



HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO

Referência Microrregional em urgência e emergência, clínica médica, cirúrgica geral, cirúrgica ginecológica e obstétrica, cirurgia otorrinolaringológica, cirurgia pediátrica e oftalmológica.

Criado pela Lei Municipal nº 666/2005 – CNPJ: 07.503.792/0001-66



Coração de Jesus-MG, 12 de julho de 2023.

OFÍCIO Nº 024/2023/DIR. GERAL

Ilma. Srta.
MARIA EDUARDA SALES DE FREITAS DUARTE.
Departamento de Compras
Coração de Jesus – MG



Prezada Senhorita,

Com meus cumprimentos, solicito, em caráter de urgência, a instauração de processo de compras para a aquisição de Monitor Multiparâmetro com capacidade de monitoração dos seguintes sinais vitais: ECG, Respiração, SPO2, PNI, PI (dois canais), Temperatura (dois canais) e Capnografia (ETCO2), com as características técnicas descritas abaixo, para melhoria do Atendimento do Hospital Municipal São Vicente de Paulo.

Item	Quant.	Unid.	Descrição
01	01	UND	<p>MONITOR MULTIPARÂMETRO</p> <p>DESCRIÇÃO GERAL: EQUIPAMENTO COM CAPACIDADE DE MONITORAÇÃO DOS SEGUINTE SINAIS VITAIS: ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, PI (2 CANAIS), TEMPERATURA (2 CANAIS) E CAPNOGRAFIA (ETCO2).</p> <p>ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS E CARACTERÍSTICAS GERAIS:</p> <ul style="list-style-type: none">• EQUIPAMENTO DEVE POSSIBILITAR MONITORAÇÃO DE NO MÍNIMO 07 (SETE), PARÂMETROS E 10 (DEZ) ONDAS SIMULTÂNEAS NA TELA;• OS PARÂMETROS DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, PRESSÃO INVASIVA-PI, TEMPERATURA E CAPNOGRAFIA (ETCO2) DEVERÃO SER PRÉ-CONFIGURADOS NO MONITOR;• INDICAÇÃO PARA EQUIPAMENTO LIGADO EM REDE ELÉTRICA E BATERIA;• TECLA LIGA/DESLIGA PARA ACIONAMENTO;• MENU OU TECLAS PARA CONFIGURAÇÕES DOS PARÂMETROS FUNCIONAIS A SEREM MONITORADOS E DOS AJUSTES DO DISPLAY;• SISTEMA PARA APRESENTAÇÃO DE MENSAGENS FUNCIONAIS EM DISPLAY;• SISTEMA ININTERRUPTO PARA ALARMES VISUAIS. O ALARME DEVERÁ ATUAR ENQUANTO HOVER OCORRÊNCIA FUNCIONAL.• DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE DE ALARME (ALTA, MÉDIA E BAIXA) AJUSTÁVEIS PELO OPERADOR.• ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR.• ALARMES FUNCIONAIS (SENSOR, BATERIA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, ENTRE OUTROS).• DEVERÁ ACOMPANHAR OS CABOS/ACESSÓRIOS DOS PARÂMETROS DE ECG / RESP / SPO2 / PNI / TEMP E ETCO2 CONFORME SOLICITAÇÃO DESCRITA PARA CADA PARÂMETRO; <p>MONITOR:</p> <ul style="list-style-type: none">• DISPLAY DIGITAL EM CRISTAL LÍQUIDO COLORIDO (NÃO MONOCROMÁTICO), DIMENSÃO MÍNIMA: 12" (POLEGADAS), RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1024 x 768 PIXELS COM ACESSO AOS RECURSOS E COMANDOS POR TECNOLOGIA DE TOQUE NA TELA (TOUCHSCREEN).• CONTROLE DE VELOCIDADE PARA O TRAÇADO DE CURVA;• DEVE POSSUIR MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES PARA, PELO MENOS, 120 (CENTO E VINTE) HORAS, ALÉM DE POSSUIR MEMÓRIA DE EVENTOS DE ALARMES.



HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO

Referência Microrregional em urgência e emergência, clínica médica, cirurgiageral, cirurgiaginecológica e obstétrica, cirurgiotorrinolaringológica, cirurgiapediátrica e oftalmológica.

Criado pela Lei Municipal nº 666/2005 – CNPJ: 07.503.792/0001-66



			<ul style="list-style-type: none">● SISTEMA DE COMUNICAÇÃO E VISUALIZAÇÃO: DEVE ESTAR PREPARADO PARA COMUNICAÇÃO BIDIRECIONAL EM REDE COM CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO DA MESMA MARCA, SENDO QUE A CENTRAL DEVERÁ POSSUIR REGISTRO PRÓPRIO NA ANVISA, E INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DO HOSPITAL PELO PROTOCOLO HL7, DIRETAMENTE NO MONITOR OU ATRAVÉS DA CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO.● DEVE PERMITIR A CONEXÃO EM REDE ATRAVÉS DE PROTOCOLO TCP/IP COM CONECTOR DO TIPO RJ 45● FUNCIONAMENTO EM REDE ELÉTRICA 110/220V BIVOLT AUTOMÁTICO.● INDICAÇÃO VISUAL NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO QUE INDIQUE O ESTADO DA BATERIA, BEM COMO SE O EQUIPAMENTO ESTÁ FUNCIONANDO PELA REDE ELÉTRICA OU BATERIA.● SOFTWARE DE INTERFACE NA LÍNGUA PORTUGUESA.● POSSIBILIDADE DE LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS.● MANUAL DO USUÁRIO EM LÍNGUA PORTUGUESA.● PESO: 4,5 KG, COM TOLERÂNCIA DE ATÉ 20% A MAIS.● DEVE POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO IPX1 OU SUPERIOR.● DEVE OPERAR COM UMIDADE RELATIVA NA FAIXA DE 20 A 90%. <p>ECG:</p> <ul style="list-style-type: none">● ENTRADA FLUTUANTE;● PROTEÇÃO CONTRA DESFIBRILADOR E APARELHOS ELETROCIRÚRGICOS COM RECUPERAÇÃO RÁPIDA DA LINHA DE BASE;● SELEÇÃO DE TODAS AS DERIVAÇÕES PADRÃO; NÚMERO DE DERIVAÇÕES: 7 (D1, D2, D3, AVR, AVL, AVF E UMA PRECORDIAL);● FREQUÊNCIA CARDÍACA: FAIXA MÍNIMA PARA AMOSTRAGEM DE FC 15-300 BPM.● ALARME DE MÁXIMA E MÍNIMA FREQUÊNCIA CARDÍACA E ALARMES PARA PELO MENOS 24 TIPOS DE ARRITMIAS (LETAIS E NÃO LETAIS), INCLUINDO-SE FIBRILAÇÃO ATRIAL, E PARA DESNIVELAMENTO DO SEGMENTO ST;● ANÁLISE DE ARRITMIAS EM NO MÍNIMO DUAS DERIVAÇÕES;● ALARME DE ELETRODO SOLTO;● DETECÇÃO E REJEIÇÃO AUTOMÁTICA DE MARCA-PASSO;● ANÁLISE DOS SEGMENTOS ST, QT E QTC, EM TODAS AS DERIVAÇÕES;● ACOMPANHA 01(UM) CABO DE PACIENTE DE 5 VIAS ADULTO/PEDIÁTRICO; <p>TEMPERATURA:</p> <ul style="list-style-type: none">● DOIS CANAIS SIMULTÂNEOS;● FAIXA MÍNIMA: 0 A 50°C;● ALARMES DE MÁXIMO E MÍNIMO PARA TEMPERATURA;● ACOMPANHAM 01(UM) SENSOR NÃO DESCARTÁVEL ADULTO/PEDIÁTRICO PARA TEMPERATURA ESOFÁGICA). <p>OXIMETRIA (SPO2):</p> <ul style="list-style-type: none">● FAIXA: 0 A 100%;● PRECISÃO: MEDIÇÃO DE PULSO: 20 A 300 BPM;● APRESENTAR ÍNDICE DE PERFUSÃO GRÁFICA E NUMÉRICA NA SATURAÇÃO, APRESENTAÇÃO DA CURVA PLESTIMOGRÁFICA;● ALARMES: MÁXIMO E MÍNIMO PARA SATURAÇÃO E PARA DESCONEXÃO DE SENSOR;● SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO COM TECNOLOGIA PARA LEITURA EM BAIXA PERFUSÃO OU PRESENÇA DE MOVIMENTO, PODENDO SER TECNOLOGIAS NELLCOR, MASIMO, FAST, MINDRAY, GE TRUSIGNAL OU BLUE PRO.● ACOMPANHA 01(UM) SENSOR NÃO DESCARTÁVEIS DE DEDO ADULTO/PEDIÁTRICO;● OS ACESSÓRIOS FORNECIDOS PARA A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO DEVERÃO SER ORIGINAIS DA MARCA DA TECNOLOGIA OFERTADA, NÃO SERÃO ACEITOS ACESSÓRIOS COMPATÍVEIS <p>RESPIRAÇÃO:</p> <ul style="list-style-type: none">● MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDANCIOMETRIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG);● INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA NA FAIXA MÍNIMA DE 0 A 120 RPM, COM APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO;● DETECÇÃO E ALARME DE APNEIA COM TEMPO PROGRAMÁVEL. <p>PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI):</p> <ul style="list-style-type: none">● MEDIÇÃO DAS PRESSÕES MÉDIA, SISTÓLICA E DIASTÓLICA POR MÉTODO OSCILOMÉTRICO;● MODOS DE OPERAÇÃO: MANUAL, AUTOMÁTICO COM INTERVALOS DE MEDIÇÕES PROGRAMADOS PELO USUÁRIO E STAT;
--	--	--	--

Handwritten signature



HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO
Referência Microrregional em urgência e emergência, clínica médica,
cirurgia geral, cirurgia ginecológica e obstétrica,
cirurgia otorrinolaringológica, cirurgia pediátrica e oftalmológica.

Criado pela Lei Municipal nº 666/2005 – CNPJ: 07.503.792/0001-66



Departamento de Compras
F.nº 03
Assinatura
HMSVP

			<ul style="list-style-type: none">• INTERVALO DE MEDIDAS: PELO MENOS DE 5 A 240 MIN;• PROTEÇÃO CONTRA SOBRE PRESSÃO;• ACOMPANHA 01(UMA) UNIDADE DE MANGUITO REUTILIZÁVEL PARA CADA TAMANHO: ADULTO PADRÃO. <p>PRESSÃO INVASIVA (PI):</p> <ul style="list-style-type: none">• MEDIÇÃO DAS PRESSÕES MÉDIA, SISTÓLICA E DIASTÓLICA;• ESCALAS MANUAIS E AUTOMÁTICAS;• MONITORAÇÃO DE PRESSÕES INVASIVAS INDEPENDENTES EM 02 CANAIS BEM COMO MONITORAÇÃO DO DELTA PP;• POSSUIR ESCALAS MANUAIS E AUTOMÁTICAS PARA PRESSÃO INVASIVA;• ALARMES DE MÁXIMO E MÍNIMO PARA VALORES DAS PRESSÕES;• IDENTIFICAÇÃO DO CANAL DE PRESSÃO UTILIZADO:<ul style="list-style-type: none">• PRESSÃO ARTERIAL (ART),• PRESSÃO ARTERIAL PULMONAR (PAP),• PRESSÃO ARTERIAL BRAQUIAL (PAB),• PRESSÃO ATRIAL ESQUERDA (PAE),• PRESSÃO ATRIAL DIREITA (PAD),• PRESSÃO VENTRICULAR ESQUERDA (LV)• PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC),• PRESSÃO AÓRTICA (AO),• PRESSÃO INTRACRANIANA (PIC),• PRESSÃO ARTERIAL UMBILICAL (PAU),• PRESSÃO VENOSA UMBILICAL (PVU),• PRESSÃO DA ARTÉRIA FEMORAL (PAF) <p>CAPNOGRAFIA ETCO2 (MAINSTREAM OU SIDESTREAM):</p> <ul style="list-style-type: none">• FAIXA MÍNIMA, QUE ABRANJA: 0 A 150 MMHG PARA CO2;• FAIXA MÍNIMA, QUE ABRANJA: 0 A 150 RPM PARA RESPIRAÇÃO;• UTILIZAÇÃO EM PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATOS;• APRESENTAÇÃO DE EVOLUÇÃO DOS PARÂMETROS MONITORIZADOS (RESPIRAÇÃO);• ACOMPANHA TODOS OS ACESSÓRIOS PARA O FUNCIONAMENTO DO PARÂMETRO. <p>BATERIA: O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR 01(UMA) ÚNICA BATERIA DE LÍTHIO, RECARREGÁVEL, INTERNA E REMOVÍVEL ATRAVÉS DE ACESSO PELO LADO EXTERNO DO GABINETE POR PORTINHOLA OU TAMPÃO EXCLUSIVO PARA ESTE FIM, COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 120 MINUTOS SEM A NECESSIDADE DE UTILIZAÇÃO DE MÓDULOS EXTERNOS DE BATERIA. POSSIBILIDADE DE 2 BATERIAS, UMA INTERNA E OUTRA ATRAVÉS DE COMPARTIMENTO.</p> <p>DOCUMENTAÇÃO: DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CERTIFICADO DE CONFORMIDADE IPX1, CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM A NBR IEC 60601-1 / NBR IEC 60601-1-1 / NBR IEC 60601-1-2 / NBR 60601-2-49; CERTIFICADO DE BOA PRÁTICA DE FABRICAÇÃO/ ARMAZENAMENTO. CD COM MANUAL DE OPERAÇÃO E CD DO MANUAL TÉCNICO CONTENDO OS DIAGRAMAS E ESQUEMAS ELÉTRICOS DO EQUIPAMENTO.</p> <p>GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES APÓS O ACEITE DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO.</p>
--	--	--	--

Informo que, em caso de processo licitatório, seja feito por Pregão Presencial, para aquisição conforme demanda da instituição.

Solicito ainda, seja elaborado o respectivo Termo de Referência. Quanto aos recursos, os mesmos serão adquiridos com Emenda Constitucional 126/22.

Segue 01 (um) orçamento já feito, em anexo.

Contando com a atenção e pronto atendimento de V.Sa., aguardo manifestação acerca do andamento do procedimento.



HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO
Referência Microrregional em urgência e emergência, clínica médica,
cirurgia geral, cirurgia ginecológica e obstétrica,
cirurgia otorrinolaringológica, cirurgia pediátrica e oftalmológica.

Criado pela Lei Municipal nº 666/2005 – CNPJ: 07.503.792/0001-66



Atenciosamente,

ADAUTON ANTÔNIO DE MATTOS
Diretor Geral

Adauton Antônio de Mattos
Diretor Geral
HMSP C. de Jesus/ MG

