

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
 Rua: Fritz Jacobs, 1236, CEP: 15025-500
 São José do Rio Preto/SP

AT.: Srta. Pregoeira Bárbara Cândi Sobral Araújo

REF.: Cotação Prévia de Preço: 0012022
 Convênio SICONV: 935230/2022
 Objeto: Aquisição de Equipamento e Material permanentes, descrito no Termo de Referência.

PROPOSTA COMERCIAL

Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda., estabelecida na Rua Santa Mônica, n.º 980, Parque Industrial San José, Jardim Belizário, Cotia, São Paulo. CEP: 06.715-865, inscrita no CNPJ sob o n.º 49.520.521/0001-69, Inscrição Estadual: 278.082.665.115, Inscrição Municipal: 6002338, e-mail: dl-bra10-licitacao@vyaire.com, telefone: (11) 4615 9300, fax: (11) 4615 9310, por meio de sua procuradora infra-assinada, apresenta e submete à apreciação de Vossas Senhorias sua Proposta Comercial relativa ao processo em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por qualquer erro ou omissão que venha ser verificada na sua preparação, conforme a seguir:

Item	Unid.	Qtde.	Descrição	Modelo	Valor Unitário	Valor Total
01	UND	10	VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO	Bellavista	R\$ 83.600,00	R\$ 836.000,00

Ventilador Pulmonar Bellavista 1000



O ventilador pulmonar modelo bellavista 1000 possui geração própria de ar comprimido para ventilação invasiva e não invasiva. Sua arquitetura modular permite uma adequação perfeita às suas necessidades reais de utilização, além de futuras atualizações de software e incremento de funções através da aquisição de licenças opcionais.

Indicado para pacientes pediátricos até adultos portadores de obesidade mórbida. Com a inclusão da opção Neonatal Advanced, também pode ser utilizado em pacientes neonatais a partir de 400g.

Especificações gerais do ventilador modelo bellavista 1000:

Tela touchscreen de 13,3 polegadas, peso 12,8 kg, entrada de energia AC entre 100 a 240 VAC, bateria interna de reserva com autonomia aproximada de 4 horas de uso, gerador interno de ar comprimido, sendo possível a utilização com sistemas de baixa ou alta pressão até 100 PSI de oxigênio, compensação barométrica automática. Possui contador de horas de funcionamento, autoteste automático ao ligar o dispositivo e a monitorização dos dados do paciente é feita através de sensor de fluxo proximal.

Dados técnicos:

Fluxo inspiratório de pico: 0–260 L/min
Pressão inspiratória, IPAP: 0–100 cmH₂O
Pressão de Suporte: 0–100 cmH₂O
PEEP, EPAP: 0–50 cmH₂O
Volume corrente: 40–2500 mL Adulto/Pediátrico; 2–250 mL Neonatal1
Tempo inspiratório: 0,1–10 seg.
Frequência respiratória: 1–100 respirações por minuto Adulto/Pediátrico; 1–150 respirações por minuto Neonatal1
Relação I:E: 1:99–100:1
Sensibilidade inspiratória a fluxo: 0,1–20 L/min.,
Sensibilidade inspiratória a pressão: 0,1–15 mbar
Sensibilidade expiratória: auto.sync, 5–90% manual
Tempo de subida: 0–2000 ms, auto.rise
Compensação de vazamento: auto.leak, compensação automática de vazamento inspiratório/expiratório

Monitorização:

Até 8 curvas ou loops na tela
Curvas: Pressão, Fluxo, Volume, ATC, SpO₂, etCO₂ (módulos de SpO₂ e CO₂ opcionais)
Loops: Pressão/Volume, Pressão/Fluxo, Fluxo/Volume, CO₂ volumétrico (módulo de CO₂ opcional)
Mais de 60 parâmetros monitorados/calculados, entre eles: Volume, corrente, Volume minuto, Pressão Máxima, Pressão Média, Pressão de Plateau, PEEP, Frequência respiratória total e espontânea, Resistência das vias aéreas, Complacência estática, Complacência dinâmica, RSBI, WoB, C20/C.
Tendências: até 1 ano para todos os parâmetros.

Manobras e outros recursos:

Nebulização incorporada sincronizada
Pausa Insp, Pausa Exp
AutoPEEP
NIF (PiMax)
P01
Volume aprisionado
ATC (Compensação automática de cânula/tubo)
Suspiro
Função O₂ a 100% temporizado
Ciclo Manual

Modos de ventilação:**Modo adaptativo**

AVM Modo de ventilação adaptativa para um desmame mais rápido e melhor adaptação paciente

Controlada por pressão

PCV Ventilação controlada por pressão
P-A/C Ventilação por pressão Assistido Controlada
PC-SIMV Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada / Controlada a Pressão
beLevel Ventilação bifásica

Controlada por volume

VCV Ventilação Controlada a Volume
V-A/C Ventilação Assistida Controla a Volume
VC-SIMV Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada / Controlada a Volume

Espontâneos

APRV Ventilação com liberação de pressão de vias aéreas
CPAP Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas
PSV Ventilação por pressão de suporte
S Espontânea
S/T Espontânea/Temporizada
T Ventilação temporizada

Target Vent (PRVC)

PSVtargetvent: Ventilação suportada por pressão com volume-alvo

P-A/Ctargetvent: Ventilação assistida/controlada por pressão com volume-alvo

PC-SIMVtargetvent Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada / Controlada a Pressão com Volume Alvo

Modos específicos para Ventilação Não Invasiva

HFOT – Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo

nCPAP Pressão Contínua Positiva Vias Aéreas Nasal1

nIPPV Ventilação Pressão Positiva Intermitente Nasal1

Ventilação de Back-up

Ventilação de backup de apneia disponível em todos modos espontâneos, totalmente configurável e que possibilita inclusive escolher o modo de ventilação de que será acionado para backup entre P-AC, PC-SIMV, V-AC e VC-SIMV.

Funções Especiais:

Settings Assist - Representação gráfica das configurações do modo para obter uma visão geral e previsão da resposta a nova programação de, p. ex., tempo, ciclo e relação I:E.

Pulmão Animado - Apresentação da complacência, resistência e respiração espontânea na forma de gráfico em tempo real.

VentSummary - Apresentação de parâmetros de desmame confortável e visualização da condição ventilatória atual.

Auto.sync - Limiar de ativação expiratória automático para uma melhor adaptação e sincronização

Auto.rise - Função de velocidade de aumento da pressão adaptado para uma velocidade ideal, sem qualquer oscilação.

Circuitos - Operação com circuitos de ramo simples ou duplo.

Interfaces:

2 × RS 232, Ethernet, 2 × USB, chamada de enfermeira, CO2, SpO2, bellavista bus.

Protocolos de comunicação (recurso disponível somente com a opção Data Communication incluída):

Philips VueLink / IntelliVue e HL7 (V2.3, IHE PCD Harmonized Rosetta protocol)

Opções de Software inclusos (por equipamento):

- Expert Ventilation Software
- Expert Monitoring Software
- Lung Mechanics Software
- TargetVent Software
- AVM Adaptive Ventilation Mode Software
- Neonatal Advanced
- Integrated Pneumatic Nebulizer Software
- Extended Pressure Range Software
- High Flow Oxygen Therapy Software
- Lung Recruitment Tool Software

Composição dos equipamentos:

- bellavista + pedestal + braço
10 unidades
- sensor de fluxo adulto
20 caixas
- sensor de fluxo neonatal
04 caixas
- Circuito Adulto autoclavável
20 unidades
- umidificador servo controlado
05 unidades
- circuito aquecido ped/adulto
28 unidades
- circuito aquecido neo
02 unidades
- jarras para umidificador
50 unidades.



MARCA/FABRICANTE: IMTMEDICAL AG.

MODELO: BELLAVISTA

ORIGEM/PROCEDÊNCIA: SUÍÇA

REGISTRO ANVISA: 80102512552

Valor Unitário do Item 01:	R\$ 83.600,00 (oitenta e três mil e seiscentos reais)
Valor Total do Item 01:	R\$ 836.000,00 (oitocentos e trinta e seis mil reais)
Valor Global da Proposta:	R\$ 836.000,00 (oitocentos e trinta e seis mil reais)

Condições gerais de fornecimento:	
Validade da proposta:	60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
Prazo de Instalação:	Imediata, tão logo o equipamento seja entregue.
Prazo de Entrega :	30 (trinta) dias após a assinatura do contrato.
Local de Entrega:	Será de segunda a sexta-feira, das 08:30h às 16:30h, no departamento de Almoxarifado da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto, com sede na Rua: Fritz Jacobs, 1236, na cidade de São José do Rio Preto, correndo por nossa conta as despesas de embalagem, seguros, transportes, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes desse fornecimento.
Prazo de Pagamento:	05 (cinco) dias, contados da apresentação da nota fiscal devidamente aceita, após a verificação da conformidade dos materiais pelo setor de engenharia clínica.
Prazo de garantia:	24 (vinte e quatro) meses, com o compromisso de realizar neste período manutenções preventivas.
Assistência Técnica Autorizada período da garantia, no município de Teresina:	INTER CTI COM. E SERV. LTDA CNPJ: 71.631.238/0001-63 IE: 582.351.970.110 Av. Dr. Plínio de Castro Prado, 682 Jd.Palma Travassos CEP: 14091-1700 - Ribeirão Preto / SP Fone: (16) 3635-9745 Ricardo Barbosa: 16 99227-9034 16 / 98117.8122 ricardo.barbosa@intercti.com.br
Dados Bancários:	Banco do Brasil S/A. – Ag. 3347-2 – C/C: 36038-4 – Pça. de Pagamento: São Paulo.
Dados do responsável pela assinatura do Contrato:	Nome: Cesar Augusto Rodrigues da Silva CPF: 224.093.448-44 / RG.: 25.982.467-7 Expedido por: SSP/SP Cargo: Procurador Naturalidade: São Paulo / Nacionalidade: Brasileiro Telefone: (11) 9 9956-3552 / E-mail para contato: cesar.augusto@crlicitar.com.br

Atenciosamente,

Cotia - SP, 18 de novembro de 2022.

JENNIFER CALIXTO

ALVES DA

SILVA:43121521870

Assinado de forma digital por
JENNIFER CALIXTO ALVES DA
SILVA:43121521870
Dados: 2022.11.18 13:06:52 -03'00'

Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda.

E-mail: dl-bra10-licitacao@vyaire.com / cesar.augusto@crlicitar.com.br

Jennifer Calixto Alves da Silva

RG n.º 43.387.477-6 SSP-SP | CPF n.º 431.215218-70 |

Procuradora

49.520.521/0001-69

INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Rua Santa Mônica, 980
Bairro Parque Industrial San José
CEP: 06715-865
Cotia - SP