

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:37

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** andresantosbelem@hotmail.com

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:37

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** fcardoso@fcardoso-online.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:36

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** andrea fraga <andrea.fraga@carefusion.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:35

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** qualityvendas@gmail.com

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:25

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** abelsteel pa <abelsteel.pa@hotmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

**Zimbra****alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br**


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:22

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** vendasce4@safesolucoes.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:17

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** erick cavalcante  
<erick.cavalcante@safesolucoes.com.br>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:15

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** irimilson matos <irimilson.matos@uol.com.br>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:13

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** marcelotavaressouza@yahoo.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:10

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** wataru@magnamed.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

**AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**

72 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:59

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** mrocha 100 <mrocha\_100@hotmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:58

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** clayton@clay.group

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:56

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** 212317170@qq.com

**Cc :** paumars@uol.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:52

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** emerson@suportehospitalar.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:49

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** nirvando@regionalfortaleza.com

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:48

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** sebastiao junior <sebastiao\_junior@praxair.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:47

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** vanessa egcimagens  
<vanessa.egcimagens@gmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:46

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** cilis 7 <cilis\_7@hotmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:35

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** diotec@uol.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---



## TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Autorizo a presente instauração de procedimento de contratação por DISPENSA DE LICITAÇÃO, cuja finalidade é a 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 da Saúde de Fortaleza (SMS), com fulcro no artigo 24º, inciso IV, da Lei 8.666/1993 e Lei nº 13.979/2020, alterada pela Medida Provisória nº 926, de 20 de março de 2020.

Fortaleza, 14 de abril de 2020.

**Joana Angélica Paiva Maciel**  
**Secretária Municipal da Saúde**



# Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número OM5T8AY7

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 15585 e código OM5T8AY7

**ASSINADO POR:**

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:34

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** nieves@biofors.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:33

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** grupoazevedo10@gmail.com

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:31

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** kalmedhospitalar@gmail.com

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:30

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** alles consultores <alles.consultores@gmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:28

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** HelenaCristina Silveira  
<HelenaCristina.Silveira@ge.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:26

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** edithalves@bsmsolucoes.com.br

**Cc :** nilsondias@bsmsolucoes.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

**AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**72 KB

---



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:18

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** allmedica ro <allmedica.ro@gmail.com>

**Cc :** giovani acre <giovani.acre@gmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

**AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**72 KB

---



**Zimbra****alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br**


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:11

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** f3importacao@gmail.com

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

qua, 15 de abr de 2020 11:25

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** palascomercial@yahoo.com.br

Prezados bom dia,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

**AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**

72 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 17:13

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** rogerio negrao <rogerio.negrao@draeger.com>

**Cco :** abelsteel pa <abelsteel.pa@hotmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

**Zimbra****marcos.salmito@sms.fortaleza.ce.gov.br****Ventillator Quotation - Health Secretary of Fortaleza/Brazil**

**De :** SMS-Marcos Viana Salmito  
<marcos.salmito@sms.fortaleza.ce.gov.br>

qua, 15 de abr de 2020 08:44

📎 2 anexos

**Assunto :** Ventillator Quotation - Health Secretary of Fortaleza/Brazil

**Para :** office@alchemygroup.org

Hello!

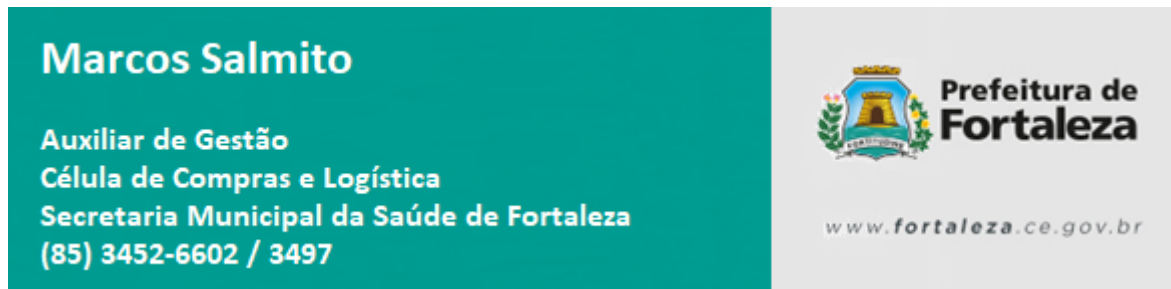
The Health Secretary of Fortaleza needs to buy 100 ventillators to attend the public demand here in our city. We have been informed that your company sells this equipment. Could you please be kind to send a quotation for us?

I am attaching ventillator's especification in portuguese for your knowledge and analysis.

Any question, please contact us. Looking foward for your contact.

Do you have a number so we can chat through a call or an instant message app?

Best Regards!



**Logo email.png**  
50 KB



**VENTILADOR PULMONAR DE UTI - Descrição simplificada (4).docx**  
16 KB

**Zimbra****marcos.salmito@sms.fortaleza.ce.gov.br**


---

**Quotation for ventilators**

---

**De :** dr v <dr.v@alchemygroup.org>

qua, 15 de abr de 2020 10:53

**Assunto :** Quotation for ventilators 1 anexo**Para :** SMS-Marcos Viana Salmito  
<marcos.salmito@sms.fortaleza.ce.gov.br>**Dear Mr Marcos Salmito,**

Greetings !

Please find attached below our quotation for ventilators.

Please note :

- The price stated is valid if only paid within the business day of 16 TH April 2020 in order for us to be able to supply this exact quoted device !
- We regret the inconvenience but due to geo- political situation and global pandemic, this devices are required by multiple governments across the Globe and are at constant dynamism for prices and stocks.
- Due to the great international demand and production capacity limitations production and delivery times cannot be estimated precisely.
- The only way to secure the delivery time and transportation is when we have a clear requirement and the order is ready to be executed with full 100 % payment processed
- The 3 option quoted here match to your requested specification with manufacturer guarantee attached.
- As of today we have 100 units of VG 70, 300 units of ACM812 ( 2 weeks to dispatch ), 200 units of Crius V6.

Please free to contact me anytime for any queries !

Warm regards

**Dr Varun Sukumaran****Director, ALCHEMY LLC  
DUBAI- UAE****+971566196111**

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

**Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares****De :** All Medical <allmedica.ro@gmail.com>

ter, 14 de abr de 2020 17:08

**Remetente :** giovani acre <giovani.acre@gmail.com>

📎 1 anexo

**Assunto :** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**Para :** SMS - Alexandre Sinesio <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Boa tarde Alexandre!

Segue no anexo do e-mail a proposta comercial para fornecimento de 100 ventiladores pulmonares.

Conforme informado, precisamos da Carta de intenção, pois esse documento será encaminhado ao governo chinês de forma a garantir a possibilidade de que a aquisição possa ser concluída.

Estarei à disposição para quaisquer dúvidas.

Grande abraço!

**Giovani Caetano**

ALLMEDICAL Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Assistência Técnica Ltda.

[allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)

Rio Branco/AC

(68) 3228-1516

Cel: (68) 9 8118-5353 (TIM)

(68) 9 9943-1436 (VIVO)



Em ter., 14 de abr. de 2020 às 15:12, SMS - Alexandre Sinesio

<[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)> escreveu:

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.



A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio



**PC 20-041401\_Sec. Munic. de Fortaleza\_Fortaleza.pdf**

721 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

---

**Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** EGC Imagens <vanessa.egcimagens@gmail.com> ter, 14 de abr de 2020 16:34  
**Assunto :** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares 1 anexo  
**Para :** SMS - Alexandre Sinesio <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Alexandre,

Modelo e Marca, citado em orçamento.

Att.  
Claudia Monteiro  
Administrativo

Em ter., 14 de abr. de 2020 às 16:24, SMS - Alexandre Sinesio <[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)> escreveu:

Boa tarde Claudia,

Favor informar Modelo e Marca do equipamento, juntamente com a proposta assinada.

---

**De:** "vanessa egcimagens" <[vanessa.egcimagens@gmail.com](mailto:vanessa.egcimagens@gmail.com)>  
**Para:** "SMS - Alexandre Sinesio" <[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)>  
**Enviadas:** Terça-feira, 14 de abril de 2020 16:21:56  
**Assunto:** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares

Boa tarde!  
Alexandre,

Conforme solicitado, segue orçamento.

Att.  
Claudia Monteiro  
Administrativo

Em ter., 14 de abr. de 2020 às 15:41, SMS - Alexandre Sinesio <[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)> escreveu:

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.  
Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

--



**EGC IMAGENS**  
SOLUÇÕES EM ENDOSCOPIA

- Equipamentos com garantia;
- Todas marcas e modelos;
- Melhor preço do mercado;
- Orçamento sem compromisso em 24h;

**Vanessa Cademartori**  
(11) 4735-0889  
 (11) 98123-2727   
 [egc@egcimagens.com.br](mailto:egc@egcimagens.com.br)

[www.egcimagens.com.br](http://www.egcimagens.com.br)

---

Mario Yoshida, 375 - Vila Cintra - Mogi das Cruzes - SP

--



**EGC IMAGENS**  
SOLUÇÕES EM ENDOSCOPIA

- Equipamentos com garantia;
- Todas marcas e modelos;
- Melhor preço do mercado;
- Orçamento sem compromisso em 24h;

**Vanessa Cademartori**  
(11) 4735-0889  
 (11) 98123-2727   
 [egc@egcimagens.com.br](mailto:egc@egcimagens.com.br)

[www.egcimagens.com.br](http://www.egcimagens.com.br)

---

Mario Yoshida, 375 - Vila Cintra - Mogi das Cruzes - SP



**ORÇAMENTO PREFEITURA FORTALEZA2.pdf**

2 MB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** Danniell Araujo <f3importacao@gmail.com>

qua, 15 de abr de 2020 11:21

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares 3 anexos**Para :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Prezado Alexandre Sinesio,

Segue anexo proposta para o item solicitado.

- Respirador Pulmonar;

Nos colocamos à disposição para esclarecer eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

**Danniell Bruno de Araújo**

Fórmula 3

**85-8212.7742 (PRINCIPAL)**

82-3313.9296

82-3317.3084

**modelo.jfif**  
144 KB**A-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA - PROPOSTA -  
RESPIRADOR.pdf**

323 KB

**Comen+AX400+Anesthesia+Machine+Ventilation+Proposal+V1.1.pdf**

1 MB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

---

**Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** nirvando@regionalfortaleza.com

ter, 14 de abr de 2020 17:02

**Assunto :** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**Para :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Boa tarde, Sr. Alexandre.

Conforme conversamos sobre os ventiladores pulmonares, o nosso prazo de entrega está para 180 Dias.

Desde Já agradeço a Atenção.

Att.

Em 14/04/2020 15:49, SMS - Alexandre Sinesio escreveu:

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

**RES: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Locação de ventiladores pulmonar MAGNAMED**

**De :** Licitação Magnamed  
<licitacao@magnamed.com.br>

qua, 15 de abr de 2020 10:04

📎 3 anexos

**Assunto :** RES: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Locação de ventiladores pulmonar MAGNAMED

**Para :** alexandre silva  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Bom dia Sr. Alexandre!

A Magnamed infelizmente não trabalha com locação.

Agradeço pelo contato.

Atenciosamente,

**Nice Santos**

Analista de licitações | Bidding Analyst

Tel: (+55 11) 3889-6935

[www.magnamed.com.br](http://www.magnamed.com.br)



**De:** Paulo Spolaor <paulo.spolaor@magnamed.com.br>

**Enviada em:** quinta-feira, 9 de abril de 2020 15:25

**Para:** Lorenice dos Santos <lorenice.santos@magnamed.com.br>

**Assunto:** ENC: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Locação de ventiladores pulmonar MAGNAMED

Att

**Paulo Spolaor**

Magnamed Tecnologia Médica S/A.

t + 55 11 3889-6936

c + 55 11 99164-9485

Skype: paulo.spolaor



Antes de imprimir, pense no seu compromisso com o MEIO AMBIENTE

---

**De:** Wataru Ueda <[wataru@magnamed.com.br](mailto:wataru@magnamed.com.br)>  
**Enviada em:** quinta-feira, 9 de abril de 2020 15:07  
**Para:** Paulo Spolaor <[paulo.spolaor@magnamed.com.br](mailto:paulo.spolaor@magnamed.com.br)>  
**Assunto:** FW: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Locação de ventiladores pulmonar MAGNAMED

### Wataru Ueda

Diretor Presidente - CEO

Tel: +55 (11) 3889-6910

[www.magnamed.com.br](http://www.magnamed.com.br)



Antes de imprimir, pense no seu compromisso com o MEIO AMBIENTE

---

**From:** SMS - Alexandre Sinesio <[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)>  
**Sent:** Thursday, April 9, 2020 2:50 PM  
**To:** Wataru Ueda <[wataru@magnamed.com.br](mailto:wataru@magnamed.com.br)>  
**Subject:** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Locação de ventiladores pulmonar MAGNAMED

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **contratação de empresa especializada para prestação dos serviços de locação de 50 (cinquenta) ventiladores pulmonar mecânico / eletrônico, microprocessado para pacientes pediátricos e adultos**, para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19, conforme anexo no email;

### Prazo de entrega

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

### Local de entrega

Hospital de Campanha montado no Estádio Presidente Vargas localizado na Rua Marechal Deodoro, 1187, Benfica, Fortaleza, Ceará, ou em outra Unidade de Saúde dentro do Município de Fortaleza.



Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: (85) 3452.6602.

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

---

**RE: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** diotec <diotec@uol.com.br>

ter, 14 de abr de 2020 20:53

**Assunto :** RE: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**Para :** SMS - Alexandre Sinesio <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Infelizmente nosso fabricante Leistung não tem disponibilidade...

AJDA

**+DIOTEC Soluções em Engenharia Clínica**  
**(85)3243.8050 / (85)3223.2100**

---

**De:** "SMS - Alexandre Sinesio" <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>**Enviada:** 2020/04/14 15:30:53**Para:** diotec@uol.com.br**Assunto:** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: **(85) 3452. 6602**.

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

---

**Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** Nieves Dubois <nieves@biofors.com.br>

ter, 14 de abr de 2020 15:42

**Assunto :** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**Para :** SMS - Alexandre Sinesio <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Boa tarde

Obrigada mais não trabalhamos com o solicitado

Em ter, 14 de abr de 2020 15:28, SMS - Alexandre Sinesio

<[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)> escreveu:

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio



Goiânia - GO, 14 de Abril de 2020

**RAZÃO SOCIAL:** BSM REPRESENTACOES E SOLUCOES LTDA  
**CNPJ:** 08.034.619/0001-29  
**ENDEREÇO:** AV ANTONIO SALES, NR. 1465, BAIRRO JOAQUIM TAVORA, CEP 60.135-101, FORTALEZA / CE

### PEDIDO DE COMPRAS

A EMPRESA PALAS COMERCIAL LTDA, CNPJ 10.646.003/0001-50, com sede à Avenida Circular, 1.192, Quadra 26, Lote 06, Loja 10, Setor Pedro Ludovico, Goiânia – Goiás, CEP 74.823-020, APRESENTA PEDIDO DE COMPRAS PARA FORNECIMENTO DO MATERIAL, CONFORME ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA ABAIXO DESCRITA:

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO         | U.N. | QTD. | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|------|------------------------------|------|------|--------------------|-----------------|
| 01   | Ventilador pulmonar para UTI | UND  | 100  | 243.607,00         | 24.360.700,00   |

- Prazo de entrega.....: 24/04/2020 a 27/04/2020 na Cidade de Fortaleza CE.
- 
- Forma de pagamento.: À vista antecipado – Banco do Brasil, Agência 3229-8 e Conta Corrente 41502-2.
- Frete.....: **CIF (FRETE PAGO)**
- Garantia.....: 12 meses.

**PALAS COMERCIAL LTDA**

CNPJ: 10.646.003/0001-50

Ins. Estadual: 10.442.911-9 - Insc. Municipal: 261.067-1

Rua 61 nº 246 Qd. B-12 Lt. 13 Sl.12 - Jardim Goiás - Goiânia - GO

palascomercial@yahoo.com.br

Fones: (62) 3218-4075 / (62) 3273-8258



- Validade da proposta..: 13/04/2020

OBS:

1. Nos preços estão inclusas todas as despesas até a devida entrega ao órgão.
2. Será feito contrato para a devida assinatura das partes.

Qualquer dúvida favor entrar em contato diretamente com PALAS COMERCIAL pelos telefones (62) 3218 4079 / 3273 8258 e-mail [vendas01@maisetiagyn.com.br](mailto:vendas01@maisetiagyn.com.br)

PEDIDO CONFIRMADO E APROVADO POR:

\_\_\_\_\_  
RAZÃO SOCIAL DO ÓRGÃO  
CNPJ  
(ASSINATURA E CARIMBO)

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2020.

**PALAS COMERCIAL LTDA**

**CNPJ: 10.646.003/0001-50**

**Ins. Estadual: 10.442.911-9 - Insc. Municipal: 261.067-1**

Rua 61 nº 246 Qd. B-12 Lt. 13 Sl.12 - Jardim Goiás - Goiânia - GO

[palascomercial@yahoo.com.br](mailto:palascomercial@yahoo.com.br)

**Fones: (62) 3218-4079 / (62) 3273-8258**

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:53

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** licitacaocentroeste@terra.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---


Maceió, Alagoas, 15/04/2020

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA  
 CÉLULA DE COMPRAS E LOGÍSTICA**

 Para: **END: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 910 – CENTRO  
 FORTALEZA – CEARÁ  
 FONE: (85) 3452.6602**

 A/C: **ALEXANDRE SINESIO – alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br**

Segue para apreciação de vossa senhoria proposta de preços para aquisição de equipamentos hospitalares.

| Item | Nomede produto   | Descriçãodas mercadorias  | Qtde . | Un   | PREÇO UNITÁRIO (DÓLAR) | PREÇO TOTAL (DÓLAR)     | VALOR TOTAL (REAIS)      |
|------|--|---|--------|------|------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 01   | RESPIRADOR PULMONAR COM MONITORAx-400<br> | <b>MARCA: COMEN</b><br>Display mode:<br><br>High-definition 10.4" TFT color LCD screen display<br><br>Ventilation Mode:<br><br>IPPV, SIPPV, SIMV, PEEP, MANUAL, SIGH,IMV, VCV, PCV<br><br>Ventilation parameters:<br><br>Tidal volume: 20~2000 ml<br>Rate : 1~120 bpm<br>SIMV rate : 2~20 bpm<br>I:E : 4:1~1:8<br>Pressuretriggersensitivity: -1.0-2.0kPa<br>Flowtrigger sensitivity: 1-20L/min<br>PEEP : 0~2.0Kpa<br>Pressure range: 3~60cmH2O<br>Pressure support : 3~60cmH2O<br>SIGH: 1.5times the inspiratory time(60-120 adjustable)<br><br>Inspiratoryplatform: 0~50% Oxygen concentration:<br>21~100% Pressure limitation : 5~60cmH2O<br>Pressure slope: 1~10gear<br>Flow rate setting: 1~10gear<br>Expiratorytrigger pressure: - 1.0~2.0Kpa Time control: 1~10s<br><br>Parametersfor ventilation monitoring:<br><br>tidal volume, ventilation volume, IPPV rate, SIMV rate,total respiratory rate, I/E, peak pressure of airway, average pressure, pressure-time waveform, flow rate-time waveform, PEEP, inspiratory trigger pressure, Inspiratory platform (autonomous inspiratory rate, lung compliance, airway resistance, flow - volume loop, pressure- volume loop) | 100    | UN D | 25.510,00              | 2.551.000,00            | 13.520.300,00            |
|      |  |   |        |      |                        | <b>USD 2.551.000,00</b> |                          |
|      |  |   |        |      |                        |                         | <b>R\$ 13.520.300,00</b> |



TODOS OS VALORES ACIMA SÃO EM DÓLAR AMERICANO.

INFORMAMOS QUE O VALOR TOTAL EM REAIS (R\$) ACIMA APRESENTADO DEVERÁ SER ATUALIZADO DE ACORDO COM A COTAÇÃO DO DÓLAR AMERICANO (US\$) DO DIA QUE SERÁ REALIZADO O PAGAMENTO, PORTANTO, PODERERÁ EXISTIR VARIAÇÃO DO VALOR TOTAL EM REAIS (R\$).

VALOR DO DÓLAR AMERICANO (US\$) CONSIDERADO PARA INFORMAR O VALOR TOTAL EM REAIS, FOI DE 1 DÓLAR = 5,30 REAIS\*.

GARANTIA: 02 (dois) anos em peças para defeito de fabricação, 90 (noventa) dias para serviços.

**O EQUIPAMENTO SERÁ ENTREGUE NA CIDADE DE FORTALEZA, ESTADO DO CEARÁ.**

OBS: A ENTREGA SERÁ CONDICIONADA AO PAGAMENTO E SERÁ REALIZADA CONFORME DESCRITO ABAIXO:

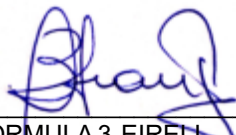
- **30 UNIDADES NO PRAZO DE 16 A 20 DIAS;**
- **30 UNIDADES NO PRAZO DE 30 DIAS;**
- **40 UNIDADES NO PRAZO DE 45 DIAS;**

VALIDADE DA PROPOSTA: 02 (dois) dias.

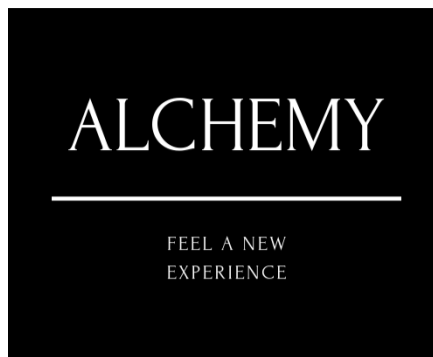
**FORMA DE PAGAMENTO: DEVERÁ SER PAGO 70% DO VALOR TOTAL ANTECIPADO, EM RAZÃO DAS CONDIÇÕES INTERNACIONAIS QUE NOS ENCONTRAMOS, E RESTANTE QUE TOTALIZA 30% DO VALOR TOTAL, DEVERÁ SER PAGO NO MOMENTO DO EMBARQUE.**

Desde já agradecemos a preferência, e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,



FÓRMULA 3 EIRELI.  
Daniel Bruno de Araújo  
82-3313.9296  
82-3317.3084  
**85-8212.7742 (PRINCIPAL)**



Our Reference : AY-RED-212020

Date : Wednesday, 15 April 2020

**QUOTE VALIDITY UNTIL Thursday, 16 April 2020**

To:

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE FORTALEZA**  
**CELULA DE COMPRAS E LOGISTICA**

Dear Marcos Salmito,

**RE: Quotation**

Please find hereby our quotation in the quantity and the price as requested. There are 3 options matching your specifications and requirements which are listed below.

| Description  | Quantity | Unit Price      | Cost            |
|--|----------|-----------------|-----------------|
| <b>Option 1:</b> ACM812A ADULT/CHILD - INVASIVE AND NON-INVASIVE VENTILATION MODES AC/DC | 100      | \$53,800.00     | \$5,380,000.00  |
| <b>Option 2:</b> CRIUS V6 ICU VENTILLATOR  | 100      | \$54,500.00     | \$5,450,000.00  |
| <b>Option 3:</b> VG 70 - ICU VENTILLATOR   | 100      | \$68000.00      | \$6,800,000.00  |
|  |          | <b>SUBTOTAL</b> | \$17,630,000.00 |
| <b>CE, TUV, ISO Approved   Min orde = 100 pcs</b>  |          | <b>TAX 0%</b>   | \$0.00          |
|  |          | <b>TOTAL</b>    | \$17,630,000.00 |

Please note : Due to the great international demand and production capacity limitations. The production and delivery times cannot be estimated precisely without a clear purchase plan. Our estimated delivery period is 10-15 days. Prices above are CIF Brazil.

We are looking forward to have a prosperous business relationship.

On behalf of Seller **ALCHEMY LLC**
**DR VARUN SUKUMARAN****Director**

| Technical Specification           |   |   |                    |
|-----------------------------------|---|---|--------------------|
| <b>Ventilation Modes</b>          |   |   |                    |
|                                   | VCV(A/C)  | PCV(A/C)                                  | PRVC SIMV(VCV)+PSV |
|                                   | SIMV(PCV)+PSV                                     | SIMV(PRVC)+PSV                            | SPONT/CPAP+PSV     |
|                                   | BIVENT+PSV  | NIV/CPAP                                  | NIV-T NIV-ST       |
| <b>Parameters</b>                 |   |   |                    |
| • Tidal Volume:                   | 20-2000 ml  |   |                    |
| • Respiration Rate:               | 1-80 bpm  |   |                    |
| • Tinsp:                          | 0.2-9 s   |   |                    |
| • Tslope:                         | 0-2 s   |   |                    |
| • Tpause:                         | 0-4 s   |   |                    |
| • I:E Ratio:                      | 1:10-4:1  |   |                    |
| • FiO <sub>2</sub> :              | 21%-100%  |   |                    |
| • Trigger Sensitivity:            | Pressure (-20-0 cmH <sub>2</sub> O, above PEEP)   |   |                    |
| Flow (0.5-20 LPM)                 |   |   |                    |
| • PEEP:                           | 0-35 cmH <sub>2</sub> O                           |   |                    |
| • Psupport:                       | 0-70 cmH <sub>2</sub> O                           |   |                    |
| • Pinsp:                          | 5-70 cmH <sub>2</sub> O                           |   |                    |
| <b>Special Procedures</b>         |   |   |                    |
|                                   | Apnea Ventilation                                 | Smart Suction                             | Manual Breath      |
|                                   | Insp/ Exp Hold                                    | ETCO <sub>2</sub> Measurement             |                    |
|                                   | Nebulization                                      | Waveform Freeze                           |                    |
| <b>Monitoring</b>                 |   |   |                    |
| • Pressure Value:                 | Ppeak, Pplat, Pmean, Pmin, PEEP                   |   |                    |
| • Volume / Flow Value:            | Vt, Vte, MV, MVspont                              |   |                    |
| • Time Value:                     | ftotal, fspont, I:E                               |   |                    |
| • Real Time Curves:               | Pressure-Time, Flow-Time, Volume-Time             |   |                    |
| waveforms                         | Pressure-Volume, Volume-Flow, Flow-Pressure loops |   |                    |
| • Gas Monitoring:                 | FiO <sub>2</sub> , ETCO <sub>2</sub>              |   |                    |
| • Calculated Values:              | Compliance(C)                                     |   |                    |
| Resistance(R) MVleak              | RSBI  |   |                    |
|                                   | WOB   |   |                    |
|                                   | PEEPi   |   |                    |
| <b>Alarm</b>                      |   |   |                    |
|                                   | Paw high / low                                    | MVe high / low                            | Circuit disconnect |
|                                   | FiO <sub>2</sub> high / low                       | Inspiration / Expiratory tidal volume low |                    |
|                                   | High Respiration Rate                             | Apnea AC Failure                          | Nebulizer On       |
|                                   | Low Battery                                       | Air /O <sub>2</sub> supply down           | High / Low PEEP    |
|                                   | Leakage out of range                              | Occlusion                                 |                    |
| <b>Technical Data</b>             |   |   |                    |
| • Screen:                         | 12" TFT color touch screen (detachable)           |   |                    |
| • Supply Gas:                     | O <sub>2</sub> : 0.28-0.6 MPa                     |   |                    |
| • Power Supply:                   | AC100-240 V 50 Hz/60 Hz                           |   |                    |
| • Communication Interface:        | RS-232 Port, Nurse call Port, Ethernet Port       |   |                    |
| • Dimension (WxDxH):              | 322 mm x 375 mm x 366 mm (Main Unit)              |   |                    |
| • 547 mm x 675 mm x 950 mm (Cart) |   |   |                    |
| • Weight:                         | 12.5 kg (Main Unit)                               |   |                    |
|                                   | 25 kg (Cart)                                      |   |                    |

Remark: Above configurations include standard and optional. Please check price with your Account sales representative.



An Optimal Combination of Invasive and Noninvasive Ventilator

VG70 Ventilator

CE 0123

ALCHEMY

FEEL A NEW EXPERIENCE

## ACM812A Ventilator



- ◆ Suitable for adult and child
- ◆ For various treatment environments such as emergency room, operating theater, ambulance, patient transfer and first-aid
- ◆ Unique invasive and non-invasive ventilation modes to meet the different patients' needs
- ◆ Inspiration halt, convenient for sucking phlegm
- ◆ Oxygen mixing technique to adjust oxygen concentration and meet the oxygen therapy need
- ◆ Alarm and monitoring system which meet the international safety standard
- ◆ TFT screen, displaying various respiration parameters and waveforms
- ◆ With built-in battery and on-vehicle power connector for A/C and D/C power supply
- ◆ PEEP valve, humidifier, trolley, supporting arm and other accessories as optional

### Main parameters

|                      |  |
|----------------------|--|
| Applications         | Adult, child   |
| Control mode         | Pneumatic driven and electric controlled, time switch, pressure limit, volume control, apnea ventilation |
| Ventilation modes    | A/C, SIMV, SPONT, SIGH, NIPPV, manual  |
| Respiratory rate     | 4bpm~80bpm   |
| Tidal volume         | 0, 50ml~1500ml   |
| I:E ratio            | 1: 0.3, 1: 0.5, 1: 0.7, 1: 1, 1: 1.5, 1: 2, 1: 2.5, 1: 3, 1: 3.5, 1: 4                                   |
| Trigger sensitivity  | -2kPa~2kPa, continuously adjustable  |
| Oxygen concentration | 48-100%  |
| Display mode         | LCD screen display   |
| Waveform             | Airway pressure waveform display   |

### Monitoring parameters

Tidal volume, Minute volume, Respiratory rate, Peak airway pressure

### Alarm parameters

Upper airway pressure limit Lower airway pressure limit  
 Low battery alarm  
 Power supply failure  
 Silence for alarm

**Note: This machine can be a portable one with oxygen cylinder.**



**Monitoring**

Real-time waveforms:  
Paw, Flow, Volume, EtCO2, SPO2  
Optional: CO2, SPO2 (related parameters)  
Loops: P-V, V-Flow, Flow- P  
Trends: 1s, 5s, 1min, 10min, 30min, 60min

Tidal volume: 10 to 2000mL  
PEEP/CPAP: 0 to 30 cmH2O  
Oxygen: 21 to 100%  
I:E ratio: 1:10 to 4:1  
Inspiratory time (TI): 0.2 to 5 s

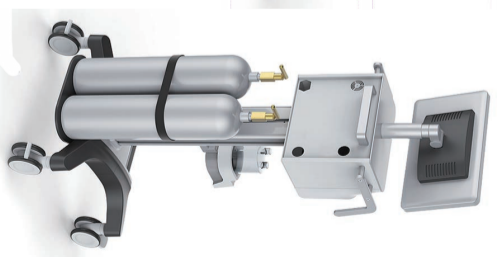
Flow trigger: 0.2 to 15 l/min  
Pressure trigger: -0.5 to -20cmH2O  
Pressure control: 5 to 90 cmH2O, added to PEEP/CPAP  
Pressure support: 0 to 90 cmH2O, added to PEEP/CPAP  
Pressure ramp: 0 to 2s

Expiratory trigger sensitivity (ETS):  
OFF, 5 to 90 % of inspiratory peak flow  
Peak flow Spontaneous: > 210 L/min

**Electrical and gas supplies**

Input voltage:  
100 to 120 V ~ 4:10 %, 50 / 60 Hz AC or 24 VDC±10 %  
Power consumption: 50 W typical  
Protection class: Class I  
Backup battery:  
time: 2 hours typical with one internal battery / 2 batteries can be stored / hot swappable

Oxygen supply:  
280 to 600 kPa (41 to 87 psj), 120 L / min  
Low pressure:  
oxygen ≤15 L / min, max. 600 hPa for low pressure



**Alarms**

Operator-adjustable:  
Low/high minute volume, low/high pressure, low/high tidal volume, low/high rate, apnea time, low/high oxygen  
Optional:  
low/high CO2, low/high SPO2

Special alarms:  
Oxygen concentration, disconnection, loss of PEEP, exhalation obstruction, flow sensor, power supply batteries, gas supply  
Loudness Adjustable: 1 to 9  
Event log: Storage and display of up to 1000 events with date and time stamp

**Physical dimensions**

Weight: < 45.3 kg  
Dimensions(MxHxD): Approx. 600x402x415mm

**Electrical Interface**

Nurse call, USB, NET, RS232, VGA

**Interface Type**

Main patient outlet : ISO 22M/15F  
Oxygen inlet : DISS or NIST male

**Display**

Display size: 15.6 in diagonal  
Display type: Active matrix color TFT LCD  
Display resolution: SVGA resolution, 1366 x 768

**Controls**

Ventilation modes:  
Spn-CPAP, PC-CMV, PC-ACV, PC-SIMV, PC-Dual PAP, PC-AMV, PC-APRV, PC-MMV, VC-CM-V, VC-ACV, VC-SIMV

Special functions:  
manual breath, O2 therapy, standby, screen-lock, inspiratory hold, expiratory hold, sigh, ATC/PC/VR, PPS, Compliance, pI, 1, calibrate, nebulizer, O2 suction.

Patient types: adult/pediatric/Neonate  
Patient height: adjustable





## PROPOSTA DE VENDA

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>Cliente: PREFEITURA FORTALEZA</b>    | <b>Data: 14/04/2020</b> |
| <b>Equipamento: VENTILADOR PULMONAR</b> |                         |
| <b>Modelo: R50    Marca: SIRIUSMED</b>  |                         |

### ORÇAMENTO

Volume corrente 20 ~ 2500mL

- Modo de ventilação: VCV, PCV, SIMV-VC + PS, SIMVPC + PS, SPONT / CPAP + PSV, DuoPhasic, Manual, PRVC, SIMV-PRVC, VS, NIV
- Modo de backup: VCV, PCV
- Tela colorida TFT LCD de 12,1 "com tela de toque"
- Bateria embutida
- Válvula eletrônica integrada de PEEP
- Monitoramento e loops de parâmetros da mecânica pulmonar (P-V, VF)
- Forma de onda congelada com linha de referência
- Fornecimento de gás: O<sub>2</sub>, Ar
- 100% de suporte de sucção de O<sub>2</sub>
- Mistura interna de O<sub>2</sub> e Ar
- Módulo de monitoramento FiO<sub>2</sub>

Itens que acompanham o equipamento:

- 1 un. Conjunto de nebulizador pneumático 1
- 1 un. Umidificador SH330 (EUA) 1
- 1 un. Braço de suporte 1
- 1 un. Pulmão de teste (1L) 1
- 1 un. Circuito de respiração adulto em PVC (descartável)
- 1 un. mangueira de gás (padrão dos EUA, conector DISS), 5 m 1
- 1 un. mangueira de gás (padrão dos EUA, conector DISS), 5 m 1
- 1 un. Gas watertrap (padrão dos EUA, conector DISS)
- 1 un. Cabo de alimentação principal
- 1 un. de Manual do Usuário 1

**VALOR UNITÁRIO: R\$ 168.000,00**



EGC IMAGENS EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI

CNPJ: 09248939/0001-44

I.E.: 454.217.289.110

Rua Mario Yoshida 375 – Vila Cintra

Mogi das Cruzes – São Paulo

08744-150 – TEL.: (11) 4735-0889

[www.egcimagens.com.br](http://www.egcimagens.com.br) – [egcimagens@egcimagens.com.br](mailto:egcimagens@egcimagens.com.br)

## CONDIÇÕES GERAIS

**GARANTIA 12 MESES**

**Validade da Proposta: 01 DIA**

**OS  
01991/20**

**OBS.: Equipamentos novos.**

### CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

**VALOR TOTAL A VISTA – R\$ 16.800.000,00 COM NF. PARA 100 UNIDADES.**

**PRAZO ENTREGA – 25 DIAS ÚTEIS**

**LOCAL ENTREGA: DENTRO DO PERÍMETRO URBANO DE FORTALEZA A SER DEFINIDO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.**

**ENVIO E INSTALAÇÃO POR CONTA DO COMPRADOR**

Atenciosamente,

Vanessa Cademartori

EGC Imagens Equipamentos Médicos Eirelli

Departamento Técnico / Comercial

Tel.: (11) 4735-0889

(11) 98123-2727

Aguardamos de um parecer favorável, contato pelo fone (11) 4735-0889 / 98123-2727.



Para: **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA**  
 Fortaleza – Ceará  
 E-mail: [aguisicaosms@gmail.com](mailto:aguisicaosms@gmail.com)  
 A/C: Sr. Alexandre Sinésio

Ref. Processo P129419/2020 - Aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19

Rio Branco, 14 de abril de 2020.

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| <b>Proposta Comercial N°:</b> | 20-041401-2 |
|-------------------------------|-------------|

Prezado Senhor:

Conforme solicitado, segue abaixo para vossa apreciação, proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo:

OPÇÃO 01

| Item | Descrição   | Un. | Qde. | Vlr. Unitário | Vlr. Total       |
|------|---|-----|------|---------------|------------------|
| 02   | Ventilador Pulmonar VG70, marca Aeonmed (procedência China) | Un  | 100  | U\$ 25.785,00 | U\$ 2.578.500,00 |

**Link:** [http://www.aeonmed.com/en/product4\\_d.html?id=369](http://www.aeonmed.com/en/product4_d.html?id=369)

Ventilador VG70

O Ventilador VG70 tem o objetivo de fornecer tratamento por ventilação contínua a pacientes e de monitorar pacientes com insuficiência respiratória, problemas de respiração ou que necessitam de suporte respiratório em ambientes hospitalares e outros tipos de instalações de saúde compatíveis (incluindo UTI para cuidados críticos, na Ala respiratória ou na Ala de emergências) para salvamento e terapia do paciente com insuficiência respiratória, e em outras alas para fornecer suporte respiratório ao paciente. Pode ser utilizado para o transporte intra-hospitalar se o fornecimento de gases e energia for adequado.

É aplicável a pacientes com peso de pelo menos 3 kg e que necessitam dos seguintes tipos de suporte ventilatório: Ventilação com pressão positiva, administrada invasivamente (por ET ou tubo de traqueotomia) ou não invasiva (por máscara) via Assistência/Controle, SIMV, CPAP e outros modos de ventilação.

Esse dispositivo está em conformidade com os requisitos da Diretiva de dispositivos médicos 93/42/EEC.

Classe I, Tipo B parte aplicada e peça aplicada tipo BF, equipamento fechado comum sem proteção contra a penetração de líquidos, operação contínua (IEC 60601-1)

Compatibilidade eletromagnética (EMC) de acordo com a norma (IEC 60601-1-2)





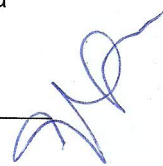
|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>FONTE DE ENERGIA</b>          | 100-240VCA 50/60 Hz  |
| <b>POTÊNCIA CC</b>               | 12 a 24 VCC  |
| <b>BATERIA RESERVA (PADRÃO)</b>  | 02 módulos de bateria de íon lítio recarregáveis, 14.4 V, 6.6 Ah<br><br>Tempo de recarga de aproximadamente 3,5 horas<br><br>Tempo reserva da bateria de no mínimo 120 minutos com apenas a bateria interna padrão |
| <b>CONSUMO DE ENERGIA MÁXIMO</b> | 200 VA   |
| <b>FUSÍVEL DO CIRCUITO CA</b>    | UDA3.15  |
| <b>FUSÍVEL DE ENERGIA CC</b>     | GDA012   |

Ventilador

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>DIMENSÕES</b>                  | Interface de usuário<br>350 de largura x 55 de profundidade x 244 de altura (mm)<br><br>Unidade de distribuição da ventilação<br>322 de largura x 375 de profundidade x 366 de altura (mm)<br><br>Sistema com carrinho (opcional)<br>547 de largura x 675 de profundidade x 950 de altura (mm) |
| <b>PESO (APROXIMADO)</b>          | Total 40 kg<br>Interface de usuário: 2,5 kg<br>Unidade de distribuição da ventilação: 12,5 kg<br>Carrinho: 25 kg   |
| <b>MÉTODO DE ACIONAMENTO</b>      | Vazão e pressão  |
| <b>PRESSÃO MÁXIMA LIMITADA</b>    | 80 cmH <sub>2</sub> O  |
| <b>PRESSÃO MÁXIMA DE TRABALHO</b> | 80 cmH <sub>2</sub> O  |
| <b>TEMPO DE AQUECIMENTO</b>       | ≥ 20 min   |
| <b>COMPENSAÇÃO DE PRESSÃO</b>     | O ventilador tem a função compensatória automática da pressão atmosférica.   |

Existem modos de ventilação invasiva e não invasiva (NIV) no ventilador. Todos os modos são adequados para crianças e adultos.

Modos de Ventilação INVASIVA





|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>Modos de ventilação de assistência/controlado (A/C). Esses modos permitem ventilação mandatória e incluem VCV, PCV e PRVC.</p> | <p>Modos de ventilação mandatória intermitente síncrona (SIMV). Esses modos permitem tanto a ventilação mandatória (incluindo VCV, PCV e PRVC) quanto a ventilação espontânea (incluindo ventilação espontânea e ventilação com suporte de pressão – PSV).</p> | <p>Modo de ventilação espontânea/pressão positiva contínua nas vias aéreas (SPONT/CPAP). Esse modo só permite ventilação espontânea.</p> | <p>Modo de ventilação em dois níveis (BIVENT). Esse modo permite a ventilação mandatória (alternando entre CPAP de alto nível e CPAP de baixo nível) e ventilação espontânea.</p> |
|---|--|--|---|

### Modos de Ventilação NÃO-INVASIVA

Modo NIV/CPAP  
– modo CPAP em NIV.

Modo NIV-T – modo A/C (PCV) em NIV.


Modo NIV-S/T – modo SPONT em NIV

#### Condições gerais:

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <p>Condições de Pagamento:</p> | <p>Pagamento antecipado, na assinatura do contrato de compra e venda. Os valores em Reais serão convertidos conforme dólar do dia da aprovação. Demais condições, sob consulta.</p>   |
| <p>Faturamento:</p>            | <p>Por conta da aprovação do orçamento, os equipamentos serão faturados por <b>OXYNIT SOLUÇÕES EM GASES EIRELI</b></p>  |
| <p>Prazo de entrega:</p>       | <p>De 10 (dez) dias a 15 (quinze) dias, após a confirmação do pagamento.<br/>*Podendo ser fracionada a entrega, acaso a aprovação seja após prazo de validade da proposta comercial.<br/>*Ou de comum acordo entre as partes, poderão serem entregues equipamentos de outra marca e ou modelos para que sejam atendidas quantidades em curto prazo, e de forma emergencial.</p> |
| <p>Frete:</p>                  | <p>FOB São Paulo</p>  |
| <p>Validade da proposta:</p>   | <p>02 dias.</p>   |

No aguardo do vosso pronunciamento, desde já, agradeço.

Atenciosamente,



**Giovani Caetano**

Depto. Comercial

(68) 98404-8402 (OI)

(68) 98118-5353 (TIM)

(68) 99943-1436 (VIVO)

(68) 99247-6436 (CLARO)

ALLMEDICAL Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Assistência Técnica Ltda.  
Rio Branco - AC - BRASIL

Fones: (68) 98404-8402 (OI), (68) 98118-5353 (TIM), (68) 99943-1436 (VIVO),  
(68) 99247-6436 (CLARO) - [giovani.acre@gmail.com](mailto:giovani.acre@gmail.com) , [allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)





**An Optimal Combination of Invasive and Noninvasive Ventilator**

- As noninvasive ventilation is used increasingly in a wide range of clinical situations, we offer a dual solution
- VG70 combines the advantages of a flexible noninvasive ventilator with a full-featured invasive ventilator for the ICU

**Optimal patient-ventilator synchrony, increase patient comfort**

- **The Unique Leak Compensation System** - Keep precise control on the tidal volume of each breath delivered to the patient by adjusting compensation dosage automatically
- **Advanced Trigger Technique** - Enhance sensitivity, avoid spurious triggering

Auto-detect and Adjust Leak Compensation

Automatically Adapt to Patient's Breathing Pattern

Multi-parameter Monitoring

**Safe Ventilation Through Whole Treatment Phase**

**Initial Treatment Phase**

- Noninvasive ventilation mode associated with decreased intubation rates, shortened patient stays, improved patient comfort, and a reduced risk of cross infection
- Preset patient's height and IBW. Reduce clinician's workload

**Stable Condition Phase**

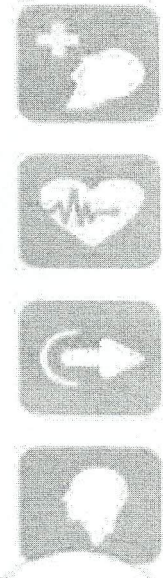
- PRVC and BIVENT employ lung-protective strategies, delivering intelligent ventilation
- Comprehensive lung mechanics monitoring include compliance, airway resistance, PEEPI and time constant
- Three waveforms & three loops with user-friendly display provide a continuous monitoring of the patient's condition

**Weaning Phase**

- Various ventilation modes enhance the weaning process
- The unique trigger and leakage compensation system safeguards each and every patient breath resulting in smooth and comfortable breathing, avoiding extra workload on the patient and promoting recovery
- RSBI and WOB provide accurate reference for weaning

**Rehab Phase**

- Data export port provides connection to hospital monitors and Patient Data Management Systems
- Provides pressure support for the patient when spontaneous breathing is present



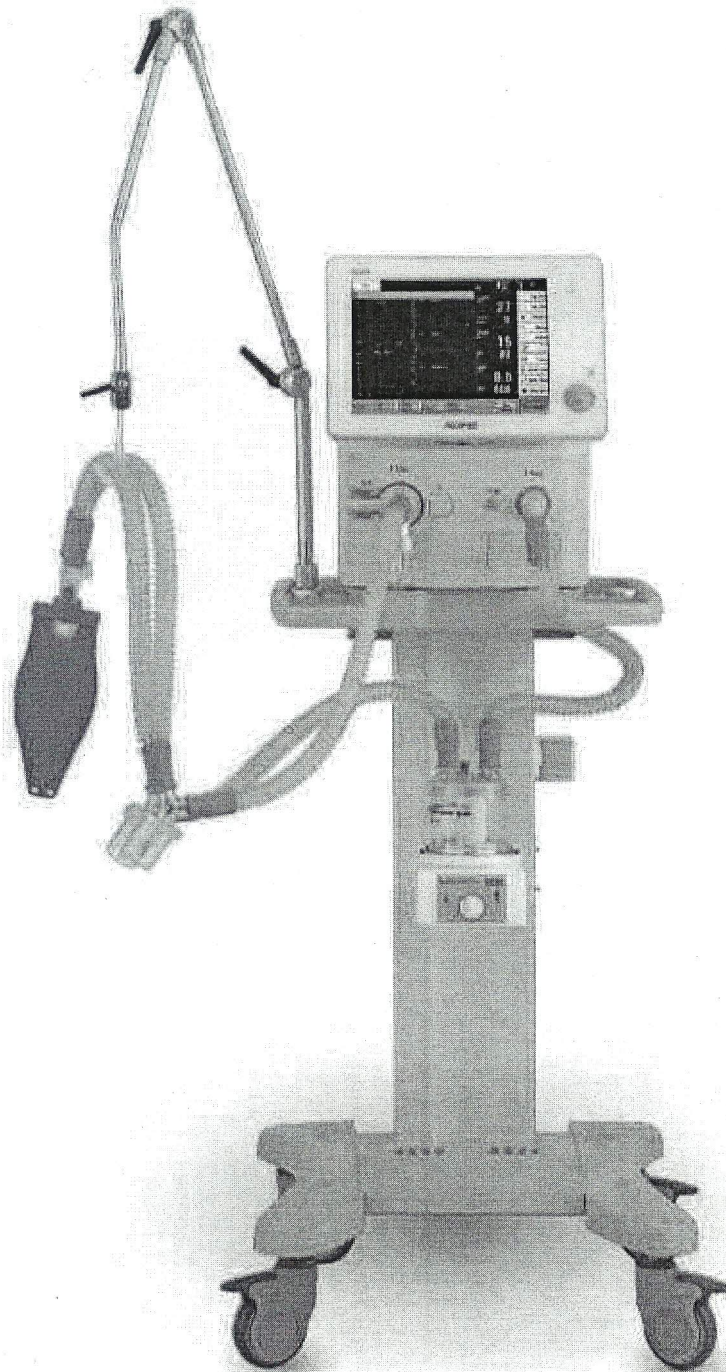
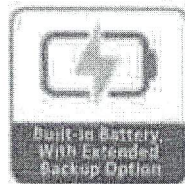
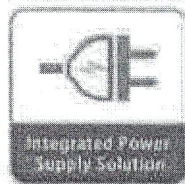
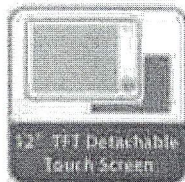


**Superior Mobile ICU ventilator**

- Comprehensive ICU ventilator including BIVENT and PRVC
- Compact, big capacity battery, no air compressor, intra-hospital mobility
- Flexible device configuration: equipped on a trolley, bed or ceiling pendant

**Cost Effective Solution**

- Unique metal-based, autoclavable, heated exhalation valve
- Built-in flow sensor, non-consumable design
- Upgradeable ventilation system software, with an available USB port



*Handwritten signature*



## Technical Specification

| Ventilation Modes               |  |   |                    |               |
|---------------------------------|--|---|--------------------|---------------|
|                                 | VCV(A/C)   | PCV(A/C)                                  | PRVC               | SIMV(VCV)+PSV |
|                                 | SIMV(PCV)+PSV  | SIMV(PRVC)+PSV                            | SPONT/CPAP+PSV     |               |
|                                 | BIVENT+PSV   | NIV/CPAP                                  | NIV-T              | NIV-S/T       |
| Parameters                      |  |   |                    |               |
| • Tidal Volume:                 | 20-2000 ml   |   |                    |               |
| • Respiration Rate:             | 1-80 bpm   |   |                    |               |
| • T <sub>insp</sub> :           | 0.2-9 s  |   |                    |               |
| • T <sub>slope</sub> :          | 0-2 s  |   |                    |               |
| • T <sub>pause</sub> :          | 0-4 s  |   |                    |               |
| • I:E Ratio:                    | 1:10-4:1   |   |                    |               |
| • F <sub>IO<sub>2</sub></sub> : | 21%-100%   |   |                    |               |
| • Trigger Sensitivity:          | Pressure (-20-0 cmH <sub>2</sub> O, above PEEP)<br>Flow (0.5-20 LPM)                                 |   |                    |               |
| • PEEP:                         | 0-35 cmH <sub>2</sub> O  |   |                    |               |
| • P <sub>support</sub> :        | 0-70 cmH <sub>2</sub> O  |   |                    |               |
| • P <sub>insp</sub> :           | 5-70 cmH <sub>2</sub> O  |   |                    |               |
| Special Procedures              |  |   |                    |               |
|                                 | Apnea Ventilation  | Smart Suction                             | Manual Breath      |               |
|                                 | Insp/ Exp Hold   | ETCO <sub>2</sub> Measurement             |                    |               |
|                                 | Nebulization   | Waveform Freeze                           |                    |               |
| Monitoring                      |  |   |                    |               |
| • Pressure Value:               | P <sub>peak</sub> , P <sub>plat</sub> , P <sub>mean</sub> , P <sub>min</sub> , PEEP                  |   |                    |               |
| • Volume / Flow Value:          | V <sub>ti</sub> , V <sub>te</sub> , MV, MV <sub>apont</sub>  |   |                    |               |
| • Time Value:                   | t <sub>total</sub> , t <sub>apont</sub> , I:E  |   |                    |               |
| • Real Time Curves:             | Pressure-Time, Flow-Time, Volume-Time waveforms<br>Pressure-Volume, Volume-Flow, Flow-Pressure loops |   |                    |               |
| • Gas Monitoring:               | F <sub>IO<sub>2</sub></sub> , ETCO <sub>2</sub>  |   |                    |               |
| • Calculated Values:            | Compliance(C)<br>Resistance(R)<br>MV <sub>leak</sub><br>RSBI<br>WOB<br>PEEP <sub>i</sub>             |   |                    |               |
| Alarm                           |  |   |                    |               |
|                                 | Paw high / low   | MVe high / low                            | Circuit disconnect |               |
|                                 | F <sub>IO<sub>2</sub></sub> high / low   | Inspiration / Expiratory tidal volume low |                    |               |
|                                 | High Respiration Rate  | Apnea                                     | AC Failure         | Nebulizer On  |
|                                 | Low Battery  | Air /O <sub>2</sub> supply down           | High / Low PEEP    |               |
|                                 | Leakage out of range   | Occlusion                                 |                    |               |
| Technical Data                  |  |   |                    |               |
| • Screen:                       | 12" TFT color touch screen (detachable)  |   |                    |               |
| • Supply Gas:                   | O <sub>2</sub> 0.28-0.6 MPa  |   |                    |               |
| • Power Supply:                 | AC100-240 V, 50 Hz/60 Hz   |   |                    |               |
| • Communication Interface:      | RS-232 Port, Nurse call Port, Ethernet Port  |   |                    |               |
| • Dimension (WxDxH):            | 322 mm x 375 mm x 306 mm (Main Unit)<br>547 mm x 675 mm x 950 mm (Cart)                              |   |                    |               |
| • Weight:                       | 12.5 kg (Main Unit)<br>25 kg (Cart)  |   |                    |               |

Remark: Above configurations include standard and optional. Please check price with your approved sales representative.

ALLMEDICAL Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Assistência Técnica Ltda.  
Rio Branco - AC - BRASIL

Fones: (68) 98404-8402 (OI), (68) 98118-5353 (TIM), (68) 99943-1436 (VIVO),  
(68) 99247-6436 (CLARO) - giovani.acre@gmail.com , allmedica.ro@gmail.com



ZERTIFIKAT • CERTIFICATE • 認證證書 • CERTIFICADO • CERTIFICAT



Product Service

## EC Certificate

### Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 15 01 65725 017

**Manufacturer:** Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
11B2, Fengtai Science Park  
100070 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**EC-Representative:** Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
Erfestraße 80  
20537 Hamburg  
GERMANY

**Product Category(ies):** Anesthetic Workstation, Vaporizer, Ventilator, Medical Air Compressor, Infusion Pump, Ceiling Pendant, Medical Gas Terminal units, Multi-Parameter Patient Monitor.

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

**Report No.:** 011505907

**Valid from:** 2015-05-04

**Valid until:** 2020-05-03



Hans-Heiner Junior

**Date:** 2015-03-09

TÜV SÜD Product Service GmbH is Notified Body with identification no. 0123

Page 1 of 2

TÜV SÜD Product Service GmbH · Zertifizierstelle · Alderstraße 61 · 80339 München · Germany

TUV®

401034 05

ZERTIFIKAT • CERTIFICATE • CERTIFICADO • СЕРТИФИКАТ



Product Service

# CERTIFICATE

No. Q1N 16 10 65725 020

**Holder of Certificate:** Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
1162, Fengtai Science Park,  
100070 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**Facility(ies):** Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
1162, Fengtai Science Park, 100070 Beijing,  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
No.10, Chaobai St., Yanjiao Development Zone,  
065201 Sanchi, Hebei Province, PEOPLE'S  
REPUBLIC OF CHINA



**Certification Mark:**



**Scope of Certificate:** Design, Development, Production,  
Distribution, Installation and Servicing of  
Anaesthetic Workstation, Vaporizer, Ventilator,  
Medical Air Compressor, Infusion Pump,  
Ceiling Pendant, Operating Table, Surgical Light,  
Medical Gas Terminal units  
and Multi-Parameter Patient Monitor, Syringe Pump,  
Medical Molecular Sieve Oxygen Generator,  
Patient Warming System, Videoscope System.

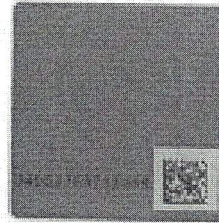
**Applied Standard(s):** EN ISO 13485:2012 + AC:2012  
Medical devices - Quality management systems -  
Requirements for regulatory purposes  
(ISO 13485:2003 + Cor. 1:2009)  
DIN EN ISO 13485:2012

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the company mentioned above has established and is maintaining a quality management system, which meets the requirements of the listed standard(s). See also notes overleaf.

**Report No.:** BJ1682804  
**Valid from:** 2017-01-12  
**Valid until:** 2019-12-31

**Date:** 2017-01-12

*[Signature]*  
Stefan Pfeiff



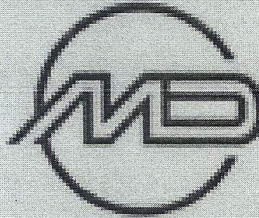
Page 1 of 1



TÜV SÜD Product Service GmbH - Zertifizierstelle - Riederstraße 65 - 80333 München - Germany

*[Handwritten signature]*





REGISTRATION NO. 04714Q10363R4M

**CERTIFICATE  
OF QUALITY MANAGEMENT SYSTEM**

This is to certify that the quality management system of  
Beijing Aconmed Co., Ltd.

Registered Address: 11B2, Fengtai Science Park, Beijing, China Postcode: 100070

Manufacturing Address: 11B2, Fengtai Science Park, Beijing, China ; 3F,  
Building 4, No.135, Guowai Road, Yangpu District, Shanghai, China;  
No.10, Choubai St., Yanjiao Development Zone, Sanhe, Hebei, China

Has been assessed and conformed to the following standard(s)  
GB/T 19001-2008 idt ISO 9001:2008

The certificate is valid for the following scope:

The Design, Development, Production and Service of Medical Ventilator,  
Emergency Ventilator, Anesthetic Machine, Infusion Pump, Syringe Pump, MC  
Series Medical Air Compressor, Electric Operating Table, OP Series Electric  
Operating Table, Manual Operating Table, LED Shadowless Surgical Light,  
Overall Reflective Shadowless Lamp, Medical Molecular Sieve Oxygen Generator,  
Vaporizer, Multi-Parameter Patient Monitor.

The Design, Development, Production, Installation and Service of Medical  
Ceiling Pendant.

The Design and Development of Patient Warming System(SUN 5).

Date of issue: August 05, 2016

Date of expiry: September 15, 2018

Director: *[Signature]*

BEIJING HUA GUANG CERTIFICATION  
OF MEDICAL DEVICES CO., LTD.



中国认可  
国际互认  
管理体系  
MANAGEMENT SYSTEM  
CNAS C047-M

Note: The Certificate Information can be available on the official website of Certification and Accreditation Administration of the People's Republic of China (www.cnca.gov.cn) or the Website of CNAS (www.cnas.com.cn).  
1001 7<sup>th</sup> Floor of Jitong Lane Building, No. 1001, Bei Jing West Road, Beijing 100013, P.R. China. TEL: 86-10-65369000

- workload on the patient and promoting recovery
- RSBI and WOB provide accurate reference for weaning

**Rehab Phase**

- Data export port provides connection to hospital monitors and Patient Data Management Systems
- Provides pressure support for the patient when spontaneous breathing is present!



*[Handwritten signature]*

ALLMEDICAL Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Assistência Técnica Ltda.

Rio Branco - AC - BRASIL

Fones: (68) 98404-8402 (OI), (68) 98118-5353 (TIM), (68) 99943-1436 (VIVO),  
(68) 99247-6436 (CLARO) - [giovani.acre@gmail.com](mailto:giovani.acre@gmail.com) , [allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)



Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:45

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** contabil sp <contabil.sp@lifemed.com.br>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:45

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** quantum es licitacao  
<quantum.es.licitacao@gmail.com>

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devera ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

**AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**

72 KB

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:44

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** licitacao1@hospcom.net

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br


---

**Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

---

**De :** SMS - Alexandre Sinesio  
<alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

ter, 14 de abr de 2020 16:40

 1 anexo

**Assunto :** Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza -  
Aquisição de ventiladores pulmonares

**Para :** recepcao@neointelligence.com.br

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devere ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio

---

 **AQUISIÇÃO DE VENTILADORES\_NOVO.xlsx**  
72 KB

---

Zimbra

alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br

**Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares**

**De :** All Medical <allmedica.ro@gmail.com> qua, 15 de abr de 2020 14:32  
**Remetente :** giovani acre <giovani.acre@gmail.com> 1 anexo  
**Assunto :** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares  
**Para :** SMS - Alexandre Sinesio <alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br>

Boa tarde Alexandre!

Segue no anexo do e-mail a proposta comercial da Oxynit para fornecimento dos ventiladores pulmonares.

A Allmedical é que está tratando diretamente com o governo chinês e fornecedores naquele país, sendo que a Oxynit é o importador, e que está viabilizando a nacionalização desses equipamentos no Brasil.

No momento em que achar importante, o Alexandre, responsável legal da companhia, está em Fortaleza, e poderá tomar as ações que forem necessárias para viabilizar o tramite desse processo.

Estarei à disposição para o que for necessário.

Grande abraço!

**Giovani Caetano**

ALLMEDICAL Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Assistência Técnica Ltda.

[allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)

Rio Branco/AC

(68) 3228-1516

Cel: (68) 9 8118-5353 (TIM)

(68) 9 9943-1436 (VIVO)



Em qua., 15 de abr. de 2020 às 13:37, All Medical <[allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)> escreveu:  
Olá Alexandre!

Segue a proposta assinada e digitalizada.

Volto a lembrar das cartas Alexandre, sem elas não podemos avançar, tampouco acessar os estoques.

Grande abraço!

**Giovani Caetano**

ALLMEDICAL Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Assistência Técnica Ltda.

[allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)

Rio Branco/AC

(68) 3228-1516  
Cel: (68) 9 8118-5353 (TIM)  
(68) 9 9943-1436 (VIVO)



Em ter., 14 de abr. de 2020 às 17:11, SMS - Alexandre Sinesio

<[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)> escreveu:

Confirmando recebimento.

---

**De:** "allmedica ro" <[allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)>

**Para:** "SMS - Alexandre Sinesio" <[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)>

**Enviadas:** Terça-feira, 14 de abril de 2020 17:08:03

**Assunto:** Re: Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - Aquisição de ventiladores pulmonares

Boa tarde Alexandre!

Segue no anexo do e-mail a proposta comercial para fornecimento de 100 ventiladores pulmonares.

Conforme informado, precisamos da Carta de intenção, pois esse documento será encaminhado ao governo chinês de forma a garantir a possibilidade de que a aquisição possa ser concluída.

Estarei à disposição para quaisquer dúvidas.

Grande abraço!

**Giovani Caetano**

**ALLMEDICAL Comércio de Produtos Médicos, Hospitalares e Assistência Técnica Ltda.**

[allmedica.ro@gmail.com](mailto:allmedica.ro@gmail.com)

Rio Branco/AC

(68) 3228-1516

Cel: (68) 9 8118-5353 (TIM)

(68) 9 9943-1436 (VIVO)



Em ter., 14 de abr. de 2020 às 15:12, SMS - Alexandre Sinesio

<[alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br](mailto:alexandre.silva@sms.fortaleza.ce.gov.br)> escreveu:

Prezados boa tarde,

Solicitamos a referida empresa a apresentação de Cotação de Preços urgente para **aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19**, conforme anexo no email;

Prazo de entrega: Até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.

Local de entrega: Dentro do perímetro urbano de Fortaleza a ser definido pela administração Pública.

Outrossim, informo a VS<sup>a</sup> que a Proposta devesse ser **com maior brevidade possível** por meio de correio eletrônico com os dados da empresa: Razão Social, CNPJ, Endereço e telefone, e, esta devidamente assinada por seu representante legal e validade de no mínimo 30 (sessenta) dias.

A cotação deverá ser emitida em papel timbrado e devidamente datada, assinada por representante legal.

Em caso de dúvida, entrar em contato pelo telefone: [\(85\) 3452.6602](tel:(85)3452.6602).

Atenciosamente,  
Alexandre Sinésio



**PC 20-041401-OXY\_SMS Fortaleza\_CE0001.pdf**

11 MB

---

Para: **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA**  
Fortaleza – Ceará  
E-mail: [aquisicaoosms@gmail.com](mailto:aquisicaoosms@gmail.com)  
A/C: Sr. Alexandre Sinésio

Ref. Processo P129419/2020 - Aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19

Rio Branco, 14 de abril de 2020.

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| Proposta Comercial N°: | 20-041401-2 |
|------------------------|-------------|

Prezado Senhor:

Conforme solicitado, segue abaixo para vossa apreciação, proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo:

OPÇÃO 01

| Item | Descrição   | Un. | Qde. | Vir. Unitário | Vir. Total       |
|------|---|-----|------|---------------|------------------|
| 02   | Ventilador Pulmonar VG70, marca Aeonmed (procedência China) | Un  | 100  | U\$ 25.785,00 | U\$ 2.578.500,00 |

**Link:** [http://www.aeonmed.com/en/product4\\_d.html?id=369](http://www.aeonmed.com/en/product4_d.html?id=369)

Ventilador VG70

O Ventilador VG70 tem o objetivo de fornecer tratamento por ventilação contínua a pacientes e de monitorar pacientes com insuficiência respiratória, problemas de respiração ou que necessitam de suporte respiratório em ambientes hospitalares e outros tipos de instalações de saúde compatíveis (incluindo UTI para cuidados críticos, na Ala respiratória ou na Ala de emergências) para salvamento e terapia do paciente com insuficiência respiratória, e em outras alas para fornecer suporte respiratório ao paciente. Pode ser utilizado para o transporte intra-hospitalar se o fornecimento de gases e energia for adequado.

É aplicável a pacientes com peso de pelo menos 3 kg e que necessitam dos seguintes tipos de suporte ventilatório: Ventilação com pressão positiva, administrada invasivamente (por ET ou tubo de traqueotomia) ou não invasiva (por máscara) via Assistência/Controle, SIMV, CPAP e outros modos de ventilação.

Esse dispositivo está em conformidade com os requisitos da Diretiva de dispositivos médicos 93/42/EEC.

Classe I, Tipo B parte aplicada e peça aplicada tipo BF, equipamento fechado comum sem proteção contra a penetração de líquidos, operação contínua (IEC 60601-1)

Compatibilidade eletromagnética (EMC) de acordo com a norma (IEC 60601-1-2)

Av. Presidente Kennedy, 425, loja 115, piso 1 –Centro, São Gonçalo/RJ –CEP 24445-000  
Fone 67 99980-0009 / 21 99791-2350 e-mail – [sales@oxynit.ind.br](mailto:sales@oxynit.ind.br)



|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>FONTE DE ENERGIA</b>          | 100-240VCA 50/60 Hz   |
| <b>POTÊNCIA CC</b>               | 12 a 24 VCC   |
| <b>BATERIA RESERVA (PADRÃO)</b>  | 02 módulos de bateria de íon lítio recarregáveis,<br>14.4 V, 6.6 Ah<br><br>Tempo de recarga de aproximadamente 3,5 horas<br><br>Tempo reserva da bateria de no mínimo 120 minutos com apenas a bateria interna padrão |
| <b>CONSUMO DE ENERGIA MÁXIMO</b> | 200 VA  |
| <b>FUSÍVEL DO CIRCUITO CA</b>    | UDA3.15   |
| <b>FUSÍVEL DE ENERGIA CC</b>     | GDA012  |

#### Ventilador

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>DIMENSÕES</b>                  | Interface de usuário<br>350 de largura x 55 de profundidade x 244 de altura (mm)<br><br>Unidade de distribuição da ventilação<br>322 de largura x 375 de profundidade x 366 de altura (mm)<br><br>Sistema com carrinho (opcional)<br>547 de largura x 675 de profundidade x 950 de altura (mm) |
| <b>PESO (APROXIMADO)</b>          | Total 40 kg<br>Interface de usuário: 2,5 kg<br>Unidade de distribuição da ventilação: 12,5 kg<br>Carrinho: 25 kg   |
| <b>MÉTODO DE ACIONAMENTO</b>      | Vazão e pressão  |
| <b>PRESSÃO MÁXIMA LIMITADA</b>    | 80 cmH <sub>2</sub> O  |
| <b>PRESSÃO MÁXIMA DE TRABALHO</b> | 80 cmH <sub>2</sub> O  |



**TEMPO DE AQUECIMENTO** ≥ 20 min

**COMPENSAÇÃO DE PRESSÃO**

O ventilador tem a função compensatória automática da pressão atmosférica.

Existem modos de ventilação invasiva e não invasiva (NIV) no ventilador. Todos os modos são adequados para crianças e adultos.

**Modos de Ventilação INVASIVA**

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>Modos de ventilação de assistência/controlado (A/C). Esses modos permitem ventilação mandatória e incluem VCV, PCV e PRVC.</p> | <p>Modos de ventilação mandatória intermitente síncrona (SIMV). Esses modos permitem tanto a ventilação mandatória (incluindo VCV, PCV e PRVC) quanto a ventilação espontânea (incluindo ventilação espontânea e ventilação com suporte de pressão – PSV).</p> | <p>Modo de ventilação espontânea/pressão positiva contínua nas vias aéreas (SPONT/CPAP). Esse modo só permite ventilação espontânea.</p> | <p>Modo de ventilação em dois níveis (BIVENT). Esse modo permite a ventilação mandatória (alternando entre CPAP de alto nível e CPAP de baixo nível) e ventilação espontânea.</p> |
|---|--|--|---|

**Modos de Ventilação NÃO-INVASIVA**

Modo NIV/CPAP – modo CPAP em NIV.

Modo NIV-T – modo A/C (PCV) em NIV.

Modo NIV-S/T – modo SPONT em NIV

**Condições gerais:**

Condições de Pagamento:

Pagamento antecipado, na assinatura do contrato de compra e venda. Os valores em Reais serão convertidos conforme dólar do dia da aprovação. Demais condições, sob consulta.

Faturamento:

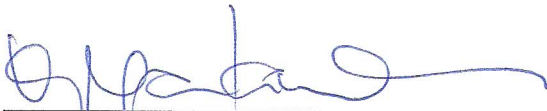
Por conta da aprovação do orçamento, os equipamentos serão faturados por **OXYNIT SOLUÇÕES EM GASES EIRELI**



|                       |  |
|-----------------------|--|
| Prazo de entrega:     | De 10 (dez) dias a 15 (quinze) dias, após a confirmação do pagamento.<br>*Podendo ser fracionada a entrega, acaso a aprovação seja após prazo de validade da proposta comercial.<br>*Ou de comum acordo entre as partes, poderão serem entregues equipamentos de outra marca e ou modelos para que sejam atendidas quantidades em curto prazo, e de forma emergencial. |
| Frete:                | FOB São Paulo  |
| Validade da proposta: | 02 dias.   |

No aguardo do vosso pronunciamento, desde já, agradeço.

Atenciosamente.

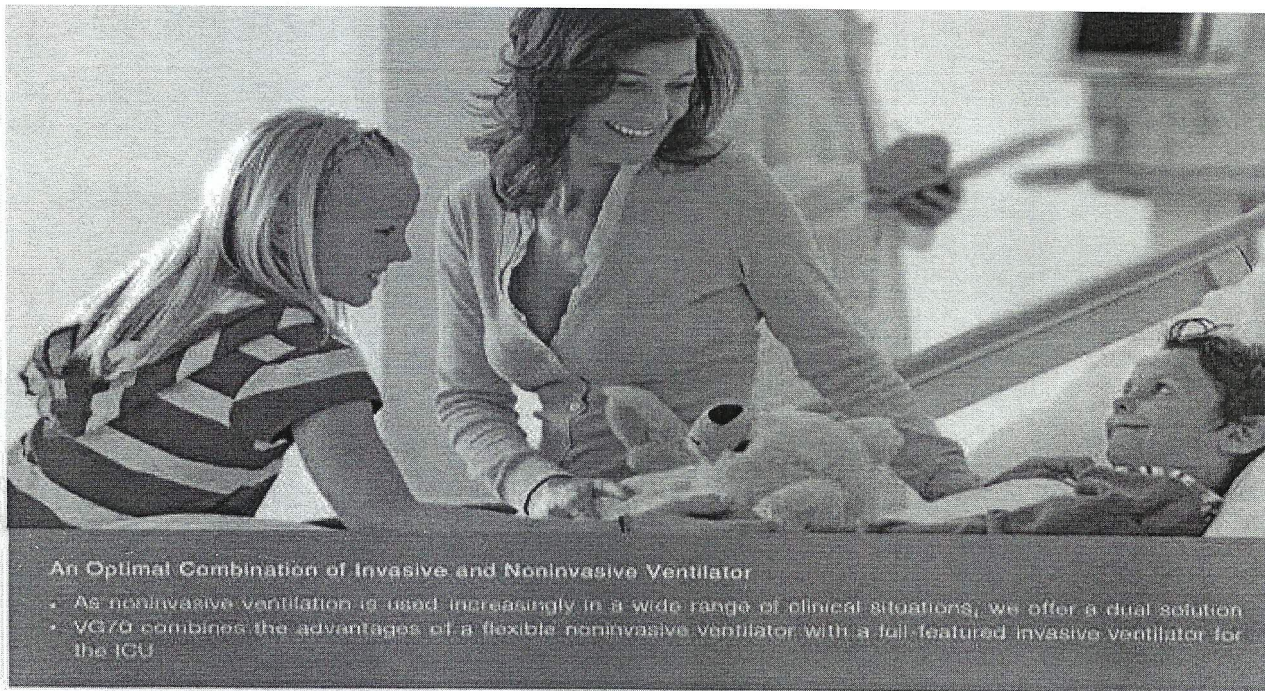


**Giovani Caetano**

Depto. Comercial  
(68) 98404-8402 (OI)  
(68) 98118-5353 (TIM)  
(68) 99943-1436 (VIVO)  
(68) 99247-6436 (CLARO)  
[giovani.acre@gmail.com](mailto:giovani.acre@gmail.com)







**An Optimal Combination of Invasive and Noninvasive Ventilator**

- As noninvasive ventilation is used increasingly in a wide range of clinical situations, we offer a dual solution
- VC/0 combines the advantages of a flexible noninvasive ventilator with a full-featured invasive ventilator for the ICU

**Optimal patient-ventilator synchrony, increase patient comfort**

- **The Unique Leak Compensation System** - Keep precise control on the tidal volume of each breath delivered to the patient by adjusting compensation dosage automatically
- **Advanced Trigger Technique** - Enhance sensitivity, avoid spurious triggering

Auto-detect and Adjust Leak Compensation

Automatically Adapt to Patient's Breathing Pattern

Multi-parameter Monitoring

**Safe Ventilation Through Whole Treatment Phase**

**Initial Treatment Phase**

- Noninvasive ventilation mode associated with decreased intubation rates, shortened patient stays, improved patient comfort, and a reduced risk of cross infection
- Preset patient's height and IBW. Reduce clinician's workload

**Stable Condition Phase**

- PRVC and BIVENT employ lung-protective strategies, delivering intelligent ventilation
- Comprehensive lung mechanics monitoring include compliance, airway resistance, PEEPI and time constant
- Three waveforms & three loops with user-friendly display provide a continuous monitoring of the patient's condition

**Weaning Phase**

- Various ventilation modes enhance the weaning process
- The unique trigger and leakage compensation system safeguards each and every patient breath resulting in smooth and comfortable breathing, avoiding extra workload on the patient and promoting recovery
- RSBI and WOB provide accurate reference for weaning

**Rehab Phase**

- Data export port provides connection to hospital monitors and Patient Data Management Systems
- Provides pressure support for the patient when spontaneous breathing is present



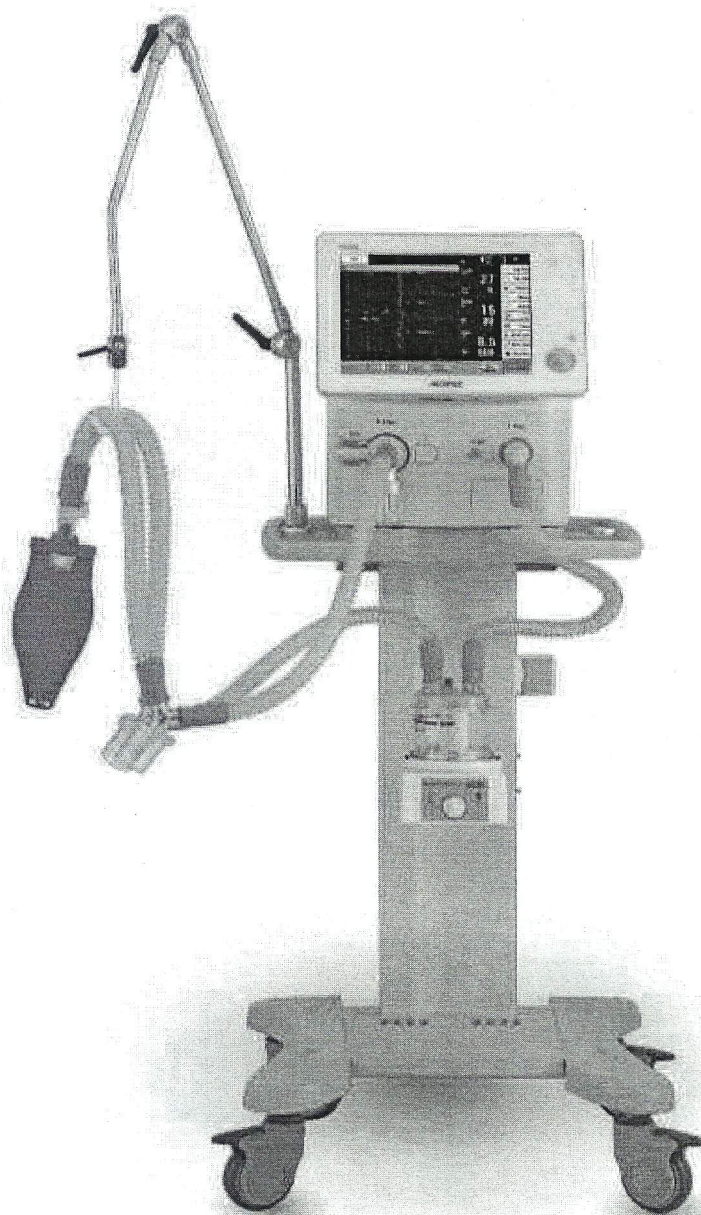



#### Superior Mobile ICU ventilator

- Comprehensive ICU ventilator including BIVENT and PRVC
- Compact, big capacity battery, no air compressor, intra-hospital mobility
- Flexible device configuration: equipped on a trolley, bed or ceiling pendant

#### Cost Effective Solution

- Unique metal-based, autoclavable, heated exhalation valve
- Built-in flow sensor, non-consumable design
- Upgradeable ventilation system software, with an available USB port





## Technical Specification

| Ventilation Modes          |  |                                 |                    |               |
|----------------------------|--|---------------------------------|--------------------|---------------|
|                            | VCV(A/C)   | PCV(A/C)                        | PRVC               | SIMV(VCV)+PSV |
|                            | SIMV(PCV)+PSV  | SIMV(PRVC)+PSV                  | SPONT/CPAP+PSV     |               |
|                            | BIVENT+PSV   | NIV/CPAP                        | NIV-T              | NIV-S/T       |
| Parameters                 |  |                                 |                    |               |
| • Tidal Volume:            | 20-2000 ml   |                                 |                    |               |
| • Respiration Rate:        | 1-80 bpm   |                                 |                    |               |
| • T <sub>insp</sub> :      | 0.2-9 s  |                                 |                    |               |
| • T <sub>slope</sub> :     | 0-2 s  |                                 |                    |               |
| • T <sub>pause</sub> :     | 0-4 s  |                                 |                    |               |
| • I:E Ratio:               | 1:10-4:1   |                                 |                    |               |
| • FIO <sub>2</sub> :       | 21%-100%   |                                 |                    |               |
| • Trigger Sensitivity:     | Pressure (-20-0 cmH <sub>2</sub> O, above PEEP)<br>Flow (0.5-20 LPM)                                 |                                 |                    |               |
| • PEEP:                    | 0-35 cmH <sub>2</sub> O  |                                 |                    |               |
| • P <sub>support</sub> :   | 0-70 cmH <sub>2</sub> O  |                                 |                    |               |
| • P <sub>insp</sub> :      | 5-70 cmH <sub>2</sub> O  |                                 |                    |               |
| Special Procedures         |  |                                 |                    |               |
|                            | Apnea Ventilation  | Smart Suction                   | Manual Breath      |               |
|                            | Insp/ Exp Hold   | ETCO <sub>2</sub> Measurement   |                    |               |
|                            | Nebulization   | Waveform Freeze                 |                    |               |
| Monitoring                 |  |                                 |                    |               |
| • Pressure Value:          | P <sub>peak</sub> , P <sub>plat</sub> , P <sub>mean</sub> , P <sub>min</sub> , PEEP                  |                                 |                    |               |
| • Volume / Flow Value:     | V <sub>ti</sub> , V <sub>te</sub> , MV, MV <sub>spont</sub>  |                                 |                    |               |
| • Time Value:              | f <sub>total</sub> , f <sub>spont</sub> , I:E  |                                 |                    |               |
| • Real Time Curves:        | Pressure-Time, Flow-Time, Volume-Time waveforms<br>Pressure-Volume, Volume-Flow, Flow-Pressure loops |                                 |                    |               |
| • Gas Monitoring:          | FIO <sub>2</sub> , ETCO <sub>2</sub>   |                                 |                    |               |
| • Calculated Values:       | Compliance(C)<br>Resistance(R)<br>MVleak<br>RSBI<br>WOB<br>PEEPi                                     |                                 |                    |               |
| Alarm                      |  |                                 |                    |               |
|                            | Paw high / low   | MVe high / low                  | Circuit disconnect |               |
|                            | FIO <sub>2</sub> high / low  | Inspiration / Expiratory        | tidal volume low   |               |
|                            | High Respiration Rate  | Apnea                           | AC Failure         | Nebulizer On  |
|                            | Low Battery  | Air /O <sub>2</sub> supply down | High / Low PEEP    |               |
|                            | Leakage out of range   | Occlusion                       |                    |               |
| Technical Data             |  |                                 |                    |               |
| • Screen:                  | 12" TFT color touch screen (detachable)  |                                 |                    |               |
| • Supply Gas:              | O <sub>2</sub> , 0.28-0.6 MPa  |                                 |                    |               |
| • Power Supply:            | AC100-240 V, 50 Hz/60 Hz   |                                 |                    |               |
| • Communication Interface: | RS-232 Port, Nurse call Port, Ethernet Port  |                                 |                    |               |
| • Dimension (WxDxH):       | 322 mm x 375 mm x 386 mm (Main Unit)<br>547 mm x 675 mm x 950 mm (Cart)                              |                                 |                    |               |
| • Weight:                  | 12.5 kg (Main Unit)<br>25 kg (Cart)  |                                 |                    |               |

Remark: Above configurations include standard and optional. Please check price with your Account sales representative.





11/04/2020

HTB1y7ZsPXXXXXXcXXXXXzh4dFXXXZ.jpeg\_webp (1000x1410)

ZERTIFIKAT ♦ CERTIFICATE ♦ 証明書 ♦ CERTIFICADO ♦ CERTIFICAT



## EC Certificate

### Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 15 01 65725 017

**Manufacturer:** Beijing Aconmed Co., Ltd.  
1182, Fengtai Science Park  
100070 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**EC-Representative:** Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
Erfstraße 50  
20537 Hamburg  
GERMANY

**Product Category(ies):** Anesthetic Workstation, Vaporizer, Ventilator, Medical Air Compressor, Infusion Pump, Ceiling Pendant, Medical Gas Terminal units, Multi-Parameter Patient Monitor.

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

**Report No.:** BJ1505807

**Valid from:** 2015-05-04  
**Valid until:** 2020-05-03




Hans-Heiner Junke

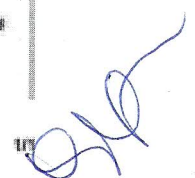
**Date:** 2015-03-09

TÜV SÜD Product Service GmbH is Notified Body with identification no. 0123

Page 1 of 2

TÜV SÜD Product Service GmbH · Zertifizierstelle · Riederstraße 55 · 82039 München · Germany

TÜV<sup>®</sup>



11046200

HTB1EMDpPXXXXb\_XXXXxHdFXXXX.jpeg\_webp (1000=1404)

ZERTIFIKAT • CERTIFICATE • 認證證書 • CERTIFICADO • CERTIFICAT



# CERTIFICATE

No. Q1N 18 10 85725 020

**Holder of Certificate:** Beijing Aeonmed Co., Ltd.

1182, Fengtai Science Park  
100070 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**Facility(ies):**

Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
1182, Fengtai Science Park, 100070 Beijing,  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
No.10, Chaobai St., Yanjiao Development Zone,  
065201 Sanhe, Hebei Province, PEOPLE'S  
REPUBLIC OF CHINA



**Certification Mark:**



**Scope of Certificate:**

Design, Development, Production,  
Distribution, Installation and Servicing of  
Anaesthetic Workstation, Vaporizer, Ventilator,  
Medical Air Compressor, Infusion Pump,  
Coiling Pendant, Operating Table, Surgical Light,  
Medical Gas Terminal units  
and Multi-Parameter Patient Monitor, Syringe Pump,  
Medical Molecular Sieve Oxygen Generator,  
Patient Warming System, Videoscope System.

**Applied Standard(s):**

EN ISO 13485:2012 + AC:2012  
Medical devices - Quality management systems -  
Requirements for regulatory purposes  
(ISO 13485:2003 + Cor. 1:2008)  
DIN EN ISO 13485:2012

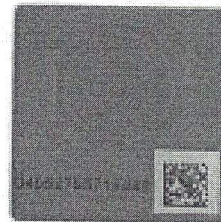
The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH certifies that the company mentioned above has established and is maintaining a quality management system, which meets the requirements of the listed standard(s). See also notes overleaf.

**Report No.:** BJ1846904  
**Valid from:** 2017-01-12  
**Valid until:** 2019-12-31

**Date:** 2017-01-12

  
Stefan Preiß

Page 1 of 1

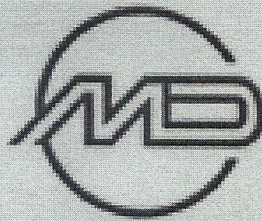


TÜV SÜD Product Service GmbH - Zertifizierungsstelle - Fahrenstr. 65 - 80339 München - Germany

TÜV®







REGISTRATION NO. 04714Q102631R4M

## CERTIFICATE OF QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

This is to certify that the quality management system of  
Beijing Aconmed Co., Ltd.

Registered Address: 11B2, Fengtai Science Park, Beijing, China Postcode: 100079

Manufacturing Address: 11B2, Fengtai Science Park, Beijing, China ; 3F,  
Building 4, No.135, Guowei Road, Yangpu District, Shanghai, China;  
No.18, Chaozai St., Yanjiao Development Zone, Sanhe, Hebei, China

Has been assessed and conformed to the following standard(s)  
GB/T 19001-2008 or ISO 9001:2008

The certificate is valid for the following scope:

The Design, Development, Production and Service of Medical Ventilator,  
Emergency Ventilator, Anaesthetic Machine, Infusion Pump, Syringe Pump, MC  
Series Medical Air Compressor, Electric Operating Table, OP Series Electric  
Operating Table, Manual Operating Table, LED Shadowless Surgical Light,  
Overall Reflective Shadowless Lamp, Medical Molecular Sieve Oxygen Generator,  
Vaporizer, Multi-Parameter Patient Monitor.

The Design, Development, Production, Installation and Service of Medical  
Ceiling Pendant.

The Design and Development of Patient Warming System(SUN 5).

Date of issue: August 05, 2016

Date of expiry: September 15, 2018

Director:



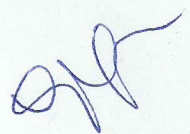
BEIJING HUA GUANG CERTIFICATION  
OF MEDICAL DEVICES CO., LTD.



中国认可  
国际互认  
管理体系  
MANAGEMENT SYSTEM  
CNAS C047-M

Note: The Certificate Information are available on the official website of Certification and Accreditation Administration of the People's Republic of China ([www.cca.gov.cn](http://www.cca.gov.cn)) or the Website of CNAS ([www.cnas.com.cn](http://www.cnas.com.cn))  
Add: 11 Floor of Jiefang Road Building, No. 6200, 66 Wangjing Road, Beijing, 100004, CHINA TEL: 86-10-85090000

VG70





# Relatório de Cotação: cotação rápida 4581

Relatório gerado no dia 15/04/2020 17:43:28 (IP: 45.181.94.18)

| ITEM   | PREÇOS                           | QUANTIDADE                     | UNITÁRIO              | TOTAL                |
|--|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1) acessório equipamento segurança             | 7                                | 1 Unidade                      | 72035,71              | R\$ 72.035,71        |
| <b>Preço Compras Governamentais</b>            | <b>Órgão Público</b>             | <b>Identificação</b>           | <b>Data Licitação</b> | <b>Preço</b>         |
| 1  | Secretaria de Estado de Saúde/RR | NºPregão:192019<br>UASG:456961 | 14/11/2019            | R\$ 72.035,71        |
| <b>Valor Unitário</b>                          |                                  |                                |                       | <b>R\$ 72.035,71</b> |
| <b>Média dos Preços Obtidos: R\$ 72.035,71</b> |                                  |                                |                       |                      |
| <b>Valor Global:</b>                           |                                  |                                |                       | <b>R\$ 72.035,71</b> |

## Detalhamento dos Itens

Item 1: acessório equipamento segurança

R\$ 72.035,71

| Quantidade | Descrição  | Observação |
|------------|--|------------|
| 1 Unidade  | ventilador pulmonar pressométrico e volumétrico ventilador pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, 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 fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; ventilação em dois níveis, ventilação não invasiva; pressão positiva contínua nas vias aéreas - cpap; ventilação de back up no mínimo nos modos espontâneos; 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 10 a 2000ml; frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; peep de no mínimo até 40cmh20; sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; fio2 de no mínimo 21 a 100%. sistema de monitorização: tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; monitoração de volume por sensor proximal para pacientes neonatais e di |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais**

**R\$ 72.035,71**

**Órgão:** Secretaria de Estado de Saúde/RR

**Data:** 14/11/2019 09:00

**Objeto:** Eventual aquisição de equipamentos médico-hospitalar, consumo e permanente, fracassados dos Pregões Eletrônicos N° 64/2016, 005/2017, 21/2017, 23/2017, 24/2017, 31/2017, 50/2017 E 56/2017..

**Descrição:** **ACESSÓRIO EQUIPAMENTO SEGURANÇA** - VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE 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 FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; 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 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGADAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DI

**CatMat:** 150490 - ACESSÓRIO EQUIPAMENTO SEGURANÇA , ACESSÓRIO EQUIPAMENTO SEGURANÇA NOME

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** N°Pregão:192019 / UASG:456961

**Lote/Item:** /176

**Ata:** [Link Ata](#)

**Adjudicação:** 20/03/2020 11:32

**Homologação:** 20/03/2020 11:43

**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br

**Quantidade:** 50

**Unidade:** Unidade

**UF:** RR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

04.187.384/0001-54 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA

R\$ 45.800,00

\* VENCEDOR \*

**Marca:** Leistung

**Fabricante:** Leistung Equipamentos Ltda

**Modelo:** LUFT3 APN

**Descrição:** VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO Marca Leistung Modelo LUFT3 Ad.Ped.Neo C/TELA LCD de 17" Touch Screen Reg ANVISA 8020347 0012, Fabr.Leistung Equip Ltda. Origem Nacional. MODOS VENTIL: AD/PED: VCV assist/contr, PCV assist/contr, PSV/CPAP, PRVC assist/contr, SIMV (VCV)+PSV, SIMV(PCV)+PSV, MMV+PSV, PSV+VT assegurado, Pressão bifásica APRV+PSV. VNI, HFNC.VENTILAÇÃO BACKUP SUPORTE: Vol Assist/Contr, Pressão Assist/Contr, MODOS VENTILATÓRIOS: NEONATOLOGIA: VCV assist/contr, PCV assist/contr, PSV/CPAP, SIMV (PCV)+PSV, Fluxo contínuo assist/contr, CPAP nasal, HFNC. CONTROLES: FIO2: 21 a 100%, Tempo Insp: 0,1 a 30s, Relação I:E: 5:1-1:99, Freq Ventil: 1-180 rpm, Vol Corrente: 2,0 a 2.500 ml. Vol Min: 0,01 a 25,0 l, Sensibilid ade: Por Fluxo: 0,2a15 l/min l. Por Pressão: -0,2a-15,0 cm H2O. Pressão Contr (PCV): 1a80 cmH2O s/PEEP. Pressão Sup(PSV): 0a80 cmH2O s/PEEP. Pressão Ins p: -10a120cm H2O. Rise Time: 6 níveis. Sensibilidade Exp: 5a80%. Tempo Apneia: 5a60s. PEEP/CPAP: 0a50cm H2O. Nebulização: 1a20 min. c/vol insp. e FIO2 comp, Fluxo Insp: 0a200 l/min. Fluxo Base: Off até 50 l/min. Fluxo Exp: Até 200 l/min.Pausa Automática Insp (modo VCV): 0,1-2,0s com valor pressão platô, Pa usa Insp/Exp Manual: Até 30s, O2 100%: 1a20 min. Forma Onda Fluxo: Quadrada, Desacelerada 100%, Desacelerada 50%, Senoidal, Acelerada Válvula Seg Int Pre ssão Insp, Ajustada em 120 cmH2O, Válvula Reg Pressão Entrada Ar/O2 incorp, Conector de Sinal RS232 p/ara comunicação ext c/software e entrada sinais, Co nector Sinal USB p/atualização serviço e software, TGI sincronizada c/fase exp, Suspiro: Ciclos p/hr, qtide, volume tidal máximo, Escalas Automáticas p/amplitu de e configurável p/temp, Congelar Gráficos: Grade p/ fácil interpretação vls, Standby: Mantém ventilador espera s/alteração progr, Ventil Backup: Disponível tod os modos, Comp Altitude: 0a6.000 msnm, Nível Som Alarme: 20a100%. MONITORIZAÇÃO: Pressão Via Aérea: Pico: 0a120 cm H2O, Pressão Via Aérea: Platô: 0a 120 cm H2O, Tempo Insp: 0 a 30s, Tempo Exp: 0a30s, Relação I:E: 49:1 e 1:99, Pausa Insp: 0a30s, Vol Corrente Insp Distal e Prox: 0a2,5l, Vol Corrente Exp Dist al/Prox: 0a2,5l, Pico Fluxo Insp Distal/Proximal): 999 l/min.Pico Fluxo Exp Distal/Prox: 999 l/min. Complac Dinâm: 999 ml/cm H2O, Freq Total e Esp: 250 rpm, I ndicador Ciclos Esp ou Mec: Símbolos gráf, Vol Min Distal/Prox total e esp: 0a25 l/min. Concent FIO2 : 21a100%, Constante de Tempo Exp: 9,99s, Const Tempo Insp: 9,99s, Vol Compressível: 399 ml, Relação TI/TTOT: 0,98, ETCO2: 99,9 mmHg, CO2 Insp Opcional: 99,9 mmHg, Total Fugas: 50 l/min. Nível Vent (ml/Kg): 9 9,0 ml/kg, Nível Carga de Bateria: 0a100%, Complac Circ Pac: 4,0 ml/cm H2O, SpO2: até 1,00, Freq Pulso: 250 bpm, SpO2 /FIO2: 476. MECÂNICAS VENT: AutoPE EP, Cap vital lenta, Compl din, Compl estática, Curva PV c/baixo Fluxo, Índice estresse/Tobin, P0.1- Pressão obstr via aérea, Resist exp, Resist insp, Trab resp. His tórico 1000 alarmes eventos c/dt/hr. Pressão máx, Pressão mín, Vol tidal máx, Vol tidal mí, PEEP, Apneia. ALARMES AUT: Queda energia, Ciclo interromp, Pressã o entrada O/Ar baixa/alta 2 Bateria baixa bateria inop, Microproces ventil inop,Relação I:E invertida, Desconexão pac, Desconexão sensor prox. VISUALIZ OP: Barra gráfica pressão, Indicador ciclo esp/contr, Nível carga da bateria, Progr variáveis ventil. GRÁFICOS AD E PED: Seleção personalizável de até 5 gráficos simultâne os, Pressão/tempo, Fluxo/tempo, Volume/tempo, Volume/pressão, Fluxo/vol, Pressão/Fluxo, Pletismografia, ETCO2/tempo, ETCO2/vol. GRÁFICOS NEO: Seleçã o personalizável até 3 gráficos simultâneos, Pressão/tempo, Fluxo/tempo, Vol/tempo, Pletismografia, ETCO2/tempo. TENDÊN GRÁF: Vol Corren, Vol Min, Frequ ência, Complac Dinâm, Pressão Pico e Base, Fluxo, Tend gráf 72h. TEND N°: Auto PEEP, Compl dinâm/estát, Resist insp/exp, Índice estresse. FONTE INTERNA B ATERIA: Tensão Nominal: 11,1V, Cap Nominal: 13,2Ah, Tipo: Bateria de Lítio(Li+), Auton: 360 min. Peso equip:15,4kg, peso pedestal:12,6kg, Grau Proteção Contr a Penetração Nociva Água: IP22, Alim elétrica: 100 V-240 V~0,6 A-0,29A. Hist alarmes últimos 1000 eventos/dt/hr e alarme, Reg dos vlrs, Prova do circuito s/desl igar, Menu indicação hr uso serv realizados, Ajustes Altit p/compenso vol Possib troca idiomas, Ajuste hr/dt. Válvula Seg, já incorp. Regulador pressão linha inco rp inter, pode ser ligado direto linha gás, s/necessidade de regul ext. COMUN: Conector Sinal RS232: P/comun ext c/software e entrada sinais. Conector Sinal U SB: P/atualização Serv/Software de Serviço e Software do Equipamento.ACESSÓRIOS:1 Manual de Instr;1 Manual Téc;1 Ped desliz c 04 rodiz;1 Monitor Touch S creen 17";1 Br pantográfico p circuito paciente;1 Cabo de força;2 Circuitos paciente ped/ad (PVC); 2 Circ paciente neo/ped (PVC);1 Mang p ar compr;1 Mang p O 2;1 Pulmão teste;2 Válv exalat (Sens de fluxo ad/ped Incorp);FIO2 c monitoração por sensor interno e insubst;2 Sens Prox Neo;1 Filtro de AR compr;1 Umidif; 1 Jarra térmica;

**Estado:**

SC

**Cidade:**

Jaraguá do Sul

**Endereço:**

R JOAO ROPELATTO, 202

**Telefone:**

(47) 3371-4747

49.520.521/0001-69 INTERMED EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 46.575,00

**Marca:** Intermed**Fabricante:** Intermed**Modelo:** iX5

**Descrição:** Vent. pulmonar neo/ped/adulto modelo: iX5; marca: Intermed // Fabricante: Intermed. Referencia: 179.90000, Procedência: Nacional/Brasil.RMS: 1 0243240052. Equip. fabr. de acordo com as normas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2, NBR IEC 60601-1-6, NBR IEC 60601-1-8 e NBR ISO 80601-2-12. BPF. Com VCV, PCV, SIMV, PSV, VG, PRVC, TCPL, APRV, Bilevel, ventilação não invasiva e fluxo contínuo. Tela de 12" touchscreen e misturador incorporado. Controle s: freq. resp. até 180rpm, FIO2 de 21 a 100%, volume de 2 até 2000mL, capacidade de fluxo até 180L/min, tempo insp. de 0,10 a 15,0s, PEEP/CPAP até 50cmH2O, pressão limitada/controlada/suporte até 80cmH2O, sensibilidade insp. por pressão e fluxo, sensibilidade exp. e rise time. Monitoração de volume corrente, vo lume minuto, relação I:E, freq. resp., pressão de vias aéreas, pressão de pico, platô, PEEP, curvas Pxt, Fxt, Vxt, loops PxV e VXF. Oferece nebulização, TGI, 100% de O2, pausa insp e exp. Principais alarmes: alta/baixa pressão, alto/baixo volume, falha de gás e vent. inop. Bateria interna, voltagem de 100 a 240 V. Acessórios, g arantia, validade da proposta e prazo de entrega de acordo com o exigido no edital. Declaramos que atendemos a todas as exigências contidas neste edital e se us anexos. Nos preços estão inclusos todos os tributos, fretes, tarifas e demais despesas.

|                |                |                       |                  |                             |
|----------------|----------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|
| <b>Estado:</b> | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>      | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>               |
| SP             | Cotia          | RUA SANTA MONICA, 980 | (11) 4615-9336   | andrea.fraga@carefusion.com |

10.631.897/0001-05 QUANTUM EMPREENDIMENTOS EM SAUDE LTDA - EPP R\$ 46.575,00

**Marca:** LIFEMED**Fabricante:** LIFEMED**Modelo:** GRAPFHNET

**Descrição:** VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEO NATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE MODOS DE VENTILAÇÃO OU MODOS VENTILATÓRIOS COMPATÍVEIS: VENTILAÇÃO COM VOLUME C ONTROLADO; VENTILAÇÃO COM PRESSÃO CONTROLADA; VENTILAÇÃO MANDATÓRIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; VENTILAÇÃO COM SUPORTE DE PRES SÃO; VENTILAÇÃO COM FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VEN TILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; SISTEMA DE CONTROLES: POSSUIR CONTROLE E AJUSTE PARA PELO MENOS OS PARÂMETROS COM AS FAIXAS: PRESSÃO CONTROL ADA E PRESSÃO DE SUPORTE DE NO MÍNIMO ATÉ 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGA DAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE AUTOCLAVÁVEL PARA OS PACIENTES NEONATAIS - DEVERÁ SER FORNECIDO DOIS SENSORES DE FLUXO PARA CADA CATEGORIA DE PACIEN TE; 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, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 C OM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO, RELAÇÃO I:E, RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. A PRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE G RÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS PARA OS PRINCIPAIS DADOS MONITORADOS. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, FALHA NO FORNECIMENTO DE GÁS, FALTA DE ENERG IA, BAIXA CARGA DA BATERIA E PARA VENTILADOR SEM CONDIÇÃO PARA FUNCIONAR, OU SIMILAR. RECURSO DE NEBULIZAÇÃO INCORPORADO AO EQUIPAM ENTO SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETR OS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 120 MINUTOS; O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PA CIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESS ÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, 2 CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, 2 CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, 2 VÁLVULAS DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. REGISTRO NA ANVISA; ALIM ENTAÇÃO ELÉTRICA 127V/60HZ. GARANTIA DE 01 ANO. ASSISTENCIA TÉCNICA LOCAL. TREINAMENTO. MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS.

|                             |                         |                  |                                |
|-----------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------------|
| <b>Endereço:</b>            | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                  |
| AV MARIO HOMEM DE MELO, 191 | IVAN                    | (95) 3224-4571   | quantum.es.licitacao@gmail.com |

23.380.517/0001-59 ELO MEDICAL COMERCIAL EIRELI R\$ 63.000,00

**Marca:** Novitech**Fabricante:** Novitech Equipamentos Medicos Ltda**Modelo:** Vento S

**Descrição:** Ventilador Pulmonar Microprocessado para suporte ventilatório de pacientes adulto, pediátrico e neonatal IBW 0,5 a 200kg. Ciclado a tempo, volum e e fluxo, controlado a volume e a pressão. Modalidades Ventilatórias: Volume controlado (VCV), pressão controlada (PCV), ventilação por pressão limitada (PLV) , ventilação a pressão controlada com volume garantido (PCV/AV), ventilação com pressão de suporte (PSV), ventilação com dois níveis de pressão, CPAP, ventil ação mandatória intermitente sincronizada a pressão e volume (SMIV/V; SMIV/P), ventilação não invasiva com compensação de fuga (NIV). Parâmetros: Volume corrente de 10 a 2000 ml, frequência respiratória de 5 a 200 rpm, ajuste de fluxo constante e decrescente, sensibilidade a fluxo de 0,2 a 20l/m, sensibilidade a pr essão -20 a 0cmH2O, pausa manual inspiratória e expiratória, peep de 0 a 50 cmH2O, blender eletrônico com ajuste de FIO2 de 21 a 100%, pressão controlada at é 80cmH2O, ciclagem da pressão de suporte 10 a 60% do fluxo inspiratório. Monitorização: Monitor gráfico de ventilação LCD colorido 15 polegadas TOUCH SC REEN de fácil acesso aos parâmetros, monitorização gráfica 3 curvas (pressão x tempo, volume x tempo, fluxo x tempo) 2 loops (VxP e FxV). Monitorização dos valores de pico de pressão, pressão média, pressão platô, auto-peep, volume corrente inspirado e exalado, complacência, resistência, frequência respiratória, FIO 2, P.01 e Índice de respiração superficial (IT). Alarmes audiovisuais: Falta de energia elétrica, pressão baixa de O2, baixa pressão de ar, pressão alta e pressão baix a, frequência alta, apneia, volume minuto alto e volume minuto baixo, obstrução, desconexão, recarregar bateria. Outras funções: Oferta temporizada de oxigênio , possibilidade de inalação sincronizada na fase inspiratória, TGI, suspiro, tendências armazenadas durante 24hs dos parâmetros ventilatórios e alarmes, tempo de subida ajustável, ciclo manual, analisador de oxigênio, saída serial, silenciados de alarme até 120 segundos. Acessórios: Carro com rodízios e trava, braço arti culado, umidificador aquecido com display, 01 jarra, 01 circuitos respiratórios completo adulto/infantil, mangueira 5mts para O2, mangueira 5mts para ar comp rimido. Alimentação: Tensão compatível com o local de instalação (100 a 240volts automático), bateria interna com capacidade de 120 minutos. RMS: 805280 50005 Modelo: VENTO S Marca: NOVITECH. Validade da Proposta: 90 dias Garantia: 12 meses

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| <b>Endereço:</b>                   | <b>Telefone:</b> |
| AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 7921 | (41) 9975-1336   |

01.298.443/0002-54 Magnamed Tecnologia Médica S/A FILIAL R\$ 70.300,00

**Marca:** MAGNAMED**Fabricante:** MAGNAMED**Modelo:** FLEXIMAG PLUS

**Descrição:** Ventilador eletrônico microprocessado, pac. neo, ped e adult .Tela LCD colorida de 15 poleg. Teclas de acesso rápido: Modo de espera (stand by); A rmaz. de memória dos últimos parâmetros ajustados; Silêncio de alarmes (ajustável);Temporizador p/ alta concentração de O2 (50 a 100%);Nebuliz. sincroniza do c/ a fase insp, temporizado e c/ compensação na medição do vol. ;Disparo manual de ciclo insp; Pausas insp e exp manual, c/ tempo ajustável de 2 até 30s. ;Entrada externa 100~240 VAC-50-60 Hz - c/ comutação auto; Conexão de fonte externa de energia (bat. 12v a 15v)Chave liga/desl ;Célula p/ leitura da FIO2 galvânica; Sensores de fluxo adult, ped e neo autoclaváveis, proximal (no y) p/ pac. neo; Comutação auto das vál. p/ casos de falta de um dos gases (ar ou O2); Reg. da tendência e eventos ocorridos nas últimas 72 h; Bat. interna Li-Ion 11,8 VDC; autonomia até 210 min; Compensação de fuga ou vazamento;Comp. da c omplacência/vol. do circuito resp. ;Comp. auto da resistência de tubo endotraqueal;Monitorização e cálculo do vol. Conf. condição apresentada (ATPD/BTPS); Modos ventilatórios: VCV (pode ser assistido); PCV (pode ser assistido); PRVC; PLV (neonato); V-SIMV + PS; P-SIMV + PS; DualPAP; APRV; CPAP/PS; MMV/PS e V S;Opção de (VNI) em todos os modos ventilatórios; Ajuste dos parâmetros da ventilação: Vol. corrente: 5 a 3.000 mL; Freq. resp: 0 a 180 rpm; Tempo de subida (Rise Time): 0 a 2,0 s; Pausa: 0 a 70% ou 0 a 2,0 s; Pressão insp: 0 a 120 cmH2O; Pressão de sup. (delta PS): 0 a 120 cmH2O; PEEP: 0 a 50 cmH2O; Sens. à press ão: 0,0 a -20 cmH2O; Sens. à fluxo: 0,0 a 30 L/min; Ciclagem por fluxo em pressão de suporte: 5 a 80%; Concentração de O2 : 21 a 100%; Tempo insp.: 0,05 a 3 0 s; Forma de onda do fluxo insp: Quad., Descendente ou Desacelerada, Ascendente ou Acelerada, Sinusoidal ou Senóide; CPAP: 1 a 50 cmH2O; Pressão sup.: 1 a 60 cmH2O; Pressão inf.: 0 a 40 cmH2O; Tempo sup.: 0,20 a 59,8 s; Tempo inf.: 0,20 a 59,8 s; Relação I:E: de 1:599 a 10:1; Opção de backup p/ tdas as mod.; Fl uxo insp: 0 a 180 L/min; Salv. dos últimos parâmetros ajustados; Ajuste de altura p/ obtenção do peso ideal do paciente (100g a 137Kg) Monitor de ventilação: Curvas de Pressão x Tempo; Fluxo x Tempo; Vol. x Tempo; Loops de Pressão x Vol.; Vol. x Fluxo; Pressão x Fluxo, com salvamento de até 3 loops;Bargraph c/ monitorização n° da pressão instantânea, Visualização de até 5 curvas simultâneas; Pressão máx (PICO), pressão média e pressão de platô; Pressão aux e press ão traqueal estimada (em ATC); PEEP e PEEP intrínseco; Vol. corrente exp e insp; Pressão; Vol. min; Relação I:E; Freq. resp total e esp.; Tempo insp e exp; Compl acência estática e dinâmica; Resistência insp e exp das vias aéreas; Dimensões A 1.335 mm x L 453 mm x P 542 mm (c/ alça);Peso: 18 kgf Acessórios: Pedestal com rodízios e travas; Braço articulado com suporte, 1 umid. Aquecido c/ controle temp., 1 jarras térmicas adultas, 2 circuitos adulto neo/pediátrico, 2 circuitos neo/pediátrico, 02 Válvulas de exalação, 01 mangueira de O2 e ar comprimido, 01 Célula de medição de J2 paramagnética, e todos os acessórios necessários c onforme edital. Registro MS: 80659160003. Marca/Fab Magnamed. Mod.: Fleximag Plus. Val. proposta: 90 dias. Garantia: 12 meses. Assistência Técnica. Entre ga: 30 dias.

**Endereço:**

R SANTA MONICA, 801

**Telefone:**

(11) 4304-9761/ (11) 4304-9762

**Email:**

recepcao@neointelligence.com.br

02.357.251/0001-53 LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MED E

R\$ 90.000,00

**Marca:** Tecme**Fabricante:** Tecme**Modelo:** Graphnet

**Descrição:** Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, c/ajuste de volume corrente de acordo c/o peso corporal id eal, indicado para o uso em terapia intensiva. Oferece os seguintes modos ventilatórios: VCV,PCV,PSV,PRVC1,VSV1,CPAP,SIMV (VCV) + PSV,SIMV (PCV) + PSV,SIMV (PRVC)+PSV1,MMV + PSV,PSV + VT Garantido,APRV,VNI,TCPL2, SIMV (TCPL) + PSV2,CPAP Fluxo Contínuo2 e Terapia de Oxigênio1, c/ventilação de respaldo para todos os modos ventilatórios, compensação da complacência/volume do circuito respiratório, sistema de auto teste diagnóstico e calibração para circuito respiratório, sensor de oxigênio, touchscreen, através de sistema BTPS. Principais parâmetros ajustáveis: FIO2 de 21 a 100%, volume corrente inspirado de 20 a 2500mL ( 5mL em NEO), volume minuto de 1 a 50Lpm, frequência respiratória de 1 a 150rpm, tempo inspiratório de 0,10 a 30 segundos, relação I:E, PEEP/CPA P até 50cmH2O, pressão controlada de 2 a 100cmH2O, pressão de suporte até 100cmH2O, pressão limitada no modo neonatal de 3 a 70 cmH2O, sensibilidade i nspiratória por pressão de -20 a -0,5 cmH2O e sensibilidade por fluxo de 0,2 a 15 L/min, sensibilidade expiratória de 5 a 80% do pico de fluxo, fluxo inspiratório 0,2 até 180L/min controle sobre o tempo de subida da curva de pressão (rise time), pausa inspiratória ajustável, pausa inspiratória e expiratória manual, ajuste d e onda de fluxo quadrada e desacelerada e ajuste de suspiros em modo VCV. Monitoração de fluxo e volume, através de sensor de fluxo distal. Sistema de alarm e hierárquico, com sinais visuais e sonoros para diferentes graus de prioridade, podendo estes ser silenciados por 30, 60 ou 120 segundos, sendo os principais alarmes: alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, alto e baixo volume corrente, alta frequência respiratória, alta e baixa FIO2, apnéia, pressão continuada em vias aéreas (PEEP alto), peep baixa, desconexão, baixa pressão dos gases, baixa pressão de oxigênio ou ar, falha de energia, bateria esgotada, ven tilador inoperante, ventilação de emergência, nebulização interrompida, falha no soprador/ventoinha, vazamento não compensável, SBT finalizado1, SBT aborta do1, alta F/VT1 e transporte. Principais parâmetros monitorados / calculados: pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, volume co rrente, volume minuto, frequência respiratória total, tempo inspiratório e expiratório, relação I:E atual, FIO2, pico de fluxo inspiratório e diferenciação dos ciclos a ssistidos e espontâneos através do ícone "pulmão". Janela para identificação de "Dados do Paciente" como: peso corporal ideal, Vt/Kg, volume minuto mandató rio, volume minuto espontâneo, frequência respiratória espontânea, constante de tempo expiratório, índice de respiração superficial (F/VT), complacência dinâm ica e estática, trabalho respiratório imposto (WOBi), resistência inspiratória e expiratória, auto peep, fuga, % Fuga, Ti/Ttot, volume corrente inspirado, Stress Index 1, Volume Minuto Inspiratório e Pico de fluxo expiratório. Podemos calcular através de testes de Mecânica Respiratória: auto peep, volume aprisionado, P0.1, tes te de respiração espontânea (SBT)1, capacidade vital lenta, Pimax e curva PV/flex. Apresentação de até 5 curvas simultâneas: pressão, fluxo e volume x tempo c om diferenciação de cores para as fases inspiratória e expiratória, loops pressão x volume, fluxo x volume e fluxo x pressão, com congelamento e salvamento d e loops. Apresenta tendências gráficas e numéricas com histórico de eventos e alarmes de até 72 horas para: Pressão máxima de via aérea (pico), peep, frequên cia respiratória, pico de fluxo inspiratório, volume corrente, volume minuto, constante de tempo expiratório, complacência dinâmica, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea e Stress Index1. Oferece recurso para nebulização, ciclo manual, manobra para aspiração com acionamento de 100% de O2 temporiz ado, transporte intra - hospitalar, modo de espera, saída R232 e VGA, tempo de uso e versão. Incorpora bateria interna recarregável com autonomia de até 150 m inutos. Alimentação elétrica de 100 a 240 volts. Operação por rede canalizada de ar comprimido e de oxigênio, podendo operar na falta de um dos gases.(1) Op cional.(2) Opcional incluso no módulo neonatal.ACOMPANHIA:01 Pedestal c/rodízio e freios,01 Braço articulado,02 Circuitos paciente pediátrico / adulto, 01 Ma ngueira de ar comprimido, 01 Mangueira de oxigênio 02 Válvulas exalatórias/Sensor de fluxo, 01 Célula galvânica/Sensor de oxigênio, 01 Pulmão de teste adult o, 01 Pulmão de teste Infantil/neo, 01 KIT de nebulização/Inalação, 01 Filtro de ar 01 Cabo de energia, 01 Umidificador Aquecido Bivolt, 1 Reservatório para Umi dificador, 2 Circuitos paciente pediátrico/neo, 01 Manual de operações em língua portuguesa, Procedência: Argentina. Fabricante: Tecme S.A-Argentina. Modelo: GraphNet .Embalagem: Caixa de papelão com 1 unidade. Registro ANVISA N°. 80628940059. Garantia: 24 meses.

**Estado:**

RS

**Cidade:**

Pelotas

**Endereço:**

R GIUSEPPE MATTEA, 350-A

**Telefone:**

(53) 3273-3232

**Email:**

contabil.sp@lifemed.com.br

02.683.235/0001-50 CENTRO OESTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD

R\$ 142.000,00

**Marca:** KTK**Fabricante:** KTK**Modelo:** VENTU-S

**Descrição:** VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO PARA PACIENTES NEO NATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. POSSUIR OS SEGUINTE 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 FLUXO CONTÍNUO, CICLADO A TEMPO E COM PRESSÃO LIMITADA OU MODO VOLUME GARANTIDO PARA PACIENTES NEONATAIS; VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS, VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA; PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA NAS VIAS AÉREAS - CPAP; VENTILAÇÃO DE BACK UP NO MÍNIMO NOS MODOS ESPONTÂNEOS; 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 60CMH2O; VOLUME CORRENTE DE NO MÍNIMO ENTRE 10 A 2000ML; FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO ATÉ 100RPM; TEMPO INSPIRATÓRIO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,3 A 5,0 SEGUNDOS; PEEP DE NO MÍNIMO ATÉ 40CMH2O; SENSIBILIDADE INSPIRATÓRIA POR FLUXO DE NO MÍNIMO ENTRE 0,5 A 2,0 LPM; FIO2 DE NO MÍNIMO 21 A 100%. SISTEMA DE MONITORIZAÇÃO: TELA COLORIDA DE NO MÍNIMO 12 POLEGA DAS TOUCH-SCREEN; MONITORAÇÃO DE VOLUME POR SENSOR PROXIMAL PARA PACIENTES NEONATAIS E DISTAL PARA PACIENTES ADULTOS, SENDO OBRIGATORIAMENTE AUTOCLAVÁVEL PARA OS PACIENTES NEONATAIS - DEVERÁ SER FORNECIDO DOIS SENSORES DE FLUXO PARA 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, TEMPO EXPIRATÓRIO, FIO2 COM MONITORAÇÃO POR SENSOR PARAMAGNÉTICO OU ULTRASSÔNICO, RELAÇÃO I:E RESISTÊNCIA, COMPLACÊNCIA, PRESSÃO DE OCLUSÃO E AUTO PEEP. APRESENTAÇÃO DE CURVAS PRESSÃO X TEMPO, FLUXO X TEMPO, VOLUME X TEMPO, LOOPS PRESSÃO X VOLUME E FLUXO X VOLUME E APRESENTAÇÃO DE GRÁFICOS COM AS TENDÊNCIAS PARA OS PRINCIPAIS DADOS MONITORADOS. SISTEMA DE ALARMES COM PELO MENOS: ALARMES DE ALTA E BAIXA PRESSÃO INSPIRATÓRIA, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO, FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA, ALTA/BAIXA FIO2, APNEIA, 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 SEM ALTERAÇÃO DA FIO2 AJUSTADA; TECLA PARA PAUSA MANUAL INSPIRATÓRIA E EXPIRATÓRIA. ARMAZENAR NA MEMÓRIA OS ÚLTIMOS PARÂMETROS AJUSTADOS; BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 120 MINUTOS; O VENTILADOR DEVERÁ CONTINUAR VENTILANDO O PACIENTE MESMO COM A FALTA DE UM DOS GASES EM CASO DE EMERGÊNCIA E ALARMAR INDICANDO O GÁS FALTANTE. ACOMPANHAR NO MÍNIMO OS ACESSÓRIOS: UMIDIFICADOR AQUECIDO, JARRA TÉRMICA, BRAÇO ARTICULADO, PEDESTAL COM RODÍZIOS, 2 CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO, 2 CIRCUITO PACIENTE NEONATAL/PEDIÁTRICO, 2 VÁLVULAS DE EXALAÇÃO, MANGUEIRAS PARA CONEXÃO DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO. REGISTRO NA ANVISA; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 127V/60HZ. GARANTIA DE 01 ANO. ASSISTENCIA TÉCNICA LOCAL. TREINAMENTO. MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS.

**Estado:**

GO

**Cidade:**

Goiânia

**Endereço:**

R C212, 579

**Telefone:**

(62) 4012-2211

**Email:**

licitacaocentroeste@terra.com.br

Para: **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA**  
Fortaleza – Ceará  
E-mail: [aquisicaoosms@gmail.com](mailto:aquisicaoosms@gmail.com)  
A/C: Sr. Alexandre Sinésio

Ref. Processo P129419/2020 - Aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19

Rio Branco, 14 de abril de 2020.

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| Proposta Comercial N°: | 20-041401-3 |
|------------------------|-------------|

Prezado Senhor:

Conforme solicitado, segue abaixo para vossa apreciação, proposta comercial para fornecimento dos itens abaixo:

| Item | Descrição   | Un. | Qde. | Vlr. Unitário  | Vlr. Total        |
|------|---|-----|------|----------------|-------------------|
| 02   | Ventilador Pulmonar VG70, marca Aeonmed (procedência China) | Un  | 100  | R\$ 135.471,00 | R\$ 13.547.100,00 |

**Link:** [http://www.aeonmed.com/en/product4\\_d.html?id=369](http://www.aeonmed.com/en/product4_d.html?id=369)

#### Ventilador VG70

O Ventilador VG70 tem o objetivo de fornecer tratamento por ventilação contínua a pacientes e de monitorar pacientes com insuficiência respiratória, problemas de respiração ou que necessitam de suporte respiratório em ambientes hospitalares e outros tipos de instalações de saúde compatíveis (incluindo UTI para cuidados críticos, na Ala respiratória ou na Ala de emergências) para salvamento e terapia do paciente com insuficiência respiratória, e em outras alas para fornecer suporte respiratório ao paciente. Pode ser utilizado para o transporte intra-hospitalar se o fornecimento de gases e energia for adequado.

É aplicável a pacientes com peso de pelo menos 3 kg e que necessitam dos seguintes tipos de suporte ventilatório: Ventilação com pressão positiva, administrada invasivamente (por ET ou tubo de traqueotomia) ou não invasiva (por máscara) via Assistência/Controle, SIMV, CPAP e outros modos de ventilação.

Esse dispositivo está em conformidade com os requisitos da Diretiva de dispositivos médicos 93/42/EEC.

Classe I, Tipo B parte aplicada e peça aplicada tipo BF, equipamento fechado comum sem proteção contra a penetração de líquidos, operação contínua (IEC 60601-1)

Compatibilidade eletromagnética (EMC) de acordo com a norma (IEC 60601-1-2)

Av. Presidente Kennedy, 425, loja 115, piso 1 – Centro, São Gonçalo/RJ – CEP 24445-000  
Fone 67 99980-0009 / 21 99791-2350 e-mail – [sales@oxynit.ind.br](mailto:sales@oxynit.ind.br)



TEMPO DE AQUECIMENTO ≥ 20 min

**COMPENSAÇÃO DE PRESSÃO**

O ventilador tem a função compensatória automática da pressão atmosférica.

Existem modos de ventilação invasiva e não invasiva (NIV) no ventilador. Todos os modos são adequados para crianças e adultos.

**Modos de Ventilação INVASIVA**

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>Modos de ventilação de assistência/controle (A/C). Esses modos permitem ventilação mandatória e incluem VCV, PCV e PRVC.</p> | <p>Modos de ventilação mandatória intermitente síncrona (SIMV). Esses modos permitem tanto a ventilação mandatória (incluindo VCV, PCV e PRVC) quanto a ventilação espontânea (incluindo ventilação espontânea e ventilação com suporte de pressão – PSV).</p> | <p>Modo de ventilação espontânea/pressão positiva contínua nas vias aéreas (SPONT/CPAP). Esse modo só permite ventilação espontânea.</p> | <p>Modo de ventilação em dois níveis (BIVENT). Esse modo permite a ventilação mandatória (alternando entre CPAP de alto nível e CPAP de baixo nível) e ventilação espontânea.</p> |
|---|--|--|---|

**Modos de Ventilação NÃO-INVASIVA**

Modo NIV/CPAP – modo CPAP em NIV.

Modo NIV-T – modo A/C (PCV) em NIV.

Modo NIV-S/T – modo SPONT em NIV

**Condições gerais:**

Condições de Pagamento:

90% do valor de forma antecipada, na assinatura do contrato de compra e venda, e saldo na entrega.  
Os valores em Reais têm base no dólar do dia 16/04/2020 de R\$ 5,25.  
Demais condições, sob consulta.

Faturamento:

Por conta da aprovação do orçamento, os equipamentos serão faturados por **OXYNIT SOLUÇÕES EM GASES EIRELI**



---

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Prazo de entrega:     | De 10 (dez) dias a 15 (quinze) dias, após a confirmação do pagamento.<br>*Podendo ser fracionada a entrega, acaso a aprovação seja após prazo de validade da proposta comercial.<br>*Ou de comum acordo entre as partes, poderão serem entregues equipamentos de outra marca e ou modelos para que sejam atendidas quantidades em curto prazo, e de forma emergencial. |
| Frete:                | FOB São Paulo  |
| Validade da proposta: | 02 dias.   |

---

No aguardo do vosso pronunciamento, desde já, agradeço.

Atenciosamente.



**Giovani Caetano**

Depto. Comercial  
(68) 98404-8402 (OI)  
(68) 98118-5353 (TIM)  
(68) 99943-1436 (VIVO)  
(68) 99247-6436 (CLARO)  
[giovani.acre@gmail.com](mailto:giovani.acre@gmail.com)

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>FONTE DE ENERGIA</b>          | 100-240VCA 50/60 Hz   |
| <b>POTÊNCIA CC</b>               | 12 a 24 VCC   |
| <b>BATERIA RESERVA (PADRÃO)</b>  | 02 módulos de bateria de ion lítio recarregáveis,<br>14.4 V, 6.6 Ah<br><br>Tempo de recarga de aproximadamente 3,5 horas<br><br>Tempo reserva da bateria de no mínimo 120 minutos com apenas a bateria interna padrão |
| <b>CONSUMO DE ENERGIA MÁXIMO</b> | 200 VA  |
| <b>FUSÍVEL DO CIRCUITO CA</b>    | UDA3.15   |
| <b>FUSÍVEL DE ENERGIA CC</b>     | GDA012  |

Ventilador

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>DIMENSÕES</b>                  | Interface de usuário<br>350 de largura x 55 de profundidade x 244 de altura (mm)<br><br>Unidade de distribuição da ventilação<br>322 de largura x 375 de profundidade x 366 de altura (mm)<br><br>Sistema com carrinho (opcional)<br>547 de largura x 675 de profundidade x 950 de altura (mm) |
| <b>PESO (APROXIMADO)</b>          | Total 40 kg<br>Interface de usuário: 2,5 kg<br>Unidade de distribuição da ventilação: 12,5 kg<br>Carrinho: 25 kg   |
| <b>MÉTODO DE ACIONAMENTO</b>      | Vazão e pressão  |
| <b>PRESSÃO MÁXIMA LIMITADA</b>    | 80 cmH <sub>2</sub> O  |
| <b>PRESSÃO MÁXIMA DE TRABALHO</b> | 80 cmH <sub>2</sub> O  |





**An Optimal Combination of Invasive and Noninvasive Ventilator**

- As noninvasive ventilation is used increasingly in a wide range of clinical situations, we offer a dual solution
- VGT0 combines the advantages of a flexible noninvasive ventilator with a full-featured invasive ventilator for the ICU

Optimal patient-ventilator synchrony, increase patient comfort

- **The Unique Leak Compensation System** - Keep precise control on the tidal volume of each breath delivered to the patient by adjusting compensation dosage automatically
- **Advanced Trigger Technique** - Enhance sensitivity, avoid spurious triggering

Auto-defect and  
Adjust Leak  
Compensation

Automatically  
Adapt to Patient's  
Breathing Pattern

Multi-parameter  
Monitoring

**Safe Ventilation Through Whole Treatment Phase**

**Initial Treatment Phase**

- Noninvasive ventilation mode associated with decreased intubation rates, shortened patient stays, improved patient comfort, and a reduced risk of cross infection
- Preset patient's height and IBW. Reduce clinician's workload

**Stable Condition Phase**

- PRVC and BIVENT employ lung-protective strategies, delivering intelligent ventilation
- Comprehensive lung mechanics monitoring include compliance, airway resistance, PEEPI and time constant
- Three waveforms & three loops with user-friendly display provide a continuous monitoring of the patient's condition

**Weaning Phase**

- Various ventilation modes enhance the weaning process
- The unique trigger and leakage compensation system safeguards each and every patient breath resulting in smooth and comfortable breathing, avoiding extra workload on the patient and promoting recovery
- RSBI and WOB provide accurate reference for weaning

**Rehab Phase**

- Data export port provides connection to hospital monitors and Patient Data Management Systems
- Provides pressure support for the patient when spontaneous breathing is present



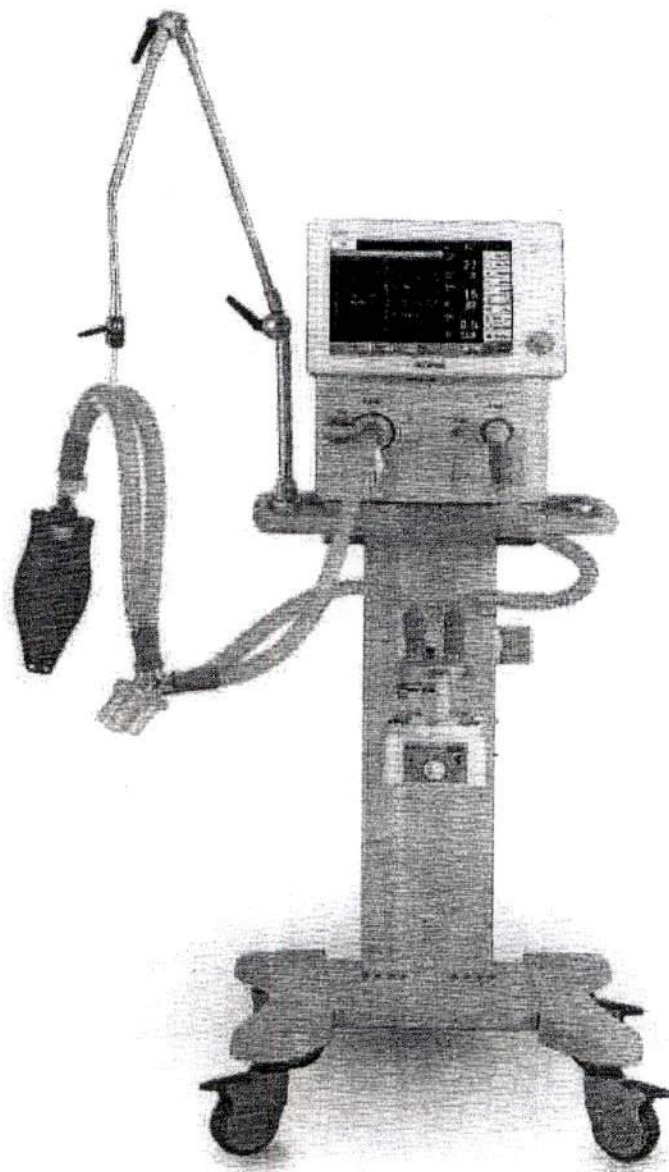
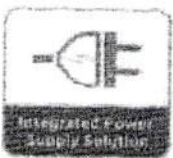
*Handwritten signature or initials.*

#### Superior Mobile ICU ventilator

- Comprehensive ICU ventilator including BIVENT and PRVC
- Compact, big capacity battery, no air compressor, intra-hospital mobility
- Flexible device configuration: equipped on a trolley, bed or ceiling pendant

#### Cost Effective Solution

- Unique metal-based, autoclavable, heated exhalation valve
- Built-in flow sensor, non-consumable design
- Upgradeable ventilation system software, with an available USB port



Av. Presidente Kennedy, 425, loja 115, piso 1 – Centro, São Gonçalo/RJ – CEP 24445-000  
Fone 67 99980-0009 / 21 99791-2350 e-mail – [sales@oxynit.ind.br](mailto:sales@oxynit.ind.br)



## Technical Specification

| Ventilation Modes          | VCV(A/C)   | PCV(A/C)                                  | PRVC               | SIMV(VCV)+PSV   |
|----------------------------|--|---|--------------------|-----------------|
|                            | SIMV(PCV)+PSV  | SIMV(PRVC)+PSV                            | SPONT/CPAP+PSV     |                 |
|                            | BIVENT+PSV   | NIV/CPAP                                  | NIV-T              | NIV-S/T         |
| Parameters                 |  |   |                    |                 |
| • Tidal Volume:            | 20-2000 ml   |   |                    |                 |
| • Respiration Rate:        | 1-80 bpm   |   |                    |                 |
| • T <sub>insp</sub> :      | 0.2-9 s  |   |                    |                 |
| • T <sub>slope</sub> :     | 0-2 s  |   |                    |                 |
| • T <sub>pause</sub> :     | 0-4 s  |   |                    |                 |
| • I:E Ratio:               | 1:10-4:1   |   |                    |                 |
| • FiO <sub>2</sub> :       | 21%-100%   |   |                    |                 |
| • Trigger Sensitivity:     | Pressure (-20-0 cmH <sub>2</sub> O, above PEEP)<br>Flow (0.5-20 LPM)                                 |   |                    |                 |
| • PEEP:                    | 0-35 cmH <sub>2</sub> O  |   |                    |                 |
| • P <sub>support</sub> :   | 0-70 cmH <sub>2</sub> O  |   |                    |                 |
| • P <sub>insp</sub> :      | 5-70 cmH <sub>2</sub> O  |   |                    |                 |
| Special Procedures         |  |   |                    |                 |
|                            | Apnea Ventilation  | Smart Suction                             | Manual Breath      |                 |
|                            | Insp/ Exp Hold   | ETCO <sub>2</sub> Measurement             |                    |                 |
|                            | Nebulization   | Waveform Freeze                           |                    |                 |
| Monitoring                 |  |   |                    |                 |
| • Pressure Value:          | P <sub>peak</sub> , P <sub>plat</sub> , P <sub>mean</sub> , P <sub>min</sub> , PEEP                  |   |                    |                 |
| • Volume / Flow Value:     | V <sub>Ti</sub> , V <sub>Te</sub> , MV, MV <sub>spont</sub>  |   |                    |                 |
| • Time Value:              | t <sub>total</sub> , t <sub>spont</sub> , I:E  |   |                    |                 |
| • Real Time Curves:        | Pressure-Time, Flow-Time, Volume-Time waveforms<br>Pressure-Volume, Volume-Flow, Flow-Pressure loops |   |                    |                 |
| • Gas Monitoring:          | FiO <sub>2</sub> , ETCO <sub>2</sub>   |   |                    |                 |
| • Calculated Values:       | Compliance(C)<br>Resistance(R)<br>MVleak<br>RSBI<br>WOB<br>PEEP <sub>i</sub>                         |   |                    |                 |
| Alarm                      |  |   |                    |                 |
|                            | Paw high / low   | MVe high / low                            | Circuit disconnect |                 |
|                            | FiO <sub>2</sub> high / low  | Inspiration / Expiratory tidal volume low |                    |                 |
|                            | High Respiration Rate  | Apnea                                     | AC Failure         | Nebulizer On    |
|                            | Low Battery  | Air / O <sub>2</sub> supply down          |                    | High / Low PEEP |
|                            | Leakage out of range   | Occlusion                                 |                    |                 |
| Technical Data             |  |   |                    |                 |
| • Screen:                  | 12" TFT color touch screen (detachable)  |   |                    |                 |
| • Supply Gas:              | O <sub>2</sub> , 0.28-0.6 MPa  |   |                    |                 |
| • Power Supply:            | AC100-240 V, 50 Hz/60 Hz   |   |                    |                 |
| • Communication Interface: | RS-232 Port, Nurse call Port, Ethernet Port  |   |                    |                 |
| • Dimension (WxDxH):       | 322 mm x 375 mm x 368 mm (Main Unit)<br>547 mm x 675 mm x 950 mm (Cart)                              |   |                    |                 |
| • Weight:                  | 12.5 kg (Main Unit)<br>25 kg (Cart)  |   |                    |                 |

Notes: Above configurations include standard and optional. Please check price with your distributor sales representative.



11/04/2010

HTBty7ZzPX0000e0000Gzh4dF000Z.jpg\_xwebp (1000x1410)

ZERTIFIKAT ♦ CERTIFICATE ♦ CERTIFICADO ♦ CERTIFICAT ♦ ЗЕРТИФІКАТ ♦



## EC Certificate

### Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 15 01 65725 017

**Manufacturer:** Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
1182, Fengtai Science Park  
100070 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**EC-Representative:** Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
ERFestraße 80  
20537 Hamburg  
GERMANY

**Product Category(ies):** Anesthetic Workstation, Vaporizer, Ventilator, Medical Air Compressor, Infusion Pump, Ceiling Pendant, Medical Gas Terminal units, Multi-Parameter Patient Monitor.

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

**Report No.:** BJ1505907  
**Valid from:** 2015-05-04  
**Valid until:** 2020-05-03



*H. H. J.*  
Hans-Hilmer Junior

Date: 2015-03-09

TÜV SÜD Product Service GmbH is Notified Body with identification no. 0123

Page 1 of 2

TÜV SÜD Product Service GmbH · Zertifizierstelle · Nidenstraße 45 · 80329 München · Germany

TÜV<sup>®</sup>



11.04.2020

HTB1EM0pPX0000b\_XX00tHidFX00Z.jpeg\_webp (1000-1404)

ZERTIFIKAT ♦ CERTIFICATE ♦ CERTIFICADO ♦ CERTIFICAT ♦ СЕРТИФИКАТ ♦ CERTIFICATE ♦ CERTIFICADO ♦ CERTIFICAT ♦ СЕРТИФИКАТ ♦ CERTIFICATE ♦ CERTIFICADO ♦ CERTIFICAT ♦ СЕРТИФИКАТ



Product Service

# CERTIFICATE

No. Q1N 16 10 65725 020

**Holder of Certificate:** Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
1162, Fengtai Science Park  
100070 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**Facility(ies):** Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
1162, Fengtai Science Park, 100070 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

Beijing Aeonmed Co., Ltd.  
No.16, Chaobei St., Yanjiao Development Zone,  
065201 Sanhe, Hebei Province, PEOPLE'S  
REPUBLIC OF CHINA



**Certification Mark:**



**Scope of Certificate:** Design, Development, Production,  
Distribution, Installation and Servicing of  
Anaesthetic Workstation, Vaporizer, Ventilator,  
Medical Air Compressor, Infusion Pump,  
Ceiling Pendant, Operating Table, Surgical Light,  
Medical Gas Terminal units  
and Multi-Parameter Patient Monitor, Syringe Pump,  
Medical Molecular Sieve Oxygen Generator,  
Patient Warming System, Videoscope System.

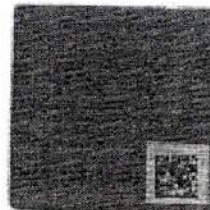
**Applied Standard(s):** EN ISO 13485:2012 + AC:2012  
Medical devices - Quality management systems -  
Requirements for regulatory purposes  
(ISO 13485:2003 + Cor 1:2009)  
DIN EN ISO 13485:2012

The Certification Body of TUV SUD Product Service GmbH certifies that the company mentioned above has established and is maintaining a quality management system, which meets the requirements of the listed standard(s). See also notes overleaf.

**Report No.:** BJ16163904  
**Valid from:** 2017-01-12  
**Valid until:** 2019-12-31

**Date:** 2017-01-12  
*[Signature]*  
Stefan Probst

Page 1 of 1




TUV SUD Product Service GmbH · Zertifizierstelle · Bismarckstraße 65 · 80399 München · Germany



[https://hd01.alibdn.com/htb1EM0pPX0000b\\_XX00tHidFX00Z000120160HTB1EM0pPX0000b\\_XX00tHidFX00Z.jpeg\\_webp](https://hd01.alibdn.com/htb1EM0pPX0000b_XX00tHidFX00Z000120160HTB1EM0pPX0000b_XX00tHidFX00Z.jpeg_webp)

Av. Presidente Kennedy, 425, loja 115, piso 1 –Centro, São Gonçalo/RJ –CEP 24445-000  
Fone 67 99980-0009 / 21 99791-2350 e-mail – [sales@oxynit.ind.br](mailto:sales@oxynit.ind.br)





REGISTRATION NCL 04714Q1016JH4M


### CERTIFICATE OF QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

This is to certify that the quality management system of  
**Beijing Aconmed Co., Ltd.**  
Registered Address: 11B2, Fengtai Science Park, Beijing, China Postcode: 100070  
Manufacturing Address: 11B2, Fengtai Science Park, Beijing, China ; 3F,  
Building 4, No.135, Guowei Road, Yangpu District, Shanghai, China;  
No.10, Chaobai St., Yanjiao Development Zone, Sange, Hebei, China  
Has been assessed and conformed to the following standard(s)  
**GB/T 19001-2008 or ISO 9001:2008**



The certificate is valid for the following scope:

- The Design, Development, Production and Service of Medical Ventilator, Emergency Ventilator, Anesthetic Machine, Infusion Pump, Syringe Pump, MC Series Medical Air Compressor, Electric Operating Table, OP Series Electric Operating Table, Manual Operating Table, LED Shadowless Surgical Light, Overall Reflective Shadowless Lamp, Medical Molecular Sieve Oxygen Generator, Vaporizer, Multi-Parameter Patient Monitor.
- The Design, Development, Production, Installation and Service of Medical Ceiling Pendant.
- The Design and Development of Patient Warming System(SLN 3).

Date of issue: August 03, 2014  
Date of expiry: September 15, 2018

Director: 

**BELJING HUA GUANG CERTIFICATION  
OF MEDICAL DEVICES CO., LTD.**

中国认可  
国际互认  
管理体系  
MANAGEMENT SYSTEM  
CNAS C047-M

Note: The Certificate Information are available on the official website of Certification and Accreditation Administration of the People's Republic of China (www.cnca.gov.cn) or the Website of CNAS (www.cnas.com.cn).  
45A # Street of China Lixin Building, No.1000, An Ring West Side Street, Dongcheng District, Beijing, 100020, P.R. CHINA TEL: 86-10-65161000

VG70

Av. Presidente Kennedy, 425, loja 115, piso 1 –Centro, São Gonçalo/RJ –CEP 24445-000  
Fone 67 99980-0009 / 21 99791-2350 e-mail – [sales@oxynit.ind.br](mailto:sales@oxynit.ind.br)

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CELULA DE COMPRAS E LOGISTICA**

Processo P129419/2020 - Aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19

| ITEM                   | ESPECIFICAÇÃO  | UNIDADE | QUANT. | 1 - PALAS COMERCIAL LTDA | 2 - EGC IMAGENS   | 3 - ALLMEDICAL                                 | 4 - ALCHEMY GROUP |  |                |             |                |
|------------------------|--|---------|--------|--------------------------|-------------------|--|-------------------|--|----------------|-------------|----------------|
| 1                      | <p>VENTILADOR PULMONAR DE UTI</p> <p>Ventilador mecânico / eletrônico, microprocessado para pacientes pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva, 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.</p> <p>Sistema de umidificação aquecida com sensor e monitor de temperatura; Dispositivo para envio de 100% de oxigênio com retorno automático. 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. 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; 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. Alimentação 110/220V/60Hz, automático e entrada para bateria externa; INCLUI: Garantia mínima de 12 meses; Produto deve atender padronização IEC 60601; Acompanham manuais de operação e serviço; Treinamento operacional.</p> | UNID    | 100    | R\$ 243.607,00           | R\$ 24.360.700,00 | R\$ 168.000,00                                 | R\$ 16.800.000,00 | \$25.785,00                                    | \$2.578.500,00 | \$68.000,00 | \$6.800.000,00 |
| Condições de pagamento |  |         |        | À VISTA ANTECIPADO       | À VISTA           | PAGAMENTO ANTECIPADO NA ASSINATURA DO CONTRATO |                   | PAGAMENTO ANTECIPADO NA ASSINATURA DO CONTRATO |                |             |                |
| Prazo entrega          |  |         |        | 24/04 a 27/04            | 25 DIAS ÚTEIS     | 10 a 15 DIAS APÓS O PAGAMENTO                  |                   | 10 A 15 DIAS                                   |                |             |                |
| Local de entrega       |  |         |        | FORTALEZA                | FORTALEZA         | SÃO PAULO                                      |                   | C/F BRAZIL                                     |                |             |                |

  
ASSINATURA

Fortaleza/CE 15/04/2020



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CELULA DE COMPRAS E LOGISTICA**

Processo P129419/2020 - Aquisição de ventiladores pulmonares para suprir a necessidade do enfrentamento à pandemia de COVID-19

| ITEM                   | ESPECIFICAÇÃO   | UNIDADE | QUANT. | 1 - PALAS COMERCIAL LTDA | 2 - EGC IMAGENS   | 3 - OXYNIT SOLUÇÕES | 4 - ALCHEMY GROUP |  |                |   |                |
|------------------------|---|---------|--------|--------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--|----------------|---|----------------|
| 1                      | <p>VENTILADOR PULMONAR DE UTI Ventilador mecânico / eletrônico, microprocessado para pacientes pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva, 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 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. 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. Deve possuir alarmes audiovisuais de pelo menos: pressão mínima= 5 a 50cm H2O, pressão máxima= 10 a 60cm H2O, vol. Mínuto= 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; 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. Alimentação 110/220V/60Hz, automático e entrada para bateria externa. INCLUI: Garantia mínima de 12 meses; Produto deve atender padronização IEC 60601; Acompanham manuais de operação e serviço; Treinamento operacional.</p> | UNID    | 100    | R\$ 243.607,00           | R\$ 24.360.700,00 | R\$ 168.000,00      | R\$ 16.800.000,00 | \$25.785,00                                    | \$2.578.500,00 | \$68.000,00                                 | \$6.800.000,00 |
| Condições de pagamento |   |         |        | À VISTA ANTECIPADO       |                   | À VISTA             |                   | PAGAMENTO ANTECIPADO NA ASSINATURA DO CONTRATO |                | PAGAMENTO ANTECIPADO ASSINATURA DO CONTRATO |                |
| Prazo entrega          |   |         |        | 24/04 a 27/04            |                   | 25 DIAS ÚTEIS       |                   | 10 a 15 DIAS APÓS O PAGAMENTO                  |                | 10 A 15 DIAS                                |                |
| Local de entrega       |   |         |        | FORTALEZA                |                   | FORTALEZA           |                   | SÃO PAULO                                      |                | CIF BRAZIL                                  |                |

  
ASSINATURA

Fortaleza/CE 15/04/2020