



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.08686/2020	AFM nº: 19.004.00330/2020	Página: 1
Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL	Licitação nº: 19.004-PE045/2019	Geração: 19/03/2020	
Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B. CAB	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 20/03/2020	
Cidade: Salvador Estado BA	Data Public.:	Processo nº: 019.12792.2020.0030311-66	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc.Estadual ISENT0	Data abertura:	SRD nº: 19.601.0003.20.0000439-9	
Titular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO	Unid.Fioplans: 19601.0003	LID nº: 19.601.0003.20.0000414-0	
Decreto: DOE 08/01/2015		INT nº: 19.601.0003.20.0000316-9	
	Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.302.313.5607.9900.44905200.013000000.1		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI	C.N.P.J./C.P.F.: 09342946000100	Insc.Estadual: 76.366.925
Endereço: RUA ITAGI, LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE, 413 GALPAO 10, 919, Iprimento de PIA, Primemedicalb@prime.com.br		Insc.Municipal: 10019552
Cidade: LAURO DE FREITAS Estado BA	CEP: 42700000 E-mail:	
	Representante Legal	TEL: (71) 3261-0332 Fax (71) 3261-0332

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00110117-0 Marca: MINDRAY APARELHO, de anestesia, 3 colunas de gases, movel chapa de aco, tratamento anti-ferrugem, pintura eletrostatica; Mesa com 2 gavetas e 1 com divisoes internas; Prateleira superior para monitor. Bloco de manômetros para pressao O2 e N2O.Valvula inspiratoria/expiratoria/escape regulaveis. Bloco de fluxometro para O2 e N2O. Dispositivos de segurança(fluxo e pressao). Alarme audiovisual de baixa pressao endotraqueal.Manometro de pressao endotraqueal; Chave liga-desliga; Ventilador eletronico ciclado a pressao e volume, com compensacao de pressao e volume para anestesia(adulto/Ped);Entrada de O2 e N2O de rosca padrao; Alarmes electronicos (fluxo/pressao) de O2 e energia eletrica; Alarme audiovisual de baixa pressao de O2.Concentracao minima de 21% de O2 na mistura O2/N2O. Filtro valvular totalmente autoclavavel a temperatura de 134°C; Canister autoclavavel com capacidade minima de 800g de cal sodada; Balao de 5 Lt, mascaras tamanho adulto/Ped com presilhas de borracha. Conjunto de Traqueias corugadas em PVC, intermediario em Y e suporte.Controles pressao maxima,volume corrente, frequencia e relacao I/E.Mascaras de borracha adulto/Ped.com presilhas de borracha, Valvulas reguladoras para pressao de rede de ar comprimido/O2/N2O.Sistema completo para ventilacao manual de emergencia. Deve acompanhar conjunto de 2 (dois) vaporizadores calibrados, sendo 1 (um) para Isoflurano e 1 (um) para Servoflurano, sendo que este deve possuir sistema com enchimento e drenagem rapidos; Os vaporizadores devem possuir escalas diretas de concentracao, sem possibilidade de uso de regua de calculo, e serao automaticamente compensados para variacao de temperatura na faixa minima de 15 a 30°C e de fluxo - Deve possuir sistema de engate rapido que permita intercambio entre outros vaporizadores calibrados, com dispositivo que impeda a acao simultanea destes; Alimentacao eletrica selecionavel (110/220v);60Hz MONITOR, multiparametrico/cabeceira/completo14", microprocessado. Resolucao da tela 1024x768pts, display colorido, tela plana, LCD ou TFT de alto contraste;capacidade de apresentar 6 curvas e dados alfanumericos e de monitorar e processar no minimo 10 parametros, armazenamento minimo 24hs, apresentacao em forma de curvas de tendencia; resolucao de 4min. Capacidade de coneccao via rede local a central de monitoracao; Alarmes audiovisuais ajustaveis;rotinas de auto-teste e calibracao; Menus/mensagens em portuges; suportar descarga de desfibrilador rcom rapida recuperacao;Parametros pre-configurados ou modulares com as monitoracoes: ECG, Respiracao, Temperatura, Oximetria de pulso, Pressao Nao Invasiva, Capnografia, debito cardiaco e pressao invasiva. ECG e respiracao, Compatibilidade com cabos de 3 e 5 vias Derivacoes selecionaveis: I, II, III, aVR, aVL, aVF e V.Aviso de falha no	Un	10,00	86.607,0000	866.070,00	60

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.08686/2020	AFM nº: 19.004.00330/2020	Página: 2
Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL	Licitação nº: 19.004-PE045/2019	Geração: 19/03/2020	
Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B. CAB	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 20/03/2020	
Cidade: Salvador Estado BA	Data Public.:	Processo nº: 019.12792.2020.0030311-66	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc.Estadual ISENT0	Data abertura:	SRD nº: 19.601.0003.20.0000439-9	
Titular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO	Unid.Fioplans: 19601.0003	LID nº: 19.601.0003.20.0000414-0	
Decreto: DOE 08/01/2015		INT nº: 19.601.0003.20.0000316-9	
	Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.302.313.5607.9900.44905200.013000000.1		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI	C.N.P.J./C.P.F.: 09342946000100	Insc.Estadual: 76.366.925
Endereço: RUA ITAGI, LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE, 413 GALPAO 10, 919, Iprimento de PIA, Primemedicalb@prime.com.br		Insc.Municipal: 10019552
Cidade: LAURO DE FREITAS Estado BA	CEP: 42700000 E-mail:	
	Representante Legal	TEL: (71) 3261-0332 Fax (71) 3261-0332

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	contato dos eletrodos;Deteccao de marca-passo;Protecao para eletrocirurgia;Ajuste de ganho(mV);Velocidades de varredura ajustaveis de 25 a 50 mm/seg.Monitoracao da temperatura dois canais,sensores para medicao de temperatura cutanea/retal/esofagica.Resolucao de 0,1° e intervalo de temperatura de 15 a 45°C.Alarmes para alta e baixa temperatura ajustaveis.Monitoracao continua de Oximetria de Pulso(SPO2),com resolucao menor ou igual a 2,5% na oximetria para saturacao de 70 a 100% e menor ou igual a 2 BPM na taxa de batimentos cardiacos na faixa de 30 a 250 BPM. Apresentacao de curva pletismografica.Monitoracao de Pressao Nao Invasiva Adulto(PNI);Monitoracao de pressao configuravel;Medicao de pressao diastolica, sistolica e media com indicacao no display dos valores lidos em (mmHg);Faixa de leitura de 10 a 270mm Hg; Alarmes para alta ou baixa pressao;Modulo de Capnografia(ETCO2)microprocessado interno ou externo acoplavel ao monitor para monitoracao de capnografia. sensor de capnografia, Curva de CO2.Sistema de medicao para monitoracao paciente nao intubado. Modulo de Debito Cardiaco, monitorado pelo metodo do termo diluicao, computando e plotando no minimo 5 curvas,Modulo de Pressao Invasiva (PI)com 2 canais de pressao invasiva;medicao de pressao diastolica, sistolica, media e venosa com indicacao no display dos valores lidos;faixa de leitura no display de menor ou igual a -10 a maior ou igual a 300mmHg. Deve acompanhar o monitor:01 cabo paciente 5 vias com rabicho; 03 (tres) sensores reutilizaveis de oximetria de pulso, sendo 01 (um) Adulto, 01 (um) Pediatrico e 01 (um) Neonatal, 100 (cem) adesivos para uso com sensores de oximetria de pulso em Y; 01 (um) sensor de temperatura esofagico / retal reutilizavel; 02 (dois) sensores de temperatura de superficie reutilizaveis; 04 (quatro) manguitos reutilizaveis em material anti-alergico (em quatro tamanhos diferentes) para paciente neonatal; 03 (tres) manguitos reutilizaveis em material anti-alergico (em tres tamanhos diferentes) para paciente pediatrico; 02 (dois) manguitos reutilizaveis em material anti-alergico (em dois tamanhos diferentes) para paciente adulto;Cabo de alimentacao;Bateria interna para funcionar por no minimo 30 min, com carregamento interno ao equipamento. Suporte de parede;O equipamento devera possuir Registro no Ministerio da Saude/ ANVISA; O fornecedor devera entregar os manuais de operacao e de servico de manutencao para cada equipamento em portuges; - Deve ser apresentado o cronograma das atividades de manutencao preventiva, conforme indicam os manuais de operacao e de servico; - Devera ser apresentado o certificado de conformidade dos equipamentos com as normas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-2-13 conforme a RDC 32/2007 da ANVISA;O fornecedor devera ceder as Licencas dos softwares					

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	Tel. (71)3115-9677	RM nº: 19.08686/2020	AFM nº: 19.004.00330/2020	Página: 3
Endereço: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL	Fax (71)3115-9677	Licitação nº: 19.004-PE045/2019	Geração: 19/03/2020	
Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6, LADO B, CAB	CEP: 41.745-002	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 20/03/2020	
Cidade: Salvador Estado BA		Data Public.:	Processo nº: 019.12792.2020.0030311-66	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc. Estadual ISENTO		Und. Fijplan: 19601.0003	SRD nº: 19.601.0003.20.0000439-9	
Titular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO			LID nº: 19.601.0003.20.0000414-0	
Decreto: DOE 08/01/2015			INT nº: 19.601.0003.20.0000316-9	
			Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.302.313.5607.9900.44905200.0130000000.1	

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor: PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI	C.N.P.J./C.P.F.: 09342946000100	Insc. Estadual: 76.366.925
Endereço: RUA ITAGI, LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE, 413 GALPAO 10, 919, IPRIME MEDICAL PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI	E-mail:	Insc. Municipal: 10019552
Cidade: LAURO DE FREITAS Estado BA	CEP: 42700000	
Representante Legal	TEL: (71) 3261-0332	Fax (71) 3261-0332

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	-------------

instalados no equipamento, se for o caso. Deve ser apresentado o Certificado de Garantia de 02 (dois) anos a contar da data de aceitação do equipamento, entendendo-se por aceitação a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realização dos testes preconizados nos manuais de operação e de serviço, comprovando que o equipamento está operando dentro de suas condições de normalidade. No período de garantia dos equipamentos devem ser assegurados os serviços de assistência técnica, prestada diretamente no Estado da Bahia, mantendo-se para isso a periodicidade de atividades de manutenção de acordo com o cronograma que é recomendado nos manuais de operação e de serviço do fabricante.

TOTAL GERAL: 866.070,00

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E SESSENTA E SEIS MIL E SETENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL

LOCAL DE ENTREGA: 19.004.0665 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Lauro de Freitas

ITINGA

R. DR. GERINO SOUZA FILHO, 1815 - ITINGA

7132889532

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), / /

, / /

, / /

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



Documento assinado eletronicamente por **Kalil Aued Brandão**, Representante Legal da Empresa, em 21/03/2020, às 11:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Emmanuel Santos de Oliveira**, Coordenador Executivo, em 23/03/2020, às 09:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Laura Maria Cerqueira Lima Moura**, Diretora Administrativo, em 24/03/2020, às 10:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00017101194** e o código CRC **F4EC2E05**.

Referência: Processo nº 019.12792.2020.0030311-66

SEI nº 00017101194