

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE		RM nº :	19.08227/2020	AFM nº :	19.300.00071/2020	Página	1
Emitente	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTODO SISTEMA UNICO DE SAUDE NA REGIÃO (71)3115-9607		Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	17/03/2020		
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB		Dispensa Tradicional nº:		Emissão	18/03/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.	Processo nº : 019.5050.2020.0029273-53			
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura	SRD nº: 19.601.0109.20.0000096-1			
			CEP : 41.745-002	Unid.Fiplan:	19601.0109	LID nº:	19.601.0109.20.0000079-9	
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS					INT nº	19.601.0109.20.0000079-7	
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16			Dotação Orçamentária: 19601.0109.10.302.313.5607.9900.44905200.0125800092.1				

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	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA		C.N.P.J./ C.P.F.	11405384000149	Insc.Estadual 001518917.00-98
Endereço	RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI		E-mail:	atendimento@alfamed.com	Insc.Municipal 006459/2009
			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	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00116755-3 Marca: ALFAMED MODULO, de capnografia (ETCO2), para monitor multiparametros, compativel com monitor presente na unidade contemplada. Deve ser microprocessado, acoplavel ao monitor para monitoracao de cap-nografia em pacientes neonatais, pediatricos e adultos. Deve apresentar a curva de CO2. Deve apre-sentar a medicao do CO2 expirado final. Apresentar limites de alarmes minimos e maximos. Sistema de medicao deve permitir a monitoracao com paciente nao intubado. Acompanhar sensor de capno-grafia. 5 (cinco) conjuntos de circuitos completos para medicao de Capnografia, incluindo adaptadores, co-nectores, sensores do tipo sidestream; 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 portugues.	Un	50,00	4.800,0000	240.000,00	60
2	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 anestesicos. - Deve ser composto de tela de resolucao minima de 1024x768 pontos, com display colorido, tela plana, LCD de matriz ativa ou TFT de alto contraste, ampla visibilidade, com capacidade de apresentar simultaneamente no minimo 6 (seis) curvas e todos os dados alfanumericos disponiveis; - Cada monitor multiparametrico deve ter capacidade de monitorar e processar no minimo 10 (dez) parametros, armazenando-os por 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 modelo 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;	Un	100,00	10.350,0000	1.035.000,00	60



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº :	19.08227/2020	AFM nº :	19.300.00071/2020	Página	2
Emitente	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTODO SISTEMA UNICO DE SAUDE NA REGIÃO (71)3115-9807			Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	17/03/2020		
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	18/03/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	019.5050.2020.0029273-53		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0109.20.0000096-1		
				Unid.Fiplan:	19601.0109	LID nº:	19.601.0109.20.0000079-9		
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS					INT nº	19.601.0109.20.0000079-7		
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16					Dotação Orçamentária: 19601.0109.10.302.313.5607.9900.44905200.0125800092.1			

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 ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA Endereço RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI Cidade Lagoa Santa Estado MG	E-mail: atendimento@alfamed.com CEP : 33400000 Representante Legal	C.N.P.J./ C.P.F. 11405384000149 E-mail2: E-mail3: TEL.: (31) 3681-6388 Fax (31) 3681-6388	Insc.Estadual 001518917.00-98 Insc.Municipal 006459/2009
---	---	--	--

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	- 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 deve suportar descarga de desfibrilador e apresentar rapida recuperacao; - Os parametros pre-configurados ou modulares que devem acompanhar cada monitor deve permitir as seguintes monitoracoes: ECG, 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 anesteticos, para 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. - 1 - ECG e Respiracao Compatibilidade minima com cabos de 3 e 5 vias; Derivacoes selecionaveis: I, II, III, aVR, aVL, aVF e V; Aviso de falha no contato dos eletrodos; Deteccao de marca-passo; Protecao para desfibrilacao e eletrocirurgia; Ajuste de ganho (mV); Velocidades de varredura ajustaveis minimas de 25 a 50 mm/segundo; Faixa de medicao com indicacao no display de menor ou igual a 30 BPM ate valores maiores ou iguais a 250 BPM com erro maximo nao superior a mais ou menos 5 BPM; Frequencia respiratoria com indicacao no display na faixa cujo limite inferior seja 6 (seis) rpm (respiracao por minuto) e cujo limite superior seja no minimo 140 (cento e cinquenta e cinco) rpm, incluindo-se nesta faixa os dois extremos; Possibilidade de leitura da frequencia cardiaca atraves dos eletrodos de ECG ou do sensor de oximetria; - 2 - Monitoracao da temperatura, com no minimo dois canais, com sensores apropriados para a medicao de temperatura cutanea, retal e esofagica. A resolucao 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 ajustaveis.					



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.08227/2020	AFM nº :	19.300.00071/2020	Página	3
Emitente	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTODO SISTEMA UNICO DE SAUDE NA REGI (71)3115-9867	Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	17/03/2020		
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	18/03/2020		
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019.5050.2020.0029273-53		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0109.20.0000096-1		
	Insc.Estadual ISENT0	Unid.Fiplan:	19601.0109	LID nº:	19.601.0109.20.0000079-9		
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS			INT nº	19.601.0109.20.0000079-7		
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16			Dotação Orçamentária:	19601.0109.10.302.313.5607.9900.44905200.0125800092.1		

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	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA	C.N.P.J./ C.P.F.	11405384000149	Insc.Estadual	001518917.00-98
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	Representante Legal		TEL:	(31) 3681-6388 Fax (31) 3681-6388
	Estado MG				

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
- 3	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, com apresentacao de curva pletimosgrafica.					
- 4	Monitoracao de Pressao Nao Invasiva Adulto (PNI) pelo metodo oscilometrico, com intervalos de medicoes programados pelo usuario; Monitoracao de pressao configuravel para pacientes adulto, pediatrico e neonatal; Medicao de pressao diastolica, sistolica e media com indicacao 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 pressao.					
- 5	Monitoracao de Pressao Invasiva (PI) deve apresentar pelo menos dois canais de pressao invasiva; deve permitir a medicao de pressao diastolica, sistolica, media e venosa com indicacao no display dos valores lidos; faixa de leitura no display 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 das 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;					



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.08227/2020	AFM nº :	19.300.00071/2020	Página	4
Emitente	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTODO SISTEMA UNICO DE SAUDE-NA REGI	Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	17/03/2020		
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	18/03/2020		
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019.5050.2020.0029273-53		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0109.20.00000096-1		
	Insc.Estadual ISENTO	Unid.Fiplan:	19601.0109	LID nº:	19.601.0109.20.00000079-9		
				INT nº	19.601.0109.20.00000079-7		
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS	Dotação Orçamentária:	19601.0109.10.302.313.5607.9900.44905200.0125800092.1				
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16						

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	001518917.00-98
Endereço	RUA HUM, 80 A - DTS IND GENESCO AP DE OLI	E-mail:	atendimento@alfamed.com	Insc.Municipal	006459/2009
		CEP :	33400000		
Cidade	Lagoa Santa	Representante Legal		TEL.:	(31) 3681-6388 Fax (31) 3681-6388

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

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 portugues.

ALIMENTACAO ELETRICA

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

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº :	19.08227/2020	AFM nº :	19.300.00071/2020	Página	5
Emitente	UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTODO SISTEMA UNICO DE SAUDE NA REGI			Licitação nº :	19.004-PE256/2019	Geração	17/03/2020		
Endereço	SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	18/03/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	019.5050.2020.0029273-53		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0109.20.0000096-1		
				Unid.Fiplan:	19601.0109	LID nº:	19.601.0109.20.0000079-9		
Titular	FÁBIO VILAS-BOAS					INT nº	19.601.0109.20.0000079-7		
Decreto	PORT. 654 DE31/05/16					Dotação Orçamentária:	19601.0109.10.302.313.5607.9900.44905200.0125800092.1		

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	ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA			C.N.P.J./ C.P.F.	11405384000149	Insc.Estadual	001518917.00-98
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	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	-------------

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 legislacao vigente especifica do equipamento

TOTAL GERAL: 1.275.000,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MILHÃO, DUZENTOS E SETENTA E CINCO MIL REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - UNIDADE DE GESTÃO DO PROGRAMA DE FORTALECIMENTODO 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), __/__/__

, __/__/__

, __/__/__



Documento assinado eletronicamente por **LEDIANE ALVES PINHEIRO, Representante Legal da Empresa**, em 19/03/2020, às 16:19, 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 20/03/2020, às 13:40, 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 **00017004545** e o código CRC **A3C2632D**.