

PROJETO BÁSICO

UNIDADE REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA

1. Objeto

Abertura de processo de dispensa de licitação para aquisição de **VENTILADOR MECÂNICO/ELETRÔNICO, MICROPROCESSADO** para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19 seguindo o plano de contingência para situações de emergências da Secretaria Municipal de Saúde de Fortaleza (SMS) conforme descritivo desse Termo de Referência.

2. Justificativa Técnica

CONSIDERANDO que a Organização Mundial de Saúde (OMS) em seus dados mais recentes anunciou um elevado número de casos de CORONA VÍRUS que vem crescendo de forma exponencial em todo o mundo não sendo diferente no nosso país.

CONSIDERANDO que o Governo Federal através do Ministério da Saúde em seus boletins diários tem apresentado dados que apontam um aumento estatisticamente preocupante do número de casos no Brasil;

CONSIDERANDO que várias ações que foram desenvolvidas e as que estão em desenvolvimento tem como objetivo frear a transmissibilidade do vírus, bem como criar estruturas hospitalares para atendimento da população que necessitem de hospitalização nos casos de agravamento da doença;

CONSIDERANDO a Lei 13.979/2020: Art. 4º - B, nas dispensas de Licitações decorrentes do disposto nesta Lei, presumem-se atendidas as condições de:

I – Ocorrência de situação de emergência;

II – Necessidade de pronto atendimento da situação de emergência;

III – Existência de risco a segurança de pessoas, obras, prestação de serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares;

IV – Limitação da contratação à parcela necessária ao atendimento da situação de emergência.

CONSIDERANDO as estratégias e o conjunto de ações desenvolvidas pelas redes assistenciais da Prefeitura Municipal de Fortaleza através da Secretaria Municipal de Saúde, envolvendo os

COREPH – Coordenadoria de Redes Pré-hospitalar e Hospitalar

níveis de atenção; atenção primária, urgência/ emergência, rede hospitalar, vigilância epidemiológica, vigilância em saúde, bem como, ações de comunicação, mobilização e publicidade.

CONSIDERANDO como parte das medidas de enfrentamento da pandemia do COVID-19, a Secretaria Municipal de Saúde de forma planejada e integrada com o Governo do Estado tem desenvolvido diversas ações tendo como principal finalidade o reforço do número de leitos do Sistema Único de Saúde para dar conta de um eventual aumento de transmissibilidade e consequentemente o aumento de casos graves que necessitem de hospitalização.

Dessa forma, justifica-se pelo exposto acima a aquisição dos itens deste termo de Referência para fazer face ao enfrentamento à pandemia COVID-19.

3. Descritivo

Item	Descrição	Qtd
1	<p style="text-align: center;"><u>VENTILADOR PULMONAR DE UTI</u></p> <p>Ventilador mecânico / eletrônico, microprocessado para pacientes pediátricos e adultos, <u>indicado para o uso em terapia intensiva</u>, com no mínimo os seguintes modos de ventilação: Ventilação por volume controlado VCV (assistido / controlado, SIMV e pressão de suporte - PSV); Ventilação por pressão controlada PCV (assistido / controlado, SIMV e pressão de suporte - PSV); Deve permitir o controle da FIO2 de 21 a 100%; Volume corrente de 50 a 2000 ml e fluxo inspiratório de 6 a 80 l/min pelo menos; Frequência respiratória de 0 a 100 RPM pelo menos, Pressão controlada de 5 a 60cm H2O e pressão de suporte de 5 a 40cm H2O pelo menos, PEEP de 0 a 30cm H2O pelo menos; Sensibilidade inspiratória se por fluxo 0,5 a 15 l/min e/ou se por pressão de 0,5 a 10cm H2O de pelo menos; Relação I:E= 1:4 a 4:1. Deve incorporar baterias internas seladas, recarregáveis, com autonomia mínima de 120 minutos. Sistema de umidificação aquecida com sensor e monitor de temperatura; Dispositivo para envio de 100% de oxigênio com retorno automático.</p>	100

COREPH – Coordenadoria de Redes Pré-hospitalar e Hospitalar

<p>Deve possuir tela colorida de no mínimo 8” com acionamento por toque na tela (“touchscreen”) apresentando no mínimo os resultados numéricos das curvas de volume e fluxo pulmonares.</p> <p>Deve possuir alarmes audiovisuais de pelo menos: pressão mínima= 5 a 50cm H₂O, pressão máxima= 10 a 60cm H₂O, vol. Minuto= 0 a 12lpm, tempo de apnéia= 5 a 30s, alarme de alto PEEP, com alarme para falha no fornecimento de qualquer dos gases, baixa carga da bateria, ventilador inoperante e desconexão;</p> <p>Acompanhado de: 01 (um) umidificador térmico, 03 (três) circuitos de silicone autoclavável de pacientes adulto de no mínimo 1000mm x 22mm, 02 (dois) sensores de fluxo, 02 (dois) diafragmas da válvula de exalação. Braço articulado para circuito paciente e pedestal sobre rodízios.</p> <p>Alimentação 110/220V/60Hz, automático e entrada para bateria externa;</p> <p>INCLUI: Garantia mínima de 12 meses; Produto deve atender padronização IEC 60601; Acompanham manuais de operação e serviço; Treinamento operacional.</p>	
---	--

4. Prazo de entrega

Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

5. Local de entrega

Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública

Elizabeth Oliveira da Costa Lino
COREPH/SMS/ASSESSORIA



Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número D4EACXUR

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 15369 e código D4EACXUR

ASSINADO POR: