

**MAIS ETICA COMERCIAL**

CNPJ: 29.795.338/0001-69
RUA AP2, 129 (QUADRA05 LOTE 15) - CONJUNTO
RESIDENCIAL ARUANA III
Goiânia/GO - CEP: 74740-370

(62) 3218-4079
comercial@maiseticagyn.com.br
Vendedor: **FERNANDO MARTINS**

ORÇAMENTO Nº 789**21/08/2025**

CONVÊNIO Nº 937466
COTAÇÃO PRÉVIA Nº 008/2025

VALIDADE DA PROPOSTA: 180 (CENTO E OITENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA:	30 (TRINTA) DIAS	PAGAMENTO:	CONFORME EDITAL
GARANTIA:	12 (DOZE) MESES		

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ANAPOLIS	Nome fantasia:	F A S A
CNPJ/CPF:	01.038.751/0001-60	Endereço:	AVENIDA VISCONDE DE TAUNAY, 134 - JUNDIAI
CEP:	75110-730	Cidade/UF:	Anápolis/GO
Telefone:	(62) 3311-9816 / (62) 3311-9900	E-mail:	licitacao@santacasa.org

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	<p>Bilirrubinômetro Transcutâneo Modelo BM-100C <i>Equipamento notificado na ANVISA sob REGISTRO Nº 10227189023, fabricado de acordo com as Boas Práticas de Fabricação ANVISA, certificação conforme a NBR ISO 13485:2016 e certificado em conformidade com os termos da RDC ANVISA nº. 549 de 30 de agosto de 2021.</i></p> <p>NORMAS ATENDIDAS NBR IEC 60601-1 NBR IEC 60601-1-2 NBR IEC 60601-1-6 NBR IEC 60601-1-9 NBR IEC 60601-2-57</p> <p>PRINCÍPIOS FÍSICOS <i>Equipamento indicado para uso hospitalar nas áreas de neonatologia/pediatria, que permite rápido diagnóstico e triagem do paciente, sem necessidade de reagentes ou materiais descartáveis, através de leitura transcutânea realizada na testa ou esterno do paciente neonatal.</i> <i>O Bilirrubinômetro Transcutâneo é um equipamento portátil, não invasivo, desenvolvido para a determinação transcutânea do nível de bilirrubina sérica do paciente recém-nascido, oferecendo resultados precisos de modo instantâneo antes, durante e após o tratamento da icterícia por fototerapia.</i></p> <p>CARACTERÍSTICAS FÍSICAS <i>Possui carenagem em plástico de alta resistência, leve e com formato anatômico.</i> <i>Display com indicação gráfica, construído em LCD touch screen de alta resolução de 3", para indicação e operação digital dos níveis de bilirrubina sérica medida com 3 dígitos, data/hora, informações do paciente/enfermagem e informações gerais.</i> <i>Permite ajustes de brilho de tela, beep sonoro, unidade de</i></p>	UN	1,00	45.877,00	45.877,00

medida, data, hora e seleção do número de leituras.
 O equipamento executa leituras simples ou múltiplas realizando ao término das medidas múltiplas, o cálculo da média, de acordo com o número de leituras selecionado de maneira automatizada.
 Possui sensor eletrônico óptico de alta precisão.
 Bateria recarregável de alta duração, com autonomia de até 2.000 leituras com carga total.
 Fonte de luz dotada de lâmpada de arco de xenon com longa vida útil.
 Memória interna para armazenagem de dados (100 posições).
 Base carregadora com 2 lentes para verificação da leitura do sensor óptico, permitindo a checagem da leitura no próprio equipamento.
 Permite identificação do operador/enfermeira e paciente através do display ou leitor óptico de código de barras/QR Code.
 Comunicação com PC através de cabo de Micro USB para porta USB, possibilitando a transferência/extração dos dados.
 Indicador de nível de bateria baixo e alarme de erro de leitura.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

- Alimentação Carregador: 100-240Vac- 50/60 Hz – Bivolt automático
- Alimentação do Leitor: bateria de lítio recarregável 7,4V (inclusa)
- Grau de proteção contra penetração de líquidos: IPX0
- Fonte de luz: Lâmpada de arco de Xenon
- Vida útil da fonte de luz: Superior a 150.000 leituras
- Faixa de leitura: 0 a 25 mg/dL ou 0 a 425 umol/L
- Precisão: ± 1,5 mg/dL ou ±25,5 umol/L
- Dimensões do leitor (C x L x A): 60 x 46 x 175 mm
- Peso leitor aproximadamente: 250 g
- Dimensões base (C x L x A): 85 x 155 x 106 mm
- Peso base aproximadamente: 250 g

ACOMPANHA O EQUIPAMENTO:

- Maleta para transporte
- Base para recarga da bateria
- Adaptador/fonte AC para alimentação da base de recarga
- Lentes para inspeção/verificação do sensor óptico, integradas à base de carregamento

MARCA/FABRICANTE: NINGBO DAVID MEDICAL DEVICE CO., LTDA.

DISTRIBUIDOR/IMPORTADOR: OLIDEF CZ IND COM AP HOSP LTDA

REGISTRO ANVISA: 10227189023

PROCEDÊNCIA: IMPORTADA - CHINA

2	<p>Venoscópio IV Plus O que é o Venoscópio IV Plus, suas indicações: Venoscópio IV Plus é um aparelho que localiza veias periféricas com precisão. Portátil, compacto e anatômico, seu manuseio é fácil e possibilita, de forma não invasiva, a visualização das veias através da luz em até 5 mm de profundidade. É possível através da anatomia escolher a veia mais adequada e com o IV plus confirmar e avaliar os parâmetros essenciais para a punção venosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calibre / diâmetro; • Trajeto e bifurcações; • Fluxo / permeabilidade. <p>Indicações:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes obesos, doenças crônicas, pele escura; • Método de ensino nas escolas de Enfermagem; • Biomedicina e Farmácia (PEIM-Procedimentos Estéticos 	UN	1,00	1.598,00	1.598,00
---	--	----	------	----------	----------

Injetáveis de Micro vasos);

- *Odontologia – Implantes dentários;*
- *Uso pessoal para doenças crônicas como câncer, Hemofilia.*

Como o Venoscópio IV Plus funciona e quais são seus diferenciais?

O IV plus utiliza 2 LEDs com a combinação das cores (verde + vermelha), que projetadas sobre a pele, captam o gás carbônico transportado pelas células hemácias, destacando as veias com o tom azulado em forma de linha; atinge a profundidade de até 5 mm.

Diferenciais do IV plus:

A alta intensidade e a combinação de cores dos LEDs, torna-se possível a visualização da veia mesmo em luz ambiente.

A rotação de 90° das hastes permite seu uso pleno em diferentes superfícies da pele.

A imagem direta e não refletida, proporciona mais segurança ao profissional na escolha da agulha adequada, que corresponderá ao diâmetro real do vaso.

Dispensa o uso do garrote na coleta laboratorial. A estase sanguínea após 1:30 minutos, altera os parâmetros bioquímicos e hematológicos.

Uma vez fixado ao membro com o velcro, o próprio profissional fica com as duas mãos livres para o procedimento da punção venosa, dispensando um segundo auxiliar.

É possível o acompanhamento qualitativo nos exames laboratoriais e na medicação endovenosa. Em caso de acidente (transfixação do vaso) o extravasamento de sangue (hematoma) será visualizado como um borramento da imagem.

Antecipa-se assim, um hematoma maior provocado em acidentes de punções através do tato.

Com o procedimento, de pressão e decompressão do IV Plus sobre a veia é possível verificar qual o segmento da mesma está permeável (viável) ou obstruído. Evita-se 01 punção desnecessária.

Desenvolvido e fabricado no Brasil pela Duan, o Venoscópio IV Plus tem garantia e assistência técnica exclusiva de fábrica; além de orientações e soluções de dúvidas para seu melhor uso.

MARCA: DUAN INTERNACIONAL
MODELO: IV PLUS
REGISTRO ANVISA: 80745059001
PROCEDÊNCIA NACIONAL

3	<p>Estetoscópio Auscultável em Aço Inox Missouri Duoscopic - Pediátrico</p> <p><i>O Estetoscópio Auscultável em Aço Inox Missouri® é indicado para Ausculta dos sons provenientes da respiração e dos batimentos cardíacos do paciente. Os sons são captados pelo diafragma, ampliados pelo auscultador através do tubo de condução em formato "Y" e transferidos para os binauriculares. O aparelho é composto de conjunto auscultador: Biauricular, tubo em formato "Y" (para condução do som) corpo do auscultador e olivas para encosto do ouvido do profissional. Todos esses componentes podem ser adquiridos separadamente para troca eventual. Opera na frequência audível de 20 a 500 Hz (Hertz) e intensidade sonora de 30 dbA (Decibel na escala A).</i></p>	UN	2,00	258,00	516,00
---	---	----	------	--------	--------

Componentes:

- Auscultador em Aço Inox
- Manual de Instruções com Certificado de Garantia
- Embalagem: Caixa de papelão Microondulado

MARCA: MISSOURI

MODELO: 164/INX – Estetoscópio – Duoscopic – Pediátrico

REGISTRO ANVISA: 80218930004

PROCEDÊNCIA NACIONAL

4	<p>APARELHO PARA FOTOTERAPIA LED-PHOTO</p> <p><i>Produto certificado pelo Inmetro para as normas NBR IEC 60601-1:2010, NBR IEC 60601-1-2:2010, ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011, ABNT NBR IEC 60601-1-9-2010 e NBR IEC 60601-2-50:2010.</i></p> <p><i>Equipamento de fototerapia compacta, microprocessada e de alta intensidade para tratamento da icterícia neonatal, com baixo consumo de energia.</i></p> <p><i>Utiliza Leds de alta potencia para emissão de luz azul, espectro de radiação focado entre 450 e 460 nm, sem emissão de radiação ultravioleta e infravermelho, com foco de luz com alta irradiação tanto na parte central quanto nas extremidades, sem necessidade de filtros ópticos.</i></p> <p><i>Baixa emissão de calor para o paciente.</i></p> <p><i>Possui sistema de iluminação que utiliza leds de alta potencia na cor branca para visualização do paciente, podendo ser acionada em conjunto com os leds azuis ou de forma isolada.</i></p> <p><i>Carenagem em plástico de engenharia de alta resistência mecânica e com alças (manípulos) para locomoção e posicionamento da fonte de luz.</i></p> <p><i>Sistema de ventilação forçada.</i></p> <p><i>Painel de controle microprocessado, com teclado de membrana e display de cristal líquido (LCD) alfanumérico com informações em português e iluminação de fundo, que permite a visualização dos parâmetros mesmo em ambientes escuros.</i></p> <p><i>Permite controle da intensidade da luz azul de 0 ate 100% e programação de ciclo de exposição do paciente (Menu Terapia).</i></p> <p><i>Possui indicador de tempo de exposição do paciente e tempo de funcionamento dos leds.</i></p> <p><i>Possui indicação de temperatura ambiente, data e hora.</i></p> <p><i>Permite o armazenamento de irradiâncias e emissão de relatório dos valores previamente armazenados.</i></p> <p><i>Suporte com base dotada de 3 rodízios de 2" com freios, com ajuste de altura suave e sem esforço;</i></p> <p><i>Braço/cabeçote articulável para ajuste de inclinação e rotação, ideal para atendimento a pacientes acomodados em berços aquecidos, incubadoras e bercinhos simples.</i></p> <p><i>Coluna e base com pintura epóxi em pó eletrostático e tratamento anti corrosivo.</i></p> <p><i>Permite ajuste da fonte de luz por movimentos de rotação, inclinação e ajuste de altura.</i></p> <p><i>Possibilidade de uso com quatro ventosas para instalação da fototerapia diretamente sobre a cúpula de acrílico.</i></p> <p><i>Fácil acesso para limpeza e substituição dos Leds e sistema de exaustão.</i></p> <p><i>Proteção térmica na fonte do equipamento.</i></p> <p><i>Possibilita trabalhar com sistema combinado de fototerapia dupla.</i></p> <p><i>Seleção de idioma (interface totalmente em Português).</i></p> <p><i>Principais alarmes:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Falta de energia- Falha no sistema <p><i>Especificações técnicas:</i></p> <p><i>Controle de intensidade de 0% (leds desligados) ate 100%, com intervalos de 10%.</i></p>	UN	3,00	8.218,90	24.656,70
---	--	----	------	----------	-----------

Alimentação elétrica: 127 / 220Vac (seleção automática) - 50/60Hz com filtro de linha
Cabo de energia padrão ABNT NBR 14136
Quantidade de Leds:
Azuis: 15 para tratamento de fototerapia;
Branco: 4 para iluminação auxiliar;
Ruído (ambiente <40dBA): Inferior a 50 dBA;
Vida útil estimada para a fonte emissora de luz (Leds): 50.000 horas
Potência máxima de entrada: 65 Watts
Dimensões do foco luminoso emitido a 50 cm: 400 x 300 mm
Intensidade média no centro do foco luminoso a 50 cm: 54µW.cm²/nm ±25%;
Dimensão aproximadas da caixa plástica da fonte de luz: 13 x 50 x 20 cm
Altura: ajustável aproximadamente entre 112 e 180 cm

ACOMPANHA:

01 PROTETOR OCULAR TAMANHO M
MODELO BABY BLOCK - MARCA/FABRICANTE: IMPACTO
Registro na ANVISA Nº. 80358749005

CARACTERÍSTICAS

Protetor ocular para fototerapia, em tecido de algodão que não solta resíduos, blackout integrado, sem costuras e extremidades com adesivo hipoalergênico, produto livre de látex, produto descartável.

DIMENSÕES

Tamanho M: Largura: 4,0 cm x comprimento: 14,5 cm

FINALIDADE

Proteger os olhos do paciente em fototerapia.
Evitar que os olhos se mantenham abertos.

VANTAGENS

Adesivo a pele, não sai da posição inicial.
Seguro e prático.

O APARELHO DE FOTOTERAPIA ACOMPANHA TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O SEU PERFEITO FUNCIONAMENTO.

MARCA OLIDEF

FOTOTERAPIA MODELO LED-PHOTO COM PEDESTAL
REGISTRO ANVISA: 10227180036
PROCEDÊNCIA: NACIONAL

TOTAL

7,00

72.647,70

PRODUTOS: 72.647,70

TOTAL: R\$ 72.647,70

TRANSPORTADORA

FRETE INCLUSO (CIF)

OBSERVAÇÕES

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: SANTANDER (033)
AGÊNCIA: 3444
CONTA CORRENTE: 13009390-0

DECLARAÇÕES:

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do processo de compras da cotação prévia e convênio supracitado, que:

- Não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas;
- Declaramos inexistência de fatos impeditivos para contratar com o poder público, ou suspensão do direito de

contratar com administração federal; declaração de inexistência de fatos impeditivos.

c) Nos termos da Lei Federal nº. 6.544/89, nos encontramos em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;

d) Nos termos do inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, sob nenhuma hipótese

e) Cumprimos plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo Edital;

f) Dispostos, caso declarados homologados do objeto cotado, de aparelhamento e pessoal técnico adequado e qualificado para a prestação dos serviços, com assistência técnica no local designado pelo órgão, no período de garantia solicitado no edital.

g) Recebemos os documentos e tomamos conhecimento de todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto do edital.

h) Nos comprometemos a substituir o equipamento entregue caso esteja fora da especificação da proposta.

i) Conforme determinação do Ministério da Saúde, Art. 24 §2º da RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014, os produtos ofertados por esta empresa estão ISENTOS de apresentação de BPF, por enquadrarem-se nas classes I e II determinados pela própria agência reguladora Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

Art. 24 §2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II.” (NR)

j) Garantimos que peças de reposição para os equipamentos estarão disponíveis pelo prazo mínimo de 5 (cinco) anos.

Atenciosamente,



MAIS ÉTICA COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 29.795.338/0001-69

Jaqueline Carneiro de Mendonça Amorim
Diretora Administrativa
CPF 973.638.121-87
RG 3790847 DGPC – GO

29.795.338/0001-69
MAIS ÉTICA COMERCIAL EIRELI
Rua AP2 nº 129 Qd. 05 Lt. 15
Conjunto Residencial Aruanã III
CEP: 74.740-370
GOIÂNIA - GO

Assinatura do cliente