

**ERRATA**

**EDITAL DE COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 001/2023**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 032/2022**

**AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA CENTRO CIRÚRGICO PARA CENTRO CIRÚRGICO, PARA ATENDER A NECESSIDADE DE ESTRUTURAÇÃO DA NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA DO ESTADO DO PIAUÍ.**

A Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação - Associação Reabilitar, qualificada como Organização Social, sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de caráter assistencial de atenção à saúde, personalidade de direito privado, inscrita no CNPJ Nº 07.995.466/0001-13 – Matriz, inscrita no CNPJ Nº 07.995.466/0004-66 – Filial, localizada na Avenida Presidente Kennedy, Nº 1160, bairro Morada do Sol, Cep 64.056-375, Teresina/PI, neste ato representada pelo Superintendente Executivo em Exercício Sr. Aderson Luz Carvalho, nos termos do Estatuto da Instituição, torna pública a **ERRATA DO EDITAL DE COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 001/2023**, que tem por objetivo a **EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA CENTRO CIRÚRGICO PARA CENTRO CIRÚRGICO** para atender a necessidade de estruturação da nova Maternidade dona Evangelina Rosa do Estado do Piauí, a saber:

A Comissão de Licitação apresenta alteração ao edital de modo a tornar as especificações do objeto mais precisas, suficientes e claras.

**ALTERAÇÃO NAS ESPECIFICAÇÕES:**

**ANEXO I – EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA CENTRO CIRÚRGICO PARA CENTRO CIRÚRGICO**





LEIA-SE:

**ERRATA  
ANEXO I  
EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA CENTRO  
CIRÚRGICO PARA CENTRO CIRÚRGICO**

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.
01	<p><b>APARELHO DE ANESTESIA (CENTRO CIRÚRGICO)</b> - Aparelho de anestesia móvel para atender pacientes adultos, pediátricos e neonatais, sem a necessidade de troca de componentes internos e externos, sendo permitida apenas a troca dos circuitos e tubos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável; Rotâmetro com escalas para alto e baixo fluxo no mínimo para oxigênio (O<sub>2</sub>) e óxido nitroso (N<sub>2</sub>O); Possuir braço/suporte para monitor multi-parâmetro; Ter sensor de fluxo distal universal para todas as categorias de paciente; Com capacidade para aplicação de anestesia de baixo fluxo; Sistema de iluminação de superfície de trabalho para cirurgias de videolaparoscopia; Estrutura: Com tratamento antioxidante; Configuração: ter no mínimo 3 gavetas; A unidade de transporte para equipamento e seus acessórios, com rodízios de giro de 360° e trava no mínimo de duas rodas. <b>VENTILADOR:</b> Tipo: Micro processado- Adulto/ Pediátrico/ Neonatal. <b>MODOS VENTILATÓRIOS:</b> Modos de Operação: Manual/Espontânea Volume Controlado (VC); Pressão Controlada (PC); Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV); Pressão de Suporte (PS); MAN/SPONT – Ventilação por indução manual/respiração espontânea. <b>TEMPERATURA:</b> Temperatura de operação do sistema: 18° a 22°C, conforme prescrições da ABNT NBR 7256. <b>MONITOR:</b> Monitor Gráfico LCD colorido de no mínimo 7.5" com curva em tempo real de P x t. Parâmetros monitorados: Volume Minuto FiO<sub>2</sub> Inspirado Pressão de Pico Pressão Média PEEP <b>CURVA DE VENTILAÇÃO DE "PRESSÃO X TEMPO" CURVA DE VENTILAÇÃO DE "FLUXO X TEMPO" LOOP DE "PRESSÃO X VOLUME" LOOP DE "FLUXO X VOLUME" EXIBIÇÃO DE ATÉ 3 FORMAS DE ONDA (CURVA/LOOPS) SIMULTÂNEAS OU QUE POSSUI CURVA DE PRESSÃO X TEMPO COM A POSSIBILIDADE DE CURVA DE FLUXO X TEMPO; LOOP DE PRESSÃO X VOLUME; FLUXO X VOLUME ATRAVÉS DE CONECTIVIDADE COM MONITOR MULTIPARAMETROS COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO, INCLUINDO O CABO DE CONECTIVIDADE NO PROCESSO;</b> Alarmes (Visual e Sonoro) Volume Corrente (Ajustável) ou Volume Minuto FiO<sub>2</sub> Inspirado (Ajustável). <b>PARÂMETROS APROXIMADOS DE MEDIÇÃO:</b> Volume Corrente no mínimo de 20 a 1400 ml; Frequência de Ventilação no mínimo de 2 a 60 bpm; Razão I:E no mínimo de 2:1 a 1:8; PEEP no mínimo de 4 a 20 cmH<sub>2</sub>O; Pressão Inspiratória no mínimo de 5 a 40 cmH<sub>2</sub>O; Fluxo Inspiratório no mínimo de 10 a 75 L/min; Pressão de Pico (Ajustável) Sistema de alarme caso ocorra perda de pressão de alimentação do gás. <b>ROTÂMETROS/ DOSIFICAÇÃO DE GASES</b> Tipo: Para 3 gases (O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O e ar comprimido) com escala de 0 a 10l/min; Escala de baixo fluxo com O<sub>2</sub> e N<sub>2</sub>O a partir de 0,5 l/min. <b>SEGURANÇA:</b> Sistema de segurança que impossibilite a administração simultânea de ar comprimido e N<sub>2</sub>O ao paciente: Assegurando que a fração inspirada de oxigênio (FiO<sub>2</sub>) mínima de 25% na mistura com oxido nitroso (N<sub>2</sub>O); Sistema para corte do oxido nitroso (N<sub>2</sub>O) na falta de oxigênio (O<sub>2</sub>); Válvula de segurança contra excesso de pressão endotraqueal em ventilação manual; Válvula para fluxo direto de O<sub>2</sub>. <b>VAPORIZADORES:</b> Tipo: Calibrados; Quantidade:</p>	08



**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO**

	<p>2 (1 para Sevoflurano e 1 para Isoflurano); Suporte: Para 2 vaporizadores com dispositivo de segurança que impossibilite o uso simultâneo dos vaporizadores. O equipamento não deve permitir o acoplamento de vaporizador universal. Suporte: Capacidade para 100 ml de agente anestésico; com faixa de fluxo para utilização de 12 litros/minuto. Filtro valvar: Canister de cal sodada autoclavável a vapor (134°C), capacidade de 1 litro ou 800g; Fechamento do canister com engate (giro inferior a 180°) ou rosca com ¼ de volta, sem o uso de ferramentas. <b>ALARMES:</b> Alta pressão de vias aéreas FiO<sub>2</sub> (min) ; Apneia Baixa pressão de entrada de O<sub>2</sub>; Falta de energia elétrica. <b>RECURSOS:</b> Auto teste automático ao ligar o equipamento; Interface de comunicação para transferência de dados entre o equipamento e dispositivo externo; Equipamento deverá realizar a medida de gases anestésicos no próprio monitor ou em monitor externo; Atualização de software através de dispositivo externo. <b>TENSÃO DE ENTRADA DA REDE ELÉTRICA:</b> O equipamento deve ser bivolt 110 /220 V; 50/60Hz com troca automática; Plugue em conformidade com a normalização vigente; Bateria recarregável incorporada com autonomia mínima de 30 minutos. A recarga é feita automaticamente quando conectado à rede elétrica. <b>ACESSÓRIOS PARA CADA EQUIPAMENTO:</b> 01 (um) Recipiente reutilizável em transparente utilizado no Sistema Absorvedor de CO<sub>2</sub>; 02 (dois) Circuitos Completos de silicone autoclaváveis para paciente adulto livres de látex (com máscara, traqueias, balão, válvulas, coletores e conectores); 02 (dois) Circuitos Completos de silicone autoclaváveis para paciente pediátrico livres de látex (com máscara, traqueias, balão, válvulas, coletores e conectores); 02 (dois) Circuitos Completos de silicone autoclaváveis para paciente neonatal livres de látex (com máscara, traqueias, balão, válvulas, coletores e conectores); 01 (um) Pulmão Artificial adulto para testes de operação; 01 (um) Pulmão Artificial pediátrico para testes de operação; 01 (um) Pulmão Artificial neonatal para testes de operação; 01 (um) Vaporizador calibrado para sevoflurano e isoflurano; 01 (um) Conjunto de extensões para ar comprimido/O<sub>2</sub>/N<sub>2</sub>O; 01 (um) Conjunto de mangueiras de nylon trançado com conexão de rosca para gases medicinais para Ar, O<sub>2</sub> e N<sub>2</sub>O, sendo cada um com no mínimo 05 (cinco) metros de extensão; 02 (duas) válvulas reguladoras de oxigênio para cada equipamento; 02 (duas) válvulas reguladoras de ar-comprimido para cada equipamento; 02 (duas) válvulas reguladoras de oxido nitroso para cada equipamento; Todos os componentes, que entram em contato com o fluxo do paciente, devem permitir a esterilização a vapor de água (134°C). <b>GARANTIAS-MANUAIS:</b> Garantia mínima de 01 (um) ano. Manuais em Português. <b>CERTIFICADOS:</b> Certificações da Norma Brasileira NBR IEC 60601-1 - Prescrições Gerais para Segurança de Equipamentos Eletromédicos, NBR IEC 60601-1-2 - Compatibilidade Eletromagnética e NBR IEC 60601-2-13. Fornecer Instalação e treinamento técnico de capacitação aos funcionários da Maternidade Dona Evangelina Rosa – MDER a ser realizado no Local da Instalação do equipamento. Deverá ter equipe técnica profissional para prestação de Assistência Técnica no município de Teresina-PI. <b>EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR, PODENDO SER DE IGUAL OU SUPERIOR QUALIDADE.</b></p>	
2	<p><b>MESA CIRURGICA ELETRO-HIDRÁULICA PARA CIRURGIAS (CENTRO CIRÚRGICO) - CARACTERÍSTICAS:</b> Mesa cirúrgica eletro-hidráulica para atender cirurgias de média e alta complexidade com base do tampo retangular fabricado em chapa de aço inoxidável SAE 1020 ou superior, com no mínimo 6,5 mm de espessura; Deve ser articulada sendo acionada de forma manual, pneumático e eletro-hidráulica, através de controle remoto a cabo, sem cabo, na própria estrutura da mesa cirúrgica, manivelas ou pedal, para posicionar o paciente em procedimento cirúrgico; A coluna de elevação deve ser composta de 4 colunas</p>	06





## ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO

guias com 4 hastes guias de aço inoxidável AISI 304 retificado ou superior; A capacidade de carga de trabalho da mesa cirúrgica deve ser no mínimo de 380kg.

**TAMPO DA MESA:** A mesa deverá ter tampo radiotransparente para o uso de intensificador de imagem e Raio X; Deve ser construído em **laminado plástico** industrial duro, denso e **isolante elétrico** (Fenolite) transparente e livre de barras transversais, permitindo o uso de equipamentos com tecnologia de raio-X; A estrutura deve ser dividida, no mínimo 05 (cinco) seções: Seção de cabeça de duplo estágio (acionamento mecânico); Seção de dorso (acionamento eletro-hidráulico); Seção de renal (acionamento mecânico através de manivelas); Seção de assento; Seção de pernas bipartidas removíveis com acionamento pneumático, extensores laterais. Possuir sistema de engate rápido para a cabeceira e placas de apoio para as pernas, permitindo ajuste manual; Revestimento da estrutura do tampo em ABS reforçado, contra impactos e desinfetantes; Deve ter régua em aço inoxidável para acoplamento de acessórios; Dimensões aproximadas: Comprimento – 2100mm (±150mm); Largura – 550mm (±50mm).

**MOVIMENTOS MÍNIMOS PREVISTOS NA MESA COM VALORES APROXIMADOS:** Movimentos controlados por **CONTROLE REMOTO OU PEDAL** serão utilizados para: elevar e baixar o tampo da mesa, elevar e baixar o dorso da mesa, movimento de trendelemburg e movimento reverso de trendelemburg, movimento para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a direita e para a esquerda; Movimentos controlados por manivelas: movimentos de elevação renal (pilê) e retorno do renal; Movimentos de controle pneumáticos: elevar e abaixar as pernas bipartidas; Movimento da base da mesa deve ser realizada através de no mínimo 4 rodízios com bloqueio e desbloqueios motorizados através de sistema de freios com comando único; Movimentos eletro-hidráulicos acionados por cabo, **CONTROLE REMOTO OU PEDAL:** Deslocamento longitudinal de até 300mm para o lado da cabeça e lado das pernas, sem a necessidade de movimentação do paciente com amplo acesso do arco cirúrgico C; Trendelemburg de 30°; Trendelemburg reverso de 30°; Lateral direito e lateral esquerdo de 15°; Elevação de 700mm a 1400mm; Dorso de elevação +84° (positivo) e retorno -25° (negativo); Movimentos das pernas (bipartidas) deverão ser por sistema pneumáticos acionados por gatilho, com ângulos de -90° (negativos) e +35° (positivos), com possibilidade de abertura das pernas e remoção das mesmas; A cabeceira com duplo estágio que possibilite a regulagem de 45° (positivo) e -45° (negativo); Permitir movimentos para posicionamento do paciente: semiflexão de pernas e coxas, flexão abdominal, semi sentado, sentado, proclive ou reverso de trendelemburg, trendelemburg, para operação, horizontal, litotômica, lateral esquerda e direita, deslocamento longitudinal, inversão.

**MOVIMENTOS DA MESA: OS MOVIMENTOS ELETRO-HIDRÁULICOS DE TRENDELEMBURG, PROCLIVE OU REVERSO DE TRENDELEMBURG, LATERAL ESQUERDO, LATERAL DIREITO, DORSO, ACIONADOS POR MEIO DE CONTROLE REMOTO E/OU NA PRÓPRIA ESTRUTURA DA COLUNA DA MESA;** Acompanha a mesa baterias especiais com no mínimo 2h para funcionamento e uma semana com estado de carga das baterias, controlado eletronicamente e indicado visualmente; O acionamento deve ser feito por teclas do painel de controle fixado na coluna da mesa e/ou por controle remoto devendo ter no mínimo: Tecla para bloqueio e desbloqueio das demais teclas e funções do teclado; Tecla para elevar o tampo da mesa; tecla para abaixar o tampo da mesa; Tecla para elevar o dorso da mesa; tecla para abaixar o dorso da mesa; Tecla para movimento de trendelemburg e tecla para movimento de reverso de trendelemburg; Tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a esquerda; tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a direita; Tecla para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente em direção as pernas e tecla para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente



**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO**

	<p>em direção à cabeça; Tecla zero acionando essa tecla produzira uma sequência de movimentos até atingir a posição zero inicial; Tecla para baixar o dorso e executar reverso de trendelemburg visando a posição flex; tecla para elevar o dorso executar o trendelemburg visando a posição reflex. <b>CONTROLES:</b> Acompanha a mesa no mínimo 2 tipos de controle: - Controle remoto com fio e controle de emergência no painel de controle na coluna da mesa, com no mínimo as seguintes teclas: tecla para bloqueio e desbloqueio das demais teclas e funções do teclado, tecla para elevar o tampo da mesa, tecla para abaixar o tampo da mesa, tecla para elevar o dorso da mesa, tecla para abaixar o dorso da mesa, tecla para movimento de trendelemburg e tecla para movimento de reverso de trendelemburg, tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a esquerda, tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a direita, tecla f de funções, quando ativada atribui novas e diferentes funções as demais teclas: tecla para travar (bloquear o deslocamento da mesa sobre as rodas, tecla para liberar o deslocamento da mesa sobre as rodas, deslocar ou estender a perna, para retrain ou embutir perna na mesa. <b>ITENS DE SEGURANÇA:</b> Deverá possuir sistema de autonomia com bateria interna recarregável de tecnologia sem efeito memória e carregamento acoplado ao equipamento; Duração mínima de duas horas, garantindo a realização das cirurgias sem interrupções. <b>ACESSÓRIOS PADRÃO PARA CADA MESA:</b> 01 (um) Controle Remoto a cabo e retro iluminado, com todos os comandos digitais dos movimentos eletro hidráulicos; 01 (um) par de ombreira em poliuretano com suporte em aço inoxidável; 01 (um) arco de Narcose com suporte de inox; 01 (um) Tampo completo, composto por cabeceira (com inclinação ajustável, para cima e para baixo), dorso, assento e par de placas de apoio para as pernas (separáveis e articuladas); 01 (um) Conjunto de Colchonete para toda a extensão do tampo de Viscoelástico, sendo radio transparente, com espessura de no mínimo 60 mm e revestimento que permita fácil assepsia; 01 (um) conjunto de apoio suspenso para as pernas (Porta coxa Tamanho Adulto); 01 (um) Conjunto de cinta para fixação do corpo; 01 (um) Par de Conjunto de apoio para os braços, com cinta de fixação; 01 Unidade de Transporte, com rodas e freio, para todos os acessórios; Demais acessórios necessários para o completo funcionamento do equipamento e suas especificações supracitadas. <b>ACESSÓRIOS ADICIONAIS NO TOTAL:</b> 02 (dois) Conjuntos de placa de alongamento do assento; 02 (dois) Conjuntos de apoio suspenso para as pernas para pacientes obesos; 02 (dois) Conjuntos de elementos alongadores de largura de mesa (kit obesidade). 01 (um) Kit Neuro (suporte de crânio tipo Maynfield ou Ferradura com pinos infantil e adulto com suporte para operar semi-sentado); 01 (um) suporte facial circular aberto para cabeça e face em gel polímero, Infantil medidas aproximadas - 14 x 6 x 3,5 cm; 01 (um) suporte facial circular aberto para cabeça e face em gel polímero, Neonatal medidas aproximadas - 9 x 5 x 2 cm. <b>MANUAIS/GARANTIAS:</b> No mínimo 01(um) ano de garantia; Manuais em Português; <b>CERTIFICAÇÃO:</b> ABNT E IEC- IEC 60601-1; EC 60601-1-2; IEC 60601-2-46; Certificação de Boas Práticas de Fabricação, conforme resolução RDC 59/2000. Fornecer Instalação e treinamento técnico de capacitação aos funcionários da Maternidade Dona Evangelina Rosa – MDER, a ser realizado no local da instalação do equipamento. Deverá ter equipe técnica profissional para prestação de Assistência Técnica no Município de Teresina-PI. <b>EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR, PODENDO SER DE IGUAL OU SUPERIOR QUALIDADE.</b></p>	
03	<p><b>BISTURI ELETRICO DE CORTE MICROPROCESSADO 400watts (com carro de transporte). (CENTRO CIRÚRGICO)</b> O equipamento deverá conter as seguintes especificações mínimas: Bisturi eletrônico microprocessado de alta frequência multifuncional de corte e coagulação para procedimentos em centros cirúrgicos</p>	08





## ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO

avançados e uso em cirurgia geral, gástrica, ortopédica, ginecológica, obstétrica, endoscópica, vídeo cirurgia, entre outras especialidades, inclusive alta complexidade. Gerador com potência de 400w, microcontrolado por microprocessadores; Possuir capacidade de ler impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, adaptando os parâmetros para manter a potência em diferentes tipos de tecido e, conseqüentemente, reduzir a dispersão térmica em tecidos adjacentes; Possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos cirúrgico; Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis/displays digitais independentes para leitura digital de potência; Possuir painel à prova de líquidos; Possuir no mínimo as funções monopolares, corte puro, corte pulsado (para procedimentos endoscópicos), blend, coagulação e bipolar. Possuir potência máxima no modo corte puro até 400W; Possuir ventilação natural por convecção; Permitir ajuste digital de potência; Possibilitar memorização de parâmetros ajustados; Apresentar indicação da potência real para as funções de corte, coagulação e bipolar de forma independente e simultânea; Função que efetue o bloqueio automático do funcionamento do equipamento no caso de desconexão da placa de retorno; Compatibilidade para conexão com coagulador por plasma de argônio; Modelo: radiofrequência. Modo de operação monopolar com potência máxima corte de 201 a 300W. Tipo de coagulação: coagulação e spray; Modo de operação: bipolar Totalmente microprocessado 400W e isolado; Displays digitais independentes para as potências de corte, coagulação e bipolar que poderão ser visualizados simultaneamente; Indicação sonora da função em uso, com tonalidades diferentes para o corte e coagulação; Comando digital duplo na caneta; Sistema de alarme e proteção, controle de potência na própria caneta e no pedal; Comando por teclas ou touch, função spray para uma excelente fulguração, compatível com sistema de gás argônio, 400 watts ou mais de potência no corte puro; Recomendado, minimamente, para cirurgias urológicas (RTU e EVP), cirurgias cardíacas, ginecológicas, ortopédicas, plásticas, laparoscópicas, neurocirurgias, cirurgias obstétricas, etc.; Com sistema de segurança que monitora os níveis de impedância de tecido, com resposta dinâmica; Sistema de monitoração de contato placa-paciente, com indicador visual, bloqueando o acionamento de RF e ativando o alarme audiovisual em caso de descolamento total ou parcial da placa; Indicação sonora da função acionada (tons diferenciados para corte e coagulação); Função para procedimentos endoscópicos/laparoscopia; Possibilidade de funcionamento com duas canetas simultâneas, permitindo o trabalho de dois cirurgiões em coagulação monopolar; **AJUSTE DA POTÊNCIA DO CORTE OU DA COAGULAÇÃO, TODOS OS VALORES DA POTÊNCIA PODEM SER MEMORIZADOS, DISPONÍVEL DE NO MÍNIMO 01 (UM) PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PRÉ-PROGRAMADOS**; Indicador na parte frontal do equipamento da qualidade de contato placa-paciente; Deverá permitir o uso de placas auto-adesivas comuns ou bipartidas que monitoram a impedância de contato placa-paciente e interrompem automaticamente a potência de saída acionando o alarme; Sistema de segurança contra desconexão do eletrodo de retorno, cabos com conectores isolados que evitam a conexão invertida e risco de choque elétrico; 03 modos de corte (para até 300 w), potência ajustável ao passo de 1W. Corte puro: potência regulável de 0 até 300 W. Blend (200 W), Corte pulsado (para procedimentos endoscópicos); 04 modos de coagulação (até 120w), potência ajustável ao passo de 1W; possuir no mínimo os modos spray, fulguração e dessecação; 03 modos bipolar (até 120w), potência ajustável ao passo de 1W; Gabinete deve possuir alça ou encaixe de mãos para facilitar o transporte; Caixa de alumínio, com pintura eletrostática a base de epóxi, de alta resistência; Alimentação: 220 V 60Hz ou Bivolt (automática). **ACESSÓRIOS: 01(uma) unidade**

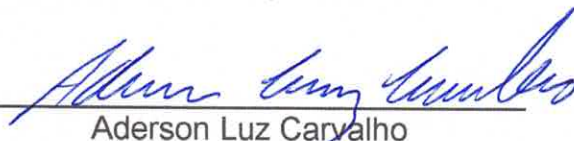


### ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO

de transporte, para o equipamento e seus acessórios, com trava e 04 rodas; 01 (um) pedal de comando para função monopolar, com no mínimo dois comandos sendo um para corte/blend e outro para coagulação; 01 (um) pedal de comando para função bipolar; 06 (seis) canetas monopolares autolaváveis com eletrodo de encaixe tipo faca reta, para comando por pedal; 06 (seis) cabos autolaváveis para caneta monopolar para comando por pedal, com no mínimo 2,5 m de comprimento; 06 (seis) canetas monopolares autolaváveis com comando de mão, com cabo com no mínimo 2,5 m de comprimento e eletrodo de encaixe tipo faca reta; 01 (uma) pinça bipolar autolavável ponta reta, para comando por pedal para cada aparelho de Bisturí; 01 (uma) pinça bipolar autolavável ponta curva, para comando por pedal, para cada aparelho de Bisturí; 02 (dois) cabos autolaváveis para pinça bipolar para comando por pedal, com no mínimo 2,5 m de comprimento, para cada aparelho de Bisturí; 01 (um) Adaptador universal para Cirurgia Laparoscópica; 12 (doze) Eletrodos médico 75 mm reutilizáveis, ponta reta tipo faca por aparelho de Bisturí; 01 (um) Eletrodo médico 150 mm reutilizável, ponta reta tipo faca por aparelho de Bisturí; 01 (um) Eletrodo médico 75 mm reutilizável, ponta reta tipo faca uso PEDIÁTRICO por aparelho de Bisturí; 02 (dois) Eletrodos médico 45 mm reutilizáveis, ponta reta tipo agulha 0,4 mm por aparelho de bisturí, 01 (uma) Placa de retorno permanente de aço inox com cabo compatível tamanho Adulto medidas aproximadas: 300 x 180 mm, por aparelho de Bisturí; 04 (quatro) Placas de retorno permanente de aço inox com cabo compatível tamanho Pediátrico medidas aproximadas: 180 x 85 mm, no total; 04 (quatro) Placas de retorno permanente de aço inox com cabo compatível tamanho Neonatal medidas aproximadas: 120 x 80 mm, no total; 01 (um) cabo de força 5 metros por aparelho de Bisturí; 10 (dez) pinças baioneta reutilizável de aproximadamente 19,7cm -1,5mm com cabos autolaváveis quantidade no total; 10 (dez) eletrodos médico aproximadamente 45mm reutilizável, ponta reta tipo faca quantidade no total; Demais acessórios necessários para o completo funcionamento do equipamento e suas especificações supracitadas.

**EXIGÊNCIAS:** Atender no mínimo as Normas Técnicas: ABNT NBR IEC 60601-1; ABNT NBR IEC 60601-1-2; ABNT NBR IEC 60601-2-2; Apresentar Registro na ANVISA, conforme disposições da lei N°: 6.360/1976, RDC ANVISA N°: 185/2001 e legislações correlatas; Apresentar Manual de Manutenção, instalação e operação, em português; Instalação: O equipamento precisará ser instalado pela CONTRATADA. TREINAMENTO: O fornecedor contratado deverá treinar as equipes de colaboradores (servidores) deste Hospital. Possuir Assistência Técnica Local; **GARANTIA:** Certificado Mínima de 12 (doze) meses. **EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR, PODENDO SER DE IGUAL OU SUPERIOR QUALIDADE.**

Teresina/PI, 27 de janeiro de 2023.



Aderson Luz Carvalho

Superintendente Executivo em Exercício da Associação Reabilitar