

Goiânia, 16 de Outubro de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 07/2024

De: Reabilitação

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL:

02 POWER BREATHE Plus MR, Nível 2 classic resistência Média, cor azul

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

(Imagem Ilustrativa)



Especificações Técnicas:

- * Modelo: Powerbreathe Plus MR, nível 2;
- * Resistência: resistência média;
- * Níveis: 9 níveis de cargas ajustáveis manualmente de 23 à 186 cmH₂O;

Composição;

- * Bocal: Elastômeros termoplásticos (TPE);
- * Cobertura transparente do cabo: Policarbonato;
- * Punho macio de ajuste: ABS com sobremoldagem de Santoprene;
- * Válvula unidirecional: Silicone 60;
- * Anel de vedação: Borracha nitrílica;
- * Borracha do clipe nasal: Silicone 40;
- * Ponte do clipe nasal: Nylon;

- * Todos os demais componentes: ABS (acrilonitrila-butadieno-estireno);
- * Dimensões;
- * Peso: 0,155 KG;
- * Comprimento: 15,5 cm;
- * Largura: 16,5 cm;
- * Espessura: 7 cm;

Itens Inclusos:

- * POWERbreathe Plus;
- * Clip de nariz;
- * Bolsa de pano;
- * 4 comprimidos de limpeza;
- * Manual do usuário;

Dimensões do Produto:

- * 15.5 cm x 16.5 cm x 7 cm (CxLxA)
- * Peso: 0.155 Kg

Dimensões da Embalagem:

- * 15.5 cm x 16.5 cm x 7 cm (CxLxA)
- * Peso: 0.155 Kg

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

O Dispositivo será utilizado no setor de Fisioterapia, e indicado na reabilitação pulmonar para treinamento muscular inspiratório, clinicamente comprovado e benéfico no fortalecimento da musculatura respiratória, melhorando a resistência a capacidade de exercícios funcional, dispneia, alívio dos sintomas da Asma e DPOC, na produção de histamina para ajudar a reduzir a fadiga, melhora no potencial respiratório e qualidade de vida. Nesse semestre houve um aumento significativo de pacientes com sintomas respiratórios no ambulatório de reabilitação, assim surgiu a necessidade de equipamento para trabalhar na reabilitação respiratória com a finalidade de aumentar a força e a eficiência dos músculos inspiratórios. O powerbreathe e superior a outros equipamentos, exclusivo, adaptável e personalizado pois possui carga variável, seleciona a intensidade, fácil manuseio e manutenção, e recarregável e monitora o desempenho do paciente.



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidarietà

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – **02 POWER BREATHE Plus MR, Nível 2 classic resistência Média, cor azul**

DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrevogáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra e no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Centro estadual de atenção prolongada e casa de apoio condomínio solidarietà CEAP-SOL DAS 08:00 ÀS 18:00 dias úteis, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

5.4. O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

5.5. O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade:

- Certidão Negativa de Débitos Municipais
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais
- Certidão FGTS
- Certidão de Tributos Federais
- Cartão do CNPJ

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (Sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorram os pagamentos das faturas



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidarieidade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



6.3. A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0008-46, com endereço na Av. Veneza, QUADRA 62, LOTE 01 AO 10, Jardim Europa, CEP 74.325-100, Goiânia-GO.

6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Assinado eletronicamente por:
Cristina Maria De Jesus Brandão
CPF: ***.245.691-**
Data: 16/10/2024 17:59:02 -03:00

MUNDO DIGITAL

Cristina Maria de Jesus Brandão
Supervisora da Reabilitação
CREFITO-11 Nº 223266-F

Assinado eletronicamente por:
Moises dos Santos Caribé
CPF: ***.911.385-**
Data: 17/10/2024 07:46:14 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Bruna Karlla Pereira Paulino Almeida
CPF: ***.180.781-**
Data: 17/10/2024 13:53:19 -03:00

Bruna Karlla P. P. Almeida
Coordenação Geral Assistencial
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:
Thais Lopes Safatle Dourado
CPF: ***.654.921-**
Data: 18/10/2024 09:22:59 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 16/10/2024 18:07:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 17/10/2024 13:51:02 -03:00

MUNDO DIGITAL

Esse documento foi assinado por: Cristina Maria De Jesus Brandão, Kayene Rosa Santos Almeida, Moises dos Santos Caribé, Jordana Helen silva Teixeira, Bruna Karlla Pereira Paulino Almeida e Thais Lopes Safatle Dourado. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/2QY3E-STLET-FYAAW-HB6SW>