



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

## Secretaria Municipal de Saúde

Capistrano, Ceará, 09 de agosto de 2021.

Ofício nº 250/2021

À Senhora

Karine Viana Barroso

Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Capistrano/CE.

**ASSUNTO:** Coleta de Preços visando locação de equipamentos médicos e hospitalares, incluindo manutenção preventiva e corretiva dos mesmos, destinados ao atendimento das necessidades de pacientes com indicação médica de uso continuado, para atender demandas extemporâneas e ambiência hospitalar em caráter complementar, junto a secretaria de saúde do município de Capistrano, Estado do Ceará.

### JUSTIFICATIVA

Considerando que a Secretaria de Saúde, Órgão da Administração Direta, tem dentre suas prerrogativas, a execução eficiente e eficaz dos serviços públicos, visando sempre à melhoria do atendimento à população, dentro dos princípios que regem a administração pública.

Considerando o aumento de nível de exigência por parte dos usuários, constituindo um ponto positivo em termos institucionais, faz-se necessária uma gestão mais efetiva e equipada para o desempenho de seus trabalhos.

Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde, visando dar continuidade à demanda gerada pelo serviço de atendimento médico.

Considerando que a locação dos equipamentos médicos e hospitalares visa atender as necessidades do Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Nazaré, na qual tem como objetivo a qualidade da saúde pública para os munícipes de forma eficiente.

Considerando ainda que a locação dos equipamentos médicos e hospitalares apresenta-se como uma proposta de atendimento voltada para a população do Município de Capistrano, caracterizando um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde.

Ressalta-se que o acesso a água é direito essencial, assegurado pela constituição a todos os cidadãos brasileiros.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

*Secretaria Municipal de Saúde*

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	QUANTIDADE MESES
01	<b>LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 51.PM</b> com concentração de aproximadamente 95% de oxigênio, fluxo de até 05 litros por minuto, dispositivo para nebulização integrado e rodízios para locomoção do equipamento. Tensão de 220 volts. Peso de aproximadamente 15kg. Acompanhado dos seguintes acessórios, copo umidificador, cânula nasal e extensor de silicone. Acompanha kit de emergência composto por: cilindro de oxigênio de, no mínimo, 1,5m <sup>3</sup> , para backup; válvula reguladora de pressão, manômetro, fluxometro e carrinho para transporte com 01 (uma) reposição mensal de oxigênio por equipamento.	Unidade	04	04
02	<b>LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO - 10L PM.</b> <b>Especificação: CONCENTRADOR DE OXIGENIO - 10. PM</b> - locação de kit composto por: locação de concentrador de oxigênio dotado de: fluxo variável de 0 a 10L/min (dez litros por minuto). Filtros para remoção de poeira, bactérias e outras partículas, sistema de alarme para indicação de defeitos e intercorrências, como queda de pressão, falha elétrica e concentração de oxigênio fora dos parâmetros normais de operações, móvel montado sobre rodízios, alimentação elétrica de 110v/60hz. Incluso cânula nasal com extensor e copo umidificador. Acompanha kit de emergência composto por: cilindro de oxigênio de 1,5m <sup>3</sup> , para backup, válvula reguladora de pressão, manômetro, fluxômetro e carrinho para transporte com 01(uma) reposição mensal de oxigênio por equipamento.	Unidade	01	04



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

### Secretaria Municipal de Saúde

03	<b>LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CPAP</b> – gerador de ar pressão positiva automática nas vias aéreas, ajusta a respiração da pressão pela respiração para o conforto máximo, o cartão de dados (180 sessões de dados sumário, cinco sessões de dados detalhados) deixa seu clinico mudar remotamente seus ajustes da terapia sem uma visita, ajuste automático da altura, escala da pressão operando-se: 4 20cm h2o. fonte de alimentação: 100/ 240v. acompanha umidificador aquecido. Incluindo os seguintes acessórios: máscara facial/nasal cm silicone, traqueia, filtros e cabo de força.	Unidade	01	04
07	<b>LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE MONITOR MULTIPARAMÉTRICO</b> com tela mínima de 10 “, TFT colorido touchscreen com resolução 800x600 pixels, Número de formas de ondas: 04 parâmetros ECG, respiração, NIBP, Spo2, temperatura. Ondas salvas 120 horas de uma onda de ECG (ou de SpO2 se ECG não estiver sendo monitorado) tendências gráficas 120 horas Histórico de alarmes 120 horas tempo de operação de bateria 6 horas gravação 3 traçados interface de rede padrão dimensões aproximadas 330 l x 274 A x 156 P mm acessórios inclusos: kit de acessórios com cabo de ECG 3 vias, extensor de spO2 adulto, manguito adulto e mangueira extensora.	Unidade	01	04
10	<b>LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE BIPAP COM FREQUÊNCIA RESPIRATORIA</b> – ventilador para suporte ventilatório; microprocessado; com fonte própria e integrada de fornecimento de ar comprimido permitindo maior flexibilidade; indicadores numéricos de parâmetros ajustáveis; com sistema de ajuste automático da sensibilidade inspiratória e expiratória para compensação de vazamentos permitindo performance adequada durante aplicação de VMNI com as inevitáveis fugas (comprovado em manual e	Unidade	01	04

*(Handwritten mark)*



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

### *Secretaria Municipal de Saúde*



operação); horas de operação para acompanhamento e previsão de manutenções preventivas dos equipamentos ciclagem por mecanismo de tempo e de fluxos; software em português; bivolt automático; flexibilidade para atualizações futuras (novas modalidades ou recursos); cartão para armazenamento de dados e modificação de parâmetros à distancia; cartão para registro de data, horário e apneia/bipopneia e ronco, possibilitando a omissão de relatório sobre estes dados para auxílio na avaliação médica. Tendências de pressão, volume respiratório do paciente frequência respiratória, porcentagem de respirações disparadas, ventilação por minuto, fugas e alarmes. Pressão controlada (PC)-ciclos mandatórios e assistidos, bipap(S) – ciclos espontâneos e mandatórios, pressão contínua em via aérea (CPAP) – ciclos espontâneos; FRQUENCIA RESPIRATORIA – volume médio assegurado através de oscilações de IPAP máximo e mínimo : frequência mandatória - O a 30ipm; tempo inspirado ajustável de 0,5 até 3 segundos; tempo de elevação da onda de pressão ajustável pelo operador (riseTime) de 100 a 600m seg, pressão de IPAP-4 a 30 cmL 120; pressão de EPAP 4 a 25 cm H20; pressão de CPAP – 4 a 20 cm H20; rampa O a 45 minutos; 1PAP máximo e IPAP mínimo FREQUENCIA RESPIRATORIA; vol. Médio; pressões em via aérea resultante; pressão inspiratória de pico (pop); pressão epiratória fina (EPAP); pressão contínua (CPAP) ajustado; volumes resultantes; volume corrente expirado; volume minuto expirado; frequência total; desconexão; apneia; volume minuto baixo; acompamhar ; 01 (um) filtro bacteriológico; 01 (um) circuito invasivo Descartavel; 01(uma bolsa para transporte: 01(um) cartão para registro de data, horário e duração de cada sessão; manual de instrução em português; MÁSCARA NASAL OU FACIAL, com almofada em gél e aba de silicone, suporte da testa com altura ajustável

9



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

### *Secretaria Municipal de Saúde*

e almofada de silicone, giro da traqueia de 360°, borda de silicone removível para limpeza, acompanhado headgucar; com – umidificador aquecido especialmente adequado para o uso domiciliar. --- declaração de garantia de no mínimo 02 (dois) anos para o bipap e de no mínimo de 01 (um) ano em todos os módulos internos e externos, a contar da data de instalação dos equipamentos no setor.			
---	--	--	--

Atenciosamente,

**Maria Clarice Batista dos Santos**  
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

*Gabinete do Prefeito*



PORTARIA Nº 207/2021

Capistrano-CE, 02 de agosto de 2021

O PREFEITO MUNICIPAL DE CAPISTRANO, Antonio Soares Saraiva Junior, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º - NOMEAR a Sra. MARIA CLARICE BATISTA DOS SANTOS, inscrita no CPF de nº 849.689.903-91, para o Cargo em Comissão de SECRETÁRIA DE SAÚDE, referência (CC-1) criado pela Lei Municipal de Nº 881/2009 de 23 de janeiro de 2009.

Art. 2º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 01/08/2021.


REGISTRE-SE,

PUBLIQUE-SE

E

CUMPRA-SE.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO, aos 02 (dois) dias do mês de agosto do ano de 2021.

  
Antonio Soares Saraiva Junior  
Prefeito Municipal

Antonio Soares Saraiva Junior  
CPF: 614.913.733-34  
Prefeito de Capistrano

Praça Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 – Capistrano-CE

FONE: (85) 3326-1327 – CNPJ: 07.063.589/0001-16 – CGF: 06.920.212-5

E-mail: pmccapistrano@gmail.com