



## RESPOSTA À IMPUGNAÇÃO DE EDITAL

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0147/2020

**OBJETO:** *Registro de Preço de aspirador cirúrgico, cama hospitalar, carro maca, eletrocardiógrafo, monitor multiparamétrico, reanimador pulmonar, ventilador pulmonar, para atender as necessidades de melhorias da UPA de Arembepe.*

**DATA DE ABERTURA:** 21/05/2020

**IMPUGNANTES:** HOSPI BIO IND. E COM. DE MÓVEIS HOSPITALARES LTDA - EPP.

### DA TEMPESTIVIDADE

Publicado o instrumento convocatório, a empresa **HOSPI BIO IND. E COM. DE MÓVEIS HOSPITALARES LTDA - EPP**, apresentou impugnação no dia 11/09/2020.

Dessa forma, nos termos do item 14.1 do edital e do art. 18, do Decreto 5.450/05, a impugnação apresentada pela referida empresa foi tempestiva.

Sem mais, reproduzindo trechos da impugnação em apertada síntese, segue abaixo o posicionamento deste(a) Pregoeiro(a) e Equipe de Apoio.

### DAS RAZÕES DA IMPUGNAÇÃO

Alega a Impugnante que o edital em referência não faz menção a exigência de Certificados.

Seguiu asseverando que é imprescindível a apresentação do Certificado. Por fim, arremata indicando ser necessária “ a inclusão da *EXIGENCIA RESTRITIVA DE APRESENTAÇÃO DE CERTIFICADO A LUZ DA NOVA ABNT NBR IEC 60601-2-52: 2013.*”



## **DA ANÁLISE DAS ALEGAÇÕES DA LOCAMED!**

Após análise, considerando os aspectos estritamente técnicos tratados na presente impugnação, os tópicos foram submetidos ao setor técnico competente, que se manifestou da seguinte forma:

### **" FOLHA DE INFORMAÇÃO**

**PROCESSO** Nº 00389.11.07.611.2020 – PE 147/2020

**OBJETO:** Registro de Preço de aspirador cirúrgico, cama hospitalar, carro maca, eletrocardiógrafo, monitor multiparamétrico, reanimador pulmonar, ventilador pulmonar, para atender as necessidades de melhorias da UPA de Arembepe.

#### **CONSIDERAÇÕES REFERENTES AO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO ENVIADO PELA EMPRESA HOSPI BIO**

Considerando que o **descritivo do LOTE 02, CAMA HOSPITALAR** e demais itens da RC que motivou a elaboração do Termo de Referência e abertura do Processo 00389.11.07.611.2020 **são provenientes da Emenda Parlamentar**, Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente – Proposta nº 11432.780000/1200-02 onde não foi sinalizada a exigência de Certificado ABNT;

Considerado a finalidade de cumprimento da Norma Brasileira vigente, ABNT NBR 60601 (EQUIPAMENTO ELETROMÉDICO) em consonância com RESOLUÇÃO – RDC/ANVISA nº 56, de 6 de abril de 2001;

Solicitamos alteração do campo exigências técnicas do LOTE 02

**DE:** A, B, C, D

**PARA:** A, B, C, D, E (CERTIFICADO ABNT NBR IEC 60601 VIGENTE)

Solicitamos ainda alteração dos descritivos abaixo, conforme os LOTES:

#### **LOTE 02**

**DE:**

CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA. ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EM EPÓXI PÓ OU MATERIAL SUPERIOR. MOVIMENTOS



**ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI**

MÍNIMOS: CABECEIRA, FAWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO DO TRENDELEMBURG, CARDÍACO, ELEVÇÃO DE ALTURA. GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS E FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE REMOTO A FIO OU TECLADO DE MEMBRANA LOCALIZADO NAS GRADES/PESEIRA. CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 4 POLEGADAS DE DIÂMETRO, TOTALMENTE EM MATERIAL PLÁSTICO COM PELO MENOS 1 FREIO. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 180KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL, MÍNIMO DENSIDADE 28. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT. **ASPIRADOR CIRÚRGICO, ASPIRADOR ELÉTRICO DE SECREÇÕES, DEVE POSSUIR SUPORTE COM RODÍZIOS, CAPACIDADE 5 LITROS, FRASCO COLETOR GRADUADO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU VIDRO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, ALIMENTAÇÃO BIVOLT.**

**PARA:**

CAMA HOSPITALAR TIPO FAWLER ELÉTRICA. ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EM EPÓXI PÓ OU MATERIAL SUPERIOR. MOVIMENTOS MÍNIMOS: CABECEIRA, FAWLER, TRENDELEMBURG, REVERSO DO TRENDELEMBURG, CARDÍACO, ELEVÇÃO DE ALTURA. GRADES LATERAIS ARTICULÁVEIS E FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE CONTROLE REMOTO A FIO OU TECLADO DE MEMBRANA LOCALIZADO NAS GRADES/PESEIRA. CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS FABRICADAS EM POLIETILENO OU MATERIAL COMPATÍVEL. RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 4 POLEGADAS DE DIÂMETRO, TOTALMENTE EM MATERIAL PLÁSTICO COM PELO MENOS 1 FREIO. CAPACIDADE DE CARGA DE NO MÍNIMO 180KG. ACOMPANHA COLCHÃO COMPATÍVEL, MÍNIMO DENSIDADE 28. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT.

**LOTE 03**

**DE:**

CARRO MACA AVANÇADO, MACA CLÍNICA COM ELEVÇÃO HIDRÁULICA, ESTRUTURA TERMOPLÁSTICO OU MATERIAL SIMILAR, LEITO EM AÇO, INOXIDÁVEL, COM 4 RODÍZIOS, FREIOS, COM CABECEIRA REGULÁVEL, GRADES LATERAIS, SUPORTE PARA SORO E DIMENSÕES MÍNIMAS DE 190CM X 80CM, CAPACIDADE PARA ATÉ 180KG. O PRODUTO DEVER VIR ACOMPANHADO DE COLCHONETE HOSPITALAR. **ASPIRADOR CIRÚRGICO, ASPIRADOR ELÉTRICO DE SECREÇÕES, DEVE POSSUIR SUPORTE COM RODÍZIOS, CAPACIDADE 5 LITROS, FRASCO COLETOR GRADUADO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU VIDRO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, ALIMENTAÇÃO BIVOLT.**

**PARA:**

CARRO MACA AVANÇADO, MACA CLÍNICA COM ELEVÇÃO HIDRÁULICA, ESTRUTURA TERMOPLÁSTICO OU MATERIAL SIMILAR, LEITO EM AÇO, INOXIDÁVEL, COM 4 RODÍZIOS, FREIOS, COM CABECEIRA REGULÁVEL, GRADES LATERAIS, SUPORTE PARA SORO E DIMENSÕES MÍNIMAS DE 190CM X 80CM, CAPACIDADE PARA ATÉ 180KG. O PRODUTO DEVER VIR ACOMPANHADO DE COLCHONETE HOSPITALAR.

**LOTE 04**

**DE:**

ELETROCARDIOGRAFO 12 CANAIS, DIGITAL, MODELO PORTÁTIL, DISPLAY EM LCD, COM OPERAÇÃO NO CONSOLE, DEVE REGISTRAR 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS, IMPRESSÃO DIRETA DOS 12 CANAIS, POSSUIR CONEXÃO COM COMPUTADOR, BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL E VIR ACOMPANHADO DE 1 CABO DE ECG. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT. **ASPIRADOR CIRÚRGICO, ASPIRADOR ELÉTRICO DE SECREÇÕES, DEVE POSSUIR SUPORTE COM RODÍZIOS, CAPACIDADE 5 LITROS, FRASCO COLETOR GRADUADO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU VIDRO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, ALIMENTAÇÃO BIVOLT.**



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI

**PARA:**

ELETROCARDIOGRAFO 12 CANAIS, DIGITAL, MODELO PORTÁTIL, DISPLAY EM LCD, COM OPERAÇÃO NO CONSOLE, DEVE REGISTRAR 12 DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS, IMPRESSÃO DIRETA DOS 12 CANAIS, POSSUIR CONEXÃO COM COMPUTADOR, BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL E VIR ACOMPANHADO DE 1 CABO DE ECG. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT.

**LOTE 05**

**DE:**

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO, DE CABECEIRA, PRÉ-CONFIGURADO, TELA COM NO MÍNIMO 10 POLEGADAS, DISPLAY COLORIDO, CAPACIDADE DE MONITORAR, PROCESSAR E ARMAZENAR OS PARÂMETROS POR NO MÍNIMO 24 HORAS, SELEÇÃO DO TIPO DE PACIENTE: ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL E ALARMES AUDIOVISUAIS. DEVE PERMITIR AS SEGUINTE MONITORAÇÕES ELÉTRICAS OU PELA BATERIA: 1. ECG COM ANÁLISE DE ARRITMIA E FREQUÊNCIA CARDÍACA; 2. RESPIRAÇÃO; 3. TEMPERATURA; 4. OXIMETRIA DE PULSO (SPO2), 5. PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI). O PRODUTO DEVE VIR ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ACESSÓRIOS: CABO PACIENTE 5 VIAS, SENSOR REUTILIZÁVEIS DE OXIMETRIA DE PULSO, CABO DE ECG, SENSOR DE TEMPERATURA, SENSOR DE RESPIRAÇÃO, BRAÇADEIRA DE PNI, CABO DE ALIMENTAÇÃO, BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, MANUAL DE OPERAÇÕES, CERTIFICADO DE GARANTIA DE 2 ANOS. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT. **ASPIRADOR CIRÚRGICO, ASPIRADOR ELÉTRICO DE SECREÇÕES, DEVE POSSUIR SUPORTE COM RODÍZIOS, CAPACIDADE 5 LITROS, FRASCO COLETOR GRADUADO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU VIDRO, VÁLVULA DESEGURANÇA, ALIMENTAÇÃO BIVOLT.**

**PARA:**

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO, DE CABECEIRA, PRÉ-CONFIGURADO, TELA COM NO MÍNIMO 10 POLEGADAS, DISPLAY COLORIDO, CAPACIDADE DE MONITORAR, PROCESSAR E ARMAZENAR OS PARÂMETROS POR NO MÍNIMO 24 HORAS, SELEÇÃO DO TIPO DE PACIENTE: ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL E ALARMES AUDIOVISUAIS. DEVE PERMITIR AS SEGUINTE MONITORAÇÕES ELÉTRICAS OU PELA BATERIA: 1. ECG COM ANÁLISE DE ARRITMIA E FREQUÊNCIA CARDÍACA; 2. RESPIRAÇÃO; 3. TEMPERATURA; 4. OXIMETRIA DE PULSO (SPO2), 5. PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI). O PRODUTO DEVE VIR ACOMPANHADO DOS SEGUINTE ACESSÓRIOS: CABO PACIENTE 5 VIAS, SENSOR REUTILIZÁVEIS DE OXIMETRIA DE PULSO, CABO DE ECG, SENSOR DE TEMPERATURA, SENSOR DE RESPIRAÇÃO, BRAÇADEIRA DE PNI, CABO DE ALIMENTAÇÃO, BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, MANUAL DE OPERAÇÕES, CERTIFICADO DE GARANTIA DE 2 ANOS. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT.

**LOTE 06**

**DE:**

REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO CONJUNTO DE RESSUSCITADOR MANUAL, FABRICADO EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL. O PRODUTO DEVERÁ SER COMPOSTO DE RESERVATÓRIO DE O2, BALÃO AUTO INFLÁVEL EM SILICONE, VÁLVULAS PARA CONEXÃO COM O RESERVATÓRIO E A MÁSCARA FACIAL DE SILICONE COM BOJO TRANSPARENTE. **ASPIRADOR CIRÚRGICO, ASPIRADOR ELÉTRICO DE SECREÇÕES, DEVE POSSUIR SUPORTE COM RODÍZIOS, CAPACIDADE 5 LITROS, FRASCO COLETOR GRADUADO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU VIDRO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, ALIMENTAÇÃO BIVOLT.**

**PARA:**

REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO CONJUNTO DE RESSUSCITADOR MANUAL, FABRICADO EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL. O PRODUTO DEVERÁ SER COMPOSTO DE RESERVATÓRIO DE O2, BALÃO AUTO INFLÁVEL EM SILICONE, VÁLVULAS PARA CONEXÃO COM O RESERVATÓRIO E A MÁSCARA FACIAL DE SILICONE COM BOJO TRANSPARENTE.



**ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI**

**LOTE 07**

**DE:**

REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO CONJUNTO DE RESSUSCITADOR MANUAL, FABRICADO EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL. O PRODUTO DEVERÁ SER COMPOSTO DE RESERVATÓRIO DE O<sub>2</sub>, BALÃO AUTO INFLÁVEL EM SILICONE, VÁLVULAS PARA CONEXÃO COM O RESERVATÓRIO E A MÁSCARA FACIAL DE SILICONE COM BOJO TRANSPARENTE. **ASPIRADOR CIRÚRGICO, ASPIRADOR ELÉTRICO DE SECREÇÕES, DEVE POSSUIR SUPORTE COM RODÍZIOS, CAPACIDADE 5 LITROS, FRASCO COLETOR GRADUADO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU VIDRO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, ALIMENTAÇÃO BIVOLT.**

**PARA:**

REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO CONJUNTO DE RESSUSCITADOR MANUAL, FABRICADO EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL. O PRODUTO DEVERÁ SER COMPOSTO DE RESERVATÓRIO DE O<sub>2</sub>, BALÃO AUTO INFLÁVEL EM SILICONE, VÁLVULAS PARA CONEXÃO COM O RESERVATÓRIO E A MÁSCARA FACIAL DE SILICONE COM BOJO TRANSPARENTE.

**LOTE 08**

**DE:**

VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO. VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODO DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH<sub>2</sub>O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 5 A 2000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40 CMH<sub>2</sub>O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO<sub>2</sub> DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL OU DISTAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO<sub>2</sub> COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO OU GALVÂNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS: PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS DE NO MÍNIMO 60 HORAS PARA: PEEP, COMPLACÊNCIA, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, PRESSÃO MÁXIMA DE VIA AÉREA (PICO), PICO DE FLUXO INSPIRATÓRIO, VOLUME MINUTO, CONSTANTE DE TEMPO EXPIRATÓRIO, CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, PRESSÃO MÉDIA DE VIA AÉREA, ENSAIO DE RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, ÍNDICE DE STRESS E VOLUME EXPIRATÓRIO. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO<sub>2</sub>, APNEIA, PRESSÃO DE O<sub>2</sub> BAIXA, PRESSÃO DE AR BAIXA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO<sub>2</sub> AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 30 MINUTOS. O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO,



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI

VÁLVULA DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. ATENDIMENTO ÀS NORMAS: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; GRAU DE PROTEÇÃO IP21. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT. **ASPIRADOR CIRÚRGICO ASPIRADOR ELÉTRICO DE SECREÇÕES, DEVE POSSUIR SUPORTE COM RODÍZIOS, CAPACIDADE 5 LITROS, FRASCO COLETOR GRADUADO EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO OU VIDRO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, ALIMENTAÇÃO BIVOLT.**

PARA:

VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO. VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODO DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME CONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRESSÃO; VENTILAÇÃO COM SUPORTE À VOLUME; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROLADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH20; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 5 A 2000 ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100 RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40 CMH20; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL OU DISTAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS; PRINCIPAIS PARÂMETROS MONITORADOS / CALCULADOS: VOLUME CORRENTE EXALADO, VOLUME CORRENTE INSPIRADO, PRESSÃO DE PICO, PRESSÃO DE PLATÔ, PEEP, PRESSÃO MÉDIA DE VIAS AÉREAS, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA TOTAL E ESPONTÂNEA, TEMPO INSPIRATÓRIO, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO OU GALVÂNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS: PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS DE NO MÍNIMO 60 HORAS PARA: PEEP, COMPLACÊNCIA, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, PRESSÃO MÁXIMA DE VIA AÉREA (PICO), PICO DE FLUXO INSPIRATÓRIO, VOLUME MINUTO, CONSTANTE DE TEMPO EXPIRATÓRIO, CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO, PRESSÃO MÉDIA DE VIA AÉREA, ENSAIO DE RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, ÍNDICE DE STRESS E VOLUME EXPIRATÓRIO. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, PRESSÃO DE O2 BAIXA, PRESSÃO DE AR BAIXA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERGIA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAMENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 30 MINUTOS. O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, VÁLVULA DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. ATENDIMENTO ÀS NORMAS: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; GRAU DE PROTEÇÃO IP21. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT.

''

Nesse contexto, assiste razão à Impugnante, de modo que será o Termo de Referência alterado, visando estabelecer a nova condição trazida pela área técnica, para fins de ampliação da competitividade, vejamos:

Diante do exposto, deverá ser acolhida a impugnação, com a retificação do edital, no que se refere a inclusão do certificado.



## DA CONCLUSÃO

Face ao exposto, a Pregoeira e a equipe de apoio, com base nos princípios da vinculação ao instrumento convocatório, isonomia, competitividade e nos termos da Lei 10.520/02, do Decreto 5.450/05 e da Lei Municipal 803/2007, resolvem julgar **PROCEDENTE** a impugnação interposta pela empresa HOSPI BIO IND. E COM. DE MÓVEIS HOSPITALARES LTDA - EPP, devendo o edital ser novamente publicado em face da modificação acima retratada.

Camaçari/BA, 20 de outubro de 2020.

<b>COMISSÃO CENTRAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO – COMPEL</b>			
Ana Paula Souza Silva Presidente/Apoio	Monique de Jesus Fonseca Senra Pregoeira	Priscila Lins dos Santos Apoio	Vanuzia da Silva Guedes Apoio