



Santo Antônio do Leste

GOVERNO MUNICIPAL

Vivendo um novo tempo, construindo uma nova história

ADM. 2017 / 2020

OF. N° 145/GAB/2017

Santo Antônio do Leste – MT, 26 de Junho de 2017

A

INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA

S.r. Arthur Jorge de Almeida Moraes - Procurador

Senhor,

Reporto-me ao § 1º, artigo 8º do Decreto n° 3.931, de 19 de setembro de 2001, com redação dada pelo Decreto n° 4.343 de 23/08/2002, para via de o presente manifestar o interesse deste órgão em aderir a Ata de Registro de Preços N° 004/2017 do Pregão Eletrônico Registro de Preços N° 126/2016, processo administrativo n°. 0669/2016 Prefeitura Municipal de Campo Verde - MT.

Nossa necessidade é do: lote 07

Item	Especificação	Quant.	Und.	Valor Unit.
01	DEFIBRILADOR CONVENCIONAL ESPECIFICAÇÕES GERAIS <ul style="list-style-type: none">➤ DIMENSÕES COM PÁS:44,5 CM (LARGURA); 24,5 CM (PROFUNDIDADE); 20,0 CM (ALTURA),➤ PESO: APARELHO - 3,90 KG, PÁS EXTERNAS - 0,85 KG.➤ BATERIA INTERNA: TIPO: NIMH, 14,4 VDC 4 A/H.➤ DURAÇÃO: BATERIA EM BOAS CONDIÇÕES COM CARGA PLENA - MÍNIMO DE 140 CHOQUES EM 360 JOULES OU MÍNIMO DE 200 CHOQUES EM 200 JOULES. TEMPO DE CARGA COMPLETA DA BATERIA (COMPLETAMENTE DESCARREGADA): 8 HORAS.➤ ARMAZENAMENTO DA BATERIA: O ARMAZENAMENTO DA BATERIA POR LONGOS PERÍODOS EM TEMPERATURAS ACIMA DE 35°C REDUZIRÁ SUA CAPACIDADE E VIDA ÚTIL.➤ CLASSIFICAÇÃO: EQUIPAMENTO ENERGIZADO INTERNAMENTE. TIPO CF.	01	Un.	RS 9.800,00

e-mail: prefeitura@santoantoniодоleste.mt.gov.br



Santo Antônio do Leste

GOVERNO MUNICIPAL

Vivendo um novo tempo, construindo uma nova história

ADM. 2017 / 2020

<p>➤ MODO DE FUNCIONAMENTO: OPERAÇÃO FREQUENTE.</p> <p>ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS</p> <p>➤ TEMPERATURA: OPERACIONAL - 0 A 50°C. ARMAZENAMENTO - 0 A 70°C. UMIDADE: OPERACIONAL - 10 A 95% RH, SEM CONDENSAÇÃO. ARMAZENAMENTO - 10 A 95% RH, SEM CONDENSAÇÃO.</p> <p>DESFIBRILADOR</p> <p>➤ DESFIBRILAÇÃO ADULTO/EXTERNA: ESCALAS - 5, 10, 15, 20, 30, 40, 50, 80, 100, 150, 200, 250, 300 E 360 JOULES. ENERGIA MÁXIMA LIMITADA A 50 J COM PÁS INTERNAS OU INFANTIS.</p> <p>➤ FORMA DE ONDA: EXPONENCIAL TRUNCADA BIFÁSICA. PARÂMETROS DE FORMA DE ONDA AJUSTADOS EM FUNÇÃO DA IMPEDÂNCIA DO PACIENTE.</p> <p>➤ APLICAÇÃO DE CHOQUE: POR MEIO DE PÁS (ADESIVAS) MULTIFUNCIONAIS OU PÁS DE DESFIBRILAÇÃO.</p> <p>➤ COMANDOS: TECLAS DE COMANDO: CARGA, APLICA, ANULA E SINCRONISMO, OPERANDO NA SEQUÊNCIA PADRÃO "1 - 2 - 3", LOCALIZADAS NO PAINEL SUPERIOR DO EQUIPAMENTO.</p> <p>➤ CHAVE SELETORA: PERMITE LIGAR/ DESLIGAR O APARELHO, ASSIM COMO SELECIONAR AS ESCALAS DE ENERGIA E ACIONAR O MODO DE TESTE FUNCIONAL.</p> <p>➤ COMANDO DE CARGA: BOTÃO CARGA NO PAINEL FRONTAL. BOTÃO NAS PÁS EXTERNAS.</p> <p>➤ COMANDO DE CHOQUE: BOTÃO APLICA NO PAINEL FRONTAL. BOTÃO NAS PÁS EXTERNAS.</p> <p>➤ COMANDO DE ANULA: BOTÃO ANULA NO PAINEL FRONTAL.</p> <p>➤ COMANDO SINCRONIZADO: BOTÃO SINC NO PAINEL FRONTAL.</p> <p>➤ INDICADORES DE CARGA: SINAL SONORO DE EQUIPAMENTO CARREGANDO. SINAL SONORO DE CARGA COMPLETA. LED NAS PÁS EXTERNAS E NÍVEL DE CARGA INDICADA NO DISPLAY.</p> <p>➤ TEMPO MÁXIMO DE CARGA: REDE E BATERIA <6S.</p> <p>➤ TAMANHO DOS ELETRODOS: ADULTO: 10,3 CM X 8,5 CM. (ÁREA DE CONTATO: 81,9 CM²). INFANTIL: 4,5 CM X 4,0 CM. (ÁREA DE CONTATO: 18 CM²).</p> <p>➤ CARDIOVERSÃO:<60MS.</p>			
---	--	--	--

e-mail: prefeitura@santoantoniодоleste.mt.gov.br



Santo Antônio do Leste

G O V E R N O M U N I C I P A L

Vivendo um novo tempo, construindo uma nova história

ADM. 2017 / 2020

<p>➤ PÁS (OPÇÕES): ADULTO E INFANTIL EXTERNAS (INCLUSAS). ADULTO E INFANTIL INTERNAS: (OPCIONAIS).</p> <p>➤ TENSÃO DE SAÍDA MÁXIMA: 2000 V.</p> <p>➤ CORRENTE DE SAÍDA MÁXIMA: 80 A (25 OHMS).</p> <p>DISPLAY</p> <p>➤ INDICAÇÃO DE NÍVEL DE BATERIA: SIM.</p> <p>➤ TAMANHO: 99 MM X 19 MM.</p> <p>➤ TIPO: LCD ALFANUMÉRICO.</p> <p>MARCA/MODELO: INSTRAMED</p>			
---	--	--	--

Fornecedor Registrado Ata nº. 004/2017 – INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA, CNPJ-90.909.631/0001-10, Tel/Fax (51) 3073-8200, Endereço: Sito Beco José Paris, nº. 339, Bairro: Pavilhão 19, CEP: 91.140-310, Porto Alegre – RS.

Sendo o que nos apresenta para o momento, apresentamos nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,


MIGUEL JOSE BRUNETTA

PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura de Santo Antônio de Leste-MT
Ofício Nº 458/2017/Gabinete do Prefeito

DECLARAÇÃO DE ACEITE A ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A empresa Instramed Indústria Médico Hospitalar Ltda, inscrita no CNPJ Nº. 90.909.631/0001-10, sediada no Beco José Paris nº. 339 Pavilhão 19, bairro Sarandi, CEP 91.140-310, no Município de Porto Alegre - Estado do Rio Grande do Sul / RS, por seu representante legal abaixo assinado, vem informar que concorda e aceita a adesão a REGISTRO DE PREÇO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIO E HOSPITALARES do Pregão Presencial Nº 126/2016, Ata de Registro de Preço Nº 04/2017 originado do Prefeitura Municipal de Campo Verde , item 1 ,quantidade 1 (DEFIBRILADOR)

Porto Alegre, 07 de Julho de 2017.

Karin
INSTRAMED IND. MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
KARIN CRISTINA BITTENCOURT CORREA
PROCURADORA
RG nº. 11R2417816 ,
CPF sob o nº. 515.575.070-20