

Ord. Compra: 40104 Cód. Integr: Solicitação: 19373 Solic: SERV PATRIMONIO
Nº Processo: 816/2019 Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 27/12/2019
Fornecedor: 1391 HOSPCOM - HOSPCOM EQUIP HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 05.743.288/0001-08 Insc Est.: 10368017-8
Endereço: R 104 Nr.: 74 Compl.:
Bairro: SETOR SUL Cep: 74083300
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): HEVERTON - DIRETOR, TAINARA - VENDEDORA INTERNA, LORENA COOR
Telefone Comercial: 3241-5555
Celular: LEONARDO 9 83000200
E-Mail: TATIANE.ALVES@HOSPCOM.NET



Comprador: AGIR - ASSOC GOIANA INTEGR REABILITACAO Nº 1655 CNPJ: 05.029.600/0001-04
Endereço: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO Insc. Est.: isento
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995 5475 -
Bairro: SETOR: NEGRAO DE LIMA CEP: 74653230 UF: GO
Responsável: PATRICIA ALVES DA SILVA

Sr. Fornecedor: OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

REALIZAR O PAGAMENTO DA SEGUINTE FORMA: AUSENTE DE CONDIÇÃO MAIS BENÉFICA, REALIZAR O PAGAMENTO COM 21 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, MEDIANTE NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ATESTADA PELA ÁREA RESPONSÁVEL VIA DEPÓSITO BANCÁRIO;

COMUNICAR À CONTRATADA, CASO O PRODUTO/SERVIÇO ESTEJA EM DESACORDO COM A ORDEM DE COMPRA;

AVALIAR O FORNECEDOR E TRATAR AS NÃO CONFORMIDADES, CONFORME ROTINA INTERNA.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

ENTREGAR O PRODUTO/SERVIÇO DE ACORDO COM A QUANTIDADE, PREÇO, UNIDADE DE MEDIDA, MARCA E DEMAIS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA ORDEM DE COMPRA, NO PRAZO ESTABELECIDO. NA OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO DA NF, POR DESACORDO COM A ORDEM DE COMPRA, O PRAZO DE PAGAMENTO ESTIPULADO ACIMA, PASSARÁ A SER CONTADO, A PARTIR DA DATA DA SUA REAPRESENTAÇÃO;

ENTREGAR O PRODUTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 14:00 ÀS 17:00H; NO LOCAL ESTABELECIDO;

INFORMAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DO PROCESSO DE COMPRAS, O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E O CONTRATO DE GESTÃO Nº 123/2011 - SES/GO;

INFORMAR NA NOTA FISCAL A DATA PARA PAGAMENTO, CONSIDERANDO 21 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;

PRESTAR TODOS OS ESCLARECIMENTOS SOLICITADOS PELA CONTRATANTE, PROVIDENCIANDO A IMEDIATA CORREÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES;

O DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS DARÁ AO CONTRATANTE O DIREITO DE CANCELAR UNILATERALMENTE A ORDEM DE COMPRAS, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS PENALIDADES PREVISTAS NA CARTA COTAÇÃO, INCLUSIVE A SUSPENSÃO DO DIREITO DE CONTRATAR COM A AGIR POR PRAZO NÃO SUPERIOR A 1 (UM) ANO.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 02/01/2020 à 02/02/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ESSA ORDEM DE COMPRA/RELATÓRIO DE CONTRATAÇÃO REFERE-SE AO PROCESSO DE Nº 816/2019 - CONVÊNIO Nº 851971/2017

INFORMAMOS QUE A INFORMAÇÃO ABAIXO DEVERÁ CONSTAR DA NOTA FISCAL:
Nº DO PROCESSO: 816/2019-ORDEM DE COMPRA DE Nº 40104-CONVÊNIO Nº 851971/2017

O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE SEGUINDO A DESCRIÇÃO E O SOLICITADO NA CARTA COTAÇÃO Nº 816/19.

Patricia Alves da Silva
Compradora
AGIR - Tel.: 4196

CENTRO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO

AGIR
 Fls. 007
 Rubrica

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VL.Unid.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
35876 - MONITOR MULTIPARAMETRICO ESTRUTURA MODULAR	MINDRAY			UNIDADE	3,0000	15.721,0000	0,0000	0,00	0,0000	47.163,00

35876 - MONITOR MULTIPARAMETRICO
 ESTRUTURA MODULAR
 Especificação: * MONITOR MULTIPARAMÉTRICO COM MÓDULOS:

- ECG;
 - RESP (RESPIRAÇÃO);
 - SPO2 (SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO);
 - PNI (PRESSÃO NÃO INVASIVA);
 - TEMPERATURA.
- * ESTRUTURA MODULAR, QUE PERMITE O FÁCIL DE MÓDULOS PELO PRÓPRIO USUÁRIO.
- * POSSUIR TELA DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA (LCD) DE 10", EFETIVO DE MONITORIZAÇÃO DE PACIENTE.
- * PESO APROXIMADO DE 2,5 À 3,5 KG.
- * PERMITIR A EXECUÇÃO DE CÁLCULOS DE PARÂMETROS HEMODINÂMICOS E VENTILATÓRIOS.
- * POSSUIR MENUS PARA CONFIGURAÇÃO E AJUSTES DE SEUS DIVERSOS PARÂMETROS, NAVEGÁVEIS ATRAVÉS DE TOUCH SCREEN.
- * POSSUIR TECLAS DE ATALHO PARA ACESSO RÁPIDO AS PRINCIPAIS FUNÇÕES DO MONITOR MULTIPARAMÉTRICO, COMO:
- CONFIGURAÇÕES DE TELAS;
 - INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES DO PACIENTE;
 - AJUSTES DE VOLUME DE TONS OU ALARMES;
 - REVISÃO DE DADOS DOS PACIENTES ARMAZENADAS EM MEMÓRIA;
 - ACESSO A CÁLCULOS;
 - ENTRE OUTRAS FUNÇÕES.
- * POSSUIR MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE TENDÊNCIAS GRÁFICAS E TABULARES PARA, PELO MENOS 24 HORAS.
- * POSSUIR ALARMES VISUAIS E SONOROS PARA O PARÂMETROS MEDIDOS (LIMITES ALTO E BAIXO), COM NÍVEIS DE PRIORIDADE ESTABELECIDOS (BAIXO, MÉDIO E ALTO), E ALARMES FUNCIONAIS RELACIONADOS AO MONITOR MULTIPARAMÉTRICO E SEUS ACESSÓRIOS (SENSOR, ELETRODO SOLTO, ETC).
- * ESPECIFICAÇÕES DOS PARÂMETROS DE MONITORAÇÃO DE ECG MONITORAÇÃO EM SETE DERIVAÇÕES (I, II, III, AVF, AVL, V) ATRAVÉS DE UM CABO DE ECG 5 VIAS, FAIXA DE MEDIDA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC) DE APROXIMADAMENTE: 20 A 300 BPM, RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE FC DE APROXIMADAMENTE 1 BPM.
- * POSSUIR PELO MENOS AS VELOCIDADES DE VARREDURA DE APROXIMADAMENTE 25MM/S E 50MM/S.
- * POSSUIR PELO MENOS OS AJUSTES DE SENSIBILIDADE (GANHO) EM X 0,5, X 1 E X 2.
- * PERMITIR A DETECÇÃO DE PULSOS DE MARCAPASSO IMPLANTÁVEIS OU EXTERNOS.
- * POSSUIR ANÁLISE E SEGMENTO ST EM TODAS AS DERIVAÇÕES, COM AJUSTE DOS PONTOS DE REFERÊNCIA PARA MEDIDA DO DESENVOLVIMENTO, SE NECESSÁRIO.
- * POSSUIR ANÁLISE DE ARRITMIAS (ASSISTOLIA, FIBRILAÇÃO VENTRICULAR / TAQUICARDIA VENTRICULAR, BIGEMINISMO, ETC.).
- * PERMITIR AJUSTE DE ALARME DE APNEIA.
- * POSSUIR DETECTOR DE MARCA-PASSO.
- * OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) COM TECNOLOGIA DE BAIXA PERFUSÃO SANGUÍNEA, DEVE APRESENTAR A CURVA PLETISMOGRÁFICA COM FAIXA DE SATURAÇÃO DE O2 (SPO2) DE APROXIMADAMENTE 40 A 100%, RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE SPO2 DE APROXIMADAMENTE 1%, FAIXA DE FREQUÊNCIA DE PULSO (FP) DE APROXIMADAMENTE 40 A 240 BPM, RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE FP DE 1 BPM.
- * PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI) APRESENTAR OS VALORES DE PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA (PAS), PRESSÃO ARTERIAL DIASTÓLICA (PAD) E PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA (PAM) NOS MODOS DE MEDIDA: MANUAL, AUTOMÁTICO E STAT, FAIXA DA MEDIDA DA PRESSÃO DE APROXIMADAMENTE 20 A 250 MMHG, RESOLUÇÃO DA MEDIDA DA PRESSÃO DE APROXIMADAMENTE 1MMHG, DEVE POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA PRESSÃO EXCESSIVA (ACIMA DE 300MMHG).
- * TEMPERATURA 2 (DOIS) CANAIS DE MONITORIZAÇÃO DA TEMPERATURA, DEVE PERMITIR A MEDIDA DA TEMPERATURA POR SENSOR ADERIDO NA PELE DO PACIENTE, OU ATRAVÉS DE CAVIDADES, COMO O ESÓFAGO OU RETO, FAIXA DE MEDIDA DE TEMPERATURA DE APROXIMADAMENTE 5 A 45 °C, RESOLUÇÃO DA MEDIDA DE TEMPERATURA DE APROXIMADAMENTE 0,1 °C.

Walt
 Fls. 003
 3
 Rubrica

Patricia da Silva
 AGIR Matr.: 4196

AGIR
 208
 Rubrica

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unif.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi.Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

* DEVE ACOMPANHAR BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 02 HORAS.

*ACOMPANHA:

- 01 CABO DE ECG 5 VIAS;
- 01 EXTENSÃO PARA SENSOR DE SPO2 (SE POSSUIR);
- 01 SENSOR DE SPO2 REUTILIZÁVEL PEDIÁTRICO / NEONATAL, TIPO "Y";
- 01 SENSOR DE SPO2 REUTILIZÁVEL ADULTO, TIPO CLIP;
- 01 EXTENSÃO DE AR;
- 01 BRAÇADEIRA PEDIÁTRICO;
- 01 BRAÇADEIRA ADULTO;
- 01 SENSOR DE TEMPERATURA REUTILIZÁVEL TIPO PELE.

* ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA DE 220V OU BIVOLT.

* REGISTRO NA ANVISA.

* GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.

Detalhamento: MODELO ORÇADO:IPM 10 - REGISTRO ANVISA: 80102511334

TELA TOUCH LINHA IPM-CÓD.00030128

A EMPRESA DEVERÁ REALIZAR TREINAMENTO OPERACIONAL CONFORME SOLICITADO NA CARTA COTAÇÃO Nº:816/19

ASSISTÊNCIA TÉCNICA: HOSPCOM

16/12/19
 208
 5
 Rubrica

Total dos Produtos(+):	47.163,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	47.163,00

COMPRADOR (A) Patricia Alves	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRCO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	Leovardo W. Mendes GESTOR DE CONTAS
Data 27/12/2019	Data 27/12/2019	Data 27/12/2019	Data 06/01/2020