



Hospcom Equipamentos Hospitalares LTDA
CNPJ: 05.743.288/0001-08. Inscrição Estadual: 10.366.017-8. Inscrição Municipal: 1992104
Endereço: Rua 104 n 74 Setor Sul Goiânia, Goiás CEP: 74083-300 Telefone: (62) 3241-5555
www.hospcom.net



NOSSA MISSÃO

Fornecer soluções na área médica, melhorando a saúde e sendo referência no mercado pela dedicação e cuidado com o bem-estar.

NOSSA VISÃO

Ser referência nacional no fornecimento de soluções médicas inovadoras, impulsionando avanços na medicina e promovendo a excelência no atendimento.

NOSSOS VALORES

- Atitude de dono
- Melhoria contínua
- Respeito
- Sangue no olho
- Honestidade

A VIDA É O BEM MAIS
PRECIOSO QUE PODE EXISTIR
E MERECE SER BEM CUIDADA.



PROPOSTA DE GOVERNO

Nº: 43370

À

FASA

CNPJ: 01.038.751/0001-60

COTAÇÃO PREVIA

004/2025

Convenio: 969176/2024



(62) 3241-5555 | www.hospcom.net

Rua Cento e Quatro, Quadra F21 - 74083-300 - Goiânia - GO



Prezados Senhores,

A empresa HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o N° 05.743.288/0001-08 sediada na Rua 104, 74, Setor Sul, GOIANIA - Goiás, CEP: 74.083-300 tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento.

1. Objeto da proposta

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do(s) equipamento(s) médico-hospitalar(es), descrito(s) em detalhes no item 2.1 ("Produtos(s)"), que será(ão) fornecido(s) pela Hospcom. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem inclusos serão prestados pela Hospcom ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos. A definição do estabelecimento vendedor, matriz ou filial da Hospcom, será indicada na Nota Fiscal de Faturamento.

2. Condições gerais de venda

2.1. O objeto da presente proposta é(são) a(s) venda(s) do(s) Equipamento(s)

Imagem	Produto	Modelo	Fabricante	Valor Unit.	Qtd.	Valor Total
1	 COD: 00034834 VENTILADOR PULMONAR Ventilador Mecânico Mindray SV650 Configuração: Modos ventilatórios VC-A/C, PC-A/C, SIMV-VC, SIMV-PC, CPAP/PSV, Bilevel, APRV, PRVC, PRVC-SIMV, AMV, VS, Opcionalmente SBT, Ventilação Não Invasiva, Terapia de alto fluxo de O2, slots para módulo; célula de O2 paramagnética, com Módulo Neonatal e Compressor integrado	SV-650	MINDRAY	BRL 78.490,00	2,00	BRL 156.980,00
Devido às rotinas cada vez mais atribuladas, facilidade de uso é um requisito fundamental para os equipamentos médicos. Com isso em mente, o novo ventilador mecânico SV650 da Mindray permite com que os médicos e fisioterapeutas possam configurar e ajustar terapias de ventilação de maneira rápida e fácil, graças ao seu design ergonômico e inteligente, aliada a uma interface muito intuitiva ao usuário. Possui o Smart Ventilation Solution, que compreende o AMV + IntelliCycle, sendo a soma de um modo ventilatório avançado que funciona de modo adaptivo e se utiliza dos princípios de trabalho mínimo da respiração de acordo com a equação de Otis à uma ferramenta que emprega tecnologia de monitoração inteligente da curva para ajuste automático do ponto da respiração espontânea para melhor interação ventilador / paciente. Possui também ferramentas de suporte à decisão clínica como o PulmoSight, que se utiliza de um simples gráfico para exibição da resistência e complacência das vias aéreas do paciente e também Weaning Kit, que possui ferramentas de suporte à equipe para otimizar o desmame ventilatório. Tais soluções fazem do SV650 uma plataforma muito completa para o suporte ventilatório a pacientes adultos, pediátricos e neonatos (com Módulo Neonatal incluso). Ainda, pode-se acoplar, opcionalmente, em seu slot módulos com parâmetros como SpO2 e CO2 (incluso nessa proposta ETCO2), que provêm mais informações ao médico e ao fisioterapeuta, como o opcional de Capnografia Volumétrica (através do Módulo CO2 Mainstream). Estes módulos são plug & play, e são os mesmos disponíveis para a Série N de monitores de paciente da Mindray (itens opcionais). E, por fim, o SV650 pode ser integrado ao Sistema de Informações Hospitalares (HIS), através dos monitores de paciente Série N da Mindray, dotados do Módulo Benelink (o Benelink possui 4 entradas para dispositivos externos sendo uma das opções de conectividade do ventilador). Os dados coletados do ventilador são disponibilizados pela Série N conectados ao eGateway através do HL7, um protocolo de comunicação universal. O ventilador SV650 pode ainda se comunicar através de comunicação direta do ventilador com prontuário eletrônico sem a necessidade de Benelink. Esta característica permite com as informações fluam destes dispositivos da Mindray para o HIS de maneira sistemática, sem perdas, minimizando o risco de erros do usuário ao alimentar o prontuário do paciente. Esta configuração do SV650 acompanha: - Ventilador Mecânico, SV650, Unidade Principal com slots de módulos com módulo neonatal incorporado; - Modos ventilatórios: VC-A/C, PC-A/C, SIMV-VC, SIMV-PC, CPAP/PSV, Binível, APRV, PRVC, PRVC-SIMV, AMV, VS, SBT Ventilação Não Invasiva, Terapia de alto fluxo de O2 – 1 unidade; - Braço para suporte do circuito paciente – 1 unidade; - Trolley com rodízios – 1 unidade; - Slot para módulos; - Célula de O2 – 1 unidade; - Circuito respiratório Reutilizavell adulto – 1 unidade - Circuito respiratório Reutilizavell neonatal – 1 unidade						

- Humidificador
- Bateria de Lítio, 5600 mAh – 1 unidade;
- Cabo de Alimentação – 1 unidade;
- Manual do usuário em português
- Mangueira de O₂ – 1 unidade;
- Mangueira de Ar comprimido (amarela) – 1 unidade.
- Módulo de capnografia e acessórios

Especificações Técnicas:

Dimensões: (A x L x P): (1345±5)mm x (534±5)mm x (687±5)mm (incluindo o trolley e blower);

Peso: até 45 kg (incluindo trolley);

Tela: 15,6", sensível ao toque (touch screen), com resolução de 1920 x 1080 pixels, com ângulos ajustáveis no eixo vertical e horizontal;

Fonte de Alimentação: 100~240V

Modos de Ventilação: VC-A/C, PC-A/C, SIMV-VC, SIMV-PC, CPAP/PSV, Binível, APRV, PRVC, PRVC-SIMV, AMV, Ventilação Não Invasiva e Terapia de alto fluxo de O₂;

Pausa Inspiratória Manual, para visualização das medidas de Cest e Pplatô;

Pausa Expiratória Manual, para visualização da medida da PEEP intrínseca (PEEPi);

Ventilação Manual;

Suspiro (SIGH);

Aspiração;

Tecla para Congelamento de Curvas, com cursor para indicação de valores monitorados;

Alarmes audiovisuais para Volume Corrente (alto e baixo), Volume Minuto (alto e baixo), FiO₂ (alto e baixo), Pressão de Vias Aéreas (alto), Frequência Respiratória Total (alto), Tempo de Apneia, Pressão Alta de Vias Aéreas Sustentada, Falha de Bateria e Alimentação de Energia Elétrica, Bateria Fraca, PEEP Muito Baixa, Vias Aéreas Obstruídas,

Vazamento de Vias Aéreas, Tubo desconectado, Falha no Fornecimento de O₂;

Portas de comunicação: RS232, USB, Ethernet e Chamada de enfermagem;

Configurado para conexão com monitores de paciente da série N (Benevision), através do Módulo Benelink, que permitem a visualização dos parâmetros monitorados e alarmes no próprio monitor, central de monitoração Benevision CMS, ou ainda o mesmo tipo de comunicação de forma direta sem a necessidade de Benelink e integração via HL7 através do eGateway.

Parâmetros Ajustáveis:

FiO₂: 21 a 100% (através de célula de O₂ paramagnética);

Volume Corrente: 100 a 4000 ml (adulto); 20 a 300 ml (pediátrico); 2 a 100 ml (neonatal)

Frequência respiratória: 1 a 100 rpm (adulto / pediátrico); 1 a 150 rpm (neonatal); 1 a 60 (Frequência SIMV);

Tempo Inspiratório: 0,1 a 10 s;

Relação I:E: 4:1 a 1:10;

Tempo de Rampa (Tslope): 0,00 a 0,20 s;

PEEP: 0 a 50 cmH₂O;

Pressão Inspiratória (P_{insp}): 1 a 100 cmH₂O (através do suprimento de gás de alta pressão);

P_{sup}: 0 a 100 cmH₂O (através do suprimento de gás de alta pressão);

Sensibilidade: Fluxo ou Pressão;

Sensibilidade na expiração (%exp): Auto (Intellicycle), 5 a 85%;

Fluxo: 6 a 180 L/min (adulto); 6 a 30 L/min (pediátrico);

Terapia de Alto Fluxo de O₂: 2 a 60 L/min (adulto); 2 a 25 L/min (pediátrico);

Fluxo Inspiratório Máximo e Espontâneo: até 180L/min;

Parâmetros monitorados:

Pressão de pico (P_{pico}), Pressão de platô (P_{platô}), Pressão média de vias aéreas P_{média}), PEEP;

Volume corrente inspirado (V_{ci}), volume corrente expirado (V_{ce}), Volume Corrente expirado espontâneo (V_{ce} espont), volume minuto (VM), volume minuto expirado (V_{me}), Volume Minuto espontâneo (VM espont), volume minuto de fuga (VM_{fuga}), volume minuto total (VM_{tot});

Resistência e Complacência (estática e dinâmica);

Frequência respiratória, frequência espontânea, frequência mandatória;

FiO₂, P_O1, WOB (Work of Breathing - Trabalho Respiratório), IRRS (Índice de Respiração Rápida Superficial), PEEPi,

NIF (pressão inspiratória negativa máxima do paciente), P-V Tool; Weanig Tool;

Permite integração futura da SpO₂ e CO₂, através de módulos da Série N de monitores de paciente Mindray;

ATRC (Compensação Automática da Resistência do Tubo);

Suspiro (SIGH);

Alimentação: 100 a 240 VAC, 60 Hz;

Bateria: Lítio, 11,3V, 5600 mAh, com autonomia de até 90 minutos (opcionalmente, a 2ª bateria aumenta a autonomia para até 180 minutos).

Acompanha os acessórios:

- Compressor integrado que gera o próprio ar comprimido sem necessidade de rede de gases
- umidificador aquecido;
- jarra térmica;
- braço articulado;
- pedestal com rodízios;
- circuito paciente pediátrico/adulto;

- circuito paciente neonatal/pediátrico;
 - válvula de exalação;
 - mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, cabo de força;
 - Pulmão teste
- Observação sobre os Acessórios:
- Equipamento acompanha todos os acessórios para seu pleno funcionamento.
 - Acompanha todos os acessórios em suas respectivas quantidades conforme exigido no termo de referência
- Opcionais:
- Todos os softwares e quaisquer itens que estão descritos no manual como opcionais e que constam como exigência no edital, estão inclusos nessa proposta.
 - Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
- Nº. ANVISA: 80102511149.

Imagens ilustrativas.

Valor total: BRL 156.980,00 (CENTO E CINQUENTA E SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS).

O preço acima inclui o ICMS, II, IPI, PIS e COFINS às alíquotas vigentes na data de emissão desta proposta. Qualquer tributo que seja criado ou majorado no futuro correrá por conta exclusiva da COMPRADORA.

A menos que a COMPRADORA forneça a Hospcom o respectivo certificado de isenção, com antecedência razoável à data em que o(s) Equipamento(s) for(em) disponibilizado(s) para entrega, a Hospcom faturará a COMPRADORA com relação aos impostos relativos, e a COMPRADORA pagará os impostos de acordo com os termos da fatura.

2.2. Forma de pagamento

A condição de pagamento deverá ser assinalada conforme acordado entre Vendedora e Compradora.

Condições de pagamento: Transferência Bancária em 30 Dias.

2.2.1. Quando da liberação do(s) Equipamento(s) pela VENDEDORA, esta emitirá Nota Fiscal de Faturamento, nota esta que acompanhará o(s) Equipamento(s) no momento de entrega à COMPRADORA, na forma do presente.

2.2.2. A forma de pagamento estabelecida acima, não poderá ser alterada sem que para isso exista uma prévia e expressa aprovação da VENDEDORA. A COMPRADORA, desde já, fica ciente e de acordo que qualquer alteração na forma de pagamento poderá ocasionar a revisão/reajuste do Preço de Compra do(s) Equipamento(s), quando o caso.

2.2.3. A VENDEDORA envidará seus melhores esforços para entregar o(s) Equipamento (s) dentro do prazo acordado na presente proposta.

2.3. Condições de entrega

2.3.1. Cabe à COMPRADORA preparar o Local de Instalação. A VENDEDORA considerará que o local de Instalação já esteja disponível no ato da assinatura da presente, e contar-se-á desta data o prazo para entrega da VENDEDORA, conforme abaixo mencionado no item 2.3.2.



2.3.2. Caso a COMPRADORA tenha a necessidade de prorrogar a data de liberação do local de instalação do(s) Equipamento (s) acima informada, esta deverá comunicar à VENDEDORA seu interesse por escrito, sendo que referida prorrogação deverá ser regulada por meio de aditamento a este documento, sendo certo ainda que essa prorrogação poderá ser requerida uma única vez e o prazo de prorrogação em nenhuma hipótese poderá ser superior a 30 (trinta) dias corridos.

Prazo de entrega de 30 (Trinta) dias Corridos, Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF).

Endereço de Faturamento: Av. Santos Dumont, 980 - Bairro Jundiaí, Anápolis, Goiás - GO, CEP : 75110-730 , Santa Casa de Misericórdia de Anápolis, AV R VISCONDE DE TAUNAY, 134, JUNDIAI, ANAPOLIS-GO, CEP: 75110-730, Brasil.

Endereço de Entrega: Av. Santos Dumont, 980 - Bairro Jundiaí, Anápolis, Goiás - GO, CEP : 75110-730 , Santa Casa de Misericórdia de Anápolis, AV R VISCONDE DE TAUNAY, 134, JUNDIAI, ANAPOLIS-GO, CEP: 75110-730, Brasil.

3. Garantia

O(s) item(s) objeto desta proposta é(são) garantido(s) exclusivamente contra defeitos de fabricação pelo período de 12 meses para equipamentos, 3 meses para acessórios.

Qualquer serviço relacionado à garantia do(s) item(s) que se faça necessário durante o período de garantia acima informado deverá ser solicitado pela COMPRADORA para o time de serviços da HOSPCOM. Solicitações de atendimento feitas através de qualquer outro canal não serão consideradas válidas, isentando-se a HOSPCOM de responsabilidade pelo não atendimento.

4. Assistência técnica

Com o objetivo de garantir a disponibilidade operacional e, conseqüentemente, manter a produtividade do(s) Equipamento (s), desde já fica facultado à COMPRADORA a opção de negociar e assinar com a INSTALADORA contrato de manutenção para o(s) Equipamento (s) após o término do período de garantia dada pelo fabricante.

5. Validade da proposta

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Hospcom dentro deste mesmo prazo. Após o termino do prazo a Hospcom não garantira a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

Data de abertura: 28/03/2025 12:00.

Data de validade: 30/09/2025.

6. Dados bancários

Banco do Brasil - Agência 1242-4 - Conta Corrente 69869-5.

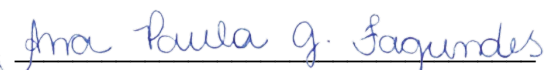
7. Declarações



Declaramos que integram a presente proposta, para todos os fins e efeitos, independentemente de transcrição, todas as exigências constantes do edital. As propostas deverão conter a descrição do produto ofertado, apresentando todas as características técnicas, acessórios e opcionais ofertados.

8. Termo de aceite

Caso a presente conte com a aprovação de V.Sas., solicitamos a gentileza de nos devolver a segunda via desta, devidamente assinada por seu(s) representante(s) legal(is), incluindo, mas não se limitando ao item abaixo, rubricando todas as páginas.



Nome: Ana Paula Gonçalves Fagundes

RG: 4980958 PC/GO

CPF: 007.559.551-61

E-mail: licitacao@hospcom.net

Telefone: (62) 3241-5555

Notas

1. Esta proposta foi emitida em duas vias iguais;
2. Os signatários acima deverão rubricar todas as páginas da proposta;
3. Todos os campos do quadro acima são de preenchimento obrigatório pela COMPRADORA, sob pena de invalidade da proposta;
4. Não serão aceitas rasuras neste documento.