



SUS



HERSO
Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás
Hospital de Cirurgia Em Aberto
Patronato Estabelecido



GOIÁS
O ESTADO QUE DÁ CERTO



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS	Nº SOLICITAÇÃO: 84
	PROCESSO Nº _____ / 2024
	DATA: 03/06/2024
INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE CNPJ 18.176.322/0002-32	CONTRATO DE GESTÃO Nº 088/2022 - SES /GO


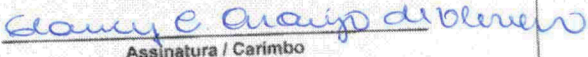
UNIDADE:
HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO

AREA SOLICITANTE: ALMOXARIFADO DEPARTAMENTO: ALMOXARIFADO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QTDE	VALORES ESTIMADOS	
					UNITÁRIO	TOTAL
1		Ventiladores Mecânicos	UNIDADE	4	R\$ 110.375,00	441.500,00
TOTAL GERAL					R\$ 441.500,00	

LOCAL PARA ENTREGA:
HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO
Av. Uirapuru, esquina com Rua Mutum, Parque Isaura, S/N - Santa Helena de Goiás

<p style="text-align: center;">Responsável pela Área Solicitante</p> <p style="text-align: center;">Data: ____/____/____</p> <div style="text-align: center;">  Loiany S. Soares de Almeida CPF 018.001.581-81 Coordenadora de Suprimentos e Serviços HERSO Assinatura / Carimbo </div>	<p style="text-align: center;">Diretor da Unidade</p> <p style="text-align: center;">Data: ____/____/____</p> <div style="text-align: center;">  Aurilio Almeida e Silva CPF. 868.132.941-87 Diretor Administrativo - IPGSE Assinatura / Carimbo </div>
--	---

<p style="text-align: center;">Autorização - Superintendente Administrativo</p> <p style="text-align: center;">Data: ____/____/____</p> <div style="text-align: center;">  Romero Leão Giovanneti Sup. Administrativo CPF: 890.872.201-06 Assinatura / Carimbo IPGSE </div>	<p style="text-align: center;">Ao Setor de Compras / Contratos</p> <p style="text-align: center;">Data: ____/____/____</p> <div style="text-align: center;">  Glauy e Araújo de Oliveira Assinatura / Carimbo </div>
---	--

Glauy Conceição A. Oliveira
Setor de Compras
CPF: 034.240.244-73
IPGSE



HERSO
Hospital Estadual de Santa
Helena de Goiás Dr. Albanir
Faleiros Machado

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Santa Helena de Goiás, 03 de junho de 2024.

Memorando 311/2024 – Solicitação de Compras

De: Murilo Almeida e Silva
Diretor Administrativo – HERSO

Para: Romero Giovannetti
Superintendente Administrativo – IPGSE

Assunto: Solicitação de Aquisição Ventiladores Mecânicos.

A par de cordialmente cumprimentá-lo, o Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO, Unidade de Saúde sob gestão e operacionalização do Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE, vem por meio do presente expediente solicitar, a aquisição de Ventiladores Mecânicos.

Considerando a solicitação de compras nº 84, a aquisição se faz necessária para atender as demandas da unidade, devido os 4 ventiladores atuais, modelo INTER 7 Plus, estão descontinuados e frequentemente apresentam erros devido à contaminação por óleo na rede de ar. Esses problemas comprometem a segurança e a eficácia do suporte respiratório aos pacientes críticos. Novos ventiladores garantirão a continuidade e a qualidade do atendimento, minimizando riscos operacionais e assegurando um tratamento confiável e eficiente para os pacientes necessitados de ventilação mecânica.

Desta forma, obedecendo a Portaria 2116/2021-SES-GO, solicito que seja instruído um projeto solicitando o repasse de recursos financeiros a OS a título de investimento para aquisição do material supracitado.

Segue abaixo dados técnicos, modelos e quantidades:

Ventiladores Mecânicos - 4 unidade.

Sugestão de Marca: Getinge; • Mindray; • Drager

Descrição: Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos 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 Volume garantido; Ventilação em dois níveis, Ventilação





Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Com possibilidade de inclusão de modo de ventilação proporcional com sincronismo/ adaptação do paciente-ventilador para uma melhor mecânica respiratória (NAVA,MMV, SmartCare, PAV, ASV, AVA) ao menos para pacientes adultos/pediátricos. 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 20 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 80rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 45cmH20; Sensibilidade Inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0lpm; FIO2 de no mínimo 21 a 100%. Exp% (ETS) 5 a 70%. Terapia de alto fluxo até 50lpm. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen fixo, ou, com ajuste de inclinação; Monitoração de volume por sensor distal para pacientes pediátricos e adultos sem a necessidade de uso de linhas/tubos/cabos auxiliares, sendo obrigatoriamente autoclaváveis; Válvula exalatória protegida interna ao equipamento. Sensor de fluxo distais autoclaváveis (caso não possua sensores de fluxo autoclaváveis deverá ser entregue 400 sensores de cada categoria de paciente). 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, FiO2 com monitoração pro sensor paramagnético ou ultrassônico ou galvânico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão ou auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências no mínimo para PEEP, complacência, frequência respiratória, volume expiratório e resistência das vias aéreas. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarme de alta pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 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 ou dispositivo que execute a mesma função; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30min; O ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de oxigênio em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Válvula expiratória universal.



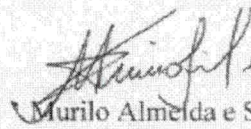
000005

Acessórios:

- 01 Base móvel com rodízios e freios;
- 01 Braço articulado;
- 01 SW nebulizador Aerogen com 01 unidade nebulizadora Aerogen Solo e 01 adaptador em T adulto, ou, sistema de nebulização pneumático;
- 01 (um) jogos de filtros (espuma e bacteriano) necessários para manutenção do equipamento, quando aplicável;
- 01 (um) máscara facial tamanho P para VNI.
- 01 (um) máscara facial tamanho M para VNI.
- 01 (um) máscara facial pediátrica G para VNI.
- 01 (um) circuitos autoclaváveis adulto completo;
- 01 Mangueira de O2;
- 01 Mangueira de Ar;
- 01 cassete expiratória por equipamento ou 2 válvulas exalatórias quando não permanente;
- 01 Manual do usuário na língua portuguesa;
- Garantia do equipamento de 12 (Doze) meses contra defeito de fabricação;
- Registro no Ministério da Saúde;

Diante do exposto, solicitamos providências que o caso requer.

Atenciosamente,


Murilo Almeida e Silva
CPF: 866.132.941-87
Diretor Administrativo - IPGSE

Diretor Administrativo - HERSO
Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás - HERSO

