



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## ORÇAMENTO



COTAÇÃO Nº.:

NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CONTATO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

OBJETO: MONITOR MULTIPARÂMETRO - EQUIPAMENTO COM CAPACIDADE DE MONITORAÇÃO DOS SEGUINTE SINAIS VITAIS: ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, PI (2 CANAIS), TEMPERATURA (2 CANAIS) E CAPNOGRAFIA (ETCO2).

Item	Códig	Qtde	Unid.	Descrição Material	Marca	Preço	Preço
------	-------	------	-------	--------------------	-------	-------	-------



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## ORÇAMENTO



COTAÇÃO Nº.:

NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CONTATO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

001	13712	1,0000	Unidade	<p>MONITOR MULTIPARÂMETRO - EQUIPAMENTO COM CAPACIDADE DE MONITORAÇÃO DOS SEGUINTES SINAIS VITAIS: ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, PI (2 CANAIS), TEMPERATURA (2 CANAIS) E CAPNOGRAFIA (ETCO2). ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS E CARACTERÍSTICAS GERAIS:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• EQUIPAMENTO DEVE POSSIBILITAR MONITORAÇÃO DE NO MÍNIMO 07 (SETE), PARÂMETROS E 10 (DEZ) ONDAS SIMULTÂNEAS NA TELA;</li><li>• OS PARÂMETROS DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, PRESSÃO INVASIVA-PI, TEMPERATURA E CAPNOGRAFIA (ETCO2) DEVERÃO SER PRÉ-CONFIGURADOS NO MONITOR;</li><li>• INDICAÇÃO PARA EQUIPAMENTO LIGADO EM REDE ELÉTRICA E BATERIA;</li><li>• TECLA LIGA/DESLIGA PARA ACIONAMENTO;</li><li>• MENU OU TECLAS PARA CONFIGURAÇÕES DOS PARÂMETROS FUNCIONAIS A SEREM MONITORADOS E DOS AJUSTES DO DISPLAY;</li><li>• SISTEMA PARA APRESENTAÇÃO DE MENSAGENS FUNCIONAIS EM DISPLAY;</li><li>• SISTEMA ININTERRUPTO PARA ALARMES VISUAIS. O ALARME DEVERÁ ATUAR ENQUANTO HOVER OCORRÊNCIA FUNCIONAL.</li><li>• DEVE POSSUIR ALARMES AUDIOVISUAIS COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE DE ALARME (ALTA, MÉDIA E BAIXA) AJUSTÁVEIS PELO OPERADOR.</li><li>• ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR.</li><li>• ALARMES FUNCIONAIS (SENSOR, BATERIA, FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA, ENTRE OUTROS).</li><li>• DEVERÁ ACOMPANHAR OS CABOS/ACESSÓRIOS DOS PARÂMETROS DE ECG / RESP / SPO2 / PNI / TEMP E ETCO2 CONFORME SOLICITAÇÃO DESCRITA PARA CADA PARÂMETRO;</li></ul> <p>MONITOR:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• DISPLAY DIGITAL EM CRISTAL LÍQUIDO COLORIDO (NÃO MONOCROMÁTICO), DIMENSÃO</li></ul>			
-----	-------	--------	---------	---	--	--	--



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## ORÇAMENTO



COTAÇÃO Nº.:

NOME DA EMPRESA: -----

CNPJ/CPF: ----- RG: ----- PIS/PASEP: -----

ENDEREÇO: -----

BAIRRO: ----- CIDADE: ----- CEP: -----

CONTATO: ----- TELEFONE: -----

001 13712 1,0000 Unidade

MÍNIMA: 12" (POLEGADAS), RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1024 x 768PIXELS 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.
- 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%.

ECC:

- ENTRADA FLUTUANTE;
- PROTEÇÃO CONTRA DESFIBRILADOR E APARELHOS



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## ORÇAMENTO



### COTAÇÃO Nº.:

NOME DA EMPRESA: -----

CNPJ/CPF: ----- RG: ----- PIS/PASEP: -----

ENDEREÇO: -----

BAIRRO: ----- CIDADE: ----- CEP: -----

CONTATO: ----- TELEFONE: -----

001 13712 1,0000 Unidade

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 SOLTOS;
- 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;

TEMPERATURA:

- 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).

OXIMETRIA (SPO2):

- 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,



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## ORÇAMENTO



COTAÇÃO Nº.:

NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CONTATO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

001 13712 1,0000 Unidade

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

RESPIRAÇÃO:

- 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.

PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI):

- MEDIÇÃO DAS PRESSÕES MÉDIA, SISTÓLICA E DIASTÓLICA POR MÉTODO OSCILOMÉTRICO;
- MODOS DE OPERAÇÃO: MANUAL, AUTOMÁTICO COM INTERVALOS DE MEDIÇÕES PROGRAMADOS PELO USUÁRIO E STAT;
- INTERVALO DE MEDIDAS: PELO MENOS DE 5 A 240 MIN;
- PROTEÇÃO CONTRA SOBRE PRESSÃO;
- ACOMPANHA 01(UMA) UNIDADE DE MANGUITO ANTIALÉRGICO REUTILIZÁVEL PARA CADA TAMANHO: ADULTO PADRÃO.

PRESSÃO INVASIVA (PI):

- 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;



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## ORÇAMENTO



COTAÇÃO Nº.:

NOME DA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CONTATO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

- IDENTIFICAÇÃO DO CANAL DE PRESSÃO UTILIZADO:
- 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)

001 13712 1,000 Unidade

- CAPNOGRAFIA ETCO2 (MAINSTREAM OU SIDESTREAM):
- 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.

BATERIA:  
O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR 01 (UMA) ÚNICA BATERIA DE LÍTIO, RECARREGÁVEL, INTERNA E REMOVÍVEL ATRAVÉS DE ACESSO PELO LADO EXTERNO DO GABINETE POR PORTINHOLA OU TAMPA EXCLUSIVA 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.



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## ORÇAMENTO



COTAÇÃO Nº.:

NOME DA EMPRESA: -----

CNPJ/CPF: ----- RG: ----- PIS/PASEP: -----

ENDEREÇO: -----

BAIRRO: ----- CIDADE: ----- CEP: -----

CONTATO: ----- TELEFONE: -----

001 13712 1,0000 Unidade

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.

GARANTIA:  
MÍNIMA DE 12 MESES APÓS O ACEITE DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO.

<b>Total Geral</b>	
--------------------	--

PRAZO DE VALIDADE DO -----

OBSERVAÇÃO: -----

-----

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Observação:  
CARO FORNECEDOR, FAVOR DATAR, ASSINAR E CARIMBAR O ORÇAMENTO.