



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

SUPERINTENDÊNCIA DE AQUISIÇÕES E CONTRATOS – SUAC/SES
Equipe de Pregão/SES.

ASSUNTO: TERMO DE REFERÊNCIA Nº 048/2022/GBSAGH/SES/MT. **PREGÃO ELETRÔNICO 096/2022.** REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - LISTA 2, INCLUINDO ENTREGA, MONTAGEM, INSTALAÇÕES, TREINAMENTO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GARANTIA INFORMAR O QUANTO SEGUE ACERCA DA CONTESTAÇÃO, POR MEIO DO PROCESSO SES-PRO-2022/24571.

Senhora Pregoeira

Preliminarmente destacamos que este Gabinete não tem interesse em direcionar nem mesmo privilegiar nenhum licitante. Entendemos que o direcionamento de licitação acontece quando são impostas condições que não são relevantes para o objeto contratado.

Resta claro que, as referidas descrições passaram por análise técnica além de seguirem o descritivo indicado pelo Relatório Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis pelo SUS (RENEM).

Lembramos ainda, que os equipamentos a serem adquiridos serão essenciais para o desenvolvimento das atividades nas Unidades Hospitalares. Utilizamos do poder discricionário à composição dos itens, seguindo as necessidades, qualidades, operacionalidade, funcionalidade, dentre outros. Por fim, identificamos o que melhor atende cada Unidade Hospitalar dentro de um universo de especificações possíveis visando seu pleno funcionamento.

Em tempo algum estamos restringindo a competição, tão pouco cerceando o direito de participação de nenhum licitante. Apenas solicitamos itens que atendam as especificações técnicas mínimas para que os pacientes possam ser atendidos em suas necessidades.

A generalidade em especificações de compras públicas favorece práticas abusivas por parte de fornecedores que podem se valer disto para entregar aos Hospitais Públicos, itens que estão com tecnologia obsoleta, em descontinuidade de uso no mercado e sem qualidade no material utilizado para fabricação. Essa prática é observada por vezes na realidade dentro de nossos Hospitais.

A equipe técnica tem a responsabilidade de descrever itens que atendam os usuários SUS em suas reais necessidades, uma vez que o comprometimento é com a população e não com fornecedores. Equipamentos com especificações genéricas não atendem necessidades específicas e cuidados especializados.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

Por vezes equipes médicas deixam de realizar procedimentos complexos que proporcionam maiores benefícios aos pacientes com o relato que os equipamentos disponíveis no SUS não proporcionam as tecnologias necessárias para atender os usuários com segurança e qualidade.

Vale ressaltar que em uma simples pesquisa em sites de busca podemos observar que há um universo de fornecedores que atendem as especificações solicitadas. Caso as empresas queiram que as compras públicas alcancem os seus produtos, estas devem ampliar o escopo do que ofertam, pois seria um absurdo impedir que sejam solicitados itens com especificações que atendam e favoreçam suas necessidades em detrimento as sugeridas pelas equipes técnicas.

Nesta gestão, as equipes técnicas buscaram especificações com o que de melhor existe à disposição no mercado, buscando ampliar as possibilidades das equipes médicas e atender integralmente os pacientes em suas necessidades.

Desta forma temos a esclarecer os seguintes questionamentos em atenção as impugnações e questionamentos encaminhadas pelas empresas elencadas abaixo:

1 - ALFAMED SISTEMAS MÉDICOS LTDA, CNPJ sob o Nº 11.405.384/0001-49, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 21 - Oxímetro de Pulso Portátil de Mesa**, temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Alteração no Edital ?

Resp: Manteremos a descrição do edital, uma vez que para a intenção desta Secretaria de Estado de Saúde e ter acesso a tecnologias que mantenham o paciente e o profissional bem amparados, pode resultar em mais uma vida salva, missão está dada às Unidades Hospitalares que receberão estes equipamentos.

2- FANEM LTDA, CNPJ sob o Nº 61.100.244/0001-30, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 11 "Incubadora Neonatal de Transporte"**, temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, ratificamos a especificações em tela, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: - ITEM 11 - INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICOTRASPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSOFRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR MÍNIMO DE 5 PORTINHOLAS COM MANGA PUNHO EGUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO: 1



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

PORTINHOLA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUEPROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COMDIMENSÕES 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 DENSIDADEADEQUADA, SEM COSTURA, Prensada e capa removível. ENTRADA DE OXIGÊNIO SEM DESPEJO DE GÁS PARA A ATMOSFERA, PERMITINDOALTA EFICIÊNCIA, ECONOMIA E PROTEÇÃO, ACOPLADA A SUPORTE COM ALTURA AJUSTÁVEL, COM RODÍZIOS E FREIOS. UMIDIFICAÇÃOATRAVÉS DE ESPUMA SOB O LEITO. ILUMINAÇÃO AUXILIAR COM LED COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRODE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. PAINEL DE CONTROLE TOUCHCREEN COM LICENÇA DE SOFTWARE DEVE PROPORCIONAR AMONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO AMBIENTE DO PACIENTE. POSSUIR CONTROLE MICROPROCESSADO DE TEMPERATURA DE AR DO AMBIENTEINTERNO DA INCUBADORA E CONTROLE DE TEMPERATURA DO NEONATO MEDIANTE UM SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE. DEVE POSSUIRALARMES AUDIOVISUAIS PARA FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA E FALTA DE ENERGIA DA BATERIA, BATERIA EM CARREGAMENTO, FALTA DECIRCULAÇÃO DE AR, ALTA/BAIXA TEMPERATURA DO AR, SENSOR DO RN DESCONECTADO, HIPOTERMIA/HIPERTERMIA, INDICAÇÃO DO MODODE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DOAPARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PELO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPOFLUTUANTE INCORPORADO, ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO; CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL,RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO E/ OU ARCOMPRESSADO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÓMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DEPERIFÉRICOS COMO MONITORES, BOMBA DE INFUSÃO E VENTILADORES; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR EFLUXÔMETRO, OXÍMETRO DE PULSO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS AINSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT E/OU 220V.

LEIA-SE: - ITEM 11 - INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICOTRANSARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSOFRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR MÍNIMO DE 5 PORTINHOLAS COM MANGA PUNHO EGUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHOLA TIPO ÍRIS PARA PASSAGEM DE TUBOS E DRENOS. PARA-CHOQUE QUEPROTEGE TODO O PERÍMETRO DA INCUBADORA. DEVE POSSUIR LEITO REMOVÍVEL EM MATERIAL PLÁSTICO ANTIALÉRGICO COMDIMENSÕES QUE PERMITAM ADEQUADA ERGONOMIA PARA CINTOS DE SEGURANÇA EM



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

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 LED COM HASTE FLEXÍVEL, PARA AJUSTE DO FOCO, DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. **PAINEL DE CONTROLE PREFERENCIALMENTE EM TOUCHSCREEN E SE POSSUIR LICENÇA DE SOFTWARE DEVERÁ SER GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL QUE DEVERÁ 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.**

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 PLO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO, ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE A CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO E/ OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS COMO MONITORES, BOMBA DE INFUSÃO E VENTILADORES; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, **OXÍMETRO DE PULSO (OPCIONAL)**, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110 E/OU 220V.

ITEM 12 "Incubadora Neonatal de Estacionária"

Esclarecimento 1) Aceitaria a tela LCD que possui tela monocolor com teclado membrana.

Resp: Entendemos que a tela Touchscreen é um tipo de tela sensível ao toque, permitindo que o profissional encoste nela e rapidamente o aparelho responda ao comando, está tecnologia facilita e acelera os procedimentos, sendo de grande importância e manteremos a descrição do edital

Esclarecimento 2) Alimentação 127/220V com seleção automática:

Resp: Aceitaremos a alimentação elétrica sendo 127V ou 220V e/ou Bivolt.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

3- GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOSMÉDICO-HOSPITALARES LTDA, CNPJ sob o 00.029.372/0001-40, onde a empresa tem interesse em participar do certame temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Assistência técnica prestada por representante autorizado é considerado como subcontratação?

Resp: Esclarecemos que a Contratada deverá encaminhar uma Declaração onde prestará Assistência Técnica, conforme previsto no edital *in verbis*: “*Declaração de que o fornecedor prestará assistência técnica e/ou terá técnico responsável no estado de Mato Grosso, preferencialmente em Cuiabá ou Várzea Grande, incluindo as atividades de manutenção preventiva e corretiva (com emissão de certificado de calibração e conformidade do equipamento) e o suporte técnico, conforme indicam os manuais de operação e de serviços do fabricante e normas técnicas específicas, a fim de manter os bens em perfeitas condições de uso, sem qualquer ônus adicional para a CONTRATANTE, enquanto vigorar o período de garantia*”. Sendo assim, entendemos como técnicos terceirizados/credenciados com sua empresa dentro do Estado, visando um atendimento mais rápido e eficiente desde que seja declarado pela Contratada a obrigação de atender a Contratante quando for necessário.

Esclarecimento 2) Verificação remota conectando-se diretamente aos equipamentos via internet com êxito na solução dos problemas em menos de 24 horas do chamado técnico aberto. Atendimento técnico remoto disponível em até 4 horas úteis e para visita do engenheiro no estabelecimento do cliente, o prazo para visita é de até 24 horas úteis.

Resp: Cumpre-nos ressaltar que os equipamentos são imprescindíveis para os pacientes que necessitam do Sistema Único de Saúde – SUS, entendemos que o prazo de 24 horas para visita do engenheiro no estabelecimento do cliente estará dentro do prazo de visita previsto no Edital.

Esclarecimento 3) Prazo de 15 dias para casos onde é necessária a importação de peças.

Resp: Por fim, ressaltamos que o prazo padrão de atendimento da assistência técnica da empresa supramencionada, especificado na impugnação, não atende aos requisitos exigidos por esta Secretaria Adjunta de Gestão Hospitalar – GBSAGH/SES, sendo inexecuível o prazo de 15 (quinze) dias, caso haja a necessidade de importação de peça.

Esclarecimento 4) Não há qualquer garantia de equipamento sobressalente no momento de necessidade de substituição ou empréstimo. Podemos participar com estas condições exemplificado acima ?

Resp: Visando a qualidade e excelência no atendimento aos usuários que estão nas dependências das Unidades Hospitalares sob gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, como ficará os pacientes necessitando de atendimento, onde a Contratada não substitui o equipamento de sua responsabilidade ??? Como a referida empresa trata isso nos campos de atendimento ??? a Unidade Hospitalar para não ficar sem o equipamento para atendimento, teria que locar ?? São questionamento que entendemos que podem ter graves sequelas, trazendo grande prejuízo para a vida do paciente. Esse tipo de risco deve ser evitado por múltiplos esforços, pois pode gerar consequências irreversíveis e, até mesmo, falecimentos. Os



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

equipamentos de alta performance contam com recursos avançados e melhores ferramentas para integração com outros dispositivos. Eles criam condições para minimizar os erros e operar com elevado desempenho

Máquinas modernas que passam pelas manutenções preventivas, corretivas e substituição de peças, esses fatores contribuem para a maior vida útil dessas tecnologias e para um menor risco de falha.

Esclarecimento 5) GE Healthcare prioriza fornecer placas e peças novas, entretanto caso estas não estejam em estoque poderá aplicação de peças já reparadas?

Resp: Manteremos a redação do edital no qual prevê *“As soluções de manutenção corretiva e preventiva cobertos pela garantia e o suporte técnico deverão ser realizados através de técnicos responsáveis especializados indicados pela CONTRATADA, prestando assistência técnica durante o período de garantia com peças novas e originais do fabricante dos bens”*.

Diante de todo exposto acreditamos que a empresa é uma fornecedora de equipamentos com tecnologias, infraestrutura digital, análise de dados com ferramentas de suporte que atenderão aos requisitos solicitados no Edital e certamente seguirá no certame

4 - HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ sob o 05.743.288/0001-08, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 04 " Bisturi Elétrico"**, temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Modelo Radiofrequência e Ultrassônico

Resp: Informamos que por um erro material na descrição solicitando "modelo Radiofrequência e Ultrassônico", mas na realidade é somente em **RADIOFREQUÊNCIA**.

Desta forma, solicitamos que seja efetuado a proposta somente em modelo de Radiofrequência, pois, em outra oportunidade iremos adquirir pelo modelo ultrassônico contendo todas as especificações no qual atenderá as Unidades Hospitalares.

5 - KSS COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICO LTDA, CNPJ sob o 79.805.263/0001-28, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 16 "Mesa Cirúrgica"**, temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Não há direcionamento para nenhuma empresa tampouco para produtos importados, e caso as empresas queiram que as compras públicas alcancem os seus produtos, estas devem ampliar o escopo do que ofertam, pois seria um absurdo impedir que sejam solicitados itens com especificações que atendam e favoreçam suas necessidades em detrimento das sugeridas pelas equipes técnicas como podemos verificar no site do FNS o rol de Empresa Participantes do PROCOT, que ofertam mesas cirúrgicas conforme abaixo:

Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificação em tela em destaque, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

ONDE SE LÊ: ITEM 16 - MESA CIRÚRGICA PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS COMO: BARIÁTRICA, GENECOLOGIA, ORTOPEDIA, UROLOGIA, NEUROLOGIA E OUTRAS ESPECIALIDADES QUE NECESSITAM DO ARCO CIRÚRGICO, MATERIAL INOXIDÁVEL, COM TAMPOS FABRICADOS EM MATERIAL TRANSLÚCIDO QUE PERMITE O USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM E RAIOS-X.

TAMPO EM MATERIAL RESISTENTE (LAMINADO DE FENOLITE) E RADIOTRANSARENTE, GUIAS PARA A COLOCAÇÃO DE BANDEJAS DE PORTA CASSETE, DIVIDIDO EM CABEÇA, DORSO, ASSENTO E PERNAS SUBDIVIDIDAS EM DOIS SEGMENTOS, RINS SUPORTE DE RINS, BASE CONFECCIONADA EM MATERIAL RESISTENTE E ACABAMENTO ANTI-OXIDAÇÃO EM FORMA DE X, COM RODÍZIOS, FREIOS ELÉTRICOS E/OU ELETRO-HIDRÁULICOS ACIONADOS POR CONTROLE REMOTO, CHASSIS E RÉGUAS LATERAIS EM AÇO, PESEIRAS REMOVÍVEIS ATRAVÉS DE SISTEMA DE ENGATE RÁPIDO E MANÍPULOS, PERMITINDO O ACOPLAMENTO DE ACESSÓRIOS PARA TRAÇÃO ORTOPÉDICA, SEÇÕES DAS PERNAS DIVIDIDAS.

COLCHÕES ANTIESTÉTICOS COM ESPUMA VISCOELÁSTICA COMBINADA COM GEL. SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO ELÉTRICA DINÂMICA POR CONTROLE REMOTO E DISTAL INTEGRADO NA COLUNA, DESLOCAMENTO LONGITUDINAL ELÉTRICO DE EXECUÇÃO POR CONTROLE, COM SISTEMA DE PROTEÇÃO, SISTEMA DE ELEVAÇÃO DE RINS INTEGRADO NO ASSENTO, QUE POSSIBILITE A MOVIMENTAÇÃO DO PACIENTE SEM A NECESSIDADE DE REPOSICIONAMENTO, SISTEMA DE BACKUP COM BATERIA INTERNA, COMANDO ELETRÔNICO É COMPOSTA POR MICROPROCESSADOR COM CARREGADOR DE BATERIA INCORPORADO.

CAPACIDADE DE CARGA ATÉ 500KG, INCLUINDO ACESSÓRIOS PARA: SUPORTE NEUROCIRURGIA COM APOIO, CONJUNTO SOQUETE CLARCK, CINTA PARA CORPO, CINTA BRAÇO, SUPORTE OMBRO, SUPORTE DE BRAÇO COM APOIO, ARCO DE NARCOSE, ARCO DE NARCOSE DUPLO, PORTA COXAS COM SOQUETE, CINTA PULSO, BRAÇO COM BARRA, APOIO DE PÉ, SUPORTE BÁSICO PARA OS PÉS, SUPORTE LATERAL, SUPORTE PARA O BRAÇO COM FIXADOR, SUPORTE PARA RAIOS X, FIXADOR CIRÚRGICO DE CRÂNIO, EXTENSOR DE QUADRO, SUPORTE ELEVAÇÃO DE RINS, APOIO DE MÃO, DISPOSITIVO POSICIONAMENTO ÚMERO, TRATAMENTO ÚMERO – DISPOSITIVO WEINBERG, SUPORTE DE PERNA ARTROSCOPIA, PESEIRA DIVIDIDA, EXTENSOR ORTOPEDIA, SUPORTE DE SORO, TAMPO PARA OBESIDADE, CUBA COM PENEIRA, RACK PARA ACESSÓRIOS.

LEIA-SE: ITEM 16 - MESA CIRÚRGICA PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS COMO: BARIÁTRICA, GENECOLOGIA, ORTOPEDIA, UROLOGIA, NEUROLOGIA E OUTRAS ESPECIALIDADES QUE NECESSITAM DO ARCO CIRÚRGICO, MATERIAL INOXIDÁVEL, COM TAMPOS FABRICADOS EM MATERIAL TRANSLÚCIDO QUE PERMITE O USO DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM E RAIOS-X, TAMPO EM MATERIAL RESISTENTE (LAMINADO DE FENOLITE) E RADIOTRANSARENTE, GUIAS PARA A COLOCAÇÃO DE BANDEJAS DE PORTA CASSETE, DIVIDIDO EM



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

CABEÇA, DORSO, ASSENTO E PERNAS SUBDIVIDIDAS EM DOIS SEGMENTOS, RINS SUPORTE DE RINS, BASE CONFECCIONADA EM MATERIAL RESISTENTE E ACABAMENTO ANTI-OXIDAÇÃO EM FORMA DE X, COM RODÍZIOS, FREIOS ELÉTRICOS E/OU ELETRO-HIDRÁULICOS ACIONADOS POR CONTROLE REMOTO, CHASSIS E RÊGUAS LATERAIS EM AÇO, PESEIRAS REMOVÍVEIS ATRAVÉS DE SISTEMA DE ENGATE RÁPIDO E MANÍPULOS, PERMITINDO O ACOPLAMENTO DE ACESSÓRIOS PARA TRAÇÃO ORTOPÉDICA, SEÇÕES DAS PERNAS DIVIDIDAS, COLCHÕES ANTIESTÉTICOS COM ESPUMA VISCOELÁSTICA COMBINADA COM GEL. SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO ELÉTRICA DINÂMICA POR CONTROLE REMOTO E DISTAL INTEGRADO NA COLUNA, DESLOCAMENTO LONGITUDINAL ELÉTRICO DE EXECUÇÃO POR CONTROLE, COM SISTEMA DE PROTEÇÃO, SISTEMA DE ELEVAÇÃO DE RINS INTEGRADO NO ASSENTO, QUE POSSIBILITE A MOVIMENTAÇÃO DO PACIENTE SEM A NECESSIDADE DE REPOSICIONAMENTO, SISTEMA DE BACKUP COM BATERIA INTERNA, COMANDO ELETRÔNICO É COMPOSTA POR MICROPROCESSADOR COM CARREGADOR DE BATERIA INCORPORADO. **CAPACIDADE DE CARGA ACIMA DE 350KG.** INCLUINDO ACESSÓRIOS PARA: SUPORTE NEUROCIRURGIA COM APOIO, CONJUTO SOQUETE CLARCK, CINTA PARA CORPO, CINTA BRAÇO, SUPORTE OMBRO, SUPORTE DE BRAÇO COM APOIO, ARCO DE NARCOSE, ARCO DE NARCOSE DUPLO, PORTA COXAS COM SOQUETE, CINTA PULSO, BRAÇO COM BARRA, APOIO DE PÉ, SUPORTE BÁSICO PARA OS PÉS, SUPORTE LATERAL, SUPORTE PARA O BRAÇO COM FIXADOR, SUPORTE PARA RAIOS X, FIXADOR CIRÚRGICO DE CRÂNIO, EXTENSOR DE QUADRO, SUPORTE ELEVAÇÃO DE RINS, APOIO DE MÃO, DISPOSITIVO POSICIONAMENTO ÚMERO, TRATAMENTO ÚMERO – DISPOSITIVO WEINBERG, SUPORTE DE PERNA ARTROSCOPIA, PESEIRA DIVIDIDA, EXTENSOR ORTOPIEDIA, SUPORTE DE SORO, TAMPO PARA OBESIDADE, CUBA COM PENEIRA, RACK PARA ACESSÓRIOS.

Esclarecimento 2) Grau de Proteção IP -44 ou IP-55

Resp: No edital está exposto na Obrigação de fornecer equipamentos que *“Todos os bens deverão atender, integralmente, todas as normas, métodos e especificações da ANVISA, INMETRO e estar de acordo com as normas da ABNT, no que couber, ou comprovar que os produtos não são regulados por esses órgãos/entidades”*, desta forma a Licitante deverá obedecer às exigências reguladas pelo Inmetro.

6 - LABOR MED APARELHAGEM DE PRECISÃO LTDA, CNPJ sob o 32.150.633/0001-72, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 22 "Sistema de Vídeo Completo"**, temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) A Processadora prevê como uma das especificações técnicas (características), Alta Resolução Full HD por meio de tecnologia I-Scan.

Resp: Após análise técnica faremos a alteração, onde solicitamos câmera capaz de gerar e reproduzir imagens de alta definição Full HD de no mínimo 1920 x 1080 linhas no mínimo, captadas por tecnologia de óticas.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

Esclarecimento 2) O Monitor prevê como uma das especificações técnicas monitor de LCD de até 22 polegadas touchscreen.

Resp: O monitor precisa ter controles frontais de fácil manuseio, com saídas e entradas compatíveis com as mais diversas microcâmaras. A tela touchscreen é um tipo de tela sensível ao toque, permitindo que o profissional encoste nela e rapidamente o aparelho responda ao comando, são tecnologias existentes no mercado que facilita e acelera os procedimentos.

Esclarecimento 3) Existem no mercado fontes de luz com 150 ou 300W, a oferta de fonte de luz com lâmpada xênon de 150W será assegurada aos licitantes?

Resp: Para exames e procedimentos endoscópios para qual o equipamento que possuir uma lâmpada de 300W de xênon, seria ideal, pois, facilitaria muito o tratamento da imagem que for gerado a equipe médica.

Esclarecimento 4) Para a realização de exame de colonoscopia equipado com CCDs HD+ de resolução megapixels qual endoscópio deverá possuir estas funções?

Resp: Endoscópio Flexível.

Esclarecimento 5) Quais especificações técnicas do duodenoscópio a ser licitado (diâmetros externo e distal, canal de trabalho, comprimento?)

Resp: Após análise técnica faremos a alteração, conforme descrição do RENEM.

Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificação em tela em destaque, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: ITEM 22 - SISTEMA DE VÍDEO COMPLETO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE GASTROSCÓPIO (PARA EXAMES ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM PROCESSADORA EM ALTA RESOLUÇÃO FULL HD, POR MEIO DE TECNOLOGIA I-SCAN),

1 MONITOR DE LCD DE ATÉ 22 POLEGADAS TOUCH SCREEN, (SAÍDA DIGITAL, COM TWIN MODE E ZOOM, LÂMPADA XENON, COM FUNÇÕES IMAGIOLÓGICAS DE RESOLUÇÃO MEGAPIXAL E GAMA DE EXAME.

DEVERÁ POSSUIR FUNÇÕES TERAPÊUTICAS ADICIONAIS COM JATO D'AGUA.

PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLONOSCÓPIA EQUIPADO COM CCDS HD+ DE RESOLUÇÃO MEGAPIXEL COM CANAL DE INSTRUMENTO LARGO MÍN. 8,8XX E JATO D'AGUA.

GAMA DE EXAME COM PROXIMIDADE DE MÍN. 2MM DA MUCOSA E DOS VASOS SANGUÍNEOS.

DUODENOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETRÓGADA – VIA ENDOSCOPIA) COM EXTREMIDADE DISTAL DESMONTÁVEL PROPORCIONANDO MELHOR LIMPEZA,



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

BRONCOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BRONCOSCÓPIA – BRONCOFIBROSCOPIA), POSSUIR COMBINAÇÃO DE UM RAIO DE DEFLEXÃO DA PONTA DISTAL PEQUENO E FLEXIBILIDADE MÁXIMA DOS TUDOS DE INSERÇÃO DAS MANOBRAS NOS BRÔNQUIOS

ALIMENTAÇÃO BIVOLT E/OU 220V. 1 CARRINHO TIPO RACK OU TORRE, GRAVADOR DE IMAGEM E FILMES. 1 LICENÇA DE SOFTWARE PARA CAPTURAR IMAGENS E VÍDEOS. NOBREAK

LEIA-SE: ITEM 22 - SISTEMA DE VÍDEO COMPLETO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE GASTROSCÓPIO (PARA EXAMES ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM PROCESSADORA EM ALTA RESOLUÇÃO FULL HD, POR MEIO DE TECNOLOGIA COM CÂMERA CAPAZ DE GERAR E REPRODUZIR IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO FULL HDTV DE NO MÍNIMO 1920 X 1080).

1 MONITOR DE LCD MÍNIMO 24 POLEGADAS TOUCH SCREEN, (SAÍDA DIGITAL E ZOOM, LÂMPADA XÊNON COM POTÊNCIA COMPATÍVEL A 300W, COM FUNÇÕES IMAGIOLÓGICAS DE RESOLUÇÃO MEGAPIXAL E GAMA DE EXAME.

DEVERÁ POSSUIR FUNÇÕES TERAPÊUTICAS ADICIONAIS COM JATO D'ÁGUA.

PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLONOSCÓPIA EQUIPADO COM CCDS HD+ DE RESOLUÇÃO MEGAPIXEL COM CANAL DE INSTRUMENTO LARGO MÍN. 8,8XX E JATO D'ÁGUA. GAMA DE EXAME COM PROXIMIDADE DE MÍN. 2MM DA MUCOSA E DOS VASOS SANGUÍNEOS. TUBO DE INSERÇÃO COM DIÂMETRO EXTERNO APROXIMADO DE 9,8 (+/- 1MM), DIÂMETRO DISTAL DE APROXIMADAMENTE DE 9,8 (+/- 1MM), E DIÂMETRO APROXIMADO DO CANAL DE TRABALHO DE 2,8 MM. COMPRIMENTO DE TRABALHO DE APROXIMADAMENTE 1.050MM E COMPRIMENTO TOTAL DE APROXIMADAMENTE 1350 MM. VÍDEO COLONOSCÓPIO FLEXÍVEL ELETRÔNICO COM CCD OU CMOS COLORIDO, COMPATÍVEL COM A PROCESSADORA DESCRITA., SISTEMA ÓTICO COM CAMPO DE VISÃO FRONTAL, ÂNGULO DE VISÃO DE APROXIMADAMENTE 140 GRAUS, COM PROFUNDIDADE APROXIMADA DE 3 A 100 MM, TUBO DE INSERÇÃO COM DIÂMETRO EXTERNO APROXIMADO DE 12,8 MM (+/- 1MM), PONTA DISTAL COM DIÂMETRO APROXIMADO DE 12,8 MM (+/- 1MM) E CANAL PARA INSTRUMENTOS COM DIÂMETRO INTERNO APROXIMADO DE 3,8 MM. COMPRIMENTO DE TRABALHO DE 1600 A 1700 MM NO MÍNIMO, COMPRIMENTO TOTAL DE 1990MM A 2010MM NO MÍNIMO DUODENOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGADA – VIA ENDOSCOPIA) COM EXTREMIDADE DISTAL DESMONTÁVEL PROPORCIONANDO MELHOR LIMPEZA, BRONCOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BRONCOSCÓPIA – BRONCOFIBROSCOPIA), POSSUIR COMBINAÇÃO DE UM RAIO DE DEFLEXÃO DA PONTA DISTAL PEQUENO E FLEXIBILIDADE MÁXIMA DOS TUDOS DE INSERÇÃO DAS MANOBRAS NOS BRÔNQUIOS, ALIMENTAÇÃO BIVOLT E/OU 220V. 1 CARRINHO TIPO RACK OU TORRE, GRAVADOR DE IMAGEM E FILMES. 1 LICENÇA DE SOFTWARE PARA CAPTURAR IMAGENS E VÍDEOS. NOBREAK



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

7 - **LEICA DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA**, CNPJ sob o 52.201.456/0001-13, onde a empresa tem interesse em participar do ITEM 17 – “**Microscópio Cirúrgico para Cirurgias Neurológicas**” temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Distância de trabalho que atenda no mínimo a faixa entre 207mm a 500mm

Resp: Entendemos que a “*distância de trabalho que atenda no mínimo a faixa entre 207mm a 500mm*” e se a empresa licitante ofertar um equipamento com a “*distância de 225mm*” certamente atenderá ao solicitado no certame, manteremos a descrição.

Tem interesse em participar do ITEM 18 – “**Microscópio Cirúrgico para Procedimentos Cirúrgicos Oftalmológicos**”.

Esclarecimento 1) Impugnante alega que a descrição está direcionada para a marca Zeiss.

Resp: Esclarecemos que não se vislumbra qualquer direcionamento na presente licitação, conforme alegado pela Impugnante visto que as especificações e exigências apresentam os requisitos mínimos para garantir ampla competitividade.

Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificação em tela em destaque, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: ITEM 18 - MICROSCÓPIO CIRÚRGICO PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS OFTALMOLÓGICOS DE SEGMENTO ANTERIOR E POSTERIOR, POSSUI ZOOM, FOCO MOTORIZADO E POSICIONADOR XY. MICROSCÓPIO AUXILIAR 0º COM FOCO E ZOOM INDEPENDENTES DO CIRURGIÃO PRINCIPAL, GERENCIADOR DE PROFUNDIDADE DE FOCO, INVERTERTUBE MOTORIZADO PARA CIRURGIÃO PRINCIPAL E AUXILIAR, ILUMINAÇÃO SCI (STEREOCOAXIAL ILLUMINATION), ILUMINAÇÃO XENON COM FILTRO HAMODE INTEGRADA, CÂMERA HD (1920X1080) INTEGRADA, PEDAL SEM FIO (WIRELESS), ESTATIVA DE CHÃO COM RODÍZIOS E FREIOS ELETROMAGNÉTICOS, COM TELA DE TOUCH SCREEN, BRAÇO ARTICULADO CONTRA BALANCEADO, ALTURA DE ATÉ 2.240MM, COMPRIMENTO DE 1.300MM, COM EIXO CENTRAL DE ROTAÇÃO DE 320 GRAUS AO REDOR DO SEU EIXO. DISPLAY LCD 5.7 INTEGRADO NA ESTATIVA QUE PERMITE A VISUALIZAÇÃO DOS VALORES DE ZOOM, FOCO, INTENSIDADE LUMINOSA, CONFIGURAÇÃO DA CÂMERA INTEGRADA, POSSIBILITANDO A MEMORIZAÇÃO DE USUÁRIOS COM PARÂMETROS DIFERENTES. CORPO DE MICROSCÓPIO, COM POSICIONADOR XY, ZOOM MOTORIZADO COM INTERVALO DE 1:6, FOCO MOTORIZADO COM CURSO DE 70 MM, ILUMINAÇÃO COAXIAL ESTÉREO MOTORIZADA, PROTETOR DE RETINA, CÂMERA INTEGRADA, DIVISOR DE RAIOS INCORPORADO, HANDLES COM BOTÕES PARA CONFIGURAÇÕES DAS FUNÇÕES. MICROSCÓPIO AUXILIAR DE 0º COM ZOOM E FOCO MOTORIZADOS E INDEPENDENTES DO CIRURGIÃO PRINCIPAL. POSSUIR CERATOSCÓPIO INTEGRADO PARA ANÁLISE DE CURVATURA DA CÓRNEA, DISPLAY PARA INFORMAÇÃO DE PARÂMETROS, CAPA ANTI-POEIRA AZUL, FONTE DE LUZ XÊNON SUPERLUX EYE COM FILTRO HAMODE INTEGRADO, CONDUTOR DE LUZ



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

S 2.5M, PEDAL DE COMANDO COM 14 OU MAIS FUNÇÕES SEM FIO (WIRELESS) À PROVA D' ÁGUA COM CABO BACK-UP DE 03 METROS, CABO BACK-UP PARA PEDAL SEM FIO COM 03 METROS, TUBO BINOCULAR INCLINÁVEL DE 0-110° GRAUS F=170 MM, SISTEMA DE INVERSOR DE IMAGENS INTEGRADO A BINOCULAR E MOTORIZADO, JOGO DE CAPAS ESTERILIZÁVEIS 22 MM COM 06 UNIDADES, OCULAR 12,5X DE ENCAIXE, GRANDE ANGULAR COM AJUSTE DE DIOPTRIA DE +5/-8 DPT, OBJETIVA F=200 MM, APOCROMÁTICA DE ALTA LUMINOSIDADE .TUBO BINOCULAR INCLINÁVEL DE 0-110° GRAUS F=170 MM, OCULAR 12,5X DE ENCAIXE, GRANDE ANGULAR COM AJUSTE DE DIOPTRIA DE +5/-8 DPT, CABO DE REDE VERDE COM 10 METROS, 2X RJ45 ,CÂMERA HD INTEGRADA, SISTEMA DE GRAVAÇÃO DE VÍDEO E IMAGEM VIA USB ,MONITOR LCD DE 22" INTEGRADO NA ESTATIVA DE CHÃO, CABO DE VÍDEO HD-SDI 75 0 HM 2XBNC DE 5 METROS, CABO MONITOR DVI, 2M, JOGO DE CAPAS ESTERILIZÁVEIS 22 MM COM 06 UNIDADES, JOGO DE MANOPLAS ESTERILIZÁVEIS PARA EMPUNHADURA COM 03 PARES, SISTEMA DE INJEÇÃO DE DADOS PARA SOFTWARE PARA ALINHAMENTO DE LENTES TÓRICAS, AUXÍLIO DE CAPSULORHEXIS, INCISÃO E K-TRACK, QUE PROJETA OS PARÂMETROS NA OCULAR DIREITA DO MICROSCÓPIO, BIVOLT E/OU 220V.

LEIA-SE: ITEM 18 - MICROSCÓPIO CIRÚRGICO PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS OFTALMOLÓGICOS. DE SEGMENTO ANTERIOR E POSTERIOR, POSSUIR ZOOM, FOCO MOTORIZADO E POSICIONADOR XY, MICROSCÓPIO AUXILIAR 0° COM FOCO E ZOOM INDEPENDENTES DO CIRURGIÃO PRINCIPAL, GERENCIADOR DE PROFUNDIDADE DE FOCO, **INVERSOR DE IMAGEM PARA O CIRURGIÃO PRINCIPAL E AUXILIAR INDEPENDENTES PARA PROCEDIMENTOS DE SEGMENTO POSTERIOR, ILUMINAÇÃO (STEREOCOAXIAL, ILUMINATION), ILUMINAÇÃO XENON, REFLEXO VERMELHO PARA CIRURGIAS DE CATARATA CÂMERA HD (1920X1080) INTEGRADA, PEDAL SEM FIO (WIRELESS), ESTATIVA DE CHÃO COM RODÍZIOS E FREIOS ELETROMAGNÉTICOS, COM TELA DE TOUCH SCREEN.", BRAÇO ARTICULADO CONTRA BALANCEADO, ALTURA DE ATÉ 2.240MM, COMPRIMENTO DE 1.300MM, COM EIXO CENTRAL DE ROTAÇÃO DE 320 GRAUS AO REDOR DO SEU EIXO. DISPLAY LCD 5.7 INTEGRADO NA ESTATIVA QUE PERMITE A VISUALIZAÇÃO DOS VALORES DE ZOOM, FOCO, INTENSIDADE LUMINOSA, CONFIGURAÇÃO DA CÂMERA INTEGRADA, POSSIBILITANDO A MEMORIZAÇÃO DE USUÁRIOS COM PARÂMETROS DIFERENTES. CORPO DE MICROSCÓPIO, COM POSICIONADOR XY, ZOOM MOTORIZADO COM INTERVALO DE 1:6, FOCO MOTORIZADO COM CURSO DE 70 MM, ILUMINAÇÃO COAXIAL ESTÉREO MOTORIZADA, PROTETOR DE RETINA, CÂMERA INTEGRADA, DIVISOR DE RAIOS INCORPORADO, HANDLES COM BOTÕES PARA CONFIGURAÇÕES DAS FUNÇÕES, MICROSCÓPIO AUXILIAR DE 0° COM ZOOM E FOCO MOTORIZADOS E INDEPENDENTES DO CIRURGIÃO PRINCIPAL, POSSUIR CERATOSCÓPIO INTEGRADO PARA ANÁLISE DE CURVATURA DA CÓRNEA DURANTE O PROCEDIMENTOS CIRÚRGICO, DISPLAY PARA INFORMAÇÃO DE PARÂMETROS, CAPA ANTI-POEIRA, **FONTE DE LUZ XÊNON** , CONDUTOR DE LUZ S 2,5M, PEDAL DE COMANDO COM 14 OU MAIS FUNÇÕES SEM FIO (WIRELESS) À PROVA D' ÁGUA COM CABO BACK-UP DE 03 METROS, CABO BACK-UP PARA PEDAL SEM FIO COM 03 METROS, TUBO BINOCULAR INCLINÁVEL DE 0-110° GRAUS F=170 MM, SISTEMA**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

DE INVERSOR DE IMAGENS INTEGRADO A BINOCULAR E MOTORIZADO, JOGO DE CAPAS ESTERILIZÁVEIS 22 MM COM 06 UNIDADES, OCULAR 12,5X DE ENCAIXE, GRANDE ANGULAR COM AJUSTE DE DIOPTRIA DE +5/-8 DPT, OBJETIVA F=200 MM, APOCROMÁTICA DE ALTA LUMINOSIDADE, TUBO BINOCULAR INCLINÁVEL DE 0-110° GRAUS F=170 MM, OCULAR 12,5X DE ENCAIXE, GRANDE ANGULAR COM AJUSTE DE DIOPTRIA DE +5/-8 DPT, CABO DE REDE VERDE COM 10 METROS, 2X RJ45 CÂMERA HD INTEGRADA, SISTEMA DE GRAVAÇÃO DE VÍDEO E IMAGEM VIA USB, MONITOR LCD DE 22" INTEGRADO NA ESTATIVA DE CHÃO, CABO DE VÍDEO HD-SDI 75 0 HM 2XBNC DE 5 METROS, CABO MONITOR DVI, 2M. JOGO DE CAPAS ESTERILIZÁVEIS 22 MM COM 06 UNIDADES. JOGO DE MANOPLAS ESTERILIZÁVEIS PARA EMPUNHADURA COM 03 PARES, DEVE POSSUIR NO MÍNIMO SISTEMA DE NÃO CONTATO DE GRANDE ANGULAR PARA CIRURGIAS DE RETINA (SEGMENTO POSTERIOR) COM FOCO MOTORIZADO, COM DUAS LENTES: 60D PARA UMA MELHOR VISUALIZAÇÃO DA MÁCULA E 128D GRANDE ANGULAR QUE PERMITE VISUALIZAÇÃO DA PERIFERIA DA RETINA. SISTEMA DE MARCAÇÃO DE EIXO FINAL DIGITAL PARA ALINHAMENTO DE LENTESTÓRICAS NAS CIRURGIAS DE CATARATA AONDE DEMANDA CORREÇÃO DE ASTIGMATISMO NO ATO CIRÚRGICO PARA UM MELHOR RESULTADO CIRÚRGICO PARA O PACIENTE, DEVE POSSUIR AO MENOS AUXÍLIO DE CAPSULORHEXIS, INCISÃO PRINCIPAL, QUE PROJETA OS PARÂMETROS MICROSCÓPIO. SISTEMA DEVE POSSUIR SISTEMA DE GRAVAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO CIRÚRGICA (FOTO) CASO NECESSIDADE DE VERIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO REALIZADO. BIVOLT 110 / 220V E/OU BIVOLT.

8 - COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA, CNPJ sob o 95.433.397/0001-11, onde a empresa tem interesse em participar do ITEM 21 – “**Oxímetro de Pulso**” temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Montagem, Instalações e treinamento.

Lembramos que o Edital é para uma quantidade grande de equipamentos e como tal necessita abranger todos os possíveis equipamentos que tenham a necessidade de serem instalados e de que os técnicos sejam capacitados. No caso dos equipamentos citados pela empresa, destacamos que consta no Edital tal obrigação da Contratada o seguinte texto “*Será de responsabilidade da CONTRATADA: desembalar os produtos, montagem, instalação, configuração e calibração de todos os seus recursos e funções dos bens, nos casos em que se aplicar, assim como fornecer todas as orientações e treinamentos necessários, montagem e instalação*”. Dessa forma, não acatamos a retirada do edital para esse fim.

Esclarecimento 2) Ser portátil e de mesa.

Esclarecemos que o equipamento é para aplicação de beira leito, portanto é precedente os dois itens distintos na mesma descrição, uma vez que devido ao tamanho e peso, poderá ser considerado portátil ou até mesmo transportado em carrinho e ao mesmo tempo conter uma base que ficará fixo em uma mesa.

Utilizamos do poder discricionário à composição dos itens, seguindo as necessidades, qualidades, operacionalidade, funcionalidade, dentre outros. Por fim, identificamos o que melhor atende cada



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

unidade hospitalar dentro de um universo de especificações possíveis visando seu pleno funcionamento.

Vale ressaltar que em uma simples pesquisa em sites de busca podemos observar que há um universo de fornecedores que atendem às especificações solicitadas.

9 - MTB TECNOLOGIA LTDA -EPP, CNPJ sob o nº 01.405.834/0001-40, onde a empresa tem interesse em participar do ITEM 05 – “**Bomba de Infusão**” temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Item 05 - Bomba de Infusão nomeados "universais" não podem ser utilizado.

Resp: Informamos que em outro momento em que respondemos por e-mail que iríamos manter a descrição do item uma vez que o "equipo universal/padrão", facilita tanto para a equipe hospitalar quanto para aquisição, além de economicidade, pois, equipos universais chegam a ser mais baratos que os equipos dedicados (ou seja exclusivos da marca da bomba de infusão). O equipo é um dos materiais mais utilizados na saúde, os equipamentos compatíveis com equipos geram agilidade para a equipe e menos perdas por incompatibilidade como o equipamento.

Esclarecemos que a alegação sobre a comprovação de compatibilidade na descrição no Edital, solicita que o equipamento avisa quando o equipo não for compatível.

No entanto após passar por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificação em tela em destaque, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL TELA DE LCD. PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DEVOLUME INFUNDIDO. LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS. AJUSTE DEVOLUME DE INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, TRÊS NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NOSISTEMA. FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE 1 A 5ML/H. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO. FUNCIONAMENTO POR MAIS DE 4 HORAS EMBATERIA (DEPENDENDO DA INFUSÃO). VOLUME DE INFUSÃO: DE 1ML A 9.999ML. TAXA DE INFUSÃO: MODOML/H – 1 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H) MODO GOTAS/MIN – 1 A 266 GOTAS/MIN (INCREMENTO DE 1 GOTA/MIN). TAXAS DE BOLUS/PURGAR: 100 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 100 ML/H. TAXA DE KVO: 1 A 5ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H). OCLUSÃO: ALTA (800 MMHG), MÉDIA (500 MMHG), BAIXA (300MMHG). POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 04 HORAS DEFUNCIONAMENTO SEM NECESSIDADE DE RECARGA. ALIMENTAÇÃO BIVOLT – 50/60HZ. PESO APROXIMADO

2 KG. DIMENSÕES APROXIMADAS DE 140 X 157 X 220MM. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

LEIA-SE: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO. LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS. AJUSTE DE VOLUME DE INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NO SISTEMA, FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE **MÍNIMO** 1 ML/H. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO. VOLUME DE INFUSÃO **MÍNIMO** DE 1 ML A 9.999 ML. TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H – **MÍNIMO** 1 A 1.200 ML/H **OU MAIS**, MODO GOTAS/MIN – **MÍNIMO** 1 A 266 GOTAS/MIN **OU MAIS**, TAXAS DE BOLUS/PURGAR: **MÍNIMO** 100 A 1.200 ML/H **OU MAIS**, TAXA DE KVO: **MÍNIMO** 1 A 5 ML/H **OU MAIS**, **OCCLUSÃO BAIXA, MÉDIA E ALTA, POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, PILHA E/OU REDE ELÉTRICA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 110/220V. PESO APROXIMADO 2 KG. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS, ENTRE OUTROS ASSESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O FUNCIONAMENTO.**

10 - OLIDEF CZ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ sob o nº 55.983.274/0001-30, onde a empresa tem interesse em participar dos Itens **ITEM 11 – “Incubadora Neonatal de Transporte”** temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área Demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificações em tela, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: - ITEM 11 - INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL - EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR. BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS. PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR MÍNIMO DE 5 PORTINHOLAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 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 LED COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

PAINEL DE CONTROLE TOUCHSCREEN COM LICENÇA DE SOFTWARE DEVE PROPORCIONAR AMONITORIZAÇÃO 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. 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 MODELO DE ALIMENTAÇÃO, INDICAÇÃO DAS TEMPERATURAS DO AR. DEVE POSSUIR INDICAÇÃO VISUAL DO STATUS LIGADO/DESLIGADO DO APARELHO; DEVE POSSUIR BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE PLO MENOS 4 HORAS; CARREGADOR AUTOMÁTICO DO TIPO FLUTUANTE INCORPORADO. ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, NO MÍNIMO: CARRO DE TRANSPORTE TIPO MACA, COM ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO E/ OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS COMO MONITORES, BOMBA DE INFUSÃO E VENTILADORES; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, OXÍMETRO DE PULSO, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT E/OU 220V.

LEIA-SE: - ITEM 11 - INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL. - EQUIPAMENTO POSSUI CÚPULA CONSTRUÍDA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM PAREDES DUPLAS EM TODA SUA SUPERFÍCIE PARA PROTEÇÃO DO PACIENTE CONTRA PERDA DE CALOR, BASE EM MATERIAL PLÁSTICO, POSSUIR ALÇAS PARA TRANSPORTE E DOIS SUPORTES PARA CILINDROS DE GASES MEDICINAIS, PORTA DE ACESSO FRONTAL E OUTRA PORTA DE ACESSO LATERAL, AMBAS COM PAREDES DUPLAS; POSSUIR MÍNIMO DE 5 PORTINHAS COM MANGA PUNHO E GUARNIÇÕES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE ATÓXICO; 1 PORTINHA 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 LED COM HASTE FLEXÍVEL PARA AJUSTE DO FOCO. DEVE POSSUIR FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICO. **PAINEL DE CONTROLE PREFERENCIALMENTE EM TOUCHSCREEN E SE POSSUIR LICENÇA DE SOFTWARE DEVERÁ SER GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL QUE DEVERÁ PROPORCIONAR A MONITORIZAÇÃO TÉRMICA DO**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

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.

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 ALTURA AJUSTÁVEL, RESISTENTE À CHOQUES MECÂNICOS, ACOPLÁVEL À AMBULÂNCIA, 2 CILINDROS EM ALUMÍNIO TIPO D OU E PARA OXIGÊNIO E/ OU AR COMPRIMIDO COM VÁLVULA REDUTORA E MANÔMETRO, SUPORTE DE SORO COM ALTURA AJUSTÁVEL, PRATELEIRA PARA COLOCAÇÃO DE PERIFÉRICOS COMO MONITORES, BOMBA DE INFUSÃO E VENTILADORES; CABOS DE LIGAÇÃO, TUBO DE OXIGÊNIO COM REGULADOR E FLUXÔMETRO, **OXÍMETRO DE PULSO (OPCIONAL)**, COLCHONETE CONFECCIONADO EM MATERIAL ATÓXICO E DEMAIS COMPONENTES NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. **ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110 E/OU 220V.**

Esclarecimento 2) ITEM 12 "Incubadora Neonatal Estacionária", em consulta Anvisa são funções de "Alarmes de indicação visual e sonoro de no mínimo: Alta temperatura ar/pele, baixa temperatura ar/pele, alta de circulação do ar, hipotermia e hipertermia, desconexão do sensor à pele do paciente".

Resp: Entendemos que estamos tratando de um equipamento elaborado para a manutenção de um bebê, onde este item é imprescindível para vida, são funções de norma e segurança.

Lembramos ainda, caso as empresas queiram que as compras públicas alcancem os seus produtos, estas devem ampliar o escopo do que ofertam, pois seria um absurdo impedir que sejam solicitados itens com especificações que atendam e favoreçam suas necessidades em detrimento das sugeridas pelas equipes técnicas.

Desta forma, manteremos a descrição.

11 - OLYMPUS OPTICAL DO BRASIL, CNPJ sob o nº 04.937.243/0009-69, onde a empresa tem interesse em participar do **Item 22 "Sistema de Vídeo Completo"** temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Assistência/suporte poderá ser realizada via remoto ou presencialmente, conforme acordo entre as partes. Essas condições será aceita ?

J



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

Resp: Informamos que os equipamentos hospitalares são de extrema urgência nas Unidades e não tem equipe técnica para resolver "via remoto", sendo necessário presencialmente, desta forma não será acatado o pedido de mudança, uma vez que responsabilidade da Contratada com prazo máximo para atendimento e reparo/solução a problemas nos bens e componentes em garantia, contando a partir da abertura do chamado de 72 (setenta e duas) horas, bem como ocorrendo a necessidade de remoção do equipamento, ou parte dele, por impossibilidade de reparos no local, a retirada, transporte, devolução e reinstalação, será de inteira responsabilidade da CONTRATADA, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE, devendo, obrigatoriamente, ser solicitada junto à direção da unidade hospitalar a autorização para a saída do equipamento.

Esclarecimento 2) O reparo que exige ferramentas especiais, elementos químicos e cuidados com o ambiente os quais não são possíveis de serem fornecidos ou mesmo considerados para o reparo "in loco". tal condição poderá ser aceita ?

Resp: Conforme resposta acima.

Esclarecimento 2) No manual de instrução de equipamentos não há definição de periodicidade de manutenções preventivas, pois, não são necessárias. Tal condição poderá ser aceita ?

Resp: Será conforme a descrição, indicação e exigências do certificado de garantia.

Esclarecimento 3) Extensão do prazo de reparo previsto no edital, mediante justificativa. Tal condição poderá ser aceita ?

Resp: Será mantido conforme o edital.

Esclarecimento 4) Os treinamentos são ministrados em dias úteis e em horário comercial. Tal condição poderá ser aceita ?

Resp: Lembramos que são unidades hospitalares que funcionam 24horas ininterruptas, no entanto os treinamentos deverão ser agendados antecipadamente junto à gestão da unidade onde o equipamento será entregue.

Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: ITEM 22 - SISTEMA DE VÍDEO COMPLETO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE GASTROSCÓPIO (PARA EXAMES ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM FULL HD, POR MEIO DE TECNOLOGIA I-SCAN).

1 MONITOR DE LCD DE ATÉ 22 POLEGADAS TOUCH SCREEN, (SAÍDA DIGITAL, COM TWIN MODE E ZOOM, LÂMPADA XENON, COM FUNÇÕES IMAGIOLÓGICAS DE RESOLUÇÃO DEVERÁ POSSUIR FUNÇÕES TERAPÊUTICAS ADICIONAIS COM JATO D'ÁGUA.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLONOSCÓPIA EQUIPADO COM CCDS HD+ DE RESOLUÇÃO MEGAPIXEL COM CANAL DE INSTRUMENTO LARGO MÍN. 8.8XX E JATO D'ÁGUA

GAMA DE EXAME COM PROXIMIDADE DE MÍN. 2MM DA MUCOSA E DOS VASOS SANGUÍNEOS.

DUODENOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGADA – VIA ENDOSCOPIA) COM EXTREMIDADE DISTAL DESMONTÁVEL P BRONCOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BRONCOSCÓPIA – BRONCOFIBROSCOPIA), POSSUIR COMBINAÇÃO DE UM RAIO DE DEFLEXÃO DA PONTA DISTAL DOS TUBOS DE INSERÇÃO DAS MANOBRAS NOS BRÔNQUIOS

ALIMENTAÇÃO BIVOLT E/OU 220V.

1 CARRINHO TIPO RACK OU TORRE, GRAVADOR DE IMAGEM E FILMES.

1 LICENÇA DE SOFTWARE PARA CAPTURAR IMAGENS E VÍDEOS.

NOBREAK

LEIA-SE: ITEM 22 - SISTEMA DE VÍDEO COMPLETO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE GASTROSCÓPIO (PARA EXAMES ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM P FULL HD, POR MEIO DE TECNOLOGIA COM CÂMERA CAPAZ DE GERAR E REPRODUZIR IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO FULL HD DE NO MÍNIMO 1920 X 1080.

1 MONITOR DE LCD MÍNIMO 24 POLEGADAS TOUCH SCREEN, (SAÍDA DIGITAL E ZOOM, LÂMPADA XÊNON COM POTÊNCIA COMPATÍVEL A 300W, COM FUNÇÃO MEGAPIXEL E GAMA DE EXAME. DEVERÁ POSSUIR FUNÇÕES TERAPÊUTICAS ADICIONAIS COM JATO D'ÁGUA.

PARA REALIZAÇÃO DE EXAME VÍDEO GASTROSCOPIA FLEXÍVEL ELETRÔNICO COM CCD OU CMOS COLORIDO, COMPATÍVEL COM A PROCESSADORA DESCRITA, COM S FRONTAL. ÂNGULO DE VISÃO DE APROXIMADAMENTE 140 GRAUS, PROFUNDIDADE APROXIMADA DE 3 A 100 MM, COM CAPACIDADES DE ANGULAÇÃO DE APROXIMA 90 A 120 GRAUS PARA BAIXO NO MÍNIMO É DE 100 A 120 GRAUS NO MÍNIMO PARA DIREITA E PARA ESQUERDA. TUBO DE INSERÇÃO COM DIÂMETRO EXTERNO APROXIMADO DE APROXIMADAMENTE DE 9,8 (+/- 1MM), E DIÂMETRO APROXIMADO DO CANAL DE TRABALHO DE 2,8 MM, COMPRIMENTO DE TRABALHO DE APROXIMA TOTAL DE APROXIMADAMENTE 1350 MM. VÍDEO COLONOSCÓPIO FLEXÍVEL ELETRÔNICO COM CCD OU CMOS COLORIDO, COMPATÍVEL COM A PROCESSADORA DESCR. VISÃO FRONTAL, ÂNGULO DE VISÃO DE APROXIMADAMENTE 140 GRAUS, COM PROFUNDIDADE APROXIMADA DE 3 A 100 MM, TUBO DE INSERÇÃO COM DIÂMETRO EX 1MM), PONTA DISTAL COM DIÂMETRO APROXIMADO DE 12,8 MM (+/- 1MM) E CANAL PARA INSTRUMENTOS COM DIÂMETRO INTERNO APROXIMADO DE 3,8 MM. COMPR MM NO MÍNIMO, COMPRIMENTO TOTAL DE 1990MM A 2010MM NO MÍNIMO. DUODENOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGADA – VIA ENDOSCOPIA) COM EXTREMIDADE DISTAL DESMONTÁVEL PRO BRONCOSCÓPIO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BRONCOSCÓPIA – BRONCOFIBROSCOPIA), POSSUIR COMBINAÇÃO DE UM RAIO DE DEFLEXÃO DA PONTA DISTAL DOS TUBOS DE INSERÇÃO DAS MANOBRAS NOS BRÔNQUIOS



Govorno do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

ALIMENTAÇÃO BIVOLT E/OU 220V.
1 CARRINHO TIPO RACK OU TORRE, GRAVADOR DE IMAGEM E FILMES.
1 LICENÇA DE SOFTWARE PARA CAPTURAR IMAGENS E VÍDEOS.
NOBREAK

12 - OPUSPAC INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MÁQUINAS LTDA, CNPJ sob o nº 10.780.790/0001-29, onde a empresa tem interesse em participar do **Item 14 “Máquinas de Unitarização e Fracionamento de Medicamentos”** temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Do Prazo de Entrega.

Resp: Quanto ao prazo de entrega acima de 30 dias, lembramos que no edital consta a seguinte redação *“O pedido de prorrogação do prazo de entrega, concedido em caráter excepcional e sem efeito suspensivo, deverá ser encaminhado por escrito, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do seu vencimento, anexando-se documento comprobatório do alegado pela CONTRATADA, em conformidade com o Art. 57, §1º, da Lei nº 8.666/93”*, sendo assim esta Secretaria de Estado de Saúde, não vê óbice para a referida empresa referência no mercado não continuar no certame.

Esclarecimento 2) Locais de instalação e treinamento.

Resp: Informamos que os equipamentos serão para atender às 08 (oito) Unidades Hospitalares quais sejam:

- * Hospital Estadual Santa Casa - Município de Cuiabá
- * Hospital Metropolitano - Município de Várzea Grande
- * Hospital Regional de Colider
- * Hospital Regional de Sinop
- * Hospital Regional de Sorriso
- * Hospital Regional de Rondonópolis
- * Hospital Regional de Cáceres
- * Hospital Regional de Alta Floresta

Esclarecimento 3) Pré cronograma de entrega

Resp: Lembramos que é um Processo de Registro de Preço para futura e eventual aquisição de bens permanentes, e neste momento não dispomos de cronograma de entrega.

Esclarecimento 4) Tela de Equipamento

Resp: Lembramos ainda, que as referidas descrições passaram por análise técnica além de seguirem o descritivo indicado pelo RENEM - Relação Nacional de Equipamentos e Materiais.

Desta forma, visando o não direcionamento do item, e maior competitividade entre os participantes, ratificamos a especificação em tela, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

ONDE SE LÊ: Item 14 - MÁQUINAS DE UNITARIZAÇÃO E FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS EMBALAR, IMPRIMIR E SELAR HERMETICAMENTE SEM AR INTERNO INFORMAÇÕES E CÓDIGOS EM UM ROLO DE MATERIAL COM AS EMBALAGENS PRÉ-CONFECCIONADAS. A ALIMENTAÇÃO DO PRODUTO PODE SER FEITA MANUALMENTE, EM CASO DE GRUPOS DE PRODUTOS OU KITS, SEMIAUTOMÁTICA, PARA AMPOLAS DE ATÉ 3ML DE 60 X 100MM), AMPOLA E FRASCOS DE ATÉ 10ML DE 70 X 130MM E 90X200MM FLACONETES REDONDO DE 0,3 A 25ML COM ATÉ 25MM DE DIÂMETRO E BLISTERS (60X60MM) PEQUENO E GRANDES, TAMBÉM TOTALMENTE AUTOMÁTICA, PARA BLISTERS, AMPOLAS E FRASCOS E FLACONETES DEVE TER AUTONOMIA NO MÍNIMO DE 05 A 40 UNIDADES UNITARIZADAS POR MINUTO EM MODO AUTOMÁTICO, PODENDO O OPERADOR REALIZAR OUTRAS TAREFAS ENQUANTO A MÁQUINA ESTÁ TRABALHANDO.

SOFTWARE DEVE SER GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS PODENDO INTEGRAR-SE COM O SISTEMA DE GESTÃO DO HOSPITAL PARA BAIXAR AS INFORMAÇÕES PARA IMPRIMIR. EQUIPAMENTO COMPACTO EM AÇO INOX COM APRESENTAÇÃO ANTICORROSIVA COMPROVADA, PARA SUPORTAR AGENTES QUÍMICOS PARA LIMPEZA DO AMBIENTE HOSPITALAR, CONSUMO MÍN. 1600 WATTS (MÁQUINA BÁSICA). POSSUIR MÍNIMO DE 22 ALARMES, AO MENOS DOIS SISTEMAS DE SEGURANÇA, COM SISTEMA DE ANTI-QUEBRA DE MEDICAMENTOS QUE POSSA FICAR PRESO NA ÁREA DE SELAGEM E SEGURANÇA AO MANUSEIO, PELO MENOS DOIS SISTEMAS DE CONTROLE, COM SOFTWARE GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS. DISPLAY EM TELA COLORIDA E SENSÍVEL AO TOQUE DE NO MÁXIMO 6 POLEGADAS. UNITARIZA ATÉ 2100 DOSES POR HORA.

LEIA-SE Item 14 - MÁQUINAS DE UNITARIZAÇÃO E FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS EMBALAR, IMPRIMIR E SELAR HERMETICAMENTE SEM AR INTERNO INFORMAÇÕES E CÓDIGOS EM UM ROLO DE MATERIAL COM AS EMBALAGENS PRÉ-CONFECCIONADAS. A ALIMENTAÇÃO DO PRODUTO PODE SER FEITA MANUALMENTE, EM CASO DE GRUPOS DE PRODUTOS OU KITS, SEMIAUTOMÁTICA, PARA AMPOLAS DE ATÉ 3ML DE 60 X 100MM), AMPOLA E FRASCOS DE ATÉ 10ML DE 70 X 130MM E 90X200MM FLACONETES REDONDO DE 0,3 A 25ML COM ATÉ 25MM DE DIÂMETRO E BLISTERS (60X60MM) PEQUENO E GRANDES, TAMBÉM TOTALMENTE AUTOMÁTICA, PARA BLISTERS, AMPOLAS E FRASCOS E FLACONETES DEVE TER AUTONOMIA NO MÍNIMO DE 05 A 40 UNIDADES UNITARIZADAS POR MINUTO EM MODO AUTOMÁTICO, PODENDO O OPERADOR REALIZAR OUTRAS TAREFAS ENQUANTO A MÁQUINA ESTÁ TRABALHANDO.

SOFTWARE DEVE SER GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS PODENDO INTEGRAR-SE COM O SISTEMA DE GESTÃO DO HOSPITAL PARA BAIXAR AS INFORMAÇÕES PARA IMPRIMIR. EQUIPAMENTO COMPACTO EM AÇO INOX COM APRESENTAÇÃO ANTICORROSIVA COMPROVADA, PARA SUPORTAR AGENTES QUÍMICOS PARA LIMPEZA DO AMBIENTE HOSPITALAR, CONSUMO MÍN. 1600 WATTS (MÁQUINA BÁSICA). POSSUIR MÍNIMO DE 22 ALARMES, AO MENOS DOIS SISTEMAS DE



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

SEGURANÇA, COM SISTEMA DE ANTI-QUEBRA DE MEDICAMENTOS QUE POSSA FICAR PRESO NA ÁREA DE SELAGEM E SEGURANÇA AO MANUSEIO. PELO MENOS DOIS SISTEMAS DE CONTROLE, COM SOFTWARE GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS. DISPLAY EM TELA COLORIDA E SENSÍVEL AO TOQUE ACIMA DE 6 POLEGADAS. UNITARIZAR APROXIMADAMENTE 2100 DOSES POR HORA.

13 - SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA, CNPJ sob o nº 58.426.628/0001-33, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 05 "Bomba de Infusão"** temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Direcionamento total para a marca Bios - ITEM 05 "Bomba de Infusão".

RESP: A generalidade em especificações de compras públicas favorece práticas abusivas por parte de fornecedores que podem se valer disso para entregar aos Hospitais Públicos, itens que estão com tecnologia obsoleta, em descontinuidade de uso no mercado e sem qualidade no material utilizado para fabricação. Essa prática é observada por vezes na realidade dentro de nossos Hospitais.

Caso as empresas queiram que as compras públicas alcancem os seus produtos, estas devem ampliar o escopo do que ofertam, pois seria um absurdo impedir que sejam solicitados itens com especificações que atendam e favoreçam suas necessidades em detrimento das sugeridas pelas equipes técnicas.

Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificação em tela em destaque, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL TELA DE LCD. PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO. LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS. AJUSTE DE VOLUME DE INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, TRÊS NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NO SISTEMA, FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE 1 A 5 ML/H. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO. FUNCIONAMENTO POR MAIS DE 4 HORAS EM BATERIA (DEPENDENDO DA INFUSÃO). VOLUME DE INFUSÃO: DE 1ML A 9.999ML. TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H – 1 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H) MODO GOTAS/MIN – 1 A 266 GOTAS/MIN (INCREMENTO DE 1 GOTA/MIN). TAXAS DE BOLUS/PURGAR: 100 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 100 ML/H. TAXA DE KVO: 1 A 5 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H). OCLUSÃO: ALTA (800 MMHG), MÉDIA (500 MMHG), BAIXA (300 MMHG). POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 04 HORAS DE FUNCIONAMENTO SEM NECESSIDADE DE RECARGA. ALIMENTAÇÃO BIVOLT – 50/60HZ. PESO APROXIMADO 2 KG. DIMENSÕES APROXIMADAS DE 140 X 157 X 220MM. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS. .



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

LEIA-SE: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO. LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS. AJUSTE DE VOLUME DE INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NO SISTEMA, FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE **MÍNIMO 1 ML/H**. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO, VOLUME DE INFUSÃO **MÍNIMO** DE 1ML A 9.999ML. TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H – **MÍNIMO 1 A 1.200 ML/H OU MAIS**, MODO GOTAS/MIN – **MÍNIMO 1 A 266 GOTAS/MIN OU MAIS**, TAXAS DE BOLUS/PURGAR: **MÍNIMO 100 A 1.200 ML/H OU MAIS**, TAXA DE KVO: **MÍNIMO 1 A 5 ML/H OU MAIS**, **OCCLUSÃO BAIXA, MÉDIA E ALTA, POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, PILHA E/OU REDE ELÉTRICA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 110/220V. PESO APROXIMADO 2 KG. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS, ENTRE OUTROS ASSESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O FUNCIONAMENTO.**

Esclarecimento 2) Tela Colorida em LCD de no mínimo 3,5 polegadas - ITEM 06 "Bomba de Infusão de Seringa"

Resp: Lembramos que foi solicitado a tela de no mínimo 3,5 polegadas, nada impede que sejam apresentadas telas maiores facilitando assim a visualização da equipe médica., desta forma manteremos a descrição.

Esclarecimento 3) Volume Infundido deve permitir seringas com capacidade de no mínimo 10ML a 100ML. - ITEM 06 "Bomba de Infusão de Seringa"

Resp: Entendemos que a empresa impugnante poderá apresentar a sua proposta, mesmo que este consiga no máximo para seringas de 60ML., uma vez que poderá variar de 10 a 100ML desta forma manteremos a descrição.

14 - SISNAC PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, CNPJ sob o nº 10.444.624/0001-51, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 14 "Máquina Unitarizadora de Medicamentos"** temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Podemos oferecer o monitor com medidas aproximadas ao solicitado ?

Resp: Desta forma, visando o não direcionamento do item, e maior competitividade entre os participantes, ratificamos a especificação em tela, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: Item 14 - MÁQUINAS DE UNITARIZAÇÃO E FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS EMBALAR, IMPRIMIR E SELAR HERMETICAMENTE SEM AR INTERNO INFORMAÇÕES E CÓDIGOS EM UM ROLO DE MATERIAL COM AS EMBALAGENS PRÉ-CONFECCIONADAS. A ALIMENTAÇÃO DO PRODUTO PODE SER FEITA MANUALMENTE, EM CASO DE GRUPOS DE PRODUTOS OU KIITS, SEMIAUTOMÁTICA, PARA AMPOLAS DE ATÉ 3ML DE 60 X 100MM), AMPOLA E FRASCOS DE ATÉ 10ML DE 70 X 130MM E 90X200MM FLACONETES REDONDO DE



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

0,3 A 25ML COM ATÉ 25MM DE DIÂMETRO E BLISTERS (60X60MM) PEQUENO E GRANDES, TAMBÉM TOTALMENTE AUTOMÁTICA, PARA BLISTERS, AMPOLAS E FRASCOS E FLACONETES DEVE TER AUTONOMIA NO MÍNIMO DE 05 A 40 UNIDADES UNITARIZADAS POR MINUTO EM MODO AUTOMÁTICO, PODENDO O OPERADOR REALIZAR OUTRAS TAREFAS ENQUANTO A MÁQUINA ESTÁ TRABALHANDO.

SOFTWARE DEVE SER GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS PODENDO INTEGRAR-SE COM O SISTEMA DE GESTÃO DO HOSPITAL PARA BAIXAR AS INFORMAÇÕES PARA IMPRIMIR. EQUIPAMENTO COMPACTO EM AÇO INOX COM APRESENTAÇÃO ANTICORROSIVA COMPROVADA, PARA SUPORTAR AGENTES QUÍMICOS PARA LIMPEZA DO AMBIENTE HOSPITALAR, CONSUMO MÍN. 1600 WATTS (MÁQUINA BÁSICA). POSSUIR MÍNIMO DE 22 ALARMES, AO MENOS DOIS SISTEMAS DE SEGURANÇA, COM SISTEMA DE ANTI-QUEBRA DE MEDICAMENTOS QUE POSSA FICAR PRESO NA ÁREA DE SELAGEM E SEGURANÇA AO MANUSEIO. PELO MENOS DOIS SISTEMAS DE CONTROLE, COM SOFTWARE GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS. DISPLAY EM TELA COLORIDA E SENSÍVEL AO TOQUE DE NO MÁXIMO 6 POLEGADAS. UNITARIZA ATÉ 2100 DOSES POR HORA.

LEIA-SE Item 14 - MÁQUINAS DE UNITARIZAÇÃO E FRACIONAMENTO DE MEDICAMENTOS EMBALAR, IMPRIMIR E SELAR HERMETICAMENTE SEM AR INTERNO INFORMAÇÕES E CÓDIGOS EM UM ROLO DE MATERIAL COM AS EMBALAGENS PRÉ-CONFECCIONADAS. A ALIMENTAÇÃO DO PRODUTO PODE SER FEITA MANUALMENTE, EM CASO DE GRUPOS DE PRODUTOS OU KITS, SEMIAUTOMÁTICA, PARA AMPOLAS DE ATÉ 3ML DE 60 X 100MM), AMPOLA E FRASCOS DE ATÉ 10ML DE 70 X 130MM E 90X200MM FLACONETES REDONDO DE 0,3 A 25ML COM ATÉ 25MM DE DIÂMETRO E BLISTERS (60X60MM) PEQUENO E GRANDES, TAMBÉM TOTALMENTE AUTOMÁTICA, PARA BLISTERS, AMPOLAS E FRASCOS E FLACONETES DEVE TER AUTONOMIA NO MÍNIMO DE 05 A 40 UNIDADES UNITARIZADAS POR MINUTO EM MODO AUTOMÁTICO, PODENDO O OPERADOR REALIZAR OUTRAS TAREFAS ENQUANTO A MÁQUINA ESTÁ TRABALHANDO.

SOFTWARE DEVE SER GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS PODENDO INTEGRAR-SE COM O SISTEMA DE GESTÃO DO HOSPITAL PARA BAIXAR AS INFORMAÇÕES PARA IMPRIMIR. EQUIPAMENTO COMPACTO EM AÇO INOX COM APRESENTAÇÃO ANTICORROSIVA COMPROVADA, PARA SUPORTAR AGENTES QUÍMICOS PARA LIMPEZA DO AMBIENTE HOSPITALAR, CONSUMO MÍN. 1600 WATTS (MÁQUINA BÁSICA). POSSUIR MÍNIMO DE 22 ALARMES, AO MENOS DOIS SISTEMAS DE SEGURANÇA, COM SISTEMA DE ANTI-QUEBRA DE MEDICAMENTOS QUE POSSA FICAR PRESO NA ÁREA DE SELAGEM E SEGURANÇA AO MANUSEIO. PELO MENOS DOIS SISTEMAS DE CONTROLE, COM SOFTWARE GRATUITO SEM CUSTO ADICIONAL E SEM RENOVAÇÃO DE LICENÇAS ANUAIS. DISPLAY EM TELA COLORIDA E SENSÍVEL AO TOQUE ACIMA DE 6 POLEGADAS. UNITARIZAR APROXIMADAMENTE 2100 DOSES POR HORA

49



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

Desta forma, a variação não interfere na qualidade do equipamento e será aceitável sim monitor com medidas próximas.

Esclarecimento 2) Podemos oferecer embalagens com medidas aproximadas?

Resp: Informamos que na descrição específica o tamanho médio das ampolas, flaconetes, blister. A empresa poderá ofertar um equipamento que embale estes produtos de forma segura e unitária com medidas aproximadas sim.

15 - INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA "VANGUARDA" - CNPJ sob o nº 00.302.007/0002-49 (FILIAL), onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 05 "Bomba de Infusão"** temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Direcionamento total para a marca Bios - ITEM 05 "Bomba de Infusão"

RESP: Caso as empresas queiram que as compras públicas alcancem os seus produtos, estas devem ampliar o escopo do que ofertam, pois seria um absurdo impedir que sejam solicitados itens com especificações que atendam e favoreçam suas necessidades em detrimento das sugeridas pelas equipes técnicas.

Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificação em tela em destaque, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL TELA DE LCD, PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO, LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS, AJUSTE DE VOLUME DE INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, TRÊS NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NO SISTEMA, FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE 1 A 5 ML/H. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO. FUNCIONAMENTO POR MAIS DE 4 HORAS EM BATERIA (DEPENDENDO DA INFUSÃO), VOLUME DE INFUSÃO: DE 1ML A 9.999ML, TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H – 1 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H) MODO GOTAS/MIN – 1 A 266 GOTAS/MIN (INCREMENTO DE 1 GOTA/MIN). TAXAS DE BOLUS/PURGAR: 100 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 100 ML/H. TAXA DE KVO: 1 A 5 ML/II (INCREMENTO DE 1 ML/H), OCLUSÃO: ALTA (800 MMHG), MÉDIA (500 MMHG), BAIXA (300 MMHG). POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 04 HORAS DE FUNCIONAMENTO SEM NECESSIDADE DE RECARGA. ALIMENTAÇÃO BIVOLT – 50/60HZ, PESO APROXIMADO 2 KG. DIMENSÕES APROXIMADAS DE 140 X 157 X 220MM. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS. .

LEIA-SE: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO, LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS, AJUSTE DE VOLUME DE

24



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NO SISTEMA, FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VELA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE MÍNIMO 1 ML/H. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO. VOLUME DE INFUSÃO MÍNIMO DE 1ML A 9.999ML. TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H – MÍNIMO 1 A 1.200 ML/H OU MAIS, MODO GOTAS/MIN – MÍNIMO 1 A 266 GOTAS/MIN OU MAIS, TAXAS DE BOLUS/PURGAR: MÍNIMO 100 A 1.200 ML/H OU MAIS, TAXA DE KVO: MÍNIMO 1 A 5 ML/H OU MAIS, OCLUSÃO BAIXA, MÉDIA E ALTA, POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, PILHA E/OU REDE ELÉTRICA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 110/220V. PESO APROXIMADO 2 KG. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS, ENTRE OUTROS ASSESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O FUNCIONAMENTO.

Esclarecimento 2) Tela Colorida em LCD de no mínimo 3,5 polegadas - ITEM 06 "Bomba de Infusão de Seringa"

Resp: Lembramos que foi solicitado a tela de no mínimo 3,5 polegadas, nada impede que sejam apresentadas telas maiores facilitando assim a visualização da equipe médica., desta forma manteremos a descrição.

Esclarecimento 3) Volume Infundido deve permitir seringas com capacidade de no mínimo 10ML a 100ML. - ITEM 06 "Bomba de Infusão de Seringa"

Resp: Entendemos que a empresa impugnante poderá apresentar a sua proposta, mesmo que este consiga no máximo para seringas de 60ML, uma vez que poderá variar de 10 a 100ML. desta forma manteremos a descrição.

16 - WEM EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA - CNPJ sob o nº 54.611.678/0001-30, onde a empresa tem interesse em participar do **ITEM 04 "Bisturi Elétrico"** temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) Modelo Radiofrequência e Ultrassônico

Resp Informamos que por um erro material na descrição solicitando "modelo Radiofrequência e Ultrassônico", mas na realidade é somente em **RADIOFREQUÊNCIA**.

Desta forma, solicitamos que seja efetuado a proposta somente em modelo de Radiofrequência, pois, em outra oportunidade iremos adquirir pelo modelo ultrassônico contendo todas as especificações no qual atenderá as Unidades Hospitalares.

Esclarecimento 2) Com Opção da função pulsar:

Resp: Esclarecemos que a função pulsar descrita no edital é o mesmo que "Corte Pulsado" onde requer alternadamente o corte e a coagulação e tempo.

Esclarecimento 3) Acessórios

Resp: Conforme descrição do RENEM deverão acompanhar os seguintes:

D 20



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

- 01 Carrinho de transporte
- 01 Pedal Acionamento Duplo
- 01 Caneta Comando Pedal Reutilizável
- 05 Eletrodos
- 01 Placa Dupla de Aço Inox
- 01 Cabo para placa
- 01 Pedal Bipolar

17 - **PROLIFE** onde a empresa tem interesse em participar do ITEM 05 "Bomba de Infusão" temos a informar o quanto segue acerca do questionamento:

Esclarecimento 1) ITEM 05 "Bomba de Infusão"

RESP: Sendo assim, a descrição passou por reanálise técnica desta área demandante e visando o não direcionamento do item e maior competitividade entre os participantes, retificamos a especificação em tela em destaque, no qual fazemos constar abaixo, *in verbis*:

ONDE SE LÊ: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL TELA DE LCD. PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO. LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS. AJUSTE DE VOLUME DE INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, TRÊS NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NO SISTEMA, FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE 1 A 5 ML/H. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA INFUSÃO, FUNCIONAMENTO POR MAIS DE 4 HORAS EM BATERIA (DEPENDENDO DA INFUSÃO). VOLUME DE INFUSÃO: DE 1ML A 9.999ML. TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H – 1 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H) MODO GOTAS/MIN – 1 A 266 GOTAS/MIN (INCREMENTO DE 1 GOTA/MIN). TAXAS DE BOLUS/PURGAR: 100 A 1.200 ML/H (INCREMENTO DE 100 ML/H. TAXA DE KVO: 1 A 5 ML/H (INCREMENTO DE 1 ML/H). OCLUSÃO: ALTA (800 MMHG), MÉDIA (500 MMHG), BAIXA (300 MMHG). POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, COM CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 04 HORAS DE FUNCIONAMENTO SEM NECESSIDADE DE RECARGA. ALIMENTAÇÃO BIVOLT – 50/60HZ. PESO APROXIMADO 2 KG. DIMENSÕES APROXIMADAS DE 140 X 157 X 220MM. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS. .

LEIA-SE: - ITEM 05 - BOMBA DE INFUSÃO PAINEL DE LED'S PARA REGISTRO DE VOLUME INFUNDIDO. LED'S INDICADORES DE FUNCIONAMENTO, COMPATÍVEL COM EQUIPOS PADRÃO DE QUALQUER MARCA. POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS EM PORTUGUÊS. SENSOR DE GOTAS. AJUSTE DE VOLUME DE INFUSÃO PRÉ-DEFINIDO, ML/H E GOTAS/MIN, NÍVEIS DE INDICAÇÃO DE OCLUSÃO NO SISTEMA. FUNÇÃO EXPURGAR, KVO (MANTER VEIA ABERTA) COM VAZÃO AJUSTÁVEL DE **MÍNIMO 1** ML/H. GRAVAÇÃO AUTOMÁTICA DA ÚLTIMA



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Gabinete da Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar

INFUSÃO. VOLUME DE INFUSÃO **MÍNIMO** DE 1ML A 9.999ML. TAXA DE INFUSÃO: MODO ML/H – **MÍNIMO** 1 A 1.200 ML/H **OU MAIS**, MODO GOTAS/MIN – **MÍNIMO** 1 A 266 GOTAS/MIN **OU MAIS**, TAXAS DE BOLUS/PURGAR: **MÍNIMO** 100 A 1.200 ML/H **OU MAIS**, TAXA DE KVO: **MÍNIMO** 1 A 5 ML/H **OU MAIS**, **OCCLUSÃO BAIXA, MÉDIA E ALTA, POSSUIR BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, PILHA E/OU REDE ELÉTRICA. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: 110/220V. PESO APROXIMADO 2 KG. DEVE ACOMPANHAR 01 CABO DE FORÇA, 01 BATERIA INTERNA, 01 SENSOR DE GOTAS, ENTRE OUTROS ASSESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O FUNCIONAMENTO.**

Isto posto, esclarecemos que estaremos adquirindo equipamentos robustos, que suportem as condições do centro cirúrgico e dos variados tipos de cirurgia de média e alta complexidade ofertadas pelas Unidades Hospitalares.

Sem mais, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos e solicitamos que prossiga com o certame.

Atenciosamente,

Danielle A. Ribeiro da Costa Leite
Assistente de Direção

De Acordo:

Caroline Campos Dobes C. Neves
Secretária Adjunta de Gestão Hospitalar