



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/MF: 11.822.995/0001-92

Sapucaia – PA, 01 de Fevereiro de 2022.

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AO: PREFEITO MUNICIPAL DE SAPUCAIA
M/D: WILTON MIRANDA DE LIMA

ASSUNTO: Autorização para realização de processo Administrativo

Senhor Prefeito,

Venho solicitar autorização de Vossa Excelência para a Comissão Permanente de Licitação tomar as medidas cabíveis, a fim de realizar o competente processo administrativo para aquisição de **equipamentos e materiais permanentes para atenção especializada, a saber: Autoclave Hospitalar (75 A 150 Litros), Mesa Mayo, Ultrassom Diagnóstico E Impressora A Laser**, destinados Secretaria Municipal de Saúde de Sapucaia – Pará, conforme relação em anexo, o mais urgente possível.

1. DA JUSTIFICATIVA PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE faz saber e justifica-se pelo ato do processo de aquisição pela necessidade que a secretaria municipal tem em melhorar o atendimento aos usuários do S.U.S. e proporcionar a realização de exames que só seriam encontrados na rede particular de hospitais da região.

RELAÇÃO DE MATERIAIS

| Item | Quant. | Unid. Medida | Descrição dos Produtos | Val. Unitário | Val. Total |
|------|--------|--------------|--|----------------|---------------|
| 1 | 1 | UN | Autoclave Hospitalar: Equipamento horizontal, com sistema de comando microprocessado, capacidade da câmara interna de no mínimo 100 L. Deverá funcionar por meio de vapor saturado e apresentar estrutura em material anticorrosivo. Comando microprocessado programável com no mínimo 9 programas, com tela touch screen, manômetro e manovacuômetro | R\$:194.644,00 | R\$194.644,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/MF: 11.822.995/0001-92

| | | | | | |
|---|---|----|---|---------------|---------------|
| | | | <p>para acompanhamento da pressão nas câmaras. Câmaras externa e interna confeccionadas em aço inox AISI 316-L com isolamento térmica, a câmara interna deve possuir dreno e uma entrada de validação, permitindo a introdução de sensores para coleta de dados de temperatura do processo. Deve possuir 2 portas, barreira sanitária e sistema de emergência. Fechamento das portas realizado por meio de elevação vertical / guilhotina com sistema de segurança antiesmagamento. Sistema hidráulico: tubulações e conexões do conjunto hidráulico devem ser de material anticorrosivo e resistente. Conexões da câmara de esterilização e gerador de vapor devem ser em aço inoxidável ou outro material compatível. Possuir bomba de vácuo e bomba centrífuga de água com capacidade suficiente para o gerador de vapor. Sistema de segurança que deve impossibilitar o funcionamento do equipamento mediante qualquer tipo de falha, descuido do operador ou falta de suprimentos além de alarmes audiovisuais. O ruído não poderá exceder ao estabelecido pela portaria ministerial do trabalho. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 2 carros externos para acomodação dos materiais, 1 carro interno para acomodação dos materiais, 1 sistema de purificador de água por osmose (compatível com a capacidade da autoclave) e 1 impressora.</p> | | |
| 2 | 1 | UN | Mesa auxiliar móvel, tipo mayo , para uso em procedimentos de anestesia e/ou cirúrgicos em geral | R\$ 557,00 | R\$ 557,00 |
| 3 | 1 | UN | Ultrassom Diagnóstico com | R\$301.287,00 | R\$301.287,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/MF: 11.822.995/0001-92

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>Aplicação Transesofágica: Equipamento transportável sobre rodízios, painel de controle com monitor LCD de no mínimo 18 polegadas, mínimo de 22000 canais digitais de processamento. Zoom congelado e em e pelo menos até 10X, mínimo de três portas para transdutores com seleção eletrônica e sem adaptadores, Doppler Colorido, Pulsado e Contínuo, Doppler Tecidual Colorido e Espectral incluído no equipamento. Tecnologia de feixes compostos e tecnologia de redução de ruído e artefatos, Color Power Doppler e Doppler direcional; Modo-M; M+ Doppler Color; Modo M Anatômico. Transdutores multifrequênciais com tecnologia de banda larga, seleção de frequências independentes para 2D e Doppler pulsado e contínuo. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 250 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 120dB harmônica de tecido e harmônica de pulso invertido para todos os transdutores. Eco de Stress integrado ao equipamento e com protocolos programáveis pelo usuário. Ferramenta qualitativa e quantitativa para avaliação da mobilidade e desempenho da dinâmica Ventricular. Método visual e quantitativo incluindo dados como: velocidade, ventrículo, peak e times to peak, valores globais, por segmento e área localizada, Strain Rate pelo método bidimensional. Medidas automáticas, através da detecção automática de bordos, para realização automática de fração de Ejeção. Cine Review de pelo menos 2.000 imagens 2D ou Color. Software para composição espacial de imagem</p> | | |
|--|--|--|--|--|



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/MF: 11.822.995/0001-92

| | | | | | |
|---|---|----|---|---------------|---------------|
| | | | <p>por interpolação de feixes. Software de análise automática em tempo real da curva de Doppler. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. HD interno de pelo menos 500 GB. Capacidade de armazenamento, revisão de imagens estáticas e cliques dinâmicos. Possibilidade de ajustes posteriores em imagens armazenadas, possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas. Divisão de tela em no mínimo 1, 2, 4. Conectividade de Rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou cliques em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI(padão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de Imagens em Pen Drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Aquecedor de gel. Ícones Anatômicos configuráveis. Imagem trapezoidal real disponível para os transdutores lineares. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais. O manual devera ser em Português. Todas as especificações do produto deveram constar no manual. O produto devera ter assistência técnica Nacional. O equipamento devera ter a aplicação Transesofágica.</p> | | |
| 4 | 2 | UN | Impressora Laser , Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor | R\$: 1.698,00 | R\$: 3.396,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/MF: 11.822.995/0001-92

| | | | | | |
|--------------|--|--|--|-------------------|--|
| | | | monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses. | | |
| TOTAL | Quatrocentos e noventa e nove mil e oitocentos e oitenta e quatro reais | | | 499.884,00 | |

2. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa para execução do objeto se dará por meio da Portaria Ministerial N° 2694 de 13 de outubro de 2021, Emenda Parlamentar n° 81000792, com valor total de 499, 884,00 (Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Oitenta e Oito Centavos).

Certo da colaboração de V. Exa. Antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

Wesdras Pereira Nunes
Secretário Municipal de Saúde
Decreto n° 003/2021