           |
|---|---|---|-----|--------|----|----------|-----------|
|   |   | <p>Choques: 100 descargas a 200J Autonomia - Marca Passo (Estímulo): Não exige Status da bateria: Visualização do estado de carga da bateria através de ícone em tela indicando nível da carga. <b>SEGURANÇA</b> Norma internacional CEM: Em conformidade com a 60601-1-2 Norma de Segurança básica de desfibriladores: Atender a norma 60601-2-4 Índice de Proteção (água/sólidos): Mínimo IP41 GERAL Peso: Peso máximo da unidade de 9 kg Alimentação: Bivolt automática entre 100 e 240 V – 60 Hz Memória: Incorporada ao equipamento para registro de eventos Testes: Básicos para verificar carga, bateria, impressão, alarmes, comandos de voz e marcapasso Transferência de dados: Por cartão SD ou RS 232 ou USB ou bluetooth Software: Em língua portuguesa, bem como todas as mensagens de voz, textos de alarmes e menu de configuração da unidade.<br/>3 UNIDADES</p> |     |        |    |          |           |
| 3 | 4 | <p>149621 - LOCAÇÃO DE ASPIRADOR CIRÚRGICO ASPIRADOR CIRÚRGICO Destinado a uso hospitalar em procedimentos cirúrgicos diversos, deve</p>  | Mês | OLIDEF | 12 | 8.000,00 | 96.000,00 |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>possuir registro junto à Anvisa e certificado INMETRO para segurança elétrica do produto. Características gerais mínimas: • Funcionamento com baixo nível de ruído e modo de operação contínuo/intermitente • Sistema de produção de vácuo acionado por pistão de alumínio • Registro agulha, de passo fino, para ajuste de vácuo, proporcionando suave regulagem da sucção • Motor elétrico com potência de ¼ CV, com sistema interno de exaustão forçada • Cabeçote aletado para maior dissipação de calor • Vacuômetro calibrado ate 30 pol Hg (760 mm Hg), grande e fácil leitura • Ajuste de vácuo até pelo menos 25 polHg • Fluxo de ar mínimo: 24 litros / min • Funcionamento totalmente isento de óleo • Carenagem plástica para proteção do motor de alta resistência, com abertura para saída do sistema de exaustão forçada do ar • Alça de empunhadura na parte superior para locomoção • Sistema de proteção, com rearme automático para super aquecimento do motor e sobrecarga na rede elétrica Devem acompanhar o equipamento: • Duas cânulas para aspiração</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|   |   |   |     |        |    |           |            |
|---|---|---|-----|--------|----|-----------|------------|
|   |   | descartáveis • 01 frasco coletor de secreção com tampa e válvula de segurança, com capacidade de no mínimo 2,5 litros, em vidro, ou policarbonato graduado em alto relevo, autoclavável até 134°C • Cabo de alimentação flexível com plug de 3 vias (com pino de aterramento) • Pedal interruptor . Suporte com rodízios<br>Alimentação: • Bivolt (127 /220 Vac) • 50/60 Hz<br>20 UNIDADES  |     |        |    |           |            |
| 3 | 6 | 149623 - LOCAÇÃO DE INCUBADORA AQUECIDA E UMIDIFICADA<br>Incubadora aquecida e umidificada (Incubadora de parede dupla)<br>Equipamento construído em material não-ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; possui cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor.<br>Base em material plástico, possuir alças para transporte e dois suportes para cilindros de gases medicinais.<br>Porta de acesso frontal e outra porta de acesso lateral, ambas com paredes duplas; possuir portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico; 1 | Mês | OLIDEF | 12 | 13.000,00 | 156.000,00 |

|  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  |  | <p>portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos. Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora. Deve possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia para cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste. Deve possuir colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto-extinguível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível. Entrada de oxigênio sem despejo de gás para a atmosfera, permitindo alta eficiência, economia e proteção, acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios. Umidificação através de espuma sob o leito. Iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco. Deve possuir filtro de retenção bacteriológico. Painel de controle deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente, possuir controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele.</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>Controle de temperatura modo pele preciso;<br/>Controle de temperatura modo ar preciso;<br/>Controle de umidade preciso, comprovados através de testes e laudos. Deve possuir alarmes audiovisuais para falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, bateria em carregamento, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, sensor do RN desconectado, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, indicação das temperaturas do ar. Deve possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; deve possuir bateria recarregável com autonomia de pelo menos 4 horas; carregador automático do tipo flutuante incorporado. Acompanhar o equipamento, no mínimo: Carro de transporte tipo maca, com ajuste elétrico de altura, resistente a choques mecânicos. Gabinete (1 ou 2 gavetas); Suporte de soro; e Duas prateleiras giratórias para suporte de equipamentos que suporte mínimo 6 kg. Todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento.</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|   |   |   |     |        |    |          |           |
|---|---|---|-----|--------|----|----------|-----------|
|   |   | Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.<br>5 UNIDADES  |     |        |    |          |           |
| 3 | 7 | 149624 - LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO<br>Berço aquecido:Leito tipo mesa laterais rebatíveis com ajustes de inclinação manual e elétrico e bandeja by-pass para raio X e colchão radio transparente do tipo visco elástico antialérgico com efeito memória; Leito cesto em acrílico com inclinação manual e colchão anti stress.Modos: Modo Pele (servocontrolado);Modo Manual; Monitor Monocolor de no mínimo 5,7 polegadas, com gráficos de tendências. Pré Aquecimento do leito; Monitoração de temperatura de pele do paciente (T1); Indicação da temperatura ambiente; Relógio APGAR; Leito com Inclinação elétrica para Trendelenburg e proclive. Auto teste de inicialização. Refletor Irradiante; / Puxador Duplo de Transporte; Gancho drenagem, direcionador de cabos; Rodízios com Freio; Base Fixa, Acessórios: Bandeja para Acessórios 620x468x16 mm. Suporte de Soro. Prateleira Lateral com Adaptador (02) – | Mês | OLIDEF | 12 | 5.850,00 | 70.200,00 |



|   |   |  |     |            |    |          |           |
|---|---|--|-----|------------|----|----------|-----------|
|   |   | 340x290 mm.Colchão térmico; Colchão de gel transparente;adaptador de traqueia. Deve conter equipamento de Fototerapia.Alimentação : 110 V ou 220 V (50/60 Hz);Registro na Anvisa. E Demais acessórios para o pleno funcionamento do equipamento.<br>3 UNIDADES   |     |            |    |          |           |
| 3 | 8 | 149625 - LOCAÇÃO DE APARELHO DE ELETROCARDIOGRAMA APARELHO ECG ELETROCARDIOGRAFO o aparelho deve possibilitar a impressão de ECG nas 12 derivações padrão simultâneos; o aparelho deve possuir impressão simultânea de (06)seis canais, no mínimo; software interno em português; operação nos modos: manual e automático; indicação visual e/ou sonora de eletrodo solto; deve possuir software interno de análise e interpretação deve possuir detecção ou registro de marca-passo filtro de ruído da rede AC (60hz) e filtros musculares, no mínimo; deve possuir tela de LCD, ou tecnologia superior, de no mínimo 6,9 polegadas, com possibilidade de visualização de 8 derivações simultâneas, no mínimo; proteção | Mês | GE MEDICAL | 12 | 1.300,00 | 15.600,00 |

|  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  |  | <p>contra desfibrilação (flutuante); impressora interna de papel milimetrado, com registro que indique: data e hora; frequência cardíaca e derivações; velocidade e amplitude; interpretação do ECG; sinal de calibração de 1 mv; resposta de frequência de 0,05 a 150hz; bateria interna ou acoplável recarregável, capacidade para impressão de no mínimo 60 minutos ou 100 exames; possibilidade de transmissão do exame em formato digital para armazenamento em computador;o equipamento ou software deve possuir possibilidade de gerar o exame de ECG em arquivo em pelo menos um dos seguintes formatos jpeg, pdf, dicom ou xml; capacidade de armazenamento de, no mínimo, 100 exames; Acessórios (01) um cabo de alimentação para rede elétrica (2p+t), segundo normas ABNT; (02) dois cabos de paciente de 10 vias, padrão de cores iec ou aha; (02) dois conjuntos de eletrodos precordiais, com seis unidades, tipo pêra; (02) dois conjuntos de eletrodos de extremidade tipo clip (50) cinquenta rolos ou pacotes sanfonados em z, de papel para</p> |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

|  |  |   |  |  |  |  |                     |                  |
|--|--|---|--|--|--|--|---------------------|------------------|
|  |  | eletrocardiografo,<br>compatível com o<br>equipamento;cabo ou<br>USB para<br>conexão/transferência do<br>eletrocardiógrafo com o<br>computador;(01) um<br>carrinho para transporte<br>do eletrocardiógrafo,<br>com rodízios e<br>prateleiras para<br>acondicionamento de gel<br>e papel;4. Alimentação:<br>alimentação elétrica:<br>220 v/60hz; bateria<br>interna; O equipamento<br>deve ser acompanhado<br>dos manuais de operação<br>e serviços em língua<br>portuguesa (Brasil).<br>2UNIDADES<br>2 UNIDADES |  |  |  |  |                     |                  |
|  |  |   |  |  |  |  | <b>Total (R\$):</b> | 1.259.400,<br>00 |

Balneário Camboriú, 10/07/2022.

**SAMARONI BENEDET**  
Secretário de Compras



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9489-5EF8-7947-088C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SAMARONI BENEDET (CPF 032.XXX.XXX-47) em 11/07/2022 15:25:07 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Autoridade Certificadora SERPRORFBv5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/9489-5EF8-7947-088C>