



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA. SMS/HMU/HMUDIR/HMUADM nº.52/2026

Unai, 07 de agosto de 2026.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. ÁREA REQUISITANTE: HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOAQUIM BROCHADO/ PRONTO ATENDIMENTO DOMINGOS GOMES DANTAS.**DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO:**
De forma imediata.

1.2. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO:

Aquisição dos materiais permanentes, consistentes em (01 UN DE MESA CIRURGICA MOTORIZADA PARA PEQUENA, MÉDIA E ALTAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS; 01 UN DE MESA CIRURGICA MOTORIZADA PARA PEQUENA, MÉDIA E ALTAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS COM ACESSÓRIOS ADICIONAIS; CAMA HOSPITALAR TIPO FOWLER ELETRÍCA e MONITOR MULTIPARÂMETRO PRÉ CONFIGURADO OU MODULAR) destinados ao atendimento das demandas estruturais e operacionais do Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado/Pronto Atendimento Domingos Dantas. Em atendimento à Resolução SES/MG Nº 11.070, de 30 de abril de 2026, que prevê investimentos destinados ao fortalecimento da rede hospitalar, possibilitando a modernização do parque tecnológico e a ampliação da capacidade operacional das unidades de saúde.

GRAU DE PRIORIDADE:

☒	Alta	☐	Média	☐	Baixa
--	------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

1.3. JUSTIFICATIVA DE PRIORIDADE:

Justifica-se a prioridade, pois, com a aquisição desses materiais permanentes, serão supridas as necessidades de diversos setores do Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado/Pronto Atendimento Domingos Dantas. A aquisição visa assegurar condições adequadas de funcionamento dos setores da unidade de saúde, promovendo melhoria da infraestrutura física, conforto ambiental, organização dos espaços e qualificação da assistência prestada aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Justifica-se a necessidade da **aquisição dos materiais permanentes** para equipar adequadamente os setores assistenciais, assegurando a disponibilidade de equipamentos essenciais para a realização de procedimentos cirúrgicos, internações e monitorização contínua de pacientes, proporcionando maior segurança clínica, redução de riscos assistenciais, melhoria da qualidade dos serviços prestados, otimização dos fluxos de trabalho e melhores condições de atendimento à população.

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	<u>MESA CIRURGICA MOTORIZADA PARA PEQUENA, MÉDIA E ALTAS EESPECIALIDADES CIRÚRGICAS.</u> BASE RETANGULAR FABRICADA EM CHAPA DE AÇO COM ESPESSURA MÍNIMA CAPAZ DE SUPORTAR OS MAIS DIVERSOS PROCEDIMENTOS, COM REVESTIMENTO EM ABS REFORÇADO, CONTRA IMPACTOS E DESINFETANTES. A MOVIMENTAÇÃO DA BASE DEVE SER REALIZADA ATRAVÉS DE NO MÍNIMO 04 (QUATRO) RODÍZIOS COM GIRO DE 360°, COM BLOQUEIO E DESBLOQUEIOS MOTORIZADOS, ACIONADOS ATRAVÉS DE TECLAS PELO CONTROLE REMOTO E NO PAINEL DE CONTROLE NA COLUNA DA MESA. COLUNA DE ELEVAÇÃO DEVE SER COMPOSTA DE COLUNAS GUIAS COM HASTES GUIAS DE AÇO E CROMO DURO RETIFICADO E POR TRÊS SEÇÕES GARANTINDO UM MAIOR CURSO, COM ALTURA MÍNIMA MENOR. OS MOVIMENTOS DE ELEVAÇÃO ATRAVÉS DE SISTEMA ELÉTRICO, ACIONADO POR CONTROLE REMOTO A CABO E NA PRÓPRIA COLUNA DA MESA COM SANFONA ARTICULADA EM BORRACHA. CHASSI A ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL, PERFILADA, SISTEMA QUE PERMITE MAIOR RIGIDEZ E PROPORCIONA BLINDAGEM DE TODO SISTEMA INTERNO EVITANDO A PENETRAÇÃO DE LÍQUIDOS, FACILITANDO A LIMPEZA. ARTICULÁVEL E DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 05 (CINCO) SEÇÕES (CABECEIRA, DORSO DO TAMPO, ASSENTO DO TAMPO, RENAL E PERNAS). RÉGUAS EM AÇO INOXIDÁVEL PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS. A MESA ATENDE E POSSUI CERTIFICAÇÃO DAS NORMAS ABNT E IEC-IEC 60601- IEC 60601-1-2 E IEC 60601-2-46. A CAPACIDADE DA MESA É PARA PACIENTES	01 UN	R\$ 97.692,635	R\$ 97.692,64

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	DE ATÉ NO MÍNIMO 420KGS EM TODAS AS POSIÇÕES. TAMPO RADIOTRASPARENTE AO USO INTENSIFICADORES DE IMAGENS, RAIOS X EM TODA A SUA EXTENSÃO, SENDO FABRICADO EM FENOLITE, COM DESLOCAMENTO LONGITUDINAL DE 360 MM PARA A DIREITA E 300 MM PARA A ESQUERDA, ATRAVÉS DO USO DE CONTROLE REMOTO. DIVIDIDO EM ATÉ 05 (CINCO SEÇÕES: CABECEIRA, DORSO DO TAMPO, ASSENTO DO TAMPO, RENAL E PERNAS). A MESA ATENDE E POSSUI NORMAS DE CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO, CONFORME RESOLUÇÃO RDC 59/2000. MOVIMENTOS DA MESA: MOTORIZADOS: OS MOVIMENTOS DE SEMI-FLEXÃO DE PERNAS E COXAS, SEMI-SENTADO, EXTREMA LORDOSE, LITOTÔMICA, PARA OPERAÇÃO DE TIREÓIDE, TRENDELEMBURG, PROCLIVE OU REVERSO DE TRENDELEMBURG, LATERAL ESQUERDO, LATERAL DIREITO, DORSO E DESLOCAMENTO LONGITUDINAL SÃO REALIZADOS POR ATUADORES ELÉTRICOS LINEARES, ACIONADOS POR MEIO DE CONTROLE REMOTO A CABO E NA PRÓPRIA ESTRUTURA DA COLUNA DA MESA. ACOMPANHA A MESA BATERIAS ESPECIAIS COM NO MÍNIMO UMA SEMANA. O ESTADO DE CARGA DAS BATERIAS É CONTROLADO ELETRONICAMENTE E INDICADO VISUALMENTE. DEVE POSSUIR TECLA ZERO PARA QUE AO SER ACIONADA PRODUZA UMA SEQUÊNCIA DE MOVIMENTOS ATÉ ATINGIR A POSIÇÃO ZERO (0) INICIAL OU UMA SEQUÊNCIA DE MOVIMENTOS, CONFORME A NECESSIDADE DO USUÁRIO. PNEUMÁTICOS: SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO DAS PERNAS QUE SÃO BIPARTIDAS EM V E REMOVÍVEIS. MECÂNICOS: SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO DA CABECEIRA QUE É REMOVÍVEL. O RENAL			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	ACIONADO ATRAVÉS DE MANIVELAS REMOVÍVEIS. CONTROLES: ACOMPANHA A MESA NO MÍNIMO 02 (DOIS) TIPOS DE CONTROLES: CONTROLE REMOTO COM FIO E CONTROLE DE EMERGÊNCIA NO PAINEL DE CONTROLE NA COLUNA DA MESA, COM NO MÍNIMO AS SEGUINTEs TECLAS: TECLA PARA BLOQUEIO E DESBLOQUEIO DAS DEMAIS TECLAS E FUNÇÕES DO TECLADO; TECLA PARA ELEVAR O TAMPO DA MESA; TECLA PARA ABAIXAR O TAMPO DA MESA; TECLA PARA ELEVAR O DORSO DA MESA; TECLA PARA ABAIXAR O DORSO DA MESA; TECLA PARA MOVIMENTO DE TRENDELEMBURG E TECLA PARA MOVIMENTO DE REVERSO DE TRENDELEMBURG; TECLA PARA INCLINAR LATERALMENTE O TAMPO DA MESA PARA A ESQUERDA; TECLA PARA INCLINAR LATERALMENTE O TAMPO DA MESA PARA A DIREITA; TECLA PARA TRAVAR (BLOQUEAR O DESLOCAMENTO DA MESA SOBRE AS RODAS; TECLA PARA LIBERAR PERMITIR O DESLOCAMENTO DA MESA SOBRE AS RODAS); TECLA PARA MOVIMENTAR O TAMPO DA MESA LONGITUDINAL E HORIZONTALMENTE EM DIREÇÃO AS PERNAS E TECLA PARA MOVIMENTAR O TAMPO DA MESA LONGITUDINAL E HORIZONTALMENTE EM DIREÇÃO A CABEÇA. ACESSÓRIOS PADRÃO QUE DEVEM ACOMPANHAR A MESA: 01 JOGO DE COLCHONETES INJETADOS EM PU; 01 PAR DE SUPORTES DE BRAÇOS; 01 PAR DE SUPORTES DE PORTA-COXA; 01 ARCO DE NARCOSE EM L; 01 PAR DE OMBREIRAS. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: TODOS OS ACESSÓRIOS DEVERÃO SER ORIGINAIS DO FABRICANTE DA MESA. DEVERÁ SER APRESENTADO: REGISTRO ABNT NBR ISO 13485 – PRODUTOS PARA A SAÚDE - SISTEMA DE GESTÃO DA			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	QUALIDADE – REQUISITOS PARA FINS REGULAMENTARES; BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. REGISTRO NA ANVISA. CERTIFICADO DE CONFORMIDADE INMETRO. MANUAL TÉCNICO. GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES PARA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. INCLUSO, INSTALAÇÃO E TREINAMENTO IN LOCO DE NO MÍNIMO 02 HORAS, PARA MANUSEIO DO EQUIPAMENTO E HIGIENIZAÇÃO DA MESA CIRÚRGICA.			
02	<u>MESA CIRURGICA MOTORIZADA PARA PEQUENA, MÉDIA E ALTAS ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS COM ACESSÓRIOS ADICIONAIS.</u> BASE RETANGULAR FABRICADA EM CHAPA DE AÇO COM ESPESSURA MÍNIMA CAPAZ DE SUPORTAR OS MAIS DIVERSOS PROCEDIMENTOS, COM REVESTIMENTO EM ABS REFORÇADO, CONTRA IMPACTOS E DESINFETANTES. A MOVIMENTAÇÃO DA BASE DEVE SER REALIZADA ATRAVÉS DE NO MÍNIMO 04 (QUATRO) RODÍZIOS COM GIRO DE 360°, COM BLOQUEIO E DESBLOQUEIOS MOTORIZADOS, ACIONADOS ATRAVÉS DE TECLAS PELO CONTROLE REMOTO E NO PAINEL DE CONTROLE NA COLUNA DA MESA. COLUNA DE ELEVAÇÃO DEVE SER COMPOSTA DE COLUNAS GUIAS COM HASTES GUIAS DE AÇO E CROMO DURO RETIFICADO E POR TRÊS SEÇÕES GARANTINDO UM MAIOR CURSO, COM ALTURA MÍNIMA MENOR. OS MOVIMENTOS DE ELEVAÇÃO ATRAVÉS DE SISTEMA ELÉTRICO, ACIONADO POR CONTROLE REMOTO A CABO E NA PRÓPRIA COLUNA DA MESA COM SANFONA ARTICULADA EM BORRACHA. CHASSI A ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO INOXIDÁVEL, PERFILADA, SISTEMA QUE PERMITE MAIOR	01 UN	R\$ 128.784,3025	R\$ 12.784,30

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	RIGIDEZ E PROPORCIONA BLINDAGEM DE TODO SISTEMA INTERNO EVITANDO A PENETRAÇÃO DE LÍQUIDOS, FACILITANDO A LIMPEZA. ARTICULÁVEL E DIVIDIDA EM NO MÍNIMO 05 (CINCO) SEÇÕES (CABECEIRA, DORSO DO TAMPO, ASSENTO DO TAMPO, RENAL E PERNAS). RÉGUAS EM AÇO INOXIDÁVEL PARA COLOCAÇÃO DE ACESSÓRIOS. A MESA ATENDE E POSSUI CERTIFICAÇÃO DAS NORMAS ABNT E IEC-IEC 60601- IEC 60601-1-2 E IEC 60601-2-46. A CAPACIDADE DA MESA É PARA PACIENTES DE ATÉ NO MÍNIMO 420KGS EM TODAS AS POSIÇÕES. TAMPO RADIOTRANSARENTE AO USO INTENSIFICADORES DE IMAGENS, RAO X EM TODA A SUA EXTENSÃO, SENDO FABRICADO EM FENOLITE, COM DESLOCAMENTO LONGITUDINAL DE 360 MM PARA A DIREITA E 300 MM PARA A ESQUERDA, ATRAVÉS DO USO DE CONTROLE REMOTO. DIVIDIDO EM ATÉ 05 (CINCO) SEÇÕES: CABECEIRA, DORSO DO TAMPO, ASSENTO DO TAMPO, RENAL E PERNAS). A MESA ATENDE E POSSUI NORMAS DE CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO, CONFORME RESOLUÇÃO RDC 59/2000. MOVIMENTOS DA MESA: MOTORIZADOS: OS MOVIMENTOS DE SEMI-FLEXÃO DE PERNAS E COXAS, SEMI SENTADO, EXTREMA LORDOSE, LITOTÔMICA, PARA OPERAÇÃO DE TIREÓIDE, TRENDELEMBURG, PROCLIVE OU REVERSO DE TRENDELEMBURG, LATERAL ESQUERDO, LATERAL DIREITO, DORSO E DESLOCAMENTO LONGITUDINAL SÃO REALIZADOS POR ATUADORES ELÉTRICOS LINEARES, ACIONADOS POR MEIO DE CONTROLE REMOTO A CABO E NA PRÓPRIA ESTRUTURA DA COLUNA DA MESA. ACOMPANHA A MESA BATERIAS ESPECIAIS COM NO MÍNIMO UMA SEMANA. O ESTADO			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	DE CARGA DAS BATERIAS É CONTROLADO ELETRONICAMENTE E INDICADO VISUALMENTE. DEVE POSSUIR TECLA ZERO PARA QUE AO SER ACIONADA PRODUZA UMA SEQUÊNCIA DE MOVIMENTOS ATÉ ATINGIR A POSIÇÃO ZERO (0) INICIAL OU UMA SEQUÊNCIA DE MOVIMENTOS, CONFORME A NECESSIDADE DO USUÁRIO. PNEUMÁTICOS: SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO DAS PERNAS QUE SÃO BIPARTIDAS EM V E REMOVÍVEIS. MECÂNICOS: SISTEMA DE MOVIMENTAÇÃO DA CABECEIRA QUE É REMOVÍVEL. O RENAL ACIONADO ATRAVÉS DE MANIVELAS REMOVÍVEIS. CONTROLES: ACOMPANHA A MESA NO MÍNIMO 02 (DOIS) TIPOS DE CONTROLES: CONTROLE REMOTO COM FIO E CONTROLE DE EMERGÊNCIA NO PAINEL DE CONTROLE NA COLUNA DA MESA, COM NO MÍNIMO AS SEGUINTE TECLAS: TECLA PARA BLOQUEIO E DESBLOQUEIO DAS DEMAIS TECLAS E FUNÇÕES DO TECLADO; TECLA PARA ELEVAR O TAMPO DA MESA; TECLA PARA ABAIXAR O TAMPO DA MESA; TECLA PARA ELEVAR O DORSO DA MESA; TECLA PARA ABAIXAR O DORSO DA MESA; TECLA PARA MOVIMENTO DE TRENDELEMBURG E TECLA PARA MOVIMENTO DE REVERSO DE TRENDELEMBURG; TECLA PARA INCLINAR LATERALMENTE O TAMPO DA MESA PARA A ESQUERDA; TECLA PARA INCLINAR LATERALMENTE O TAMPO DA MESA PARA A DIREITA; TECLA PARA TRAVAR (BLOQUEAR O DESLOCAMENTO DA MESA SOBRE AS RODAS; TECLA PARA LIBERAR PERMITIR O DESLOCAMENTO DA MESA SOBRE AS RODAS); TECLA PARA MOVIMENTAR O TAMPO DA MESA LONGITUDINAL E HORIZONTALMENTE EM DIREÇÃO AS PERNAS E TECLA PARA MOVIMENTAR O TAMPO DA MESA LONGITUDINAL E			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	HORIZONTALMENTE EM DIREÇÃO A CABEÇA. ACESSÓRIOS PADRÃO QUE DEVEM ACOMPANHAR A MESA: 01 JOGO DE COLCHONETES INJETADOS EM PU; 01 PAR DE SUPORTES DE BRAÇOS; 01 PAR DE SUPORTES DE PORTA-COXA; 01 ARCO DE NARCOSE EM L; 01 PAR DE OMBREIRAS. ALÉM DOS ACESSÓRIOS PADRÃO, A MESA CIRÚRGICA DEVERÁ SER ACOMPANHADA DE: KIT UROLOGIA/RTU; ACOMPANHA TELA PARA RETENÇÃO DE LÍQUIDO PARA MESAS DA LINHA MECÂNICA E MOTORIZADA; DOIS PORTA COXAS OBESO EM PU COM SUPORTE EM INOX: PRINCIPAIS FUNÇÕES: GERAL; OBSTETRÍCIA; GINECOLOGIA; UROLOGIA. CINTO DE FIXAÇÃO TIPO ENGATE RÁPIDO; PRINCIPAIS FUNÇÕES: CIRURGIA GERAL, LARGURA: 9 CM. KIT GINECOLOGIA; PRINCIPAIS FUNÇÕES: OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: TODOS OS ACESSÓRIOS DEVERÃO SER ORIGINAIS DO FABRICANTE DA MESA. DEVERÁ SER APRESENTADO: REGISTRO ABNT NBR ISO 13485 – PRODUTOS PARA A SAÚDE - SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE – REQUISITOS PARA FINS REGULAMENTARES; BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO. REGISTRO NA ANVISA. CERTIFICADO DE CONFORMIDADE INMETRO. MANUAL TÉCNICO. GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES PARA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. INCLUSO INSTALAÇÃO E TREINAMENTO IN LOCO DE NO MÍNIMO 02 HORAS, PARA MANUSEIO DO EQUIPAMENTO E HIGIENIZAÇÃO DA MESA CIRÚRGICA.			
03	<u>CAMA HOSPITALAR TIPO FOWLER</u> <u>ELETRICA</u>	21 UN	R\$ 17.794,0725	R\$ 373.675,52

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	CAMA FOWLER COM 4 MOTORES E CONTROLE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CABECEIRA E PESEIRA: REMOVÍVEIS PRODUZIDAS EM PEAD (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE) MATERIAL 100% VIRGEM, DE ALTA DURABILIDADE E ROBUSTEZ, TRAZENDO CONFORTO E ERGONOMIA NO MANUSEIO NAS MEDIDAS DE 925 X 41,5 X 422, BASE: RECUADA, CONSTRUÍDA EM TUBO DE AÇO RETANGULAR, 50 X 30 X 2,0MM, REVESTIDA POR CARENAGEM, CONFORMADA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA. ESTRUTURA DO LEITO: CONSTRUÍDO EM TUBO DE AÇO RETANGULAR 50 X 30 X 2,0MM. LEITO ARTICULADO EM QUATRO SEÇÕES FABRICADO EM CHAPA DE AÇO CARBONO. MOVIMENTOS/MOTORES: DOTADO DE 4 MOTORES ELÉTRICOS QUE EXECUTAM OS MOVIMENTOS, FOWLER, SEMI-FOWLER, TRENDELENBURG, SENTADO, DORSO, JOELHOS, VASCULAR, REVERSO DO TRENDELENBURG (PRÓCLIVE) E ELEVAÇÃO DO LEITO, SENDO 2 INSTALADOS SOB O ESTRADO E 2 INSTALADOS NA BASE, DOTADOS DE FIM DE CURSO, PARA PROTEÇÃO, BLINDADOS, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 100-240 VCA – 50/60HZ, COM UNIDADES DE BATERIA 24 V 1,2 AH, RECARREGÁVEIS. NÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO DE ÁGUA IPX6. GRADES: DOIS PARES DE GRADES LATERAIS, SENDO UM PAR NO DORSO E UM PAR NA PERNA COM MEDIDAS DE 1075 X 36 X 348, PRODUZIDAS EM PEAD (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE) MATERIAL 100% VIRGEM, DE ALTA DURABILIDADE E ROBUSTEZ, TRAZENDO CONFORTO E ERGONOMIA NO MANUSEIO, CONFORME NORMA TÉCNICA ABNTNBRIEC 60601-2-52; GRADES LATERAIS COM ARTICULAÇÃO RETRÁTIL E			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	INDEPENDENTES SUSTENTADAS POR CILINDROS PNEUMÁTICOS COM ACIONAMENTO FÁCIL E RÁPIDO POR LEVE TOQUE E PRESSÃO E RECOLHIMENTO TOTAL SOB O LEITO, FACILITANDO A TRANSFERÊNCIA E O ACESSO DO PACIENTE, POSSUI INDICADOR DE ÂNGULO LOCALIZADO NO DORSO E NA PESEIRA. CONTROLE: CONTROLE DIGITAL COM TECLADO DE MEMBRANA BLINDADOS, COM CONTROLE GERAL DOS MOVIMENTOS DA CAMA INCLUSIVE TRAVAMENTO DOS MOVIMENTOS, PCR E TRENDELEMBURG COM UM ÚNICO TOQUE DE COMANDO. PARA-CHOQUE: FIXADO ÀS EXTREMIDADES PARA PROTEÇÃO CONTRA DANOS POR CHOQUES EM PAREDES E/OU OUTROS MÓVEIS. RODÍZIOS: DE 150MM DE DIÂMETRO COM BANDA DE RODAGEM CONDUTIVA EM POLIURETANO, COM SISTEMA DE FREIO EM DIAGONAL, IMPEDINDO QUE A CAMA SE MOVIMENTE. ACABAMENTO: EM PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ COM RESINA EPÓXI-POLIÉSTER E POLIMERIZADO EM ESTUFA, EXCELENTE RESISTÊNCIA QUÍMICA E MECÂNICA, APÓS TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO. CAPACIDADE DE CARGA DE 245 KG. DIMENSÕES APROXIMADAS EXTERNAS 2,08 X 1,049M INTERNAS 1,90 X 0,90M ALTURA MÍNIMA DO LEITO 0,38M – ALTURA MÁXIMA DO LEITO 0,80M., A EMPRESA LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE, IMPORTADOR OU DISTRIBUIDOR NACIONAL COMPROVANDO ESTÁ AUTORIZADO A COMERCIALIZAR O PRODUTO APRESENTAR JUNTAMENTE COM A PROPOSTA •FOLDER DO EQUIPAMENTO, REGISTRO NA ANVISA, MANUAL REGISTRADO NA ANVISA, CERTIFICADO DE			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	CONFORMIDADE COMPULSÓRIA CONFORME ABNTNBRIEC 60601-2-38 (NORMA PARTICULAR PARA CAMAS MOTORIZADAS), ABNTNBRIEC 60601-1 (NORMA GERAL PARA ELETROMÉDICOS), ABNTNBRIEC 60601-2 (NORMA COLATERAL PARA ELETROMÉDICOS), CONFORME RDC 27/2011. IN.03/2011 • CREA DO FABRICANTE; REGISTRO ANVISA • IBAMA- CERTIFICADO DA TINTA NO INMETRO. GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES. INCLUSO INSTALAÇÃO E TREINAMENTO IN LOCO DE NO MÍNIMO 02 HORAS, PARA MANUSEIO DO EQUIPAMENTO.			
04	<u>MONITOR MULTIPARÂMETRO PRÉ CONFIGURADO OU MODULAR.</u> EQUIPAMENTO PORTÁTIL, CONTENDO MONITORAÇÃO DE ECG, RESPIRAÇÃO, SPO2, PNI, 2 CANAIS DE TEMPERATURA, 2 CANAIS DE PI (PRESSÃO INVASIVA) PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAL COM POSSIBILIDADE DE CONFIGURAÇÃO DE PARÂMETROS SIMULTÂNEOS; POSSUIR ALÇA DE TRANSPORTE; PESO APROXIMADO DO EQUIPAMENTO COMPLETO: MÍNIMO DE 5KG E MÁXIMO DE 7KG (EQUIPAMENTO COM BATERIA); POSSUIR BOTÃO ROTACIONAL E TELA TOUCH SCREEN QUE FACILITE A PROGRAMAÇÃO NO MÍNIMO 12 POLEGADAS COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 1024 X 768 PIXELS; POSSUIR TECLA/MENU PARA CONFIGURAÇÕES DE ALARMES. POSSUIR ÍNDICE DE PROTEÇÃO DE NO MÍNIMO: IPX1 OU SUPERIOR COMPROVADO ATRAVÉS DO CERTIFICADO DO INMETRO; ECG (PRÉ-CONFIGURADO): APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 12 CURVAS SIMULTANEAMENTE, FAIXA DE EXIBIÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA MÍNIMA: 30 BPM ~ 300 BPM	05 UN	R\$ 16.641,9475	R\$ 83.209,74

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	(PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS); DEVE PERMITIR A CONFIGURAÇÃO DAS FORMAS DE ONDA; VELOCIDADE DE VARREDURA: 6.25MM/S, 12.5MM/S, 25MM/S, 50MM/S. POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR; POSSUIR SENSIBILIDADE SELECIONÁVEL; ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 120 HORAS DE DADOS DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES. POSSUIR GLASGOW E DETECTOR PULSO DE MARCA-PASSO; POSSUIR DETECÇÃO DE NO MÍNIMO 28 ARRITMIAS; POSSUIR FUNÇÃO DE CÁLCULOS DE QT/QTc E DELTA QTc, E SEGUIMENTO ST EM TODAS AS DERIVAÇÕES; RESP, POSSUIR MEDIÇÃO DA RESPIRAÇÃO PELO MÉTODO DE IMPEDÂNCIOMETRIA TORÁCICA (UTILIZANDO OS ELETRODOS DE ECG); POSSUIR INDICAÇÃO DA FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA E APRESENTAÇÃO DA CURVA DE RESPIRAÇÃO; DETECÇÃO E ALARMES VISUAIS E SONOROS DE APNEIA (PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS) PROGRAMÁVEIS PELO USUÁRIO; FAIXA DE MEDIÇÃO DE TAXA: 0 RPM ~ 150 RPM (PACIENTES ADULTOS PEDIÁTRICOS E NEONATAIS); OXIMETRIA (SPO2) (PRÉ-CONFIGURADO): FAIXA DE MEDIÇÃO DE SPO2: 0% ~ 100%; INDICAÇÃO NUMÉRICA DOS VALORES DE SATURAÇÃO E PULSO; ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA OS PARÂMETROS DE SPO2 E FC (LIMITES MÁXIMOS E MÍNIMOS) PROGRAMÁVEIS PELO OPERADOR; FAIXA DE FREQUÊNCIA DE PULSO: 0 A 300 BPM; PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA) (PRÉ-CONFIGURADO): MODOS MANUAIS, AUTOMÁTICOS E STAT; OBESO, ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL; FAIXA DE MEDIÇÃO DE PRESSÃO PNEUMÁTICA: 0 MMHG ~ 300 MMHG; DEVERÁ POSSUIR FUNÇÃO DE CÁLCULO DA PP (PRESSÃO DE			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	PULSO - DIFERENÇA ENTRE A (SYS) E A (DIA)); TEMP (TEMPERATURA) (PRÉCONFIGURADO): FAIXA DE MEDIÇÃO DA TEMPERATURA: 0 °C ~ 50 °C; PI (PRESSÃO INVASIVA) 2 CANAIS, FAIXA DE MEDIÇÃO DE -10 A 350 MMHG, ATRAVÉS DE TRANSDUTOR EXTENSÔMETRO, SENSIBILIDADE DE ENTRADA 5MV/V/ MMHG; PRECISÃO $\pm 2\%$ OU $\pm 4\%$ MMHG, O QUE FOR MAIOR; MEDIDAS ARTERIAIS ART, RAP, PA, LAP, CVP, ICP, AUXPI, AUXP2; DEVERÁ POSSUIR FUNÇÃO DE CÁLCULO DE DELTA PP; ALARMES SONOROS E VISUAIS; AJUSTÁVEIS COM 3 NÍVEIS DE PRIORIDADE: ALTO, MÉDIO OU BAIXO; PARA FREQUÊNCIA CARDÍACA; PARA DESCONEXÃO DO ELETRODO; PARA SATURAÇÃO; PARA DESCONEXÃO DO SENSOR DE OXIMETRIA; PARA DETECÇÃO E ALARME DE APNEIA; PARA PNI; PARA TEMPERATURA, COM CAPACIDADE DE ARMAZENAR NO MÍNIMO 1000 EVENTOS DE ALARMES. POSSUIR CONEXÃO COM A REDE HOSPITALAR E CENTRAL DE MONITORAMENTO ATRAVÉS DO PROTOCOLO HL7 VIA CABO E WI FI; POSSUIR INDICAÇÃO DE CARGA DA BATERIA NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO BEM COMO SE ESTÁ FUNCIONANDO PELA REDE ELÉTRICA OU BATERIA; SOFTWARE DE INTERFACE E MANUAL DO USUÁRIO NA LÍNGUA PORTUGUESA; SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 110/220, BIVOLT AUTOMÁTICO. FREQUÊNCIA DE ALIMENTAÇÃO: 60 HZ. BATERIAS INTERNA DE LÍTIO RECARREGÁVEIS COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 04 HORAS; ACESSÓRIOS OBRIGATÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR: • 01 CABO DE ECG 05 VIAS (ADULTO/PEDIÁTRICO); • 01 SENSOR DE SPO2 ADULTO/INFANTIL;			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	• 01 SENSOR DE SPO2 TIPO Y PARA PACIENTES NEONATO, • 01 CABO EXTENSOR DE CONEXO PARA SPO2, • 01 SENSOR DE TEMPERATURA TIPO RETAL/ESOFÁGICO ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL, • 01 MÓDULO DE PAI, • 01 MANGUEIRA DE PNI, • 01 BRAÇADEIRA ADULTO, • 01 BRAÇADEIRA OBESO, • 01 BRAÇADEIRA INFANTIL, • 01 BRAÇADEIRA NEONATAL, • 01 SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE, • 02 CABOS DE PI + 02 TRANSDUTORES, • 01 SUPORTE DE MONITOR DE PAREDE COM TRILHO DESLIZANTE PARA REGULAGEM DE ALTURA (AFIM DE FACILITAR A VISUALIZAÇÃO DO PROFISSIONAL) E CESTO PARA ACESSÓRIOS FIXO AO SUPORTE; POSSIBILIDADE FUTURA DE EXPANSÃO DE MAIS 02 CANAIS PI (PRESSÃO INVASIVA), MONITORIZAÇÃO DO ESTADO CEREBRAL ANESTÉSICOS, (BIS), ETCO2 (CAPNOGRAFIA, AGENTES DÉBITO CARDÍACO POR TERMODILUIÇÃO E IMPRESSORA COM MÓDULO PAI. O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR JUNTO COM SUA PROPOSTA, CATALOGO E MANUAL DA ANVISA, CONTENDO TODAS AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O MONITOR. OS SENSORES DEVEM SER ORIGINAIS DO FABRICANTE DE CADA TECNOLOGIA OFERTADA, OU SEJA, NÃO SERÃO ACEITOS SENSORES “SIMILARES” OU “COMPATÍVEIS”. PARA OS SENSORES QUE NECESSITAREM DE CABO EXTENSOR, DEVERÃO SER ENTREGUES 01 CABO EXTENSOR DA MESMA MARCA DO SENSOR. INCLUSIVE DEVE SER DESCRITO NA PROPOSTA MARCA E MODELO DO ACESSÓRIO OFERTADO. CARTA DE AUTORIZAÇÃO DO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OU DETENTOR DO REGISTRO DO REGISTRO NA ANVISA, COM FIRMA RECONHECIDA CONSTANDO O NÚMERO DO			

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	PROCESSO LICITATÓRIO EM QUESTÃO (QUANDO A LICITANTE NÃO FOR A FABRICANTE OU DETENTORA DO REGISTRO); CÓPIA DO REGISTRO NA ANVISA, CERTIFICADO DO INMETRO, CONFORME DISPOSIÇÕES DA LEI Nº: 6.360/1976, RDC ANVISA Nº: 185/2001 E LEGISLAÇÕES CORRELATAS; CERTIFICADO DE CONFORMIDADE À NBR IEC 60601-1:2010 + EMENDA IEC:2012; ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017; ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011; ABNT NBR IEC 60601-1-8:2010 + EMENDA 1:2014; ABNT NBR IEC 60601-1-9:2014; ABNT NBR IEC 60601-2-27:2013; ABNT NBR IEC 806012-30:2012 + EMENDA 1:2014; ABNT NBR IEC 60601-2-34:2014; ABNT NBR IEC 60601-2-49:2014; ABNT NBR ISO 80601-2-55:2014; ABNT NBR ISO/IEC 80601-2-56:2013; ABNT NBR ISO 80601-261:2015. E ISO13485. INCLUSO TREINAMENTO IN LOCO DE NO MÍNIMO 04 HORAS, PARA USO E MANUSEIO DO EQUIPAMENTO.			
VALOR MÉDIO TOTAL:				R\$ 683.362,20

4. RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO/AQUISIÇÃO

ID/Matrícula	Nome Completo	Cargo/Função
Matrícula nº 100122	Eliane Pereira Baia Marques	Diretora Administrativa do Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado.

5. ACOMPANHAMENTO DA CONTRATAÇÃO (FISCAL/TÉCNICO) E OU AQUISIÇÃO

Descrição da Atribuição	Responsável Técnico	Período
Acompanhamento técnico e fiscalização durante todo o processo licitatório.	Lidielly Soares Alcides, matrícula nº 143460- Diretora de Enfermagem/HMU e Daisy Emanuelle De Carvalho matrícula nº 143417 -Coordenadora do Centro-Cirúrgico/HMU.	Durante todo o processo licitatório.

CHECKLIST DE ANEXOS:

☒	13 ORÇAMENTOS
☐	CARTA DE EXCLUSIVIDADE



Documento assinado eletronicamente por **Cristiane Santana Gonçalves, Servidor(a) Público**, em 07/08/2026, às 11:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, III, § 1º, do LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020.



Documento assinado eletronicamente por **Eliane Pereira Baia Marques, Diretor(a)**, em 10/08/2026, às 15:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, III, § 1º, do LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020.



Documento assinado eletronicamente por **José Juliano Espindula, Secretário(a)**, em 10/08/2026, às 18:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, III, § 1º, do LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://unai.sei.mg.gov.br/verificarautenticidade> informando o código verificador **0006399** e o código CRC **9D003100**.

Referência: Processo nº 0206.01.0001105/2026-05

SEI nº 52

HOSPITAL MUNICIPAL - COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA

HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE - DIREÇÃO

HOSPITAL MUNICIPAL DE UNAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Virgílio Justiniano Ribeiro, 1585 - Bairro Barroca - Unaí/MG - CEP 38.616-068

Tel: (38) 3677-5066 Email: saude@prefeituraunai.mg.gov.br