



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.08013/2020	AFM nº :	19.300.00068/2020	Página
Emitente	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE NA REGIÃO DE SAUDE	Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	16/03/2020	
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB	Dispensa Tradicional nº :		Emissão	16/03/2020	
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019.5050.2020.0028691-1	
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº :	19.601.0109.20.0000093-7	
Insc. Estadual	ISENTO	Unid. Fiscal	19601.0109	LID nº :	19.601.0109.20.0000076-4	
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS	Dotação Orçamentária:	19601.0109.10.302.313.5607.9900.44905200.0325800092.1			
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16			INT nº :	19.601.0109.20.0000077-0	

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	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	11405384000149	Insc. Estadual	00151891
Endereço	RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI	E-mail:	atendimento@alfamed.com	E-mail2:	
Cidade	Lagoa Santa	CEP:	33400000	E-mail3:	
Estado	MG	Representante Legal		TEL.:	(31) 3681-6388 Fax (31) 3681-6388

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZE
1	Cód. do Item: 65.15.19.00116757-0 Marca: ALFAMED MONITOR, multiparametrico de cabeceira, 14 polegadas, com ECG, Respiracao, Temperatura (dois canais), oximetria de Pulso, Pressao Nao Invasiva, Pressao Invasiva (dois canais), possibilidade de expansao para debito cardiaco, capnografia e monitoracao de gases anestésicos. - Deve ser composto de tela de resolucao minima de 1024x768 pontos, com display colorido, tela plana, LCD de matriz ativa o TFT de alto contraste, ampla visibilidade, com capacidade de apresentar simultaneamente no minimo 6 (seis) curvas e todos o dados alfanumericos disponiveis; - Cada monitor multiparametrico deve ter capacidade de monitorar e processar no minimo 10 (dez) parametros, armazenando-os no minimo 24 horas e apresenta-los em forma de curvas de tendencia com resolucao de pelo menos 1 (um) minuto; - Devera possuir interface de rede, com capacidade de interconectar-se via rede local a uma central de monitoracao; - O mod ofertado deve ser modular, de forma a permitir a troca, insercao, retirada de modulos pelo usuario; - Deve ter possibilidade de selecao do tipo de paciente: adulto, pediatrico e neonatal, com indicacao na tela; - Possuir Alarmes audiovisuais; - Deve armazenar na memoria as faixas de alarme selecionadas mesmo apos desligar o equipamento; - Deve possuir rotinas de auto-teste e calibracao; - Apresentar os menus e mensagens em portugues (Brasil); - O monitor dev suportar descarga de desfibrilador e apresentar rapida recuperacao; - Os parametros pre-configurados ou modulares que devem acompanhar cada monitor deve permitir as seguintes monitoracoes: EC Respiracao, Temperatura (dois canais), oximetria de Pulso, Pressao Nao Invasiva, Pressao Invasiva (dois canais). - O monitor deve possuir compatibilidade com modulos de capnografia, debito cardiaco e monitoracao de gases anestésicos, pa eventuais expansoes futuras, de forma que seja possivel acrescentar essas funcoes ao monitor somente encaixando os modulos. Deve possuir espaco para encaixe desses dois modulos. Caso seja necessario rack para expansao para comportar os modulos adicionais, o rack deve ser entregue junto com o equipamento.	Un	100,00	10.350,0000	1.035.000,00	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 :	19.08013/2020	AFM nº :	19.300.00068/2020	Página
Emissor	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NA REGIÃO DE SAÚDE	Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	16/03/2020	
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB	Dispensa Tradicional nº :		Emissão	16/03/2020	
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019.5050.2020.0028691-1	
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº :	19.601.0109.20.0000093-7	
	Insc. Estadual ISENTO	Unid. Fiscal	19601.0109	LID nº :	19.601.0109.20.0000076-4	
				INT nº :	19.601.0109.20.0000077-0	
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS	Dotação Orçamentária: 19601.0109.10.302.313.5807.9900.44905200.0325800092.1				
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16					

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

Fornecedor	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	11405384000149	Insc. Estadual	00151891
Endereço	RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI	E-mail:	atendimento@alfamed.com	E-mail2:	
		CEP:	33400000	E-mail3:	
Cidade	Lagoa Santa	Estado	MG	Representante Legal	
				TEL: (31) 3681-6388	Fax (31) 3681-6388

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZE
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	------

- 1 - ECG e Respiração Compatibilidade mínima com cabos de 3 e 5 vias; Derivações selecionáveis: I, II, III, aVR, aVL, aVF V; Aviso de falha no contato dos eletrodos; Detecção de marca-passo; Proteção para desfibrilação e eletrocirurgia; Ajuste de ganho (mV); Velocidades de varredura ajustáveis mínimas de 25 a 50 mm/segundo; Faixa de medição com indicação no display de menor ou igual a 30 BPM até valores maiores ou iguais a 250 BPM com erro máximo não superior a mais ou menos 5 BPM; Frequência respiratória com indicação no display na faixa cujo limite inferior seja 6 (seis) rpm (respiração por minuto) e cujo limite superior seja no mínimo 140 (cento e cinquenta e cinco) rpm, incluindo-se nesta faixa os dois extremos; Possibilidade de leitura da frequência cardíaca através dos eletrodos de ECG ou do sensor de oximetria;

- 2 - Monitoração da temperatura, com no mínimo dois canais, com sensores apropriados para a medição de temperatura cutânea retal e esofágica. A resolução de pelo menos 0,1 graus C e o intervalo de temperatura de pelo menos 15 a 45 graus C. Com alarmes para alta e baixa temperatura ajustáveis.

- 3 - Monitoração contínua de Oximetria de Pulso (SPO2), com resolução menor ou igual a 2,5% na oximetria para saturação de 70 a 100% e menor ou igual a 2 BPM na taxa de batimentos cardíacos na faixa de 30 a 250 BPM, com apresentação de curva pletimográfica.

- 4 - Monitoração de Pressão Não Invasiva Adulto (PNI) pelo método oscilométrico, com intervalos de medições programados pelo usuário; Monitoração de pressão configurável para pacientes adulto, pediátrico e neonatal; Medição de pressão diastólica, sistólica e média com indicação no display dos valores lidos com respectiva unidade de medida (mmHg); Faixa de leitura dentro dos limites de 30 a 250mm Hg; Alarmes para alta ou baixa pressão.

- 5 - Monitoração de Pressão Invasiva (PI) deve apresentar pelo menos dois canais de pressão invasiva; deve permitir a medição de pressão diastólica, sistólica, média e venosa com indicação no display dos valores lidos; faixa de leitura no display

* Via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.08013/2020	AFM nº :	19.300.00068/2020	Página
Emissor	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NA REGIÃO DE SAÚDE	Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	16/03/2020	
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB	Dispensa Tradicional nº :		Emissão	16/03/2020	
Cidade	Salvador	Data Público:		Processo nº :	019.5050.2020.0028691-1	
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura:		SRD nº :	19.601.0109.20.0000093-7	
	Insc. Estadual ISENTO	Unid. Fiscal:	19601.0109	LID nº :	19.601.0109.20.0000076-4	
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS	Dotação Orçamentária:	19601.0109.10.302.313.5807.9900.44905200.0325800092.1	INT nº :	19.601.0109.20.0000077-0	
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16					

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

Fornecedor	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	11405384000149	Insc. Estadual	00151891
Endereço	RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI	E-mail:	atendimento@alfamed.com	Insc. Municipal	006459/2
		CEP:	33400000		
Cidade	Lagoa Santa	Estado	MG	Representante Legal	
		TEL.:	(31) 3681-6388	Fax	(31) 3681-6388

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZE
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	------

dentro dos limites de menor ou igual a -10 a maior ou igual a 250 mmHg com precisao de +- 2mm Hg. As curvas e os valores da pressoes deverao apresentar configuracoes graficas distintas na tela, para os diferentes tipos de pressao, de maneira a permitir diferenciacao visual entre elas.

Cada monitor deve vir acompanhado dos seguintes acessorios:

- A - 01 (um) cabo paciente 5 vias com rabicho
- B - 03 (tres) sensores reutilizaveis de oximetria de pulso, sendo 01 (um) adulto, 01 (um) pediatrico e 01 (um) neonatal;
- C - 01 (um) sensor de temperatura esofagico / retal reutilizavel;
- D - 02 (dois) sensores de temperatura de superficie reutilizaveis;
- E - 04 (quatro) manguitos reutilizaveis em material anti-alergico para paciente neonatal;
- F - 03 (tres) manguitos reutilizaveis em material anti-alergico para paciente pediatrico;
- G - 02 (dois) manguitos reutilizaveis em material anti-alergico (em dois tamanhos diferentes) para paciente adulto;
- H - 02 (dois) transdutores de pressao invasiva;
- I - 02 (dois) cabos de pressao invasiva;
- J - 01 (um) suporte para os transdutores de pressao invasiva L - Cabo de alimentacao;
- K - Suporte de parede para fixacao dos monitores com acabamento resistente (tipo tinta eletrostatica ou epoxi);
- L - O fornecedor devera ceder as Licencas dos softwares instalados nos equipamentos, se for o caso;

Devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens neces-sarios ao perfeito funcionamento do conjunto ofertado; Devem ser entregues os manuais de operacao, em portuges.

ALIMENTACAO ELETRICA

Tensao de alimentacao do equipamento: BiVolt automatico ou de acordo com tensao da unidade contemplada.

* Via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisao de Suprimento - # Contábil/Financeira



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.08013/2020	AFM nº:	19.300.00068/2020	Página
Emissor	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NA REGIÃO DE SAÚDE	Licitação nº:	19.004-PE256/2019	Geração	16/03/2020	
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	16/03/2020	
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº:	019.5050.2020.0028691-1	
C.N.P.J.	0581663000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0109.20.0000093-7	
Insc. Estadual	ISENTO	Unid. Fiscal	19601.0109	LID nº:	19.601.0109.20.0000076-4	
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS	Dotação Orçamentária:	19601.0109.10.302.313.5807.9900.44805200.0325800092.1			
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16			INT nº:	19.601.0109.20.0000077-0	

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

Fornecedor	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	11405384000149	Insc. Estadual	00151891
Endereço	RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI	E-mail:	atendimento@alfamed.com	Insc. Municipal	006459/2
Cidade	Lagoa Santa	CEP:	33400000	TEL.:	(31) 3681-6388 Fax (31) 3681-6388
	Estado MG	Representante Legal			

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZE
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	------

GARANTIA

Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duracao minima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitacao do equipamento, entendendo-se por aceitacao a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realizacao dos testes preconizados nos manuais de operacao, comprovando que o equipamento esta operando dentro de suas condi-coes de normalidade.

ASSISTENCIA TECNICA

Devem ser assegurados os servicos de assistencia tecnica, prestada diretamente pelo fabricante, seu representante ou empresa autorizada, no estado da Bahia (a empresa de assistencia tecnica indica-da, quando nao for a propria fabricante, deve ter capacitacao comprovada pelo fabricante do equipamento ofertado e seguir todas as normas aplicaveis a assistencia tecnica do equipamento oferta-do), mantendo-se para isso a periodicidade de atividades de manutencao de acordo com o crono-grama que e recomendado nos manuais de operacao e de servico do fabricante

COPIA DO REGISTRO ANVISA

Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA / Ministerio da Saude ou comprovacao de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso.

NORMALIZACAO

O equipamento deve estar de acordo com todas as legislacoes e regulamentos vigentes que se apliquem a ele. Esta secretaria pode exigir, a qualquer momento, se julgar necessario, comprovacao de que o equipamento esta de acordo com norma ou legisla-vigente especifica do equipamento

* Via Fornecedor - 2ª e 5ª via Divisao de Suprimento - # Contábil/Financeira



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.08013/2020	AFM nº:	19.300.00068/2020	Página	
Emitente	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE NA REGI	Licitação nº:	19.004-PE256/2019	Geração	16/03/2020		
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	16/03/2020		
Cidade	Salvador	Data Public:		Processo nº:	019.5050.2020.0028691-3		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura:		SRD nº:	19.601.0109.20.0000093-7		
	Insc. Estadual ISENTO	Unid. Fiscal:	19601.0109	LID nº:	19.601.0109.20.0000076-4		
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS	Dotação Orçamentária:	19601.0109.10.302.313.5807.9900.44905200.0325800092.1				
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16			INT nº:	19.601.0109.20.0000077-0		

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	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	11405384000149	Insc. Estadual	00151891
Endereço	RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI	E-mail:	atendimento@alfamed.com	E-mail2:	
		CEP:	33400000	E-mail3:	
Cidade	Lagoa Santa	Estado	MG	Representante Legal	
				TEL.:	(31) 3681-6388 Fax (31) 3681-6388

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZE
					TOTAL GERAL:	1.035.000,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MILHÃO, TRINTA E CINCO MIL REAIS

UNIDADE:	SECRETARIA DA SAUDE - UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DO SISTEMA UNICO DE SA
LOCAL DE ENTREGA:	19.300.0003 - SECRETARIA DA SAÚDE - ALMOXARIFADO CENTRAL RUA GERINO SOUSA FILHO, 1815, CONDOMINIO MANHATTAN
	Lauro de Freitas CAJI (71) 3288-9532
	COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR
	(Ba), / /

* Via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - # Contábil/Financeira



Documento assinado eletronicamente por **LEDIANE ALVES PINHEIRO, Representante Legal da Empresa**, em 18/03/2020, às 08:02, 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 **Maria Tereza de carvalho Braga, Coordenador I**, em 18/03/2020, às 11:30, 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 **00016910511** e o código CRC **7AEAE9A2**.

Referência: Processo nº 019.5050.2020.0028691-32

SEI nº 00016910511