**EDITAL DE COLETA DE PREÇOS 019/2022**
ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**1 OBJETO**

1.1 O presente documento estabelece as especificações técnicas mínimas, aplicáveis para o fornecimento de EQUIPAMENTOS PARA ANÁLISES BIOQUÍMICA E IMUNO-HORMÔNIO PARA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS:

2 ESCOPO

2.1 Aluguel de equipamentos, fornecimento de reagentes e demais consumíveis para os parâmetros abaixo sendo todos para realização de exames de bioquímica e imuno-hormônio no Laboratório de Análises Clínicas:

2.2 Reagentes Obrigatórios Imuno-Hormônio:

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| a) Alfafetoproteína | v) Interleucina-6 |
| b) Anti HBC IgG – Total | w) LH |
| c) Anti HBC IgM | x) NT PROBNP |
| d) Anti HBS | y) Progesterona |
| e) CA 125 | z) Prolactina |
| f) CA 15-3 | aa) PSA Livre |
| g) CA 19-9 | bb) PSA Total |
| h) CEA | cc) SHBG |
| i) CMV IgG | dd) Sífilis |
| j) CMV IgM | ee) T3 Free |
| k) Cortisol | ff) T3 Total |
| l) Estradiol | gg) T4 Free |
| m) Ferritinina | hh) T4 Total 500T |
| n) Folato | ii) Testosterona Total |
| o) FSH | jj) Toxo IgG |
| p) HBSaG | kk) Toxo IgM |
| q) HCG | ll) Troponina I Ultra |
| r) HCV | mm) TSH |
| s) HIV | nn) Vancomicina |
| t) IGE | oo) Vitamina B12 |
| u) Insulina | pp) Vitamina D |

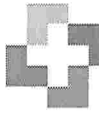
2.3 Reagentes Opcionais Imuno-Hormônio:

- a) Tiroglobulina
- b) S. DHEA
- c) IGF
- d) Androstenediona

2.4 Reagentes Obrigatórios Bioquímica:

- | | |
|----------------|------------------|
| a) Ácido úrico | d) ASO |
| b) Albumina | e) Bilirrubina D |
| c) Amilase | f) Bilirrubina T |





EDITAL DE COLETA DE PREÇOS 019/2022

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| g) Cálcio | u) Lactato |
| h) Capc Fix. (TIBC) | v) LDH |
| i) CKMB | w) Lipase |
| j) Cloreto | x) Magnésio |
| k) Colesterol | y) PCR |
| l) Creatina Fosfoquinase. CK | z) Potássio |
| m) Creatinina | aa) Proteína Total |
| n) Fator Reumatoide | bb) Proteína Total Urina |
| o) Ferro | cc) Sódio |
| p) Fosfatase Alcalina | dd) TGO / AST |
| q) Fosforo | ee) TGP / ALT |
| r) Gama GT | ff) Triglicerídeos |
| s) Glicose | gg) Ureia |
| t) HDL | |

2.5 Local de entrega:
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY
Hospital Ministro Costa Cavalcanti
Rua Marapá, 425 – Vila A
CEP: 85860-050
Foz do Iguaçu - PR

2.6 Prazo de contratação: **60 meses.**

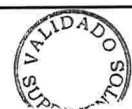
2.7 Forma de pagamento:

- O pagamento da locação de equipamentos** será efetuado até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao aluguel, por meio de depósito bancário em conta corrente oportunamente informada pela empresa, devendo esta, emitir nota fiscal até o dia 20 (vinte) do mês de competência (mês vencendo), para o envio à FUNDAÇÃO até o 2º (segundo) dia útil seguinte ao da emissão.
- O pagamento de fornecimento de reagentes ou consumíveis** e a prestação de serviços aqui convencionados será de 28 (vinte e oito) dias corridos a partir da emissão da nota fiscal pela CONTRATADA.

3 DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1 Informar todos os insumos utilizados para a realização dos exames da proposta:

- Reagentes da marca do aparelho (enviar bulas);
- Controles, Calibradores e Diluentes (enviar bulas),
- Consumíveis, produtos que engloba todos os Insumos: Ponteiras, Cuvetas, Soluções para reação e lavagem, ácidos-base e etc.
- Lâmpada (tempo médio de vida útil) e valor;
- Valor das peças de reposição que não estão contempladas nas preventivas e corretivas;



EDITAL DE COLETA DE PREÇOS 019/2022 ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

- f) Tempo de vida útil das Cuvetas de reação com os valores para reposição;
- g) Enviar na proposta, todos os tipos de apresentação para cada analito (Com os volumes dos reagentes);
- h) Enviar na proposta com a Creatinina Líquida;
- i) Enviar na proposta a Troponina I Ultrassensível;

3.2 Cronograma:

- a) Programação das Manutenções Preventivas para o contrato;
- b) Entrega dos Equipamentos;
- c) Treinamentos após a instalação dos Equipamentos;

3.3 Assistência e especificações das máquinas:

- a) Interfaceamento com o Concent (implantação e licença durante o contrato);
- b) Assistência Técnica, com contato telefônico e e-mail para abertura de Chamado, envio da OS assinada pelo Engenheiro Responsável em todos os atendimentos. Contato telefônico emergencial para Finais de Semana e Feriados;
- c) Proposta para 2 (dois) Módulos Integrados com Manual em Português(BR), Equipamento Principal e Back-up (equipamentos iguais)

3.4 Proposta para 2 (dois) Equipamentos Iguais com Manual em Português(BR), podendo ser:

- a) Equipamentos Novos: Utilização durante toda a vigência do contrato (Sem a necessidade da troca do aparelho durante o contrato);
- b) Equipamentos Usados: Com até 3 anos de uso comprovados com NF de compra e Certificado do Refurbished. Obrigatório a troca dos equipamentos na metade do contrato. (30 meses) por outro equipamento com até 3 anos de uso comprovados com NF de compra e Certificado do Refurbished, com os mesmos reagentes informados no contrato.

Elaboração:


CARLA BASILE

Gerente Departamento Apoio Técnico


THIAGO ANDRÉ GROSS BORBA

Gerente Laboratório de Análises Clínicas