

Goiânia, 15 de Outubro de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 100/2021**

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

1. MATERIAL:

Aquisição de Desfibrilador / Cardioversor

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	<p>CARDIOVERSOR BIFÁSICO 200J com Marca Passo</p> <p>Desfibrilador portátil com tecnologia de onda bifásica, com nível de energia de no mínimo 200J;</p> <p>Possibilidade de desfibrilação em modo sincronizado (cardioversão) e não sincronizado;</p> <p>Desfibrilação manual com escala, selecionável no painel frontal e nas pás de desfibrilação com botões dedicados para seleção de energia, carga e choque.</p> <p>Pás de desfibrilação externa adulta com pediátrica embutida;</p> <p>Deve permitir a carga de energia(200J) em até 4 segundos com a bateria totalmente carregada;</p> <p>Monitor de ECG com traçado contínuo através de tela LCD colorida de alta resolução com no mínimo 5 polegadas;</p> <p>Deve possuir detecção automática de marca-passo;</p> <p>Captação do ECG através de cabo de paciente, eletrodo de multifunção ou através das pás externas;</p> <p>Eletrodos de desfibrilação e Pá de desfibrilação devem utilizar o mesmo conector.</p> <p>Deve possuir modos manual e semi-automático de desfibrilação (DEA);</p>	3

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

Deve possuir Marca passo;

Possibilidade de upgrade para obter feedback na tela e através de mensagens de voz da profundidade das compressões durante a RCP.

Capacidade de armazenar no mínimo 7 horas contínuas de formas de onda ECG e eventos.

Registro de ECG através de papel com largura mínima de 50mm, manual ou automático, após desfibrilação ou qualquer evento acionador de alarme;

Deve realizar autoteste para verificar a funcionalidade do equipamento, carga e descarga do choque e carga da bateria;

Voltagem: 220 Volts, 60 Hz

Bateria recarregável de íon lítio com autonomia mínima para 2 (duas) horas de monitorização contínua de ECG sem a necessidade de troca ou recarga durante este período;

Baterias com fácil remoção para trocas podendo ser feita pelo próprio usuário, sem a necessidade de desmontar o equipamento, as mesmas dev e possuir leds de indicação do nível da carga.

Deve possuir proteção contra entrada de líquidos (ligado com bateria) igual ou superior a IP44;

Deve pesar no máximo 6kg (+/- 10%) com a bateria instalada. O equipamento deve estar enquadrado na norma EN1789, ou, IEC 68-2-32.

Deve possuir registro da ANVISA vigente.

Acessórios mínimos:

- 1(um) conjunto de pás externas;
- 3 (três) jogos de pás descartáveis adulto;
- 1(um) cabo de paciente (ECG) de 5 vias;
- 1(uma) bateria recarregável;
- 3(três) blocos ou rolos de papel para registrador;
- 1(um) cabo de alimentação.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: ALAs, UTIs e Emergencia

Considerando a necessidade de se possuir cardioversores em lugares estratégicos do hospital para que se possa atender situações emergenciais.

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO

Considerando que algumas áreas do hospital não possui o cardioversor, sendo que estas áreas são obrigadas a compartilhar o cardioversor com outras.

Considerando os cardioversores que foram condenados pela Engenharia Clínica do HDT, seguindo os laudos em anexo.

Considerando a necessidade também de se haver um cardioversor na Eng. Clínica do HDT para que se possa usar para realizar as manutenções corretivas, preventivas, calibrações e ensaios de segurança elétrica sem que as áreas fiquem descobertas sujeito ao risco de intercorrência, justifica-se a aquisição destes equipamentos.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 3 (três) unidade;

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrealizáveis, 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 Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00 às 12:00 horas impreterivelmente, 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



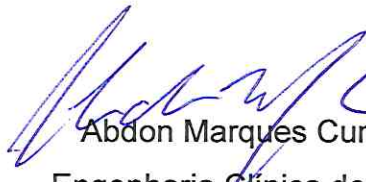
Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

- Cartão do CNPJ

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Av. Olinda Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

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



Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico
CREA: 7783/D-GO
HDT/ISG
Engenharia Clínica do HDT



Patricia Lisboa
RT e Coordenadora de Enfermagem
HDT/ISG



Allan Fonseca Osório
Coordenador de Manutenção
HDT/ISG



Antonio Jorge de Almeida Matos
Gerente Administrativo
HDT/ISG



Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO