

Razão Social: SUL AGUA EQUIPAMENTOS LTDA.		CNPJ: 46.344.050/0001-97	
Endereço: Rua Pedro Mess Nº330 Lote D 89.055-440		Cidade	Estado: Blumenau - SC
E-mail: propostas@sulaguaequipamentos.com.br		Telefone: (47) 3057-3941 /3902	
Inscrição Estadual: 261690752		Inscrição Municipal: 156.479	
Banco	Agência:	Conta:	
756	3069	441.097-1 SICOOB	
Responsável: Cleito Pitz dos Santos		Função	Cargo: Gerente
CPF: 076.992.229-54		RG: SSP - SC - 5917088	

INFORMAÇÕES PARA CONTATO E ENVIOS:	
ATAS E CONTRATOS:	atas@sulaguaequipamentos.com.br
EMPENHOS:	empenhos@sulaguaequipamentos.com.br
PROPOSTAS:	propostas@sulaguaequipamentos.com.br

Em atendimento ao orçamento supramencionado, apresentamos nossa proposta de preços:

Item	Qtde	UN	Material	Marca/Modelo	Preço Unit.	Preço Total
16	2	UND	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: Compressor de Ar Odontológico; Totalmente isento de óleo que não necessite de lubrificação. Reservatório com capacidade de 45 litros (220V), com tratamento interno e externo antioxidante (pintura eletrostática); Aberturas laterais para futuras inspeções, Certificado pelo INMETRO; Com baixo nível de ruído <60Db; Tensão 220V monofásico; Pressosato geral com chave liga/desliga; Válvula de segurança; Dispositivo de alívio do excesso de pressão; Rele Térmico; Filtro de ar com drenagem automática e regulador de pressão de saída do ar; Registro para drenagem da umidade condensada no reservatório de fácil acesso; Ventoinha de refrigeração no motor; Filtro de aspiração; Mangueira dos motores metálica e flexíveis; Válvula de alívio; Dois Manômetros; Motor com 2,0 HP e 2 cabeçotes; Frequência do motor: 60Hz; (ENTREGA SEM INSTALAÇÃO)	Motomil / CMO8/50	R\$ 2.291,56	R\$ 4.583,12
Total						R\$ 4.583,12

Valor Total: Quatro mil e quinhentos e oitenta e três reais e doze centavos.

SUL AGUA EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 46.344.050/0001-97

R PEDRO MEES TRIBESS 330 – LOTE D– Blumenau – SC
IE: 261.690.752 - IM: 156.479

Validade da Proposta de Preços: 90 (Noventa) Dias. ✓

Pagamento: 30 (Trinta) Dias. ✓

Prazo de Entrega: 30 (Trinta) Dias ✓

Locais de Entrega:

Garantia: 12 (Doze) Meses.

Frete: Incluso no valor da proposta.

Impostos: Todos inclusos.

2. A SUL AGUA EQUIPAMENTOS LTDA. alerta que o serviço de entrega do produto não engloba o transporte de produtos por escadas ou guindastes, em locais que dificultem a entrega ou que possam acarretar danos à mercadoria, salvo instrução acerca destes casos constante no edital.

3. Informamos aos Clientes para se atentarem as dimensões dos produtos. É responsabilidade do Cliente caso o produto tenha dimensões superiores ao local de acesso da entrega, dificultando ou impossibilitando que a mesma seja concluída.

4. Não realizamos entregas em endereço diferente do daquele inerente ao CNPJ de faturamento, conforme legislação vigente. Caso houver diferença entre o endereço de entrega e o do o CNPJ de faturamento, solicitaremos tempestivamente os dados necessários para emissão da NFe de transporte.



Blumenau, 12 de Junho de 2024.

A handwritten signature in black ink, which appears to read "Cleito Pitz dos Santos".

Representante Responsável
Cleito Pitz dos Santos
076.992.229-54

COMPRESSOR MÉDICO ODONTOLÓGICO

Pressão Máx. 120 lbf/pol²

MOTOMIL®



CMO-8,0/30

LANÇAMENTO



CMO-8,0/50



CMO-12/100

CMO-12/150

MODELO	Desl. teórico	Pressão de operação		Rotação (rpm)	Nº de pistão	Cód.	Nº Fase	Tensão (V)	Potência do motor	Nº de pólos	Vol. de óleo	Vol. do reservatório	Dimensão A x L x C (mm)	Peso Líquido
		Mínimo	Máximo											
CMO 8,0/30	8 pés ³ /min. 227 l/min.	80 lbf/pol ² 5,5 bar	120 lbf/pol ² 6,9 bar	1750	2 - V	27187.1	Mono	127/220	1 HP 0,75kW	4	Isento	30 l	645x400x515	44,32kg
CMO 8/50	8 pés ³ /min. 227 l/min.	80 lbf/pol ² 5,5 bar	120 lbf/pol ² 6,9 bar	1750	2 - L	33162.4	Mono	220	2 HP ³ 1,5 kW	4	Isento	46 l	750x400x700	40,00kg
CMO 12/100	12 pés ³ /min. 340 l/min.	80 lbf/pol ² 5,5 bar	120 lbf/pol ² 6,9 bar	1750	2x 2 - V	27188.8	Mono	127/220	2x1 HP 0,75kW	4	Isento	100 l	880x530x970	89,57kg
CMO 12/150	12 pés ³ /min. 340 l/min.	80 lbf/pol ² 5,5 bar	120 lbf/pol ² 6,9 bar	1750	2x 2 - V	27189.6	Mono	127/220	2x1 HP 0,75kW	4	Isento	150 l	880x630x1067	102,97kg

CMO 8,0/50 BR

Imagem ilustrativa



Compressor Isento de óleo, para aplicação na área de saúde médico, odontológico. Locais onde necessite de ar comprimido sem a contaminação de óleo.

Reservatório fabricado de acordo com a norma nr13, acompanha prontuário de avaliação hidrostático, registro de saída de ar, válvula de segurança, com pintura predominante em branco.

Modelo	CMO 8/50 BR
Código do Produto	37813.5
Código de Barras	7899265100968
Tensão	220 V ✓
Corrente máxima de trabalho	4,5 A
corrente nominal	3,5 A
Potência do motor	2,0 cv 1,5 kW
Número de polos do motor	4
Rotação do motor	1750 rpm
Frequência	60 Hz ✓
Deslocamento teórico	277 l/min - 8 pés³/min
Pressão máxima	120 lbf/pol² - 6,9 bar
Pressão mínima	80 lbf/pol² - 5,5 bar
Nº de pistão	2-L
Nº de estágio	1
Rotação da unidade	1750 rpm
Tempo de enchimento	Total: 2'00" - Regime: 0'47"
Volume de óleo no carter	ISENTO ✓
Tipo de óleo do carter	ISENTO ✓
Volume do reservatório	50 Litros ✓
Regime de trabalho	80-120 psi
Controle de acionamento	Pressostato
Aplicação	Profissional
Nível de ruído	82 dB(A) X
Peso unidade compressora	10 kgf
Peso bruto	40,6 kgf
Peso líquido	36 kgf
Dimensão produto (A x L x C)	717 x 404 x 760 mm
Dimensão caixa (A x L x C)	700 x 360 x 680 mm
Norma	NR-13, Portaria 255/2014 ASME
Garantia	12 meses - contra defeito de fabricação

Compressor de Ar Motomil Odontológico 8 pés 50 litros 220v Monofásico



COMPRESSOR DE AR MÉDICO ODONTOLÓGICO
Motomil - Modelo CMO-8/50 220V Monofásico

Melhor opção para clínicas médicas e odontológicas.

Silencioso



Pronto para uso

Ar comprimido ideal sem contaminação de óleo

CARACTERÍSTICAS:

Dois pistões

Laudo técnico

Isento de Óleo

Pés de borracha

Duplo filtro de ar

Rodas com calotas

Válvula de segurança

Filtro redutor de ruídos

Manômetro de pressão

Purgador no reservatório

Válvula de alívio elétrica alta eficiência

Rodas e alças que facilitam o transporte

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

Rotação: 1750rpm

Número de polos: 4

Nível de ruído: 62 a 75dB

Número de estágios: 1 estágio

• Número de pistão: 2 - L

Tensão: 220v monofásico

Volume do reservatório: 50l

Volume de óleo: Isento

• Dimensões: 750 x 400 x 700mm

Potência do Motor: 2hp (1,5kW)

Deslocamento teórico: 8 pés³/min. (227 l/min)

Pressão de operação mínima: 80 lbf/pol² (5,5 bar)

Pressão de operação máxima: 120 lbf/pol² (6,9 bar)

DIMENSÕES:

Peso: 40kg

Altura: 68cm

Largura: 34cm

Comprimento: 84cm

DIMENSÕES DA EMBALAGEM:

Peso: 40kg

Altura: 73cm

Largura: 34cm

Comprimento: 85cm

ACOMPANHA:

Certificado de garantia

Compressor odontológico

Manual de instruções em português



NTAGENS:

Isento de Óleo ✓

Equipado com filtro redutor de ruídos

Possui rodas e alças que facilitam o transporte

Motocompressor de Ar Odontológico Sem Óleo 2HP 50 Litros 120 Libras com Rodizio 8PCM 220V Motomil
Referência: CMO 8/50BR

Motocompressor de Ar 2HP Motomil CMO 8/50BR feito com materiais de alta qualidade e projetado especificamente para o uso odontológico, possui baixo nível de ruído graças ao filtro redutor de ruídos, Ele é livre de óleo, o que significa que não há risco de contaminação do ar com partículas de óleo, tornando-o seguro para uso em procedimentos odontológicos, este mesmo modelo conta também com um aliviador de pressão, além disso, o compressor tem uma taxa de fluxo de ar de 8PCM, garantindo que ele possa lidar com as demandas de uma clínica odontológica proporcionando eficiência e qualidade do ar.



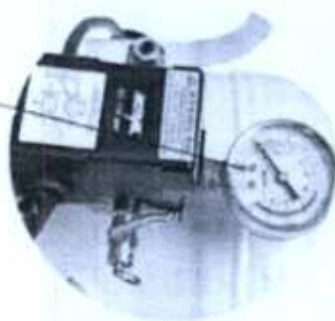
COMPRESSOR DE AR MÉDICO ODONTOLÓGICO

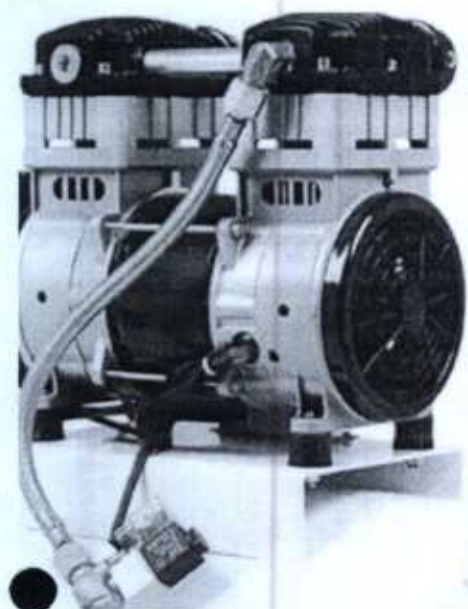
IDEAL PARA SER USADO EM CLÍNICAS MÉDICAS
E ODONTOLÓGICAS

COMPRESSOR ISENTO DE ÓLEO

EQUIPADO COM FILTRO
REDUTOR DE RUÍDOS

POSSUI RODAS E ALÇAS QUE
FACILITAM O TRANSPORTE







SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- ME CNPJ: 10.567.214/0001-06 IE: 255.764.979
Rua: Sebastião Furtado, 101. Centro, Lages/SC. CEP: 88501-140
Telefone: (49) 3223-2066 (49) 3225-0328 CEL (49) 99970-8935
Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com



Ao Órgão 981253 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE. Pregão Eletrônico N° 900072024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
22	EQUIPO CART ODONTOLÓGICO ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: EQUIPO CART ODONTOLÓGICO COM 3 TERMINAIS (ALTA BAIXA E SERINGA) DOTADO DE BANDEJA QUE PERMITA A COLOCAÇÃO DE INSTRUMENTAL DE USO CONSTANTE, BEM COMO A MANIPULAÇÃO DE MATERIAIS DENTÁRIOS, MANGUEIRAS TIPO OBLATE, SEM CANTOS OU ESTRIAS, QUE PERMITA UMA MELHOR DESINFECÇÃO, POSSUIR 03 TERMINAIS DE SÉRIE, SENDO 01 TERMINAL COM SERINGA TRÍPLICE E 02 TERMINAIS BORDEN (PARA ALTA OU BAIXA ROTAÇÃO). ESTES INSTRUMENTOS ATIVOS, NORMALMENTE CHAMADOS DE PEÇAS DE MÃO, UTILIZAM PARA O SEU FUNCIONAMENTO, LÍQUIDO PARA REFRIGERAÇÃO (ÁGUA), AR COMPRIMIDO E ELETRICIDADE, DEVE ACOMPANHAR SERINGA.	UNIDADE	2,00	2.122,23	4.244,46
REGISTRO ANVISA: 10328690035 MARCA: DENTSCLER FABRICANTE: DENTSCLER MODELO/VERSÃO: DENTSCLER/EQP 03					
Valor total da proposta:					4.244,46

O valor total dessa proposta é de R\$4.244,46 (quatro mil e duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta e seis centavos).

Dados Comerciais:

Banco: Unicred:136
Conta Corrente 59005-3
Agência:1501
Banco do Brasil: 001
Conta Corrente: 100027-6
Agência: 307-7

Validade da proposta: 90 (noventa dias)
Prazo de entrega: Conforme o Edital
Prazo para pagamento: Conforme o Edital
Prazo de garantia: Conforme Edital

Observações:

Empresa DECLARA que:

- a) Aceita as condições impostas no edital e se submete ao disposto na Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedora, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame.
- b) Correrão por conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação do(s) preço(s) do(s) produto(s) licitado(s), e que o(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos, ficando sob a inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- c) A proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- d) enquadra-se na condição de EPP, nos termos do art. 3º da LC 123/2006 e não está inserida nas excludentes hipóteses do 4º do artigo em comento, para fins do exercício do direito de favorecimento.
- e) O valor constante da Proposta Financeira está de acordo com os preços praticados no mercado e foram considerados todos os custos diretos e indiretos, inclusive frete, tributos e/ou taxas, impostos, encargos sociais e trabalhistas incidentes, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.
- f) Declaramos que nossos produtos ofertados são de primeira linha.

Lages, 25 de Junho de 2024



SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- ME CNPJ: 10.567.214/0001-06 IE: 255.764.979
Rua: Sebastião Furtado, 101. Centro, Lages/SC. CEP: 88501-140
Telefone: (49) 3223-2066 (49) 3225-0328 CEL (49) 99970-8935
Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com,
suprivendas2@hotmail.com

Representante Legal

10.567.214/0001-06
SUPRIMEDICE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- ME
Rua: Sebastião Furtado, 101. Centro, Lages/SC. CEP: 88501-140
Telefone: (49) 3223-2066 (49) 3225-0328 CEL (49) 99970-8935
Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com
Victor Hugo Francalacci



Victor Hugo Francalacci de Almeida

RG:52.422.600-3

CPF:073.278.239-21



Equipo Cart 03 Pontas

EQP 03

Projetado dentro de modernos conceitos ergonômicos, permite total mobilidade dentro do consultório. Leve e estável em virtude dos materiais nele utilizados, proporciona produtividade sem fadiga. Sua bandeja em aço inox é ampla e permite a colocação de instrumental de uso constante, bem como a manipulação de materiais dentários. As mangueiras tipo Oblate, sem cantos ou estrias, permitem uma perfeita desinfecção. São leves e não provocam tensão, mesmo durante longos períodos.

O Equipo Cart 03 Pontas possui 03 terminais de série, sendo 01 terminal com seringa triplice e 02 terminais Borden (para Alta ou Baixa Rotação).

- Equipo tipo cart com base móvel sobre quatro rodízios duplo, base e coluna com linhas arredondadas.
- **Reservatório de água** translúcido e de fácil assepsia.
- **Caixa de ligação** do equipo com a unidade auxiliar.
- **Bandeja e puxador** removíveis e autoclaváveis.
- **Pedal** único, pneumático e acionamento progressivo para o comando das peças e mão.
- **Dimensões:** 40x60x110cm

Registro Anvisa Nº: 10328690035

Redes Sociais - Dentscler



@dentscler



dentscler_



dentscler



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	DENTSCLER INDÚSTRIA DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	01.332.005/0001-84
Autorização de Funcionamento da Empresa	1.03.286-9
Nome do Dispositivo Médico	EQUIPOS ODONTOLÓGICOS DENTSCLER
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Equipos Odontologicos e Acessorios
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	10328690035
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido
Processo da Notificação ou Registro do Dispositivo Médico	25351567240201289
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	FABRICANTE: DENTSCLER INDÚSTRIA DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL - CNPJ / Código Único: 01332005000184 - Endereço: RUA BASILIO DA GAMA 406 IPIRANGA 14060460
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	II - MEDIO RISCO
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	22/09/2014
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Módulo 3 e 4 Pontas rev 00.pdf	4248228211 - 27/10/2021 10:13:44
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual Módulo Star e 1 ponta rev.00.pdf	4248228211 - 27/10/2021 10:13:44
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Manual do Usuário Modulo 2 pontas.pdf	4248228211 - 27/10/2021 10:13:44
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	EQUIPO PRIMAX CART - Manual Basic.pdf	4248228211 - 27/10/2021 10:13:43

Modelo Produto Médico
Módulo de 02 pontas Dentscler
Módulo de 03 pontas Dentscler
Módulo de 04 pontas Dentscler
Módulo Star
Módulo de 01 ponta Dentscler
Equipo odontológico Primax Cart

Ao Órgão 981253 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE. Pregão Eletrônico N° 900072024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
16	COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO CAPACIDADE RESERVATÓRIO: VOLUME INTERNO ATÉ 80 L, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ISENTO ÓLEO, TANQUE PINTURA INTERNA ANTICORROSIVA, VOLTAGEM: 220 V, COMPONENTE ADICIONAL: VÁLVULA DE SEGURANÇA, MANÔMETRO, DRENO P/ ÁGUA MARCA: COMPBRASIL 152 MODELO/VERSÃO: 50LT	UNIDADE	2,00	2.353,71	4.707,42

Valor total da proposta: 4.707,42

O valor total dessa proposta é de R\$4.707,42 (quatro mil e setecentos e sete reais e quarenta e dois centavos).

faltando especificações:

*Absorvedor lateral, equipado INMETRO
Nível de ruído, chave liga/desliga
Dispositivo de alívio de excesso de pressão
Relé térmico, filtro de ar e drenagem
Ventoinha refrigeração do motor
Mangueira dos motores
Motor 2,0 HP e 2 cabeçotes
Frequência do motor*

Ao Órgão 981253 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE. Pregão Eletrônico N° 900072024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Dados Comerciais:

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 54235-0

Agencia: 2867-3

Validade da proposta: 150 dias

Prazo de entrega: conforme o edital ✓

Prazo para pagamento: conforme o edital ✓

Prazo de garantia: conforme o edital ✓

Observações:

*Declaramos, sob as penas da lei, que o edital e seus anexos foram colocados à nossa disposição, e tomamos conhecimento de todas as informações, condições, locais e grau de dificuldade par execução do objeto da licitação, bem como, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação.

*Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para participação e habilitação de nossa empresa na presente licitação, ciente da obrigatoriedade de declarar, caso ocorram fatos posteriores que nos inabilite a participar de licitações. Declaramos ainda que a empresa não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública.

*Declaramos para os fins do tratamento diferenciado e favorecido previsto neste edital e que cogita a Lei Complementar nº 123/2006 que estamos enquadrados, na data designada para o início da sessão pública, na condição de MICROEMPRESA e que não estamos incurso nas vedações a que se reporta o 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, ciente que a declaração inexata ou falsa importará nas sanções previstas no edital, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal que o ato ensejar.

*Declaramos, sob as penas da lei, em atendimento ao quanto previsto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/1993, que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, NÃO POSSUINDO, AINDA, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

*Declaramos, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

*Declaramos que os valores propostos, bem como aqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, são apresentados com seu preço final, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária. Nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como transportes ou fretes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas decorrentes, diretas ou indiretas, relacionadas com a execução do serviço objeto da presente licitação. Declaramos ainda que a participação na presente licitação importa em total, irrestrita e irrevogável submissão aos termos deste Edital.

*Declaramos em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada para participar do referido Pregão foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão quanto a participar ou não da referida licitação; que o conteúdo da proposta apresentada para participar do referido Pregão não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Prefeitura Municipal, antes da abertura oficial das propostas.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Adicione aqui observações sobre a proposta.

Ao Órgão 981253 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE. Pregão Eletrônico N° 900072024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Observações:

*Declaramos, sob as penas da lei, que o edital e seus anexos foram colocados à nossa disposição, e tomamos conhecimento de todas as informações, condições, locais e grau de dificuldade par execução do objeto da licitação, bem como, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação.

*Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para participação e habilitação de nossa empresa na presente licitação, ciente da obrigatoriedade de declarar, caso ocorram fatos posteriores que nos inabilite a participar de licitações. Declaramos ainda que a empresa não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública.

*Declaramos para os fins do tratamento diferenciado e favorecido previsto neste edital e que cogita a Lei Complementar n° 123/2006 que estamos enquadrados, na data designada para o início da sessão pública, na condição de MICROEMPRESA e que não estamos incursos nas vedações a que se reporta o 4° do art. 3° da Lei Complementar n° 123/2006, ciente que a declaração inexata ou falsa importará nas sanções previstas no edital, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal que o ato ensejar.

*Declaramos, sob as penas da lei, em atendimento ao quanto previsto no inciso XXXIII do art. 7° da Constituição Federal, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/1993, que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, NÃO POSSUINDO, AINDA, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

*Declaramos, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

*Declaramos que os valores propostos, bem como aqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, são apresentados com seu preço final, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária. Nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como transportes ou fretes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas decorrentes, diretas ou indiretas, relacionadas com a execução do serviço objeto da presente licitação. Declaramos ainda que a participação na presente licitação importa em total, irrestrita e irretroatável submissão aos termos deste Edital.

*Declaramos em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada para participar do referido Pregão foi elaborada de maneira independente e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa; que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do referido Pregão quanto a participar ou não da referida licitação; que o conteúdo da proposta apresentada para participar do referido Pregão não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Prefeitura Municipal, antes da abertura oficial das propostas. declaramos que a empresa está legalmente constituída e autorizada a fornecer todos os itens vencidos diretamente aos Municípios, nas quantidades descritas na Ordem de Compra ou Nota de Empenho;

Por ser verdade, firmamos o presente.

Porto Alegre,, 25 de Junho de 2024

Representante Legal

31.770.650/0001-40

BRUMED ATACADISTA E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELLI

RUA IRMÃ TERESILDA STEFFEN, 340 - MARIO QUINTANA - PORTO ALEGRE - RS

CNPJ: 31.770.650/0001-40

RODRIGO GOULART LUCHTEMBERG

RODRIGO GOULART LUCHTEMBERG

RG:8070538262

CPF:957.968.000-00



DADOS DE ASSINATURA



O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.it.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 25/06/2024 11:32:26 é(são):

Nome: **BRUMED COMERCIO ATACADISTA E MANUTENCAO DE EQUIPA**

CNPJ: 31.770.650/0001-40

Data: 25/06/2024 11:32:26

Compressor De Ar Compbrasil Silencioso Isento Óleo

Descrição

Compressor de Ar Compbrasil 50L 10pcm 1100w isento de óleo com certificação INMETRO. ✓

Indicado para trabalhos diversos como serviços de manutenção, ateliês de artesanato, em pequenas oficinas, para uso doméstico e lazer. Ideal também para consultórios de dentista e clínicas médicas, que precisam de um equipamento seguro, limpo e eficiente. Acompanha um manômetro em sua saída para verificar a pressão interna do reservatório. Possui alça e rodas que proporcionam fácil movimentação.

Informações Técnicas:

- Voltagem: 220v; ✓
- Potência: 1,5HP (1100W);
- Ruído: 65dB(A) 1M;
- RPM: 1725;
- Tipo compressor: Pistão;
- Volume reservatório: 50L; ✓
- Pressão máxima: 120 libras (8,3 Bar);
- Auto desligamento: Religa em 58 libras;
- Fluxo de ar teórico: 280L/min 10pcm;



PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE ESTADO DO CEARÁ

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.05.14.1



DADOS DA EMPRESA:		
Empresa: M V R DE SOUZA COMERCIO ATACADISTA LTDA	Endereço: RUA: PAULO BRUGIN, 251b- JD. BELA SUÍÇA - CAMBÉ/PR. – CEP: 86.189-378	
CNPJ: 24.912.303/0001-49	IE.: 90792880-28	
Banco: BANCO DO BRASIL	Agência: 0768-4	C/C: 55.670-X
Fone: (43) 3154-0748	E-mails: mvratacadista@gmail.com	
DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:		
Nome: MARCUS VINICIUS RIBEIRO DE SOUZA	RG nº: 12.357.735-3	CPF nº: 087.003.519-38
Cargo/Função: DIRETOR	Fone: (43) 3154-0748	

PROPOSTA DE PREÇO

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE/CE.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do Item abaixo discriminado, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNI	QTD	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
16	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: Compressor de Ar Odontológico; Totalmente isento de óleo e que não necessite de lubrificação. Reservatório com capacidade de 45 litros (220V), com tratamento interno e externo antioxidante (pintura eletrostática). Aberturas laterais para futuras inspeções. Certificado pelo INMETRO. Com baixo nível de ruído <60Db; Tensão 220V e monofásico; Pressosato geral com chave liga/desliga; Válvula de segurança; Dispositivo de alívio do excesso de pressão; Rele Térmico; Filtro de ar com drenagem automática e regulador de pressão de saída do ar; Registro para drenagem da umidade condensada no reservatório de fácil acesso; Ventoinha de refrigeração no motor; Filtro de aspiração; Mangueira dos motores metálica e flexíveis; Válvula de alívio; Dois Manômetros; Motor com 2,0 HP e 2 cabeçotes; Frequência do motor: 60Hz;	COMPBRASIL 50L	UN	2	R\$ 2.679,99	R\$ 5.359,98
19	CONTRA ÂNGULO ODONTOLÓGICO BAIXA ROTAÇÃO, TIPO INTRA ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: Contra Ângulo esterilizável em autoclave a 135°C suportando mais de	DENTSCLER INTRA	UNI	30	R\$ 632,96	R\$ 18.988,80

**M V R DE SOUZA COMERCIO ATACADISTA LTDA, CNPJ 24.912.303/0001-49- IE 90792880-28
RUA PAULO BRUGIN, Nº 251b -FONE/FAX: (43) 3154-0748 - JD BELA SUÍÇA - CAMBÉ - PARANÁ**

Emails: mvratacadista@gmail.com

	1000 ciclos e acoplável ao micromotor através de sistema intra, com relação de transmissão 1:5, acionamento de até 40000 RPM / Máxima de até 200000 RPM, giro livre de 360° sobre o micro motor, irrigação triplo spray, tamanho reduzido da cabeça, cabeça de aço inoxidável, rolamentos de esferas cerâmica, sistema troca-broca press buton, e peso máximo de 44,5 G					
24	CONTRA ÂNGULO ODONTOLÓGICO BAIXA ROTAÇÃO, TIPO INTRA ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: Contra Ângulo esterilizável em autoclave a 135°C suportando mais de 1000 ciclos e acoplável ao micromotor através de sistema intra, com relação de transmissão 1:5, acionamento de até 40000 RPM / Máxima de até 200000 RPM, giro livre de 360° sobre o micro motor, irrigação triplo spray, tamanho reduzido da cabeça, cabeça de aço inoxidável, rolamentos de esferas cerâmica, sistema troca-broca press buton, e peso máximo de 44,5 G.	DENTSCLER INTRA	UNI	10	R\$ 632,96	R\$ 6.329,60
TOTAL DA PROPOSTA: (trinta mil seiscentos e setenta e oito reais e trinta e oito centavos)						R\$ 30.678,38

Quanto a condição ME/EPP/COOP, esta empresa está excluída das vedações constantes na Lei Complementar nº. 147/2014 e; na presente data, é considerada:

(X) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Lei Complementar nº 147/2014.

Declaramos conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento, inclusive o seu manuseio e transporte até a sede da CONTRATANTE.

Declaramos que conhecemos, concordamos e atendemos a todas as especificações do edital.

DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.

Prazo de Garantia: Em conformidade com o contido no edital.

Prazo e Local de Entrega: 30 (Trinta) dias..

Forma de Pagamento: 30 (Trinta) dias.

Validade da Proposta: 90 (Noventa) dias.

2) Quanto a condição ME/EPP/COOP, na presente data, é considerada: EMPRESA DE PEQUENO PORTE

CAMBÉ, 27 DE JUNHO DE 2024.

MARCUS VINICIUS
RIBEIRO DE
SOUZA:08700351938

Assinado de forma digital por
MARCUS VINICIUS RIBEIRO DE
SOUZA:08700351938
Dados: 2024.06.27 14:34:32
-03'00'

24.912.303/0001-49
Insc. 90792880-28
M.V. RIBEIRO DE SOUZA
COMÉRCIO ATACADISTA

Marcus Vinicius Ribeiro de Souza.



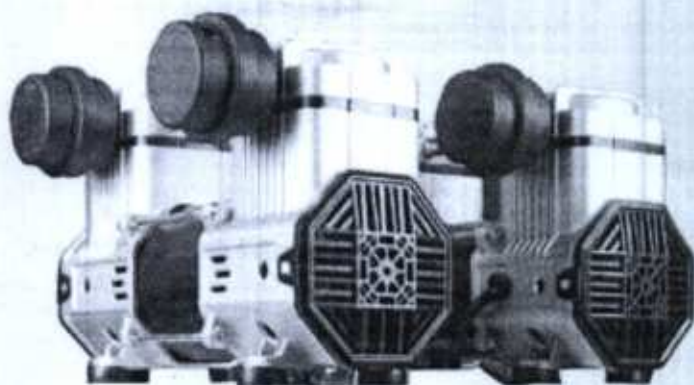
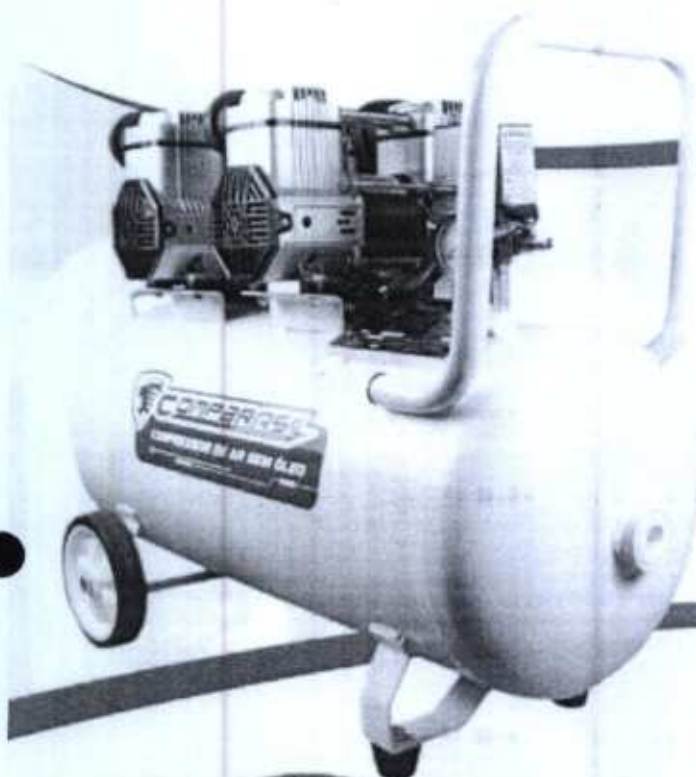
COMPRESSOR de AR SEM ÓLEO



1100*2-50L

- MOTOR DE 2 POLOS - ALTA ROTAÇÃO
- MENOR CONSUMO DE ENERGIA
- MENOR MANUTENÇÃO
- COMPRESSOR MAIS LEVE E SILENCIOSO

Imagem Ilustrativa



Reservatório	50L ✓
Voltagem	220V ✓
Potência	2,2 HP/800*2W - 2 Pólos
Deslocamento	300 L/min
Rotação	3400 rpm
Nível de ruído	70 dba
Pressão Máxima	8,3 BAR
Pressão Mínima	5,5 BAR
Peso	32,5 Kg
Tamanho	81 X 32 X 59 cm

*As informações podem sofrer alterações sem aviso prévio



www.americaking.com.br



CNPJ: 51.477.402/0001-12 INSC ESTADUAL: 071463666 INSCR MUNICIPAL: 200028104
RAZÃO SOCIAL: IZZY DISTR DE MATERIAL MÉDICO, ODONT E LABORATORIAL LTDA
ENDEREÇO: ROD. QUARTO ANEL VIÁRIO, 3917, TAMATANDUBA - EUSÉBIO, 61.768-840
E-MAIL: IZZY.DISTRIBUIDORA@GMAIL.COM TELEFONE: (85)4042-6028

A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
PREGÃO ELETRÔNICO N° 2024.05.14.1
DATA E HORA: 12 DE JUNHO DE 2024 ÀS 08:30 HORAS.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE/CE.

RAZÃO SOCIAL: IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MÉDICO, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL LTDA
ENDEREÇO: ROD. QUARTO ANEL VIÁRIO, 3917, TAMATANDUBA - EUSÉBIO, 61.768-840
CNPJ: 51.477.402/0001-12 INSC ESTADUAL: 071463666 INSCR MUNICIPAL: 200028104
E-MAIL: IZZY.DISTRIBUIDORA@GMAIL.COM TELEFONE: (85)4042-6028
BANCO SANTANDER 33 - AG: 5386 / CC: 34161 - 4



PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM / LOTE	CATMAT	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. UNIT. EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL EXTENSO
11	294510	DESTILADOR DE ÁGUA ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DESTILADOR DE ÁGUA PARA DESTILAÇÃO DE ÁGUA PELO SISTEMA PILSEN ONDE A ÁGUA ENTRA NA CALDEIRA PARA PRÉ-AQUECIMENTO, EBULIÇÃO E CONDENSACÃO PARA PRODUÇÃO DE ÁGUA QUÍMICA E BACTERIOLOGICAMENTE PURA, CALDEIRA EM AÇO INOX CAPAZ DE PRODUZIR ÁGUA COM PUREZA ABAIXO DE 4US. COLETOR E VAPORES E PARTES QUE TEM CONTATO COM A ÁGUA JÁ DESTILADA DEVEM SER CONFECCIONADOS EM AÇO INOX 304 E MATERIAIS INERTES. NÍVEL CONSTANTE DE ALIMENTAÇÃO DA CALDEIRA. CÚPULA DE VIDRO RESISTENTE E INERTE. RESISTÊNCIA TUBULAR BLINDADA. CHAVE PARA LIGAR E DESLIGAR O AQUECIMENTO MANUALMENTE. SISTEMA AUTOMÁTICO DE PROTEÇÃO QUE LIGA O APARELHO QUANDO O SENSOR EMBUTIDO DETECTOR FALTA DE ÁGUA. CABO DE FORÇA COM DUPLA ISOLAÇÃO SEM PLUG. CAPACIDADE DE 5L/H 220V 3500W.	UND	9	CRISTOFOLI	R\$ 1.350,00	mil trezentos e cinquenta reais	R\$ 12.150,00	doze mil, cento e cinquenta reais
23	416184	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/ SUGADOR/ REFLETOR) ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: CADEIRA ODONTOLÓGICA AMBIDESTRA, COM BASE ANTIDERRAPANTE QUE PERMITA A DISPENSA FIXAÇÃO DA MESMA NO PISO. ESTRUTURA FEITA EM AÇO MACIÇO, COM TRATAMENTO ANTIOXIDANTE E PINTADA EM TINTA EPOXI. SISTEMA TIPO PANTOGRAFICO DE ELEVAÇÃO FABRICADO EM CHAPA DE AÇO, COM CAPACIDADE DE ELEVAÇÃO DE ATÉ 200 KG- EQUIPO COM TRAVAMENTO PNEUMÁTICO COM MOVIMENTAÇÃO COM MOVIMENTAÇÃO NA HORIZONTAL E VERTICAL COM A UNIDADE DE ÁGUA ACOMPANHANDO A SUBIDA E DESCIDA DA CADEIRA. POSSUIR ASSENTO E ENCOSTO ANATÔMICO COM AMPLO ESTOFAMENTO. APRESENTA O BOTÃO LIGA/DESLIGA NA LATERAL DA BASE DA CADEIRA; BRAÇO DE APOIO PARA O PACIENTE REBATÍVEL 90º. ENCOSTO DE CABEÇA ANATÔMICO, REMOVÍVEL, BI ARTICULÁVEL E COM REGULAGEM DE ALTURA, COM MOVIMENTOS ANTERIOR, POSTERIOR E LONGITUDINAL E SISTEMA DE TRAVA POR ALAVANCA. PEDAL TIPO JOYSTICK DE COMANDO MULTIFUNCIONAL QUE ACIONE CADEIRA, PEÇAS DE MÃO E REFLETOR. DEVE PERMITIR A AUTOMAÇÃO E SINCRONIZAÇÃO DOS MOVIMENTOS DE ELEVAÇÃO E INCLINAÇÃO. ALIMENTAÇÃO: 127/220 V- SELECIONÁVEL. FREQUÊNCIA: 50/60 HZ. MODO DE OPERAÇÃO: CONTÍNUA, COM CARGA INTERMITENTE (1 MINUTO DE TRABALHO E 4 MINUTOS DE DESCANSO). PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO NOCIVA DE ÁGUA: POTÊNCIA DE ENTRADA: 530VA. POSSUIR FUSÍVEIS DE PROTEÇÃO F1 E F2 127 - T10A/250V; F1 E F2 220V- T5A/205V. O EQUIPO DEVE SER FABRICADO EM ABS INJETADO.	UND	2	DENTEMED - CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PRIME 5 FLEX	R\$ 25.395,00	vinte e cinco mil, trezentos e noventa e cinco reais	R\$ 50.790,00	cinquenta mil, setecentos e noventa reais



	BRAÇOS MECÂNICO. POSSUIR PEDAL PROGRESSIVO PARA O ACIONAMENTO DAS PEÇAS DE MÃO NOS TERMINAIS DO EQUIPO. SERINGA TRÍPLICE: BICO GIRATÓRIO, REMOVÍVEL E AUTOCLAVÁVEL. MANGUEIRAS: ARREDONDADAS, LEVES E FLEXÍVEIS. SUPORTE DAS PONTAS: COM ACIONAMENTO PNEUMÁTICO INDIVIDUAL. TAMPO DE INOX REMOVÍVEL PARA FACILITAR A LIMPEZA. PUXADOR BILATERAL. COMPOSIÇÃO DE SÉRIE: 01 SERINGA TRÍPLICE, 01 TERMINAL SEM SPRAY PARA BAIXA ROTAÇÃO E 01 TERMINAL PARA ALTA ROTAÇÃO. A UNIDADE DE ÁGUA DEVE SER FABRICADO EM ABS INJETADO, POSSUIR CUBA EM CERÂMICA, PROFUNDA, REMOVÍVEL E COM RALO E FILTRO PARA RETENÇÃO DE SÓLIDOS E COBERTURA PARA EVITAR RESPINGOS. FILTRO DE DETRITOS LOCALIZADO NA BASE DA CADEIRA. SISTEMA DE REGULAGEM DA VAZÃO DA ÁGUA QUE PERMITE A REGULAGEM FINA DO FLUXO DE ÁGUA. UNIDADE DE ÁGUA E CUBA REBATÍVEL EM 90°. REFLETOR DE LED MONOFOCAL PARA USO ODONTOLÓGICO COM SISTEMA ÓPTICO. ESPELHO MULTIFACETADO COM TRATAMENTO MULTICOATING. DUPLA PROTEÇÃO DO ESPELHO, EM MATERIAL RESISTENTE, TRANSPARENTE. PUXADORES BILATERAIS EM FORMA DE ALÇA. CABEÇOTE COM GIRO MÍNIMO DE 620°. SENSOR COM NO MÍNIMO 3 LEDS. SISTEMA ÓPTICO COM NO MÍNIMO 3 LEDS. COM NO MÍNIMO TRÊS INTENSIDADES: 10.000, 20.000 E 30.000 LUX.							2053 PACIUMA COMISSÃO DE LICITAÇÃO
VALOR TOTAL DA PROPOSTA		sessenta e dois mil, novecentos e quarenta reais					R\$	62.940,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R\$	62.940,00
sessenta e dois mil, novecentos e quarenta reais		

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA: CONFORME OS TERMOS DO EDITAL.

DECLARA, SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTÁ QUALIFICADA, NA FORMA DO QUE DISPÕE O ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06, PARA O TRATAMENTO JURÍDICO DIFERENCIADO, COMO MICROEMPRESA (ME). DECLARA AINDA, QUE NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, NÃO POSSUINDO NENHUM DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NO §4º DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06.

DECLARAMOS QUE O OBJETO COTADO ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL, RELATIVAS À ESPECIFICAÇÃO E CARACTERÍSTICAS, INCLUSIVE TÉCNICAS E QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

NOS PREÇOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, LUCRO, ENCARGOS TRABALHISTAS E DESPESAS COM SEGUROS, FRETE, MÃO-DE-OBRA E OUTRAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE PREGÃO E EXCLUÍDOS DA COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS OFERTADOS O IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA (IRPJ) E A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO (CSLL).

CASE NOS SEJA ADJUDICADO O OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO, NOS COMPROMETEMOS ASSINAR A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, A ASSINAR OS CONTRATOS E A RECEBER AS ORDENS DE FOMENTO, NOTA DE EMPENHO NO PRAZO PREVISTO NO ATO DE CONVOCAÇÃO.

DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTE QUE A VALIDADE DO CONTRATO E/OU ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, PODENDO SER PRORROGÁVEL, DESDE QUE COMPROVADO O PREÇO VANTAJOSO.

EUSÉBIO/CE, 12 DE JUNHO DE 2024.

ISABELLE

CAVALCANTE

GONCALVES:039808

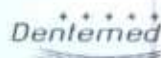
17350

Assinado de forma digital

por ISABELLE

CAVALCANTE

GONCALVES:03980817350



Quem somos

Produtos ▾

Representantes

Atendimento ▾

Idiomas ▾



🔍 Clique aqui para ampliar a imagem

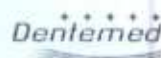
Consultório Prime 5 Flex

O consultório Prime 5 Flex atende aos mais exigentes critérios de qualidade em equipamentos odontológicos.

Apresenta sistemas automatizados e de inteligência artificial que proporcionam ao CD:

- Realizar suas três preferidas posições de trabalho que facilita o seu dia a dia
- Realizar o Tiendelemburg dando segurança em caso de hipotímia ou desmaio do paciente
- Regular a intensidade do refletor por sensor de aproximação sem o toque das mãos atendendo as necessidades de luminosidade e a biossegurança
- Selecionar as portas automaticamente atendendo aos princípios de ergonomia (tempos e movimentos)

Optional: Sistema pneumático de equipo



Quem somos

Produtos ▾

Representantes

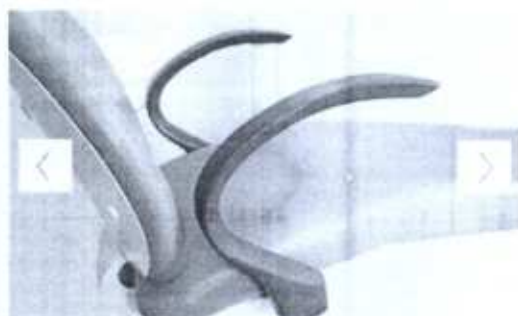
Atendimento ▾

Idiomas ▾



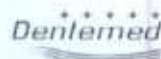
Itens do Consultório Prime 5 Flex

Confira abaixo os detalhes e especificações dos itens que fazem parte do Consultório Prime 5 Flex.



Cadeira Odontológica

- Totalmente automatizada
- Tecla exclusiva do Tiendelemburg
- Janela de visão (4x10x10)
- Elevador de braços confortáveis e automáticos de fácil higienização
- Estrutura interna de aço inoxidável (alço para fixação) com pontos de fixação para o paciente, com tratamento antibacteriano e autoclavamento a 134°C
- Sistema de fixação do paciente (cabeça, tronco e pernas)
- Botão de emergência
- Botão de bloqueio de movimento com tecnologia Descent
- Material: Inconel e aço inoxidável



Quem somos

Produtos ▾

Representantes

Atendimento ▾

Idiomas ▾



Optionais



Sistema pneumático de equipo



Tubulação externa do paciente



Enxada para Cabeça barbafeita

🔍 ATENDIMENTO

✉ Envie-nos uma mensagem - vivochat

Equipo Flex Pneumatico

- Possui menor capacidade de gás, menor custo e maior rapidez
- Móvel em plástico, tratamento (perfuração) 1/2"
- Sistema pneumático para acionamento por bico
- Serbato fixado com bucha removível e auto-limpeza
- Bandeira de aço inox, removível e auto-limpeza
- Filtro de carbono
- Mangueiras inox, antiderramamento, inox e PVC

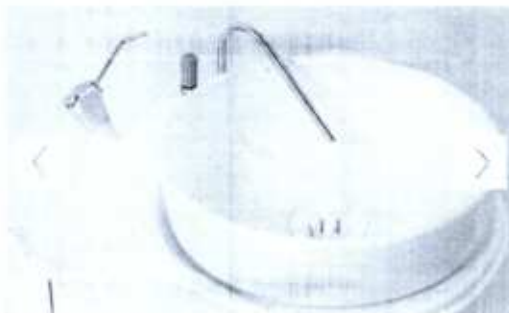


Refletor de Led

O refletor de led possui luminosidade de 20.000 (+/- 15%) Lux a 6.000 (+/- 15%) permitindo seleção em intensidade (gratuita) proporcionando uma estabilidade perfeita sobre toda a área de tratamento. O acendimento da iluminação é realizada através de pedais das mãos, sem a necessidade de tocar o aparelho proporcionando maior higiene. Possui interruptor remoto, ver para facilitar a extinção.

Unidade Auxiliar

Proteção contra fumaça
Capacidade para segunda unidade



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	07.897.039/0001-00
Autorização de Funcionamento da Empresa	8.03.496-0
Nome do Dispositivo Médico	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Consultorio Odontologico
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80349600007
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido
Processo da Notificação ou Registro do Dispositivo Médico	25351634524201968
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	FABRICANTE: DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL - CNPJ / Código Único: 07897039000100 - Endereço: RUA ANTONIO GRAVATÁ, 136 A BETÂNIA 30570040
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	21/11/2019
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MCMP Instruções Uso - Consultório PRIME - REV17.pdf	4661063228 - 08/09/2022 07:28:32

Modelo Produto Médico
CART
FLEX
X5
X8
X6
X6G
X12
X12G

ITENS #22892

(clique na imagem para visualizar em tamanho maior)



QTDE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
1	10201	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PRIME 5 FLEX 3 POSIÇÃO DE TRABALHO + TREDELENBURG JOYSTICK• EQUIPO FLEX 3 TERMINAIS - CAPCIDADE ATÉ 5 (SERINGA TRI, ALTA E BAIXA) UNIDADE AUXILIA-1 SUGADOR VENTURI REFLETOR DE LED SENSORIAL MULTIFACETADO REGISTRO NA ANVISA: 80349600007 == INCLUSOS NESSE CONSULTÓRIO == • ACIONADOR PARA ÁGUA DA UNIDADE AUXILIAR COM REGULADOR DEVAZÃO 1 x • BRAÇO REBATÍVEL OU ESCAMOTEÁVEL - CADEIR 1 x • Braço Flex com travamento Sistema Pneumático 1 x • Caneta de Alta Rotação Push Button - Marca Dentemed 1 x • Contra Ângulo - Marca Dentemed 1 x • Cuba de Porcelana 1 x • ENÇOSTO DE CABEÇA BIARTICULADO 1 x • MOCHO ODONTOLÓGICO PRATA 1 x • Micromotor - Marca Dentemed 1 x • Peça Reta - Marca Dentemed 1 x





CNPJ: 17.505.408/0001-18

I.E: 142.067.888.110

APARECIDA AUGUSTA FERREIRA BARBA ME
RUA TENENTE SOTOMANO 42 -JD. BRASIL -CEP 02226-000 -SÃO PAULO /SP

Tel/Fax: (11) 2201-2651 ou 2241-1934

carlabarba@hotmail.com

licitacoesafb@gmail.com

PROPOSTA DE PREÇOS

Pregão Eletrônico N° 90007/2024

UASG 981253 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	MARCA/MODELO	PREÇO EM REAIS	
					UNITÁRIO	TOTAL
16	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: Compressor de Ar Odontológico, Totalmente isento de óleo que não necessite de lubrificação; Reservatório com capacidade de 45 litros (220V), com tratamento interno e externo antioxidante (pintura eletrostática); Aberturas laterais para futuras inspeções; Certificado pelo INMETRO; Com baixo nível de ruído <60Db; Tensão 220V - monofásico; Pressosato geral com chave liga/desliga; Válvula de segurança; Dispositivo de alívio do excesso de pressão; Rele Térmico; Filtro de ar com drenagem automática e regulador de pressão de saída do ar; Registro para drenagem da umidade condensada no reservatório de fácil acesso; Ventoinha de refrigeração no motor; Filtro de aspiração; Mangueira dos motores metálica e flexíveis; Válvula de alívio; Dois Manômetros; Motor com 2,0 HP e 2 cabeçotes; Frequência do motor: 60Hz;	UN	2	Fiac XS 45V	3.200,00	6.400,00
Valor total :						6.400,00

Prazo de entrega: conforme edital. Validade da proposta: 90 (noventa) dias, a contar da data estabelecida para a sua apresentação. As condições de pagamento são as constantes no respectivo edital de licitação, através de depósito bancário junto ao banco e contas da empresa, informados acima. Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.

Dados bancários:

BANCO DO BRASIL AG 1494-X CC 18127-7

SÃO PAULO, 01 DE JULHO DE 2024.

APARECIDA
AUGUSTA FERREIRA
BARBA:1750540800
0118

Assinado de forma digital por
APARECIDA AUGUSTA FERREIRA
BARBA:1750540800118
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=Sao
Paulo, ou=Certificado Digital,
ou=20710986000109, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB
e-CNPJ A3, cn=APARECIDA AUGUSTA
FERREIRA BARBA:1750540800118
Dados: 2024.07.01 12:23:03 -03'00'

F.ZERO XS 45V

Características Gerais



Regulador de pressão e manômetros para visualização da pressão no reservatório e pressão de saído ar.



Plug & Play instalação elétrica pronta para uso.



Acompanha amortecedores antivibração.



QR Code para acessar manual de instruções e documentações do seu compressor.

fiac
COMPRESSORES DE AR

F.ZERO XS 45V

Ficha Técnica



CÓDIGO	8975706121
Deslocamento de ar (PCM - l/min)	10 - 283
Pressão Máx. (PSI - Bar)	120 - 8,3
Volume Reservatório (L)	45 ✓
Rotação (RPM)	1750
Potência (HP - kW)	2 - 1,5
Número de Polos	4
Frequência (Hz)	60 ✓
Corrente (A)	7,5
Tensão (V)	220 ✓
Nível de ruído (dB)	65
Número de cabeçotes	1 x 2
Diâmetro de saída	5/16"
Peso (kg)	38,5
Dimensões (C-L-A) mm	470 - 450 - 780

fiac
COMPRESSORES DE AR





MedSaúde

artigos hospitalares



ORGÃO/ CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2024

Objeto: A presente licitação tem como objeto o **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE/CE**, tudo conforme especificações contidas no Termo de Referência, constante do anexo I do Edital.

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE PESSOA JURÍDICA:

Razão Social: **COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: 46.093.723/0001-83

Inscrição Estadual: 07.073371-6

Endereço: Rua Dom Joaquim, 518, Centro – Fortaleza – CE, CEP: 60.110-100

Contato: (85)9.9287-7254

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

Banco: **STONE 197** – agência: 0001 Conta: 9786247-8

E-mail para atas, contratos e pedidos/compras: contratosecompras01@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

RG: 2008098058840

CPF: 881.351.013-68

Contato: (88) 9.99326025

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

O signatário da presente, em nome da empresa, propõe:

1) Os seguintes preços, por ITENS cotados:

ITEM	MARCA/ FABRICANTE	ESPECIFICAÇÃO/ DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
04	MD	DETECTOR FETAL ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: Detector Fetal para captar movimentos do coração do feto e o diagnóstico da gravidez múltipla entre a 10ª e 12ª semana de gestação que possibilite a avaliação do ritmo cardíaco fetal durante a gravidez e pré-parto. Desligamento automático após o uso; Controle de volume e tonalidade. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: Faixa de Medição de FCF de 30 a 240 BPM; Ciclagem de 6.000 a 60.000 e frequência de trabalho 2mhz ±10%; Alimentação de 220 v; Frequência de 50/60Hz; Diâmetro máximo do foco ultrassônico de 50 mm; Profundidade máxima do feixe ultrassônico de 200 a 250 mm; Controle de volume digital de no mínimo 9 níveis (1 – 9); controle de tonalidade digital de no mínimo 10 níveis (0 – 9). Alojamento para transdutor na lateral	UNID	21	R\$ 650,00	R\$ 13.650,00

MedSaúde – Artigos Hospitalares

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com, Contato: (85) 9.9287-7254

do gabinete saída para fone de ouvido ou gravador de som. Possui fusível de proteção contra sobrecarga da corrente elétrica. Potência de 32VA/15W. Potência ultrassônica mínima de 5MH/cm². Transdutor desconectável, com micro processada. Filtro minimizador de interferência durante a utilização.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 13.650,00 (Treze mil e seiscentos e cinquenta reais)

A validade desta proposta é de 90 (noventa) dias, contados da data da abertura da sessão pública de prego.

OBSERVAÇÕES:

O proponente declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Termo de Referência do edital.

Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:

- encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
- tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
- seguros em geral, da infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

Dados do Representante da Empresa para assinatura da Ata de Registro de Preços:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

Cargo: Diretor Proprietário

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: empresário

Endereço Completo: Rua João Cordeiro 949, Aldeota, AP 2202 – Fortaleza – CE.

Fone / Fax: (85)9.9287-7254

E-mail: contratosecompras01@gmail.com

Carteira de Identidade: 2008098058840

Órgão Expedidor: SSPDS/CE

CPF: 881.351.013-68

Dados Bancários da Empresa:

Banco: Stone - 197

Agência: 0001

Conta: 9786247-8

Dados do Contato com a Empresa:

Nome: Francisco Adriano Costa Souza

Cargo: Diretor Proprietário

Endereço Completo: Rua João Cordeiro 949, Aldeota, AP 2202 – Fortaleza – CE.

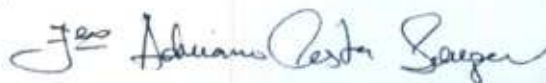
CEP: 60060-120

E-mail: prosaudelicitacao@gmail.com

DADOS/ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Rua Dom Joaquim, 518, Centro – Fortaleza – CE, CEP: 60.110-100, Ceará

Fortaleza, CE – 01 de Julho de 2024.



Diretor/Presidente: COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA



MedSaúde

artigos hospitalares

DECLARAÇÕES GERAIS

A empresa COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 46.093.723/0001-83, Insc. Estadual Nº 07.073371-6, com sede à Rua Dom Joaquim, 518, Centro – Fortaleza – CE, CEP: 60.110-100, representada pelo(a) Sr.(a) FRANCISCO ADRIANO COSTA SOUZA, portador(a) da Carteira de Identidade nº 200809805840 SSP/CE e CPF nº 881.351.013-68, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 90007/2024 a empresa até a presente data:

- DECLARA, para fins de atendimento a exigência contida no Edital, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, ser **MICROEMPRESA** nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do Art. 3º da Lei Complementar Federal nº 123/06.
- Sua empresa não foi considerada **inidônea** para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 87 da Lei n. 8.666/93 e alterações posteriores, bem como em cumprimento ao que dispõe o parágrafo 2º do artigo 32 da referida lei. Declaro também, que comunicarei qualquer fato superveniente à entrega dos documentos de habilitação, de acordo com as exigências do procedimento licitatório em epígrafe;
- DECLARA da não ocorrência de fato impeditivo à sua habilitação, após a emissão do Certificado de Registro Cadastral (CRC), para o caso de apresentação de CRC de outro órgão ou entidade pública.
- Inexistem **atos impeditivos** da sua habilitação para a presente licitação;
- Sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas.
- DECLARA para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta de preços está conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
- DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei n. 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição e aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.
- DECLARA que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.
- DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.
- DECLARA que não fomos considerados **inidôneos** para licitar ou contratar com Administração Pública, nos termos do inciso IV do art. 87 da Lei nº 8.666/93 e que inexistiu qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei n.º 8.666/93.
- DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos bens e serviços ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente às condições constantes neste edital.



MedSaúde

artigos hospitalares

- DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que nos valores ofertados em nossa proposta, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.
- Que não possui em seu quadro de pessoal; Servidores Públicos exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do artigo nono da Lei 8.666/93).
- DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que assumiremos inteira responsabilidade pela execução dos serviços, objeto deste Edital, e que serão executados conforme exigência editalícia e contratual, e que serão iniciados a partir do recebimento da Ordem de Compra.
- DECLARA que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da instrução normativa SLTI/MPOG nº2, de setembro de 2002.
- O licitante declara que tem pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Termo de Referência deste Edital.
- Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 10.520, de 03 de setembro de 2002, Lei nº 8.666 /93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Edital da Licitação *s u p r a c i t a d a*.
- Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma à presente, sob as penas da Lei

Fortaleza, CE – 01 de Julho de 2024.

Diretor/Presidente: COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA



DOPPLER FETAL PORTÁTIL
FD-200

Manual de Instruções



1. SEGURANÇA GERAL	4
1.1 AVISOS	4
2. VISÃO GERAL	6
3. CARACTERÍSTICAS	6
4. INDICAÇÃO DE USO.....	7
5. APRESENTAÇÃO GERAL	7
6. VISORES.....	7
6.1. VISOR MODELO FD-200A	7
6.2. VISOR MODELO FD-200C	8
6.3. VISOR MODELOS FD-200B E FD-200D	8
7. TECLAS E LUZES INDICADORAS.....	8
7.1. AJUSTE DO VOLUME	8
7.2. LIGA/DESLIGA.....	8
7.3. MODO DE CONFIGURAÇÃO	8
7.4. SELECIONANDO O MODO	8
7.5. LUZ DE INDICAÇÃO	9
7.6. TRANSDUTORES	9
8. INSTRUÇÕES DE USO	9
8.1. UTILIZANDO A PILHA OU BATERIA.....	9
8.1.1.SUBSTITUINDO OU CARREGANDO A BATERIA.....	9
8.2. OPERANDO O TRANSDUTOR	9
8.3. LIGANDO O EQUIPAMENTO	10
8.4. CONFIGURANDO OS MODOS DE OPERAÇÃO	10



8.4.1. MODOS DE OPERAÇÃO.....	10
8.4.2. SELECIONANDO OS MODOS	10
8.5. CONFIGURANDO PARÂMETROS	10
9. INSPECIONANDO A FHR.....	11
9.1. USO DO GEL	11
9.2. ENCONTRANDO A POSIÇÃO DO FETO	11
9.3. INSPECIONANDO A FHR	11
9.4. LIMPEZA APÓS O USO	11
9.5. GRAVAR, REPRODUZIR E TRANSFERIR.....	12
10. LIMPEZA	12
10.1. DESINFECÇÃO.....	12
11. MANUTENÇÃO	12
12. SOLUÇÃO DE PROBLEMAS.....	12
13. ARMAZENAMENTO E CONSERVAÇÃO	13
13.1 CONDIÇÕES AMBIENTAIS	13
14. GARANTIA.....	13
15. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA	14
16. ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO.....	14
17. SENSIBILIDADE GERAL	15
18. SIMBOLOGIA.....	16
18.1 SIMBOLOGIA NO EQUIPAMENTO	16
18.2. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM	17
19. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE ELETROMAGNÉTICA	18

DOPPLER FETAL MESA FD-200

1. SEGURANÇA GERAL

Antes de utilizar o **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD**, leia cuidadosamente este manual e certifique-se de estar familiarizado com os controles, exibições do visor, recursos e técnicas de operação.

Examine cuidadosamente o **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** (referido adiante somente como equipamento) e seus acessórios para certificar que a unidade principal e acessórios não possuem nenhum dano visível que possa afetar a segurança do paciente e o desempenho do equipamento. O período recomendado para examiná-lo é uma vez por semana.

O equipamento não é compatível para uso em ambientes com equipamentos cirúrgicos elétricos.

O equipamento é usado para detecção da frequência cardíaca fetal e não é indicado para nenhum tratamento. Se o resultado do teste de FHR não for confiável ou útil, utilize outro método.

A instalação, ajuste, manutenção ou reparo somente pode ser realizado por equipe qualificada ou autorizada pelo fabricante.

1.1 AVISOS

ATENÇÃO

Contém informações importantes sobre um possível perigo para o operador do equipamento, ou para o paciente que está presente durante a operação normal do equipamento.

CUIDADO

Fornece informações ou instruções que devem ser seguidas para garantir a operação e desempenho do equipamento adequadamente.

NOTA

Apresenta uma informação que ajudará a operar o equipamento ou os dispositivos conectados a ele.

ATENÇÃO!

- O **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** utiliza doppler ultrassônico de muito baixa energia. Isto é confirmado pelo projeto de cálculo, teste de laboratório, teste clínico e aplicação clínica que a energia do doppler é segura para fetos, gestantes e demais pessoas.
- Este equipamento não é à prova de explosão e não pode ser utilizado na presença de equipamentos anestésicos inflamáveis.
- Não jogue a bateria no fogo visto que pode explodir e causar dano.
- Não tente recarregar pilhas normais visto que podem vazar e causar incêndio ou mesmo explosão.
- Utilize somente adaptadores em conformidade com a IEC 60950.
- Não toque simultaneamente na entrada/saída de sinal do conector e no paciente para evitar danos ao equipamento.
- Acessórios e equipamento conectados à interface analógica e digital devem ser certificados de acordo com a respectiva norma IEC.
- A bateria deve ser retirada do equipamento se este não for utilizado por um longo período de tempo.
- O operador não deve entrar em contato com o paciente quando estiver trocando a bateria ou abrindo a tampa de cobertura da bateria.

- O equipamento é um instrumento para auxiliar na detecção de FHR e não deve ser utilizado no lugar de monitoramento fetal normal.
- A substituição da bateria deve ser realizada somente em ambiente distante do paciente (pelo menos 1,5m de distância).
- Por favor, utilize somente transdutores fornecidos pelo fabricante.
- Não estenda o fio do transdutor mais que 2 metros visto que o transdutor pode se desprender do conector do equipamento.
- O equipamento está projetado para operação contínua e em condições habituais. Não imergir em nenhum líquido (não é à prova de gotejamento ou respingos).
- Mantenha o equipamento limpo. Evite vibrações.
- Não utilize nenhum processo de esterilização por alta temperatura ou esterilização por radiação gama.
- O equipamento não está sujeito a nenhuma fonte de interferência eletromagnética forte, como transmissores de rádio e telefones móveis devido à interferência eletromagnética.
- O usuário deve verificar se o equipamento não apresenta nenhum dano visível de modo que possa afetar a segurança do paciente ou capacidade de monitoramento antes do uso. O intervalo recomendado para inspeção é uma vez ao mês ou antes. Se o dano está evidente, é recomendada a substituição antes do uso.
- O equipamento não deve ser usado quando alguns equipamentos estão em uso como gerador elétrico de alta frequência, forno de micro-ondas e telefone móvel.
- Não use o equipamento na presença de mistura de anestésicos inflamáveis com oxigênio ou outros agentes inflamáveis.
- O equipamento está projetado para operação em curto intervalo de tempo.
- Por favor, pare de utilizar o equipamento para arrumar adequadamente se alguma parte do equipamento não está apropriadamente fixada, como por exemplo, a cobertura da bateria.
- O equipamento é adequado para uso domiciliar e instituições que não possuem responsáveis com habilidades especiais, treinamento e conhecimento.
- Este manual de operação está escrito em um nível descomplicado, de fácil compreensão, para pessoas que não possuem treinamento ou conhecimento especial. Para utilização em hospitais e clínicas, o operador precisa ter certificado de qualificação. Para uso doméstico, quando as informações são usadas para diagnóstico, é necessário que a análise seja feita por um médico pessoal especializado.
- Esta qualificação mínima de serviço deve ser familiar para a operação do aparelho e técnicas de serviço.
- A seguinte lista de verificação de segurança deve ser realizada a cada 6 (seis) meses ou como especificado nos testes e protocolos de inspeção da instituição por pessoal qualificado, com treinamento adequado, conhecimento e experiência prática para realização.
 1. Inspeção o equipamento para possíveis danos mecânicos e funcionais.
 2. Inspeção as etiquetas de segurança e legitimidade.
 3. Verifique se o equipamento funciona apropriadamente como descrito no manual de operação.
 4. O teste de corrente de fuga do paciente de acordo com a IEC 60601-1 é limitado até 100µA. A corrente de fuga nunca deve exceder o limite. Se o equipamento não funcionar adequadamente ou falhar em qualquer dos testes acima, o equipamento deve ser reparado.



CUIDADOS

- As pilhas devem ser adequadamente descartadas de acordo com os regulamentos locais após o uso.
- As pilhas devem ser retiradas do equipamento se o mesmo não for utilizado por um longo período.
- O equipamento só deve ser usado quando a cobertura do compartimento da pilha estiver fechada.
- As pilhas devem ser armazenadas em lugar seco e fresco.
- Se utilizar baterias recarregáveis, certifique-se da capacidade e vida útil, carregue-as totalmente antes do primeiro uso. Normalmente as baterias podem ser carregadas continuamente por 2 horas ou conforme orientações dispostas na própria bateria.
- Por favor, não coloque os polos negativo e positivo da bateria incorretamente.
- As informações deste manual estão sujeitas a alterações sem aviso prévio.
- Não utilize solventes fortes (acetona, por exemplo) e materiais abrasivos para limpar o equipamento.
- Não permita que nenhum líquido penetre no equipamento e não emergir nenhuma parte do equipamento em nenhum líquido.
- Por favor, escolha acessórios e extensões autorizados pelo fabricante.
- Nunca tente esterilizar o transdutor ou o equipamento por vapor a baixa temperatura ou outros métodos.

2. VISÃO GERAL

O **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** é um detector da frequência cardíaca fetal de alta performance que satisfaz as exigências para exame de FHR em hospitais, clínicas, comunidades e uso domiciliar.

O equipamento consiste em um emissor e receptor de sinal ultrassônico, unidade de processamento de computador, visor LCD, alto-falante, teclas operacionais e fonte de alimentação.

3. CARACTERÍSTICAS

Cada modelo do Doppler Fetal possuem diferentes características como indicadas abaixo.

Função	FD-200A	FD-200B	FD-200C	FD-200D
Visor de LCD	Não	P/B	Colorido	P/B
Luz de Fundo	Não	Sim	Sim	Sim
Alto-falante	Sim	Sim	Sim	Sim
Modos de Visualização	Não	Não	Sim	Não
Ajuste de Volume	Sim	Sim	Sim	Sim
Indicador de carga da bateria / pilha	Não	Sim	Sim	Sim
Visor da FHR	Não	Sim	Sim	Sim
Curva da FHR	Não	Não	Sim	Não
Desligamento automático	Não	Sim	Sim	Sim
Modos de operação	Não	Sim	Sim	Sim
Pilhas	Sim	Sim	Sim	Sim
Bateria recarregável	Não	Não	Sim	Sim
Carregador interno	Não	Não	Sim	Sim
Fones de ouvido			Opcional	
Bolsa de transporte			Opcional	
Transdutor 2.0 Mhz			Incluso	
Transdutor 2.5 Mhz			Opcional	
Transdutor 3.0 Mhz			Opcional	

4. INDICAÇÃO DE USO

O **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** é utilizado para detecção da frequência cardíaca fetal. O equipamento pode ser utilizado por profissionais da saúde com técnicas especializadas em hospitais, clínicas, comunidades e domiciliar.

Troca fácil do transdutor através da conexão de engate rápido. Transdutores de 2.0MHz, 2.5MHz e 3.0MHz são utilizados para detecção da FHR.



5. APRESENTAÇÃO GERAL

A Doppler Fetal

B Visor

C Indicador de funcionamento

D Tectra Liga/Desliga

E Alto-falante

F Transdutor

G Indicador de carga*

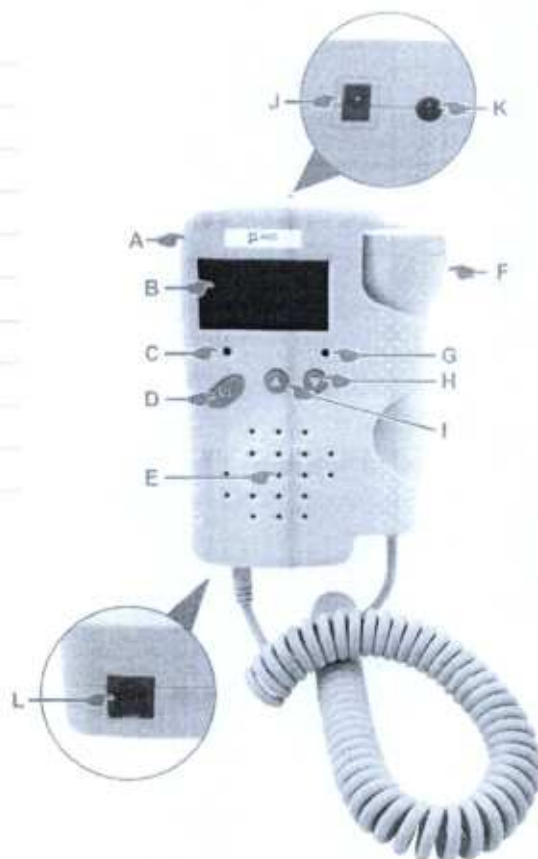
H Tectra diminuir volume

I Tectra aumentar volume

J Entrada DC*

K Entrada para fones de ouvido

L Conector do transdutor



*disponíveis em alguns modelos, consultar modelo em tabela de características

6. VISORES

6.1 VISOR MODELO FD-200A

O modelo **Doppler Fetal Portátil FD-200A MD**, não possui visor com função.

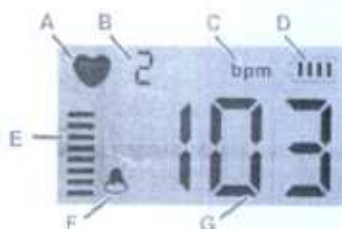
6.2. VISOR MODELO FD-200C

- A Volume de Voz
- B Batimento por minuto da FHR.
- C Alarme Ligado/Desligado
- D Sinal da FHR. Este sinal pisca com o batimento cardíaco.
- E Modo de trabalho
- F Frequência de Ladoquinta
- G Carga da bateria.



6.3. VISOR MODELOS FD-200B E FD-200D

- A Sinal da FHR. Este sinal pisca com o batimento cardíaco
- B Modo de trabalho
- C Unidade de batimento por minuto da FHR
- D Carga da bateria
- E Intensidade de sinal da FC
- F Alarme Ligado/Desligado
- G Batimento por minuto da FHR.



7. TECLAS E LUZES INDICADORAS

7.1. AJUSTE DO VOLUME

Diminuir Volume: Quando o equipamento está ligado, se o som está muito alto, pressione a tecla , o volume será reduzido.

Aumentar Volume: Quando o equipamento está ligado, se o som está muito baixo, pressione a tecla , o volume será aumentado.

7.2. LIGA/DESLIGA

Pressione a tecla  para ligar o equipamento e pressione a mesma tecla por 3 segundos para desligar.

7.3. MODO DE CONFIGURAÇÃO

Quando o equipamento é ligado, pressione a tecla  uma vez, o símbolo do código do modo de operação piscará, isso significa que o modo pode ser selecionado.

7.4. SELECIONANDO O MODO

Quando o símbolo do modo estiver piscando, pressione a tecla  uma vez para selecionar o modo. O equipamento vai operar sob o modo configurado e exibido.

7.5. LUZ DE INDICAÇÃO

Luz indicadora de carga da bateria: Há uma luz indicadora de carga abaixo do visor com a indicação de uma pilha ao lado. Quando a bateria é carregada, a luz indicadora é exibida na cor laranja. Quando a carga da bateria está completa, a luz indicadora torna-se verde.

Luz indicadora de funcionamento: Quando o equipamento for ligado acenderá uma luz indicadora verde ou azul, dependendo do modelo, acima do botão Liga/Desliga.

7.6. TRANSDUTORES

A frequência básica do transdutor é 2.0MHz ($\pm 10\%$). As frequências de 2.5 MHz e 3.0MHz ($\pm 10\%$) são opcionais.

8. INSTRUÇÕES DE USO

Cuidadosamente verifique se o equipamento não tem nenhum dano e os acessórios estão íntegros. Se encontrar algum dano, contate imediatamente o fabricante ou distribuidor local autorizado.

8.1. UTILIZANDO A PILHA OU BATERIA

Troca das Pilhas ou Bateria: Vire o painel posterior para cima. Segure a unidade principal com uma das mãos. Pressione a tampa do compartimento da bateria com o polegar da outra mão. Deslize a tampa ao longo da unidade de modo a permitir a retirada das pilhas ou bateria.

Retire as Pilhas ou Bateria na porta de entrada.

Coloque a tampa da bateria, deslize a tampa em direção ao topo do corpo do dispositivo até fechar o compartimento.

8.1.1. SUBSTITUINDO OU CARREGANDO A BATERIA

Quando a carga da bateria do equipamento estiver baixa desligue o dispositivo e substitua ou carregue a bateria.

Para carregar a bateria recarregável, insira o plugue DC do carregador na porta de entrada de carga do equipamento e conecte o plugue AC na fonte de alimentação de 100-240 V AC, 50/60 Hz.

O tempo para a carga total da bateria levará cerca de 2 horas. Enquanto estiver carregando, a luz LED do carregador ficará laranja; quando a bateria estiver totalmente carregada a luz de LED ficará verde.



ATENÇÃO!

- Quando em funcionamento, as baterias recarregáveis não podem ser recarregadas. Quando as baterias recarregáveis estiverem recarregando o equipamento não pode operar.
- O equipamento somente pode ser utilizado quando o carregador for desconectado do equipamento.

8.2. OPERANDO O TRANSDUTOR

Segure a unidade principal do equipamento com uma das mãos, segure a parte de cima do transdutor e retire-o por completo do compartimento.



8.3. LIGANDO O EQUIPAMENTO

Ligue e pressione a tecla , a luz indicadora de funcionamento irá brilhar.



8.4. CONFIGURANDO OS MODOS DE OPERAÇÃO

8.4.1. MODOS DE OPERAÇÃO

Para o modelo FD-200A a FHR é calculada manualmente.

Para os modelos FD-200D, FD-200B e FD-200E os modos de operação são:

1. Modo Tempo Real
2. Modo Média
3. Modo Manual
4. Modo Congelar
5. Modo Onda

Para os modelos FD-200, FD-200G e FD-200P os modos de operação são Modo Tempo Real, Modo Média, Modo Manual, Modo Congelar e Modo Onda.

1. Modo Tempo Real: Neste modo, o símbolo  piscará no visor e a FHR em tempo real será exibida simultaneamente.

2. Modo Média: Este modo é utilizado para obter o valor de FHR mais estável. O visor exibe o símbolo  piscando quando a FHR é exibida.

3. Modo Manual: Ao final da seleção deste modo, pressione a tecla  para iniciar a contagem da FHR até que a tecla  seja pressionada novamente. A FHR será automaticamente calculada e exibida no visor.

4. Modo Congelar: Quando estiver operando por algum dos modos Tempo Real, Modo Média, Modo Manual e Modo Onda, selecione o Modo Congelar, e a FHR ou a curva da FHR será congelada no visor. Este modo será mantido até o início da próxima medição ou quando o modo for alterado.

5. Modo Onda: Neste modo o visor exibirá a curva da FHR e parâmetros relacionados.

8.4.2. SELECIONANDO OS MODOS

Pressione a tecla  sequencialmente e os modos são alterados para cada operação.

Os parâmetros de alarme e luz de fundo para os modelos FD-200D, FD-200B e FD-200E são configurados ao pressionar as teclas  e .

8.5. CONFIGURANDO PARÂMETROS

Pressione as teclas  e  simultaneamente, o menu será exibido, para os modelos FD-200C, FD-200G e FD-200P.

Pressione as teclas  ou  para selecionar o item e parâmetro desejados; pressione a tecla  para confirmar.

Selecione "RETURN" e pressione a tecla  para retornar ao estado da operação.

Parâmetro	Definição	Valor Seletional	Configuração Padrão
ALARME-SUP-FHR (FHR-ALM-HI)	Limite superior de alarme para a FHR	50-240 bpm	160 bpm
ALARME-INF-FHR (FHR-ALM-LOW)	Limite inferior de alarme para a FHR	50-240 bpm	120 bpm
MODO (ALARM SWITCH)	Altera alarme de voz	LIGA ou DESLIGA	LIGA
VOLTAR (RETURN)	Retorna ao estado de operação	/	/



9. INSPECIONANDO A FHR

9.1. USO DO GEL

A camada do gel ultrassônico aplicada corretamente na superfície acústica do transdutor diminui ruídos e otimiza o resultado do teste.

9.2. ENCONTRANDO A POSIÇÃO DO FETO

Primeiramente, procure a posição do feto pelas mãos. Coloque a superfície operacional do transdutor no abdômen com um contato firme e adequado. Ajuste a posição do transdutor de modo a obter um ótimo sinal audível.



NOTA:

- Não comprima o transdutor com muita força na superfície do abdômen para evitar comprometer o sinal.
- Quando estiver procurando os batimentos cardíacos do feto, não deslize o transdutor ao longo da superfície abdominal para evitar ruídos.
- Não posicione o transdutor onde há forte som do sangue placentário ou forte som umbilical.

9.3. INSPECIONANDO A FHR

Após finalizada a configuração do modo e parâmetros, pressione a tecla Liga/Desliga para iniciar a operação, pressione a tecla Liga/Desliga novamente para terminar a operação.



NOTA:

- Não avalie a FHR enquanto não escutar um som fetal identificável e audível, usualmente isso acontece em 5 segundos.
- A faixa de valor normal para a frequência cardíaca fetal é 120-160 bpm. Os valores compreendidos entre 100-120 bpm e 160-180 bpm são valores críticos e devem ser investigados com atenção.

9.4. LIMPEZA APÓS O USO

Após finalizar o uso do equipamento, desligue-o e remova o gel da superfície do transdutor e da pele de modo a limpá-los, coloque o transdutor no seu compartimento de fixação no equipamento.

9.5. GRAVAR, REPRODUZIR E TRANSFERIR

O sinal do som fetal pode ser transferido para o computador e gravado por um gravador de som. O arquivo do som pode ser reproduzido, transferido para CD ou enviado por e-mail. Siga as instruções correspondentes do software.

10. LIMPEZA

Antes de limpar o equipamento desligue-o e remova a bateria da unidade principal.

Mantenha a superfície externa do equipamento limpa, livre de sujeira e poeira com um pano macio e seco. Se necessário, limpe a placa de identificação com um pano macio umedecido com solução detergente ou água e pano seco.

Limpe o transdutor com pano macio para remover qualquer remanescente do gel ultrassônico. Limpe somente com água e sabão.

10.1. DESINFECÇÃO

Limpe o estojo do equipamento, sonda e demais partes como indicado acima. Em seguida, limpe o transdutor com pano umedecido com álcool etílico 70%.

Limpe o transdutor com pano limpo e seco para remover qualquer umidade remanescente.

11. MANUTENÇÃO

O dispositivo é um equipamento de precisão e a superfície acústica do transdutor é frágil, assim você deve manusear o equipamento e especialmente o transdutor com cuidado suficiente.

A camada de poeira e gel deve ser removida e limpa do transdutor antes e após cada uso. Essas precauções prolongam a vida útil da unidade e mantêm a precisão do equipamento.

Antes do uso, o usuário deve certificar que o equipamento não tem nenhuma evidência de dano que possa afetar a segurança do paciente ou a capacidade do dispositivo. O intervalo recomendado para a inspeção é uma vez por semana. Se houver evidência de algum dano, é recomendada a reparação antes do uso.

O equipamento deve ser submetido a testes periódicos de segurança para assegurar a isolamento apropriada do paciente de corrente de fuga do equipamento. Estes testes devem incluir a medição da corrente de fuga. O intervalo recomendado para os testes é uma vez a cada 2 (dois) anos ou conforme o protocolo de inspeção e testes padronizados pela instituição.

A precisão da FHR é controlada pelo equipamento e não pode ser ajustada pelo usuário. Se o resultado da FHR não for confiável, favor utilize outro método como um estetoscópio e verifique imediatamente ou contate o distribuidor local autorizado ou o fabricante para auxílio.

12. SOLUÇÃO DE PROBLEMAS

Quando em funcionamento, se aparecer os seguintes problemas, favor siga estas instruções. Se houver falha na resolução do problema contate o distribuidor local autorizado ou Suporte Técnico.

Problema	Possível Causa	Solução
Sem Som	(1) Carga da bateria insuficiente; (2) O equipamento está danificado; (3) O cabo de conexão da bateria está danificado.	(1) Carregue ou substitua a bateria; (2) Inspeção o equipamento; (3) Contate o distribuidor autorizado ou fabricante.
Som Fraco	(1) Volume de voz está muito baixo; (2) Carga da bateria baixa; (3) Gel insuficiente ou sem gel.	(1) Aumente o volume de voz; (2) Carregue ou substitua a bateria; (3) Adicione gel suficiente na superfície do transdutor.
Ruído	(1) O transdutor está muito próximo da unidade principal; (2) Interferência por sinais externos; (3) Carga da bateria baixa.	(1) Mantenha distância suficiente entre o transdutor e a unidade principal; (2) Mantenha distância dos sinais externos; (3) Carregue ou substitua a bateria.
Baixa Sensibilidade	(1) A posição do transdutor está incorreta; (2) Gel insuficiente ou sem gel.	(1) Mantenha o transdutor em posição correta; (2) Mantenha camada suficiente do gel.



13. ARMAZENAMENTO E CONSERVAÇÃO

Evite que o aparelho **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** entre em contato com líquidos ou receba choques mecânicos, isso pode prejudicar a funcionalidade do aparelho.

Armazene o **Doppler Fetal Portátil FD-200A MD** em local limpo e seco e em condições de temperatura adequadas (ambiente).

Evite armazenar o equipamento em ambiente com alta umidade ou salinidade (maresia).

13.1 CONDIÇÕES AMBIENTAIS

Condições de Operação	Temperatura: 5°C a 40°C; Umidade Relativa: 25% a 80%; Pressão Atmosférica: 86 a 106 kPa.
Condições de Armazenamento e Transporte:	Temperatura: -25°C a 70°C; Umidade Relativa: 0% a 93%; Pressão Atmosférica: 70 a 106 kPa.

14. GARANTIA

Garantimos que o produto quando novo está isento de defeitos originais de material ou mão-de-obra e funciona segundo as especificações do fabricante sob condições normais de uso e serviço. O período de garantia legal do equipamento é de:

- ✓ 01 (um) ano para o dispositivo **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 9 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 06 (seis) meses para os acessórios e para o transdutor doppler (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 3 meses de garantia concedida pelo detentor);

tendo início na data de compra do produto. Na eventualidade de uma avaria ou falha dentro do período de garantia, o cliente deverá entrar em contato com a Assistência Técnica Autorizada e informar o produto, o número de lote, a data de compra e uma breve explicação do defeito identificado. A obrigação do fabricante ou distribuidor autorizado limita-se ao reparo ou substituição dos componentes que o mesmo considerar como defeituosos dentro do período de garantia.

Essas garantias são atribuídas ao comprador original e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros. Essa garantia não se aplica a danos ou defeitos considerados terem sido causados por uso indevido, acidente (inclusive danos de transporte), defeitos por calamidades naturais, negligência, manutenção inadequada, modificação ou reparo por outras pessoas além dos técnicos autorizados.

15. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA

Consulte o nosso Suporte Técnico sobre quaisquer dúvidas sobre o funcionamento ou operação do dispositivo, bem como reparos ou manutenção corretiva que venham ser necessárias.

Consulte o nosso Suporte Técnico e Assistências Técnicas Autorizadas:

Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda.

R: Júlio Bartolomeu Saborda Luiz, 270 – Bairro: Atuba – CEP 82600-070 – Curitiba, PR.

Tel. (41) 2102-8344

E-mail: Suporte Técnico: suporte@macrosul.com

Serviço de Atendimento ao Cliente: sac@macrosul.com

16. ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO

Nome Técnico do Produto: Doppler Fetal Portátil FD-200 MD

Modelos: FD-200A, FD-200B, FD-200C, FD-200D, FD-200E, FD-200G e FD-200P.

Normas de Segurança: IEC 60601-1; IEC 60601-1-2; IEC 60601-1-11; IEC 61266; IEC 60601-2-37; IEC 60601-1-6; IEC 60601-1-9.

Classificação:

- Grau de Proteção Elétrica: Equipamento Tipo BF
- Grau de Proteção contra Líquidos: Equipamento: IPX0;
Transdutor de ultrassom: IPX1 (protegido contra a entrada vertical de pingos d'água ou condensação).
- Grau de Segurança na Presença de Gases Inflamáveis: Não apropriado para uso em presença de gases inflamáveis.
- Sistema de Operação: Equipamento de Operação Contínua
- Compatibilidade Eletromagnética (EMC): Grupo I Classe B

Características Físicas:

- Dimensões: 135mm x 95mm x 35mm
- Peso: aprox. 500g (com pilhas)

Sensibilidade: A partir de 10-12 semanas.

Visor LCD: 45mm x 25mm - 1.9"

Performance FHR:

- Faixa de Medição: 50-240 bpm
- Resolução: 1 bpm
- Precisão: ± 1 bpm
- Filtro minimizador de interferências e redução de ruídos durante a utilização
- Saída de Energia: <20mW
- Desligamento automático: o dispositivo desliga-se automaticamente após 1 minuto sem sinal (exceto o modelo FD-200A).

Fonte de Alimentação Recomendada:

- Para os modelos FD-200D e FD-200C: Duas (2) unidades de baterias recarregáveis NI-MH 1.2V DC. Bateria recarregável 9V DC opcional.
- Para os modelos FD-200A e FD-200B: Duas (2) unidades de pilhas 1.5V DC tamanho AA LR6. Pilha alcalina 9V DC opcional.

Autonomia da Bateria

- Autonomia da pilha AA: 7 horas de uso contínuo.
- Autonomia da bateria recarregável NI-MH: 5 horas de uso contínuo.

Transdutor:

- Frequência Nominal: 2.0MHz
- Frequência de Operação: 2.0MHz $\pm$ 10%
- P: <1Mpa
- Iob: <20 mW/cm²
- Ispta: <100 mW/cm²
- Intensidade de Saída de Ultrassom: Isata <10 mW/cm²
- Área de Radiação Efetiva do Transdutor: 154mm²

Ambiente de Contato Recomendado:

- Estimulação na pele: Não
- Quantidade total de micro-organismos: <1000 un/g
- m metabólitos residuais de Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa e Staphylococcus aureus
- Velocidade acústica: 1520-1620 m/s
- Impedância acústica: 1.5–1.7x10⁶ Pa.s/m
- Atenuação acústica: <0.05dB/(cm,MHz)
- Viscosidade: >15Pa.s
- Valor de pH: 5,5–8

Modo de Trabalho: Doppler de Onda Contínua

17. SENSIBILIDADE GERAL

Distância da área acústica do transdutor:	200 mm	100 mm	75 mm	50 mm
Frequência Acústica Nominal de Operação	2.0 Mhz	2.0 Mhz	2.0 Mhz	2.0 Mhz
Frequência do Doppler	332 Hz	332 Hz	332 Hz	332 Hz
Velocidade alvo	4.8 cm/s	4.8 cm/s	4.8 cm/s	4.8 cm/s
A(d): Perda do alvo por reflexão	44.5 dB	44.5 dB	44.5 dB	44.5 dB
B: Atenuação bidirecional ao longo do percurso acústico	45.1 dB	45.1 dB	45.1 dB	45.1 dB
Relação Sinal/Ruído	Vs: 188mV Vr: 80mV C=9.9dB	Vs: 192mV Vr: 60mV C=10.1dB	Vs: 196mV Vr: 61mV C=10.1dB	Vs: 199mV Vr: 62mV C=10.2dB
S: Sensibilidade Geral	S=99.5dB	S=101dB	S=101dB	S=106.5dB

Informações complementares: --



18.1 SIMBOLOGIA NO EQUIPAMENTO

Simbolo	Descrição
	Equipamento Energizado internamente, parte aplicada Tipo BF. O equipamento deve ser descartado adequadamente de acordo com os regulamentos locais para descarte de lixo eletrônico. Procure o centro de coleta mais próximo de sua região.
	Atenção.
	Consulte as instruções no manual do usuário.
	Proteja da chuva/mantenha seco.
	Referência do Produto.
	Número de Série.
	Indicação de potência.
	Dados do Fabricante.
	Data de Fabricação.
	Informações do Representante Autorizado no Brasil.
	Entrada para fone de ouvido.
	Marca de polaridade do conector (FD-200C e FD200D).
	Indicador de funcionamento.
	Indicador de carga da bateria / pilha.
	Conexão do transdutor.
	Protegido contra a entrada vertical de pingos d'água ou condensação.
	Selo de Conformidade de equipamento eletrônico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

18.2. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM

Simbólo	Descrição
	Equipamento Energizado internamente, parte aplicada Tipo B.
	Consulte as instruções no manual do usuário.
	O equipamento deve ser descartado adequadamente de acordo com os regulamentos locais para descarte de lixo eletrônico. Procure o centro de coleta mais próximo de sua região.
	Informações do Representante Autorizado no Brasil.
	Dados do Fabricante.
	Data de Fabricação.
	Número de Série.
	Referência do Produto.
	Indicação de validade.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.
	Indicação temperatura de armazenamento.
	Indicação umidade relativa de armazenamento.
	Indicação pressão atmosférica de armazenamento.
	Proteja da chuva/mantenha seco.
	Proteger do sol e luz.
	Quantidade de empilhamento.



Diretrizes e declaração do fabricante – Emissões Eletromagnéticas
Tabela 1 – Diretrizes e declaração do fabricante
Emissões Eletromagnéticas – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS:

O **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** é destinado para uso em ambiente eletromagnético especificado abaixo.
 O cliente ou o usuário do **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** deve assegurar que ele seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de emissão	Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientação
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Grupo 1	O Doppler Fetal Portátil FD-200 MD utiliza energia de RF apenas para o seu funcionamento interno. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e é improvável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
CISPR 22 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Classe B	
IEC 61000-3-2 - Emissões Harmônicas	Classe A	O Doppler Fetal Portátil FD-200 MD é adequado para uso em todos os estabelecimentos, incluindo ambientes domésticos e locais conectados diretamente à rede elétrica de baixa tensão que fornece energia a edifícios usados para fins domésticos.
IEC 61000-3-3 - Flutuações de tensão/ Emissões com tremulação	Conforme	

Tabela 2 – Diretrizes e declaração do fabricante – Imunidade eletromagnética – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS –
Ensaios de Imunidade Conformidade Ambiente Eletromagnético:

O **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** é destinado para uso em ambiente eletromagnético especificado abaixo.
 O usuário do **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** deve assegurar que ele seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de Teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético-Guia
IEC 61000-4-2 Descarga Eletrostática (ESD)	± 6 kV contato ± 8 kV ar	± 6 kV contato ± 8 kV ar	O piso deve ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o piso for coberto com material sintético, a umidade relativa deve ser de pelo menos 30%.
IEC 61000-4-4 Transiente Elétrico Rápido/Explosão	± 2kV para linhas de corrente elétrica	± 2kV para linhas de corrente elétrica	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-5 Surto de Tensão	± 1kV linha(s) para linha(s) (modo diferencial) ± 2kV linha(s) para terra (modo comum)	± 1kV linha(s) para linha(s) (modo diferencial) ± 2kV linha(s) para terra (modo comum)	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-11 Quedas, Curtas Interrupções e Variações de Tensão nas linhas de alimentação	<5% UT(>95% de queda em UT) para 0,5 ciclo 40% UT(60% de queda em UT) para 5 ciclos 70% UT(30% de queda em UT) para 25 ciclos <5% UT(>95% de queda em UT) para 5 seg	<5% UT(>95% de queda em UT) para 0,5 ciclo 40% UT(60% de queda em UT) para 5 ciclos 70% UT(30% de queda em UT) para 25 ciclos <5% UT(>95% de queda em UT) para 5 seg	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico. Se o usuário do Doppler Fetal Portátil FD-200 MD necessitar de funcionamento contínuo durante as interrupções de energia, recomenda-se que o Doppler Fetal Portátil FD-200 MD seja alimentado por uma fonte de alimentação contínua ou por bateria.
IEC 61000-4-8 Campo Magnético de Frequência da Corrente (50/60 Hz)	30 A/m	30 A/m	Os campos magnéticos de frequência de alimentação devem estar em níveis característicos de um ambiente hospitalar ou comercial típico.

NOTA: UT é a tensão CA da rede elétrica antes da aplicação do nível de teste.

Tabela 3 – Diretrizes e declaração do fabricante – Imunidade eletromagnética – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS que não são de SUPORTE À VIDA.

O **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo. O usuário do **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Guia
IEC 61000-4-6 RF Transmitida	3 Vrms 150 KHz a 80 MHz	Não Aplicável	Equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis não devem ser utilizados próximos a qualquer parte do Aparelho, incluindo cabos, menor que o afastamento recomendado calculado a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Afastamento recomendado: $d = 1,2 \sqrt{P}$ $d = 1,2 \sqrt{P}$ (P 80 MHz a 800MHz) $d = 2,3 \sqrt{P}$ (P 800MHz a 2,5GHz) Onde "P" é a potência nominal máxima de saída do transmissor em Watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor e "d" o afastamento recomendado em metros. A intensidade de campo de transmissões RF fixas determinadas por uma inspeção eletromagnética deverão ser menor que o nível de conformidade para cada faixa de frequência b. Poderão ocorrer interferências em áreas próximas a equipamentos marcados com o seguinte símbolo: 
IEC 61000-4-3 RF Radiada	3 V/m 80MHz a 2,5 GHz	3 V/m	

NOTA 1: A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a maior gama de frequência.

NOTA 2: Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

a. A intensidade de campo a partir de transmissores fixos, como por exemplo, estações base para telefonia por ondas de rádio (celulares/som fio) e rádios móveis/terrestres, rádio amador, transmissores de radiodifusão (AM e FM) e televisão não pode ser prevista teoricamente com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético causado por transmissores RF fixos, uma inspeção eletromagnética deverá ser considerada. Se a intensidade do campo magnético no local em que o **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** for utilizado ultrapassar o nível de conformidade de RF aplicável mencionada acima, deverá ser observado se o **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** funcionando normalmente. Se um desempenho anormal for observado, poderá ser necessário tomar medidas adicionais, como reconfigurar ou alterar a posição do **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD**.

b. Acima da Faixa de frequência 150kHz a 80MHz, a intensidade do campo deverá ser menor que 3V/m.

Tabela 4 – Distância de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel e o EQUIPAMENTO ou SISTEMA – para EQUIPAMENTO e SISTEMA que não são de SUPORTE À VIDA.

Distância de separação recomendada entre equipamentos de comunicação RF portáteis e móveis e o **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD**.

O **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** é destinado ao uso em um ambiente eletromagnético no qual perturbações de RF irradiadas são controladas. O cliente ou o usuário do **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** pode ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre equipamentos de comunicação RF portátil e móvel (transmissores) e o **Doppler Fetal Portátil FD-200 MD** como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída do equipamento de comunicação.

Potência de saída nominal máxima do transmissor / W.	Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor / m.		
	150 kHz to 80 MHz $d=1,2 \sqrt{P}$	80 MHz to 800 MHz $d=1,2 \sqrt{P}$	800 MHz to 2,7 GHz $d=2,3 \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23

Para transmissores com uma potência máxima de saída não listada acima, a distância d de separação recomendada em metros (m) pode ser estimada usando a equação aplicável a frequência do transmissor, onde P é a potência máxima de saída do transmissor em watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor.

NOTA 1: A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a distância de separação para a maior gama de frequência.

NOTA 2: Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.





Vcomin Technology Limited
3 Fl., No. 1, Kangzheng Road,
Buji Town, Shenzhen
China



Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda
CNPJ: 95.433.397/0001-11
Rua Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270, Atuba - CEP 82600-070
Curitiba - PR
Resp. Técnica Carolina Verônica da Cruz Cebola CRF/PR 21294
Registro ANVISA nº 80070210067

Suporte Técnico

e-mail: suporte@macrosul.com
Site: www.macrosul.com
Telefone: (41) 2102-8344

Serviço de Atendimento ao Cliente

e-mail: sac@macrosul.com
Telefone: (41) 2102-8300



MedSaúde

artigos hospitalares



PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE – CE
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2024

Sr.(a) Pregoeiro(a),

Venho por meio deste, solicitar a desistência do **item 16**, tendo em vista que o nosso equipamento da Tekna não atende o exigido no descritivo, nosso equipamento que é isento de óleo é somente até 35 litros, pedimos desculpas.

Certos de Vossa compreensão,

COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 46.093.723/0001-83

Fortaleza, CE – 05 de Julho de 2024.

Diretor/Presidente: COSTA & SOUZA COMERCIO HOSPITALAR LTDA



PROPOSTA COMERCIAL

-> descrições divergentes
-> Validade da proposta



Dados do proponente

Razão Social: MM Comércio de Produtos e Equipamentos Ltda

CNPJ: 33.609.404/0001-36

E-mail mmprodutos1@gmail.com Fone: (41) 996734823

Banco: Banco do Brasil Ag: 2823-1 C/C 55.786-2

Pix: 33609404000136 (cnpj)

AO

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE – CE

UASG: 981253

DISPENSA ELETRÔNICO: Nº 90007/2024

Senhor Pregoeiro

Seguindo os ditames do Edital apresento a V.Sa. a nossa proposta de preço, marca e modelo para fornecimento do produto abaixo .

ITEM	UNI	QUANT	MARCA	MODELO	VLR UNIT	VLR TOTAL
04	Uni	21	KOLPLAST	Doppler Fetal Portátil: 20.2868	R\$ 696,00	R\$14.616,00
						Valor Total R\$14.616,00

O Doppler fetal portátil, para ausculta dos batimentos cardíacos a partir de 12ª semana de idade gestacional, para avaliação da vitalidade fetal.

↳ Entre 30ª e 12ª semana

FICHA TÉCNICA EM ANEXO

Características Técnicas



PROPOSTA COMERCIAL



Doppler fetal portátil com design ergonômico, compacto, leve e de fácil operação. Possui transdutor de alta sensibilidade com entrada USB e cabo espiral extensível, com alto falante de alta performance, entrada para fone de ouvido, botão liga/desliga com desligamento automático após 1 minuto sem utilização, botão modo de trabalho (tempo real, média da FCF e manual)

botão controle de luz (display acesso ou apagado) e botão de ajuste de volume.

Display

- Tela de LCD com 45mmx 25mm;
- Visualização numérica do batimento cardíaco fetal;
- Indicador de status da bateria;
- Alarme da frequência cardíaca por alteração de cor do display. Quando a FCF esta anormal (abaixo de 120 ou acima de 160), display fica vermelho

Dimensões:

- Tamanho 135x95x35mm
- Peso 180g com pilhas

Performance:

- Operação com 2 pilhas AA - Alcalina ou Recarregável, de 1,5V cada (não fornecida)
- Consumo de potencia: < 1 W

Sonda (Transdutor):

- Frequência nominal : 2.0 MHZ
- Frequência de trabalho: 2.0 MHZ $\pm$ 10%
- Intensidade de saída ultrassônica <5 wV/cm²
- IPX1
- Área de contato efetiva do transdutor: ~280mm
- Extensão máxima: 2 metros

Performance FCF:

- Limite de FCF - Detecção Automática: 50~240 BPM
- Acurácia $\pm$ 2 BPM
- Resolução: $\pm$ 1 BPM
- Limite do alarme: <120BPM e > 160BPM
- Sensibilidade: A partir de 12 semanas

Características técnicas



PROPOSTA COMERCIAL



Código
Produto

Doppler Fetal Portátil: 20.2868
Garantia 12 meses

Instruções de Uso

Abrir o compartimento traseiro, colocar 2 pilhas alcalinas AA, fechar o compartimento. Ligar o detector fetal no botão ON/OFF. Colocar uma pequena quantidade de gel condutor no transdutor e, posicionar o mesmo no local a ser auscultado o batimento cardíaco fetal. Ajustar volume se necessário. O valor encontrado do batimento será mostrado na tela em batimentos por minuto





PROPOSTA COMERCIAL

- 1- Declaramos que a validade desta proposta é de 30 (trinta) dias a contar a data de hoje;
- 2- Declaramos expressamente que nos preços acima ofertados estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, fretes, seguros etc.
- 3- Declaramos que a instalação não esta incluso.

Curitiba, 03 de julho de 2024.

MM COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ 33.609.404/0001-36
Mauri da Silva



DESCRIPTIVO TÉCNICO DE PRODUTO



1. DADOS DO PRODUTO

Nome do produto: DOOPLER FETAL FD 100

NCM: 9018.12.10

Códigos Produto:

PRODUTO	REGISTRO ANVISA	CÓDIGO REFERÊNCIA
Doppler Fetal	10237619026	20.2868



2. IMAGEM



DESCRIPTIVO TÉCNICO DE PRODUTO



3. DESCRIÇÃO

Doppler fetal portátil, digital, para ausculta dos batimentos cardíacos fetais a partir da 12ª semana de idade gestacional, para avaliação da vitalidade fetal.

4. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Detector fetal com design ergonômico, compacto, leve e de fácil operação. Possui sonda de alta sensibilidade, com entrada USB e cabo espiral extensível, com alto falante de alta performance, entrada para fone de ouvido, botão liga/desliga com desligamento automático após 1 minuto sem utilização, botão modo de trabalho (tempo real, média da FCF e manual), botão controle de luz (display acesso ou apagado) e botão de ajuste de volume.

Display (Tela LCD)

- Tela de LCD com 45mmx25mm
- Visualização numérica do batimento cardíaco fetal.
- Indicador do status da bateria
- Alarme da frequência cardíaca por alteração de cor do display. Quando a FCF está anormal (abaixo de 120 ou acima de 160), display fica vermelho.

Dimensões

- Tamanho: 135 x 95 x 35 mm
- Peso: cerca de 180g com pilhas

Performance

- Operação com 2 pilhas AA - Alcalina ou Recarregável, de 1,5 V cada (não fornecida).
- Consumo de potência: <1W

Sonda (Transdutor)

- Frequência nominal: 2 MHz
- Frequência de Trabalho: 2,0MHz±10%
- Intensidade de saída ultrassônica: Isata <5 mW/cm²
- IPX1
- Área de contato efetiva do transdutor: ~280mm
- Extensão máxima: 2 metros

Performance FCF

- Limites de FCF – Detecção Automática: 50 ~240 BPM
- Acurácia: ± 2 BPM
- Resolução: ± 1 BPM

DESCRIPTIVO TÉCNICO DE PRODUTO



- Limites do alarme: < 120 BPM e > 160 BPM
- Sensibilidade: A partir 12ª. semanas;

5. APRESENTAÇÃO COMERCIAL E EMBALAGEM

PRODUTO	TIPO DE EMBALAGEM	APRESENTAÇÃO COMERCIAL
20.2868	Caixa papel	Unitário



6. INSTRUÇÕES DE USO

Abrir o compartimento traseiro, colocar 2 pilhas alcalinas AA, fechar o compartimento. Ligar o detector fetal no botão ON/OFF. Sintar a posição do feto, apalpando o abdome materno, para definir o melhor local para ausculta do coração fetal. Colocar a quantidade ideal de gel condutor no ponta da sonda (transdutor); coloque a sonda na posição definida. Ajuste a sonda para obter um sinal de áudio ideal, inclinando a sonda ao redor. Ajustar o volume se necessário. O valor encontrado do batimento será mostrado na tela em batimentos por minuto.

7. GARANTIA

Doze (12) meses a partir da data de emissão da nota fiscal.

8. ARMAZENAMENTO

Armazenar em local fechado, temperatura ambiente, livre de umidade, elevado do solo

9. ADVERTÊNCIAS, PRECAUÇÕES E CONTRAINDICAÇÕES

- Desembale o equipamento com cuidado e verifique se todos os itens que compõem o equipamento estão presentes.
- Certifique-se que o transdutor esteja bem conectado no aparelho.
- Utilizar sempre pilha AA de 1,5 v – alcalina ou recarregável.
- Evite queda. Evite contato com água ou respingo d'água.
- Higienize o equipamento com auxílio de compressa umedecida com álcool a 70% e realize a limpeza externa de todo o conjunto. Em hipótese alguma limpe o equipamento internamente. Não utilizar abrasivos, como palha de aço, solventes orgânicos, tiner ou compostos corrosivos.
- Não utilizar em banheira ou chuveiro. Não permita que nenhum líquido entre no produto e não mergulhe nenhuma parte do dispositivo em nenhum líquido.
- Evite derramar líquidos no dispositivo durante a limpeza
- Não puxe o fio da sonda por mais de 2 metros, caso contrário a sonda pode se soltar do conector do Doppler Fetal.

DESCRIPTIVO TÉCNICO DE PRODUTO



10. CERTIFICAÇÕES

Empresa com controle e garantia total de qualidade de acordo com as normativas nacionais da RDC 665/2022 e internacionais da ISO 13.485:2016



11. FABRICANTE

Shenzhen Mericonn Technology Co.,Ltda

Origem: China

12. DISTRIBUIDOR

Kolplast CI SA

Estrada Municipal Benedito de Souza, 418. Bairro da Mina, Itupeva – SP.

CNPJ: 59.231.530/0001-93

Indústria Brasileira



CSMED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
Rua: R. Gouber Pinto Dionísio, nº 55, CIC, Curitiba/PR CEP: 81.460-140
Telefone: (41) 3042-0997
CNPJ: 42.587.791/0001-48 IE: 908.99194-09 IM: 953.064-1
Email: csmmed@medicalprodutos.com.br Site: https://medicalprodutos.com.br



Ao Órgão 981253 - PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE. Pregão Eletrônico N° 90007/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
4	DETECTOR FETAL ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DETECTOR FETAL PARA CAPTAR MOVIMENTOS DO CORAÇÃO DO FETO E O DIAGNÓSTICO DA GRAVIDEZ MÚLTIPLA ENTRE A 10ª E 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO QUE POSSIBILITE A AVALIAÇÃO DO RITMO CARDÍACO FETAL DURANTE A GRAVIDEZ E PRÉ-PARTO. DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS O USO. CONTROLE DE VOLUME E TONALIDADE. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: FAIXA DE MEDIÇÃO DE FCF DE 30 A 240 BPM; CICLAGEM DE 6.000 A 60.000 E FREQUÊNCIA DE TRABALHO 2MHZ ±10%; ALIMENTAÇÃO DE 220 V; FREQUÊNCIA DE 50/60HZ; DIÂMETRO MÁXIMO DO FOCO ULTRASSÔNICO DE 50 MM; PROFUNDIDADE MÁXIMA DO FEIXE ULTRASSÔNICO DE 200 A 250 MM; CONTROLE DE VOLUME DIGITAL DE NO MÍNIMO 9 NÍVEIS (1 - 9); CONTROLE DE TONALIDADE DIGITAL DE NO MÍNIMO 10 NÍVEIS (0 - 9). ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR NA LATERAL DO GABINETE SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO OU GRAVADOR DE SOM. POSSUI FUSÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DA CORRENTE ELÉTRICA. POTÊNCIA DE 32VA/15W. POTENCIA ULTRASSÔNICA MIMA DE 5MH/CM². TRANSDUTOR DESCONECTÁVEL, COM TECNOLOGIA MICRO PROCESSADA. FILTRO MINIMIZADOR DE INTERFERÊNCIA DURANTE A UTILIZAÇÃO. RMS: 80070210071. MARCA: MD FABRICANTE: VCOMIN TECHNOLOGY LIMITED MODELO/VERSÃO: FD-300D	UNIDADE	21,00	809,9900	17.009,7900

Valor total da proposta: 17.009,7900

O valor total dessa proposta é de R\$17.009,7900 (dezessete mil e nove reais e setenta e nove centavos).

Dados Comerciais:

Co do Brasil
Agência: 3007-4
Conta Corrente: 424.563-6

Dados do representante legal da empresa para assinatura do contrato:

Nome: Pietra Camilo dos Santos
CPF/MF: 132.241.229-43
RG nº: 12.978.335-4- Expedido por: SESP/PR
Naturalidade: Curitiba Nacionalidade: Brasileira

Validade da proposta: 90 (noventa) dias

Prazo de entrega: 30 (trinta) dias

Prazo para pagamento: 30 (trinta) dias

Prazo de garantia: Conforme edital

Seguro, Frete e Impostos: Já inclusos no valor do produto, posto no local indicado pelo edital.

Observações:

No período de 19/12/2024 a 05/01/2025 estaremos em férias coletivas (Homologada junto ao Sindicato), devendo este período não ser contabilizado ao prazo de entrega dos pedidos realizados.

Curitiba, 3 de Julho de 2024



CSMED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
Rua: R. Gouber Pinto Dionísio, nº 55, CIC, Curitiba/PR **CEP:** 81.460-140
Telefone: (41) 3042-0997
CNPJ: 42.587.791/0001-48 **IE:** 908.99194-09 **IM:** 953.064-1
Email: csm@medicalprodutos.com.br **Site:** <https://medicalprodutos.com.br>

Representante Legal



Pietra Camilo dos Santos

RG:12.978.335-4

CPF:132.241.229-43



DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil nº 182, de 18 de fevereiro de 2021. Para verificar a assinatura, visite o site <https://verificador.it.gov.br> e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 03/07/2024 15:23:53 é(são):

Nome: PIETRA CAMILO DOS SANTOS

CPF: 132.241.229-43

Data: 03/07/2024 15:23:53



DETECTOR FETAL DE MESA FD-300D

MD



O detector fetal MD da linha FD-300 é prático e versátil, possui transdutor de alta sensibilidade e sua bateria recarregável permite maior flexibilidade em diferentes ambientes de atendimento materno-fetal.

- Transdutor de alta sensibilidade.
- Visor LCD para visualização numérica da frequência cardíaca fetal.
- Visor 3,2" (65 x 50mm).
- Design ergonômico e compartimento para transdutor.
- Entrada para fone de ouvido ou gravador de som ou computador.
- Botão liga/desliga, controle de volume e desligamento automático.
- Porta USB para transmissão de dados.
- Alarmes visuais/sonoros ajustáveis e programáveis.
- Alimentação bivolt automático e através de baterias recarregáveis com carregador integrado.
- Certificado pelo INMETRO.

MD

BR/REP

Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosl Ltda
CNPJ: 05.433.387/0001-11
Curitiba - Paraná - Brasil
Resp. Téc. Carolina Verônica da Cruz Cebola
CRF/PR 21294
ANVISA: 80070210071

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde



Detalhes do Produto

Nome da Empresa	COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES MACROSUL LTDA		
CNPJ	95.433.397/0001-11	Autorização	8.00.702-1
Produto	DOPPLER FETAL DE MESA - MD		

Modelo Produto Médico

- FD-300B
- FD-300I
- FD-300D
- FD-300P
- FD-300G
- FD-300C

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
	Nenhum Arquivo Encontrado(a)	

Nome Técnico	Monitor Fetal
Registro	80070210071
Processo	25351.076938/2014-57
Fabricante Legal	FABRICANTE: VCOMIN TECHNOLOGY LIMITED - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar



DOPPLER FETAL PORTÁTIL FD-300

Manual de Instruções



ÍNDICE

1. INDICAÇÃO DE USO.....	4
2. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO.....	4
2.1. APRESENTAÇÃO GERAL.....	5
3. VISORES.....	5
3.1. VISOR MODELO FD-300C.....	5
3.1.1. MODO DE VISUALIZAÇÃO.....	6
3.2. VISOR MODELO FD-300D.....	6
4. TECLAS E LUZES INDICADORAS.....	6
4.1. TECLA PRINCIPAL.....	6
4.2. AJUSTE DO VOLUME.....	7
4.3. LIGA/DESLIGA.....	7
4.4. MODO DE CONFIGURAÇÃO.....	7
4.5. LUZ DE INDICAÇÃO.....	7
4.6. TRANSDUTORES.....	7
5. INSTRUÇÕES DE USO.....	7
5.1. UTILIZANDO A PILHA OU BATERIA.....	7
5.1.1. SUBSTITUINDO OU CARREGANDO A BATERIA.....	7
5.2. OPERANDO O TRANSDUTOR.....	8
5.2.1. RETIRAR E INSPECIONAR O TRANSDUTOR.....	8
5.2.2. SUBSTITUINDO O TRANSDUTOR.....	8
5.3. LIGANDO O EQUIPAMENTO.....	8
5.4. CONFIGURANDO OS MODOS DE OPERAÇÃO.....	8
5.4.1. MODOS DE OPERAÇÃO.....	8
5.4.2. CONFIGURANDO PARÂMETROS E OPERAÇÕES DE TRABALHO.....	9
5.4.3. PARÂMETROS FD-300C.....	10
5.4.4. PARÂMETROS FD-300D.....	11
5.5. CONGELAMENTO, ARMAZENAMENTO E REPRODUÇÃO.....	11
6. INSPECIONANDO A FHR.....	11

6.1. USO DO GEL.....	11
6.2. ENCONTRANDO A POSIÇÃO DO FETO.....	12
6.3. INSPECIONANDO A FHR.....	12
6.4. AJUSTANDO O VOLUME.....	12
6.5. GRAVAR E REPRODUZIR.....	12
7. ESPECIFICAÇÕES.....	13
7.1. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS.....	13
7.2. SENSIBILIDADE GERAL.....	14
7.3. FONTE DE ALIMENTAÇÃO.....	14
7.4. CLASSIFICAÇÃO ELÉTRICA.....	14
7.5. ARMAZENAMENTO E CONSERVAÇÃO.....	14
8. LIMPEZA E DESINFECÇÃO.....	15
8.1. LIMPEZA ANTES E APÓS O USO.....	15
8.2. DESINFECÇÃO.....	15
9. MANUTENÇÃO.....	15
9.1. SOLUÇÃO DE PROBLEMAS.....	16
10. GARANTIA.....	16
11. SUPORTE TÉCNICO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA.....	17
12. PRECAUÇÕES, CUIDADOS, ADVERTÊNCIAS E CONTRAINDICAÇÕES.....	17
13. CICLO DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO.....	18
14. CONFORMIDADES REGULATÓRIAS.....	19
15. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO.....	20
15.1. PARTES E ACESSÓRIOS INCLUSOS.....	20
16. SIMBOLOGIA.....	20
16.1. SIMBOLOGIA NO EQUIPAMENTO.....	20
16.2. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM.....	21
17. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE ELETROMAGNÉTICA.....	23



! ATENÇÃO!

- Leia cuidadosamente este Manual antes de operar o dispositivo.
- É proibido a cópia completa ou parcial deste Manual sem a autorização prévia do Fabricante.
- O Portátil MD FD-300 somente deve ser utilizado por profissionais de saúde treinados e familiarizados com as técnicas implicadas e após serem lidas as instruções de uso.
- Certifique-se de manter este Manual em fácil acesso, próximo ao dispositivo.
- Após abrir a embalagem, primeiramente verifique todos os componentes em relação aos padrões especificados.
- Certifique-se de que a configuração do produto está completa e em perfeitas condições.
- O fabricante ou detentor do registro do produto reserva-se ao direito de realizar alterações e melhorias no Manual e no Produto aqui descritos, a qualquer momento, sem aviso prévio.
- As avaliações através deste dispositivo não representam ou substituem a avaliação médica, em nenhuma hipótese.

1. INDICAÇÃO DE USO

O **Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD** é um detector da frequência cardíaca fetal de alta performance que satisfaz as exigências para exame de FHR em hospitais, clínicas, comunidades e uso domiciliar.

O equipamento consiste em um emissor e receptor de sinal ultrassônico, unidade de processamento de computador, visor LCD, alto-falante, teclas operacionais e fonte de alimentação.

O equipamento é utilizado para detecção da frequência cardíaca fetal. O equipamento pode ser utilizado por profissionais da saúde capacitados, em hospitais, clínicas, comunidades e em atendimento domiciliar. Os transdutores de 2.0MHz, 2.5MHz e 3.0MHz são utilizados para detecção da FHR.

2. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO

Os diferentes modelos possuem diferentes características como indicadas abaixo.

Função	FD-300C	FD-300D
Visor de LCD	Colorido	P/B
Dimensões do Visor	65 x 50mm - 3.2"	65 x 50mm - 3.2"
Luz de Fundo	Sim	Sim
Alto-falante	Sim	Sim
Desligamento automático	Sim	Sim
Pilhas alcalinas	Sim	Sim
Bateria recarregável	Sim	Sim
Indicador de carga	Sim	Sim
Curva da FHR	Sim	Não
Transdutor de detecção	Sim	Sim
Modos de operação	Sim	Sim
Modos de visualização	Sim	Não
Fones de ouvido		Opcional
Bolsa de transporte		Opcional
Transdutor 2.0 MHz		Incluso
Transdutor 2.5 MHz		Opcional
Transdutor 3.0 MHz		Opcional

2.1. APRESENTAÇÃO GERAL

- 1 Transdutor
- 2 Visor
- 3 Tecla Menu
- 4 Tecla aumentar volume
- 5 Tecla "confirmar"; ligar e desligar a luz de fundo
- 6 Tecla Liga/Desliga
- 7 Tecla diminuir volume
- 8 Indicador de funcionamento
- 9 Indicador de carga*
- 10 Entrada para fones de ouvido
- 11 Conector do transdutor
- 12 Entrada DC
- 13 Conector mini USB



3. VISORES

3.1. VISOR MODELO FD-300C



- A Ícone FHR, No modo Curva Frequência Cardíaca Fetal (FHR)
- B Frequência Cardíaca Fetal (FHR)
- C Sinal Cardíaco Fetal
- D Ícone nível de volume
- E Data (Ano - Mês - Dia)
- F Horário
- G Carga da bateria
- H Modos de Operação
- I Imprimir
- J Modo de Visualização
- K Ligar / Desligar Alarme
- L Congelar
- M Ligar / Desligar Volume
- N Ligar / Desligar Parâmetros



3.1.1. MODO DE VISUALIZAÇÃO



Há três modos de exibição como seguem:

1. **Modo Curva:** Neste modo o visor exibe a curva da FHR e parâmetros relacionados.
2. **Modo Valor da FHR:** Neste modo o visor exibe o valor da FHR e parâmetros relacionados.
3. **Modo Parâmetros e Valor da FHR:** Neste modo o visor exibe o valor da FHR, os principais parâmetros de operação e outras informações.

3.2. VISOR MODELO FD-300D



A. Frequência Cardíaca Fetal (FHR)

B. Ícone nível de volume

C. Modo Média

D. Função Play

E. Modo Tempo Real

F. Função Gravar

G. Modo Manual

H. Menu

I. Operação em Rede

J. Sinal Cardíaco Fetal

K. Unidade da FHR

L. Unidade da frequência do transdutor

M. Indicativo de Modo Demonstração

N. Carga da bateria

O. Ligar/ Desligar Alarme

P. Modo de Visualização

Q. Imprimir

R. Congelar

S. Tempo

4. TECLAS E LUZES INDICADORAS

4.1. TECLA PRINCIPAL:

Pressione a tecla  para entrar no menu de configuração. Quando finalizar de configurar os parâmetros pressione esta tecla para sair do menu configurar e entrar no modo de trabalho.



4.2. AJUSTE DO VOLUME

Diminuir Volume: Quando o equipamento está ligado, se o som está muito alto, pressione a tecla **Q**, o volume será reduzido.

Aumentar Volume: Quando o equipamento está ligado, se o som está muito baixo, pressione a tecla **Q**, o volume será aumentado.

4.3. LIGA/DESLIGA

Pressione a tecla **Q** para ligar o equipamento e pressione a mesma tecla por 3 segundos para desligar.

4.4. MODO DE CONFIGURAÇÃO

Quando o equipamento é ligado, pressione a tecla **Q** para confirmar o sub-menu e parâmetros selecionados.

4.5. LUZ DE INDICAÇÃO

Luz indicadora de carga da bateria: Há uma luz indicadora de carga abaixo do visor com a indicação de uma pilha ao lado. Quando a bateria é carregada, a luz indicadora é exibida na cor laranja. Quando a carga da bateria está completa, a luz indicadora torna-se verde.

Luz indicadora de funcionamento: Quando o equipamento for ligado acenderá uma luz indicadora verde ou azul, dependendo do modelo, ao lado do botão Menu.

4.6. TRANSDUTORES

A frequência básica do transdutor é 2.0MHz ($\pm 10\%$). As frequências de 2.5 MHz e 3.0 MHz ($\pm 10\%$), são opcionais.

5. INSTRUÇÕES DE USO

Cuidadosamente verifique se o equipamento não tem nenhum dano e os acessórios estão íntegros. Se encontrar algum dano, contate imediatamente o fabricante ou distribuidor local autorizado.

5.1. UTILIZANDO A PILHA OU BATERIA

Troca das Pilhas ou Bateria: Vire o painel posterior para cima. Segure a unidade principal com uma das mãos. Pressione a tampa do compartimento da bateria com o polegar da outra mão. Deslize a tampa ao longo da unidade de modo a permitir a retirada das pilhas ou bateria.

Insira as pilhas ou bateria no compartimento. Verifique a polaridade na parte interna do compartimento das pilhas/bateria (+ e -).

Recoloque a tampa do compartimento, deslize a tampa em direção ao topo do corpo do dispositivo até fechar o compartimento.

5.1.1. SUBSTITUINDO OU CARREGANDO A BATERIA

Quando a carga da bateria do equipamento estiver baixa desligue o dispositivo e substitua ou carregue a bateria. Para carregar a bateria recarregável, insira o plugue DC do carregador na



porta de entrada de carga do equipamento e conecte o plugue AC na fonte de alimentação de 100-240 V AC, 50/60 Hz.

O tempo para a carga total da bateria levará cerca de 2 horas. Enquanto estiver carregando, a luz LED do carregador ficará laranja; quando a bateria estiver totalmente carregada a luz de LED ficará verde.

O equipamento pode ser utilizado e funciona normalmente enquanto a carga da bateria está sendo carregada.

ATENÇÃO!

- Use carregador e baterias originais.
- Após carregamento completo retire o equipamento da tomada.
- Não carregue o equipamento em locais úmidos ou molhados.

5.2. OPERANDO O TRANSDUTOR

5.2.1. RETIRAR E INSPECIONAR O TRANSDUTOR

Segure a unidade principal do equipamento com uma das mãos, segure a parte de cima do transdutor e retire-o por completo do espaço do engate deslizando-o para a esquerda.

De modo contrário, é possível facilmente fixar o transdutor ao engate na unidade principal.

Quando o equipamento é ligado, se o transdutor não estiver bem conectado na unidade principal, na tela LCD será exibido "--" e irá piscar. Após bem conectado, a tela de LCD irá parar de piscar e exibirá o valor da frequência do transdutor.

5.2.2. SUBSTITUINDO O TRANSDUTOR

Antes de substituir o transdutor deve-se desligar o equipamento.

Desconecte o plugue do transdutor do equipamento, em seguida conecte o transdutor desejado.

5.3. LIGANDO O EQUIPAMENTO

Pressione a tecla  para ligar o equipamento e pressione a mesma tecla por 3 segundos para desligar.

NOTA: o equipamento se desligará automaticamente após 3 minutos sem uso.

5.4. CONFIGURANDO OS MODOS DE OPERAÇÃO

5.4.1. MODOS DE OPERAÇÃO

Para qualquer modo de operação, o valor da FHR é automaticamente exibido no visor.

Modos de operação são:

1. Modo Tempo Real:

Neste modo, o símbolo  piscará no visor e a FHR do tempo real será exibida. Você pode gravar ou parar a gravação pressionando a tecla Liga/ Desliga uma vez.

2. Modo Média:

Este modo é utilizado para obter o valor de FHR mais estável. O visor exibe o símbolo  piscando quando a FHR é exibida.

3. Modo Manual:

Este modo é utilizado quando a FHR não é suficiente para ser exibida mas o batimento cardíaco pode ser audível.

Pressione a tecla  para iniciar a contagem. O símbolo  piscando aparecerá na tela e "----".

Pressione a tecla  novamente, após o décimo batimento cardíaco o equipamento automaticamente calcula a média derivada da FHR e exibe o valor. Este valor da frequência será mantido até outra avaliação iniciar ou o modo ser alterado.

4. Modo Demonstração :

Este modo exibe as informações armazenadas no equipamento.

5.4.2. CONFIGURANDO PARÂMETROS E OPERAÇÕES DE TRABALHO

Pressione a tecla  para entrar no menu principal e configurar os parâmetros de trabalho.

Pressione as teclas  e  para selecionar os parâmetros.

Pressione a tecla  para entrar no parâmetro a ser configurado.

Pressione as teclas  e  para configurar os parâmetros.

Pressione a tecla  para confirmar o parâmetro configurado.

Pressione  para sair do modo de configuração e iniciar o trabalho. As configurações selecionadas dos parâmetros são automaticamente salvas.

Para o modelo FD-300D, é exibido o modo configurado de operação na parte inferior da tela.

Para o modelo FD-300C, possui a função de operação por toque na tela (touchscreen).

Exceto para o modelo FD-300D, quando em funcionamento, as informações da curva da FHR e tempo são automaticamente armazenados a cada 2 minutos dentro de 24 horas.

Após 24 horas, as informações são automaticamente renovadas por sequência de tempo.



5.4.3. PARÂMETROS FD-300C

Sub-menu	Parâmetro	Definição	Valor Selecionável	Configuração Padrão
Configurar FHR	Volume FHR	Volume FHR	0-7	7
	Cor	Cor FHR	Laranja, Verde, Ciano, Rosa, Amarelo, Branco	Verde
	Velocidade da impressão	Velocidade da impressão	1, 2, 3 cm/min	3 cm/min
	Tempo de impressão	Tempo da impressão automática	00-60 s, 00 é tempo limitado	00
Configurar Alarme	Alarme	Alarme	ON, OFF	ON
	Limite Superior	Limite superior para alarme	100-240 bpm	160 bpm
	Limite Inferior	Limite inferior para alarme	50-240 bpm	120 bpm
	Tempo	Tempo do toque do alarme	5-20 s	10
Configuração Padrão	Configuração Padrão	Configuração Padrão de Fábrica	YES, NO	NO
	Curva	Exibe a curva e outras informações	/	YES
Modo de Visualização	Número	Exibe o valor da FHR e outras informações	/	/
	Número e parâmetros	Exibe FHR e parâmetros	/	/
Configurar Data e Hora	Ano	Ano	00-99	10
	Mês	Mês	1-12	01
	Dia	Dia	1-31	01
	Hora	Hora	00-23	12
	Minuto	Minuto	00-59	04
	Modo Tempo Real	Modo Tempo Real	/	/
Modo de Operação	Modo Média	Modo Média	/	/
	Modo Manual	Modo Manual	/	/
	Modo Demonstração	Modo Demonstração	ON, OFF	OFF
	Tela sensível ao toque touchscreen	Tela sensível ao toque touchscreen	/	/

5.4.4. PARÂMETROS FD-300D

Indicação	Definição	Valor Seletionável	Configuração Padrão
RETN	Retornar ao menu	1	1
HI	Limite superior do alarme	50-240 bpm	160 bpm
LO	Limite inferior do alarme	50-240 bpm	120 bpm
SPEED	Velocidade da impressão	1, 2, 3 cm/min	3 cm/min
TIME	Tempo de exame: parar impressão e salvar	0-60 min, 0 é tempo ilimitado	0
YEAR	Ano	01-99	10
MONTH	Mês	1-12	1
DAY	Dia	1-31	1
HOUR	Hora	00-23	12
MIN	Minuto	00-59	00
DEMO	Modo Demonstração	ON, OFF	OFF
MODE	Modo de Operação: 1-Modo Manual, 2-Modo Tempo Real, 3-Modo Média	1, 2, 3	2
LIGHT	Luz de fundo no visor LCD	ON, OFF	ON
FACTY	Configuração padrão dos parâmetros	YES, NO	NO
ALARM	Alarme	ON, OFF	On
DELAY	Tempo de atraso do toque do alarme	5-60s	10
PRINT	Impressora	ON, OFF	OFF

5.5. CONGELAMENTO, ARMAZENAMENTO E REPRODUÇÃO

Quando em funcionamento, pressione a tecla **■** para congelar o valor ou a curva da FHR na tela. Isto ficará mantido até iniciar outra avaliação ou o modo for alterado.

Exceto para o modelo FD-300D, sob o estado de congelamento, pressionando as teclas **■** e **■** as informações armazenadas podem ser reproduzidas exibindo a curva da FHR e marca do tempo de 2 minutos para cada figura.

6. INSPECIONANDO A FHR

6.1. USO DO GEL

A camada do gel ultrassônico aplicada corretamente na superfície acústica do transdutor diminui ruídos e otimiza o resultado do teste.



6.2. ENCONTRANDO A POSIÇÃO DO FETO

Primeiramente, procure a posição do feto pelas mãos. Coloque a superfície operacional do transdutor no abdômen com um contato firme e adequado. Ajuste a posição do transdutor de modo a obter um ótimo sinal audível.

Geralmente, em período gestacional curto a posição do coração do feto está em 1/3 a partir da linha da cicatriz umbilical até a sínfise púbica e com o aumento do período gestacional a posição se deslocará para cima e desviará um pouco para alguma das laterais.

NOTA:

- Não comprima o transdutor com muita força na superfície do abdômen para evitar comprometer o sinal.
- Quando estiver procurando os batimentos cardíacos do feto, não deslize o transdutor ao longo da superfície abdominal para evitar ruídos.
- Não posicione o transdutor onde há forte som do sangue placentário ou forte som umbilical.

6.3. INSPECIONANDO A FHR

Após finalizada a configuração do modo e parâmetros, pressione a tecla **▶** para iniciar a operação, pressione a tecla **▶** novamente para terminar a operação.

NOTA:

- Não avalie a FHR até escutar um som fetal identificável e audível, usualmente isso acontece em 5 segundos.
- A faixa de valor normal para a frequência cardíaca fetal é 120-160 bpm. Os valores compreendidos entre 100-120 bpm e 160-180 bpm são valores críticos e devem ser investigados com atenção. Valores menores que 100 bpm e maiores que 180 bpm são valores alarmantes os quais devem ser investigados mais seriamente.

6.4. AJUSTANDO O VOLUME

Quando o equipamento está em funcionamento, você pode ajustar o volume pressionando as teclas **Q** e **B**.

6.5. GRAVAR E REPRODUZIR

O sinal do som fetal pode gravado por um gravador de som. O arquivo do som gravado pode ser reproduzido, armazenado no computador ou enviado por e-mail.



7. ESPECIFICAÇÕES

7.1. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

MODELOS		FD-300C e FD-300D
VISOR		60mm x 50mm – 3.2"
FAIXA DE MEDIÇÃO		50–240 bpm Resolução: 1 bpm Precisão: ± 1 bpm
SAÍDA DE ENERGIA		<20mW
INTENSIDADE DE SAÍDA DE ULTRASSOM		Isata: <10 mW/cm ²
FREQUÊNCIA NOMINAL DO TRANSDUTOR		2 MHz
FREQUÊNCIA DE OPERAÇÃO		2 MHz $\pm 10\%$
P _r		<1Mpa
LOS		<20 mW/cm ²
ISFTA		<100 mW/cm ²
ÁREA DE RADIAÇÃO EFETIVA DO TRANSDUTOR		154 mm ²
AMBIENTE DE CONTATO RECOMENDADO	ESTIMULAÇÃO NA PELE	Não
	QUANTIDADE TOTAL DE MICRO-ORGANISMOS	<1000 un/g
	METABÓLITOS RESIDUAIS	Sem metabólitos residuais de Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa e Staphylococcus aureus.
	VELOCIDADE ACÚSTICA	1520-1620 m/s
	IMPEDÂNCIA ACÚSTICA	1,5–1,7x10 ⁶ Pa.s/m
	ATENUAÇÃO ACÚSTICA	<0.05dB/(cm.MHz)
	VISCOSIDADE	>15Pa.s
	VALOR DE PH	5,5–8
MODO DE TRABALHO		Doppler de Onda Contínua
SENSIBILIDADE		A partir de 9-12 semanas, variando de acordo com cada caso em particular.
DIMENSÕES		135mm x 100mm x 49mm
DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO		O dispositivo desliga automaticamente após 3 minutos sem utilização.
PESO		400 g (com pilhas)
Apresenta filtro minimizador de interferências e redução de ruídos durante a utilização.		



7.2. SENSIBILIDADE GERAL

DISTÂNCIA DA ÁREA ACÚSTICA DO TRANSDUTOR	250mm	100mm	75mm	50mm
Frequência Acústica Nominal de Operação	2.0 MHz	2.0 MHz	2.0 MHz	2.0 MHz
Frequência do Doppler	332 Hz	332 Hz	332 Hz	332 Hz
Velocidade alvo	4.8 cm/s	4.8 cm/s	4.8 cm/s	4.8 cm/s
A(d): Perda do alvo por reflexão	44.5 dB	44.5 dB	44.5 dB	44.5 dB
B: Atenuação bidirecional ao longo do percurso acústico	41.8 dB	44 dB	47 dB	47 dB
C: Relação Sinal/Ruído	Vs: 712 mV Vr: 304 mV C=7.3 dB	Vs: 716 mV Vr: 304 mV C=7.3 dB	Vs: 720 mV Vr: 305 mV C=7.4 dB	Vs: 723 mV Vr: 306 mV C=7.5 dB
S: Sensibilidade Geral	S= 93.6 dB	S= 97.5 dB	S= 102.3 dB	S= 102 dB

7.3. FONTE DE ALIMENTAÇÃO

ALIMENTAÇÃO	- 3 pilhas recarregáveis x 1.2V DC - Bateria recarregável 9VDC opcional - 3 pilhas alcalinas AA x 1.5V DC, Pilha alcalina 9VDC opcional.
AUTONOMIA	Aproximadamente 4 horas ou mais.
CARREGADOR	100-240 VAC

7.4. CLASSIFICAÇÃO ELÉTRICA

Classificação de acordo com IEC 60611-1	
Tipo de proteção contra choque elétrico	Energizado internamente
Grau de proteção contra choque elétrico	Parte Aplicada Tipo BF
Classificação IP	IPX1
Modo de operação	Contínuo
Uso em ambiente rico em oxigênio	Não adequado

7.5. ARMAZENAMENTO E CONSERVAÇÃO

Evite que o aparelho **Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD** entre em contato com líquidos ou receba choques mecânicos, isso pode prejudicar a funcionalidade do aparelho.

Armazene o **Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD** em local limpo e seco e em condições de temperatura adequadas (ambiente).

Evite armazenar o equipamento em ambiente com alta umidade ou salinidade (maresia).



TEMPERATURA DE OPERAÇÃO	5°C a 40°C
UMIDADE RELATIVA DE OPERAÇÃO	25% a 80%
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE OPERAÇÃO	86 a 106 kPa
TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	-25°C a 70°C
UMIDADE RELATIVA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	≤93%
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	70 a 106 kPa

8. LIMPEZA E DESINFECÇÃO

8.1. LIMPEZA ANTES E APÓS O USO

Antes de limpar o equipamento desligue-o e remova a pilhas ou bateria da unidade principal.

Dispositivo: Se necessário, limpe a placa de identificação com um pano macio umedecido com solução detergente ou água e pano seco.

Transdutor: pano macio para remover qualquer remanescente do gel ultrassônico. Limpe somente com água e sabão.

Após finalizar o uso do equipamento, desligue-o e remova o gel da superfície do transdutor e da pele de modo a limpá-los, coloque o transdutor no seu compartimento de fixação no equipamento.

! ATENÇÃO!

- Evite que a solução escorra para dentro do produto, pois a umidade pode danificar os componentes internos do equipamento.
- Não submeter a limpeza por processo de ultrassom.
- Não utilize nenhum produto abrasivo ou solvente químico.

8.2. DESINFECÇÃO

Limpe o estojo do equipamento, transdutor e demais partes como indicado acima. Em seguida, limpe o transdutor com pano umedecido com álcool etílico 70%.

Limpe o transdutor com pano limpo e seco para remover qualquer umidade remanescente.

9. MANUTENÇÃO

O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD não requer nenhuma manutenção específica enquanto novo. Caso seja necessária a verificação do aparelho, por qualquer razão, entre em contato com o Suporte Técnico (durante o período de garantia) ou Assistência Técnica Autorizada (após o período de garantia).

O dispositivo é um equipamento de precisão e a superfície acústica do transdutor é frágil, assim você deve manusear o equipamento e especialmente o transdutor com cuidado suficiente.

A camada de gel e qualquer sujidade devem ser removidas e limpas do transdutor após cada uso. Essas precauções prolongam a vida útil da unidade e mantêm a precisão do equipamento.



Antes do uso, o usuário deve certificar que o equipamento não tem nenhuma evidência de dano que possa afetar a segurança do paciente ou a capacidade do dispositivo. O intervalo recomendado para a inspeção é uma vez por semana. Se houver evidência de algum dano, é recomendada a reparação antes do uso.

O equipamento deve ser submetido a testes periódicos de segurança para assegurar a isolação apropriada do paciente de corrente de fuga do equipamento. Estes testes devem incluir a medição da corrente de fuga. O intervalo recomendado para os testes é uma vez a cada dois anos ou conforme o protocolo de inspeção e testes padronizados pela instituição.

A precisão da FHR é controlada pelo equipamento e não pode ser ajustada pelo usuário. Se o resultado da FHR não for confiável, favor utilize outro método como um estetoscópio e verifique imediatamente ou contate o distribuidor local autorizado ou o fabricante para auxílio.

9.1. SOLUÇÃO DE PROBLEMAS

Quando em funcionamento, se aparecer os seguintes problemas, favor siga estas instruções. Se houver falha na resolução do problema contate o distribuidor local autorizado ou o fabricante.

PROBLEMA	POSSÍVEL CAUSA	SOLUÇÃO
Sem Som	(1) Carga da bateria insuficiente; (2) O equipamento está danificado; (3) O cabo de conexão da bateria está danificado.	(1) Carregue ou substitua a bateria; (2) Inspeção o equipamento; (3) Contate o distribuidor autorizado ou fabricante.
Som Fraco	(1) Volume de voz está muito baixo; (2) Carga da bateria baixa; (3) Gel insuficiente ou sem gel.	(1) Aumente o volume de voz; (2) Carregue ou substitua a bateria; (3) Adicione gel suficiente na superfície do transdutor.
Ruído	(1) O transdutor está muito próximo da unidade principal; (2) Interferência por sinais externos; (3) Carga da bateria baixa.	(1) Mantenha distância suficiente entre o transdutor e a unidade principal; (2) Mantenha distância dos sinais externos; (3) Carregue ou substitua a bateria.
Baixa Sensibilidade	(1) A posição do transdutor está incorreta; (2) Gel insuficiente ou sem gel.	(1) Mantenha o transdutor em posição correta; (2) Mantenha camada suficiente de gel.

10. GARANTIA

Garantimos que o produto **Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD** quando novo está isento de defeitos originais de material ou mão-de-obra e funciona segundo as especificações do fabricante sob condições normais de uso e serviço. O período de garantia total do equipamento é de:

- ✓ 01 (um) ano para o **Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD** (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 9 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 06 (meses) para o Transdutores (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 3 meses de garantia concedida pelo detentor);

Na eventualidade de uma avaria ou falha dentro do período de garantia, o cliente deverá entrar em contato com o Suporte Técnico e informar o produto, o número de lote, a data de compra e uma breve explicação do defeito identificado. A obrigação do fabricante ou distribuidor autorizado limita-se ao reparo ou substituição dos componentes que o mesmo considerar como defeituosos dentro do período de garantia. Essas garantias são atribuídas ao comprador original e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros. Essa garantia não se aplica a danos ou defeitos considerados terem sido causados por negligência, imprudência e/ou imperícia de quaisquer naturezas; abrangendo, mas não se limitando ao uso indevido, uso com acessórios não recomendados, acidente (inclusive danos de transporte), defeitos por calamidades naturais, manutenção inadequada, modificação ou reparo por outras pessoas além dos técnicos autorizados.



11. SUPORTE TÉCNICO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA

Caso haja dúvidas sobre o funcionamento ou operação do dispositivo no período de garantia, bem como reparos ou manutenção corretiva que venham a ser necessárias, entre em contato com o nosso Suporte Técnico:

Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda.

R: Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 – Bairro: Atuba – CEP 82600-070 – Curitiba, PR.

Tel.: (41) 2102-8344

E-mail: Suporte Técnico: suporte@macrosul.com

Serviço de Atendimento ao Cliente: sac@macrosul.com

Site: <https://macrosul.com/>

Decorrido o prazo de garantia do dispositivo, na eventualidade de uma avaria ou defeito no seu produto, procure uma Assistência Técnica Autorizada capacitada para realizar a manutenção ou reparo do produto. Para localizar uma Assistência Técnica Autorizada mais próxima de você, consulte o nosso site: Macrosul > Contato > Atendimento > Assistências Técnicas Autorizadas ou acesse o link:

<https://macrosul.com/suporte/assistencia-tecnica.html>

12. PRECAUÇÕES, CUIDADOS, ADVERTÊNCIAS E CONTRAINDICAÇÕES

- O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD utiliza doppler ultrassônico de muito baixa energia. Isto é confirmado pelo projeto de cálculo, teste de laboratório, teste clínico e aplicação clínica que a energia do doppler é segura para fetos, gestantes e demais pessoas.
- Este equipamento não é à prova de explosão e não pode ser utilizado na presença de equipamentos anestésicos inflamáveis.
- Não jogue a bateria no fogo visto que pode explodir e causar dano.
- Não tente recarregar pilhas normais visto que podem vazar e causar incêndio ou mesmo explosão.
- Utilize somente adaptadores em conformidade com a IEC 60950.
- Não toque simultaneamente na entrada/saída de sinal do conector e no paciente para evitar danos ao equipamento.
- Acessórios e equipamento conectados à interface analógica e digital devem ser certificados de acordo com a respectiva norma IEC.
- A bateria deve ser retirada do equipamento se este não for utilizado por um longo período de tempo.
- O operador não deve entrar em contato com o paciente quando estiver trocando a bateria ou abrindo a tampa de cobertura da bateria.
- O equipamento é um instrumento para auxiliar na detecção de FHR e não deve ser utilizado no lugar de monitoramento fetal normal.
- A substituição da bateria deve ser realizada somente em ambiente distante do paciente (pelo menos 1,5m de distância).
- Por favor, utilize somente transdutores fornecidos pelo fabricante.
- Não estenda o fio do transdutor mais que 2 metros visto que o transdutor pode se desprender do conector do equipamento.
- O equipamento está projetado para operação contínua e em condições habituais. Não imergir em nenhum líquido (não é à prova de gotejamento ou respingos).
- Mantenha o equipamento limpo. Evite vibrações.
- Não utilize nenhum processo de esterilização por alta temperatura ou esterilização por radiação gama.
- O equipamento não está sujeito a nenhuma fonte de interferência eletromagnética forte, como transmissores de rádio e telefones móveis devido à interferência eletromagnética.
- O usuário deve verificar se o equipamento não apresenta nenhum dano visível de modo que possa afetar a segurança do paciente ou capacidade de monitoramento antes do uso. O intervalo recomendado para



inspeção é uma vez ao mês ou antes. Se o dano está evidente, é recomendada a substituição antes do uso.

- O equipamento não deve ser usado quando alguns equipamentos estão em uso como gerador elétrico de alta frequência, forno de micro-ondas e telefone móvel.
- Não use o equipamento na presença de mistura de anestésicos inflamáveis com oxigênio ou outros agentes inflamáveis.
- O equipamento está projetado para operação em curto intervalo de tempo.
- Por favor, pare de utilizar o equipamento para arrumar adequadamente se alguma parte do equipamento não está apropriadamente fixada, como por exemplo, a cobertura da bateria.
- O equipamento é adequado para uso domiciliar e instituições que não possuem responsáveis com habilidades especiais, treinamento e conhecimento.
- Este manual de operação está escrito em um nível descomplicado, de fácil compreensão, para pessoas que não possuem treinamento ou conhecimento especial. Para utilização em hospitais e clínicas, o operador precisa ter certificado de qualificação. Para uso doméstico, quando as informações são usadas para diagnóstico, é necessário que a análise seja feita por um médico pessoal especializado.
- Esta qualificação mínima de serviço deve ser familiar para a operação do aparelho e técnicas de serviço.
- A seguinte lista de verificação de segurança deve ser realizada a cada 6 (seis) meses ou como especificado nos testes e protocolos de inspeção da instituição por pessoal qualificado, com treinamento adequado, conhecimento e experiência prática para realização.
 1. Inspeção o equipamento para possíveis danos mecânicos e funcionais.
 2. Inspeção as etiquetas de segurança e legitimidade.
 3. Verifique se o equipamento funciona apropriadamente como descrito no manual de operação.
 4. O teste de corrente de fuga do paciente de acordo com a IEC 60601-1 é limitado até 100µA. A corrente de fuga nunca deve exceder o limite. Se o equipamento não funcionar adequadamente ou falhar em qualquer dos testes acima, o equipamento deve ser reparado.
- As pilhas devem ser adequadamente descartadas de acordo com os regulamentos locais após o uso.
- As pilhas devem ser retiradas do equipamento se o mesmo não for utilizado por um longo período.
- O equipamento só deve ser usado quando a cobertura do compartimento da pilha estiver fechada.
- As pilhas devem ser armazenadas em lugar seco e fresco.
- Se utilizar baterias recarregáveis, certifique-se da capacidade e vida útil, carregue-as totalmente antes do primeiro uso. Normalmente as baterias podem ser carregadas continuamente por 2 horas ou conforme orientações dispostas na própria bateria.
- Por favor, não coloque os polos negativo e positivo da bateria incorretamente.
- As informações deste manual estão sujeitas a alterações sem aviso prévio.
- Não utilize solventes fortes (acetona, por exemplo) e materiais abrasivos para limpar o equipamento.
- Não permita que nenhum líquido penetre no equipamento e não emergir nenhuma parte do equipamento em nenhum líquido.
- Por favor, escolha acessórios e extensões autorizados pelo fabricante.
- Nunca tente esterilizar o transdutor ou o equipamento por vapor a baixa temperatura ou outros métodos.

13. CICLO DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO

O ciclo de vida útil é definido como a expectativa de durabilidade de um produto em que o mesmo pode ser utilizado com segurança para a finalidade de uso, desde que observadas e respeitadas as instruções de uso, manutenções, reparos e substituições regulares de peças e partes que apresentarem falha, conforme determinados pelo fabricante. A determinação da vida útil obedece a limites de qualidade, segurança e eficácia e reflete o tempo máximo que o fabricante garante o fornecimento de peças e assistência técnica ao produto, nos termos da lei incluindo o Código de Defesa do Consumidor.

De acordo com o Arquivo de Gerenciamento de Risco do produto, determinado pelo fabricante, o ciclo de vida útil do **Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD** é estimado em 3 (três) anos.



Ao final do ciclo de vida útil do equipamento, descarte-o adequadamente. Todo equipamento elétrico e eletrônico não deve ser tratado e descartado como lixo comum. Todo equipamento elétrico e eletrônico deve ser descartado separadamente através de coleta de acordo com os regulamentos locais de sua região ou de acordo com o Programa de Gerenciamento de Resíduos de sua Instituição.

Procure o centro de coleta de lixo eletrônico mais próximo de sua região.

O descarte correto do equipamento previne potenciais danos para o meio ambiente e para a saúde humana.

14. CONFORMIDADES REGULATÓRIAS

- IEC 60601-1: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial.
- IEC 60601-1-2: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança e desempenho do equipamento – Norma Colateral: Compatibilidade eletromagnética- Requisitos e testes.
- IEC 60601-1-6 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Usabilidade.
- IEC 60601-1-9 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Prescrições para um projeto eco responsável.
- IEC 60601-1-11 – Equipamento eletromédicos – Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial – Norma Colateral: Requisitos para equipamentos eletromédicos e sistemas eletromédicos utilizados em ambientes domésticos de cuidado à saúde.
- IEC 60601-2-37:2007 - Equipamento eletromédicos - Parte 2-37: Requisitos particulares para a segurança básica e o desempenho essencial dos equipamentos médicos de monitoramento e diagnóstico por ultrassom.
- IEC 61266: Sistema de Ultrassom – Detectores fetais portáteis – Requisitos de desempenho e métodos de medição e comunicação.
- IEC 62366 - Produtos para a saúde — Aplicação da engenharia de usabilidade a produtos para a saúde.
- ISO 10993 - Avaliação Biológica de Produtos para a Saúde (Biocompatibilidade).
- ISO 14971 - Aplicação do Gerenciamento de Risco para Produtos Médicos.
- ISO 13485 - Sistema de Gestão da Qualidade para Produtos Médicos.
- ISO 15223-1 - Produtos para a Saúde – Símbolos a serem utilizados em rótulos, etiquetas e informações a serem fornecidas - Parte 01: Requisitos Gerais.
- Portaria INMETRO nº 384, de 18 de dezembro de 2020 - Aprova os Requisitos de Avaliação da Conformidade para Equipamentos sob Regime de Vigilância Sanitária.
- RDC ANVISA nº 549, de 30 de agosto de 2021 - Dispõe sobre os procedimentos para certificação compulsória dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA nº 116, de 21 de dezembro de 2021 - Aprova a lista de Normas Técnicas para a certificação de conformidade dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- RDC ANVISA nº RDC Nº 665, DE 30 de Março de 2022. Aprova o Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos e Produtos para Diagnóstico de Uso In Vitro e dá outras providências.
- RDC ANVISA nº 423, de 16 de setembro de 2020 - Dispõe sobre a extinção do regime de cadastro e migração dos dispositivos médicos de classe de risco II para o regime de notificação.
- RDC ANVISA nº 751, de 15 de setembro de 2022- Define as regras de classificação de risco de dispositivos médicos, os requisitos de rotulagem e de instruções de uso, e os procedimentos para notificação, registro, alteração, revalidação e cancelamento de notificação ou registro de dispositivos médicos.



15. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

15.1. PARTES E ACESSÓRIOS INCLUIDOS

- 01 Monitor Doppler Fetal de Mesa FD-300C/D
- 01 Transdutor (2MHz)
- 01 Adaptador
- 03 Pilhas recarregáveis 1.2V.

16. SIMBOLOGIA

16.1. SIMBOLOGIA NO EQUIPAMENTO

Símbolo	Descrição
	Equipamento Energizado internamente, para aplicação Tipo BF.
	O equipamento deve ser descartado adequadamente de acordo com os regulamentos locais para descarte de lixo eletrônico. Procure o centro de coleta mais próximo de sua região.
	Atenção.
	Consulte as instruções no manual do usuário.
	Proteja da chuva/mantenha seco.
	Referência do Produto.
	Número de série do dispositivo.
	Indicação da potência.
	Dados do Fabricante.
	Data de Fabricação.
	Informações do Representante Autorizado no Brasil.
	Entrada para fone de ouvido.
	Marca de polaridade do conector (FD-300C e FD-300D).
	Indicador de funcionamento.
	Indicador de carga da bateria / pilha.
	Conexão do transdutor.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

16.2. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM

Simbólio	Descrição
	Equipamento Energizado internamente, parte aplicada Tipo B.
	Consulte as Instruções no manual do usuário.
	O equipamento deve ser descartado adequadamente de acordo com os regulamentos locais para descarte de lixo eletrônico. Procure o centro de coleta mais próximo de sua região.
	Informações do Representante Autorizado no Brasil.
	Dados do Fabricante.
	Data de Fabricação.
	Número de série do dispositivo.
	Referência do Produto.
	Indicação de validade.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.
	Indicação temperatura de armazenamento.
	Indicação umidade relativa de armazenamento.
	Indicação pressão atmosférica de armazenamento.
	Proteja da chuva/mantenha seco.
	Proteger do sol e luz.
	Quantidade de empilhamento.
	Versão do Manual do Usuário.

17. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE ELETROMAGNÉTICA

! ATENÇÃO!

- Interferência eletromagnética: embora este equipamento esteja em conformidade com as normas referentes à compatibilidade eletromagnética (EMC), todo equipamento elétrico pode produzir interferência. Se houver suspeita de interferência, afAST (estimulação acústica) e o equipamento de dispositivos sensíveis e entre em contato com o fabricante.
- Não use este equipamento próximo a outro equipamento eletrônico pois pode não funcionar corretamente.
- O dispositivo não deve funcionar próximo a equipamentos cirúrgicos de alta frequência.



- O uso de qualquer material que não seja acessório, transdutores e cabos fornecidos ou suportados pelo fabricante deste equipamento pode resultar em aumento das emissões eletromagnéticas ou diminuição da imunidade eletromagnética deste equipamento, podendo causar o mau funcionamento do mesmo.
- Equipamento de comunicação RF portátil (incluindo periféricos, como cabos de antena e antenas externas) não devem ser usadas a menos de 30 cm (12 polegadas) de qualquer parte da do dispositivo, incluindo cabos especificados pelo fabricante. Caso contrário, poderá comprometer o correto desempenho deste equipamento.

Diretrizes e declaração de fabricante – Emissões Eletromagnéticas		
Tabela 1 – Diretrizes e declaração de fabricante		
Emissões Eletromagnéticas – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS.		
O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD é destinado para uso em ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou o usuário do Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD deve assegurar que ele seja utilizado conforme o ambiente.		
Teste de emissão	Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientação
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Grupo 1	O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD utiliza energia de RF apenas para o seu funcionamento interno. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e é improvável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Classe B	O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD é adequado para uso em todos os estabelecimentos, incluindo ambientes domésticos e locais conectados diretamente à rede elétrica de baixa tensão que fornece energia a edifícios usados para fins domésticos.
IEC 61000-3-2 - Emissões Harmônicas	Classe A	
IEC 61000-3-3 - Flutuações de tensão/ Emissões com tremulação	Não aplicável	O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD não é adequado para interconexão com outros equipamentos.

Tabela 2 – Diretrizes e declaração de fabricante – Imunidade eletromagnética – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS -			
Ensaios de Imunidade Conformidade Ambiente Eletromagnético.			
O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD é destinado para uso em ambiente eletromagnético especificado abaixo. O usuário do Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD deve assegurar que ele seja utilizado conforme o ambiente.			
Teste de Imunidade	Nível de Teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético-Guia
IEC 61000-4-2 Descarga Eletrostática (ESD)	± 8 kV contato ± 2 kV ar ± 4 kV ar ± 8 kV ar ± 15 kV ar	Conforme	O piso deve ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o piso for coberto com material sintético, a umidade relativa deve ser de pelo menos 30%.
IEC 61000-4-4 Transiente Elétrico Rápido/Explosão.	± 2 kV 100 kHz frequência de repetição	Não aplicável	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-5 Surto de Tensão.	± 0,5 kV, ± 1 kV (linha a linha) ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV (linha terra)	Não aplicável	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-11 Quedas, Curtas Interrupções e Variações de Tensão nas linhas de alimentação.	0% UT, 0,5 ciclo A 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° e 315° 0% UT, 1 ciclo e 70% UT, 25/30 ciclos Monofásico: a 0° 0% UT, 250/300 ciclos	Não aplicável	A qualidade da rede elétrica deverá ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico. Se o usuário do dispositivo necessitar de um funcionamento contínuo durante as interrupções na corrente de alimentação, recomenda-se que o dispositivo seja alimentado por uma fonte contínua ou por bateria.
IEC 61000-4-8 Campo Magnético da Frequência da Corrente (50/60 Hz).	30 A/m	Conforme	Os campos magnéticos da frequência da corrente devem estar a níveis característicos de uma localização típica de um ambiente comercial ou hospitalar.

NOTA: UT é a tensão CA da rede elétrica antes da aplicação do nível de teste.

Tabela 3 – Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética - para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS que não são de SUPORTE À VIDA.

O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo.
O usuário do Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Guia
IEC 61000-4-6 RF Transmitida	3 Vrms 150 KHz a 80 MHz	Conforme	Equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis não devem ser utilizados próximos a qualquer parte do Aparelho, incluindo cabos, menor que o afastamento recomendado calculado a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Afastamento recomendado: $d = 1,2 \sqrt{P}$ $d = 1,2 \sqrt{P}$ 80 MHz a 800MHz $d = 2,3 \sqrt{P}$ 800MHz a 2,7GHz Onde "P" é a potência nominal máxima de saída do transmissor em Watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor e "d" o afastamento recomendado em metros. A intensidade de campo de transmissores RF fixos determinadas por uma inspeção eletromagnética deverão ser menor que o nível de conformidade para cada faixa de frequência. Poderão ocorrer interferências em áreas próximas a equipamentos marcados com o seguinte símbolo:
IEC 61000-4-3 RF Radiada	3 V/m; 10V/m; 80MHz -2,7GHz: 80% 80MHz -2,7GHz: 80%	Conforme	

Nota 1: A 80MHz e 800MHz, aplica-se a maior gama de frequência.

Nota 2: Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

a. A intensidade de campo a partir de transmissores fixos, como por exemplo, estações base para telefone por ondas de rádio (celulares/sem fio) e rádios móveis terrestres, rádio amador, transmissores de radiodifusão (AM e FM) e televisão não pode ser prevista teoricamente com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético causado por transmissores RF fixos, uma inspeção eletromagnética deverá ser considerada. Se a intensidade do campo magnético no local em que o Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD for utilizado ultrapassar o nível de conformidade de RF aplicável mencionada acima, deverá ser observado se o Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD está funcionando normalmente. Se um desempenho anormal for observado, poderá ser necessário tomar medidas adicionais, como redirecionar ou alterar a posição do Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD. b. Acima da Faixa de frequência 150kHz-80MHz, a intensidade do campo deverá ser menor que 3V/m.

Tabela 4 – Distância de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel e o EQUIPAMENTO ou SISTEMA – para EQUIPAMENTO e SISTEMA que não são de SUPORTE À VIDA

Distância de separação recomendada entre equipamentos de comunicação RF portáteis e móveis e o Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD.

O Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD é destinado ao uso em um ambiente eletromagnético no qual perturbações de RF irradiadas são controladas. O cliente ou o usuário do Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD pode ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre equipamentos de comunicação RF portátil e móvel (transmissores) e o Doppler Fetal de Mesa FD-300 MD como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída do equipamento de comunicação.

Potência de saída nominal máxima do transmissor / W.	Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor / m.		
	150 kHz to 80 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	80 MHz to 800 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	800 MHz to 2,7 GHz $d = 2,3 \sqrt{P}$
0,01	N/A	0,12	0,2
0,1	N/A	0,38	0,7
1	N/A	1,2	2,3
10	N/A	3,8	7,4
100	N/A	12	23,3

Para transmissores com uma potência máxima de saída não listada acima, a distância d de separação recomendada em metros (m) pode ser estimada usando a equação aplicável à frequência do transmissor, onde P é a potência máxima de saída do transmissor em watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor.

NOTA 1: A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a distância de separação para a maior gama de frequência.

NOTA 2: Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.



Vcomin Technology Limited
3 Fl., No. 1, Kangzheng Road,
Buji Town, Shenzhen
China



Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda
CNPJ: 95.433.397/0001-11
Rua Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270, Atuba - CEP 82600-070
Curitiba - PR
Resp. Técnica Carolina Verônica da Cruz Cebola CRF/PR 21294
Registro ANVISA n° 80070210071

Suporte Técnico

e-mail: suporte@macrosul.com
Site: www.macrosul.com
Telefone: (41) 2102-8344

Serviço de Atendimento ao Cliente

e-mail: sac@macrosul.com
Telefone: (41) 2102-8300



M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 51.037.201/0001-02

CEP: 88.220-000

RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

TELEFONE: 45 99950-7386 E-mail: mebcomercioimportacao@gmail.com



À PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE

Referente ao Pregão Eletrônico nº 90007/2024

PROPOSTA COMERCIAL

PROPONENTE:

Razão Social: M & B COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA.

CNPJ Nº: 51.037.201/0001-02

I.E. : 26.235.735-6

Banco: CORA SCD-403

Agência: 0001

Conta Corrente: 2887945-2

Endereço Completo: RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

Telefone: 45 99950-7386

CEP: 88.220-000

E-Mail: mebcomercioimportacao@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: MAURO AUGUSTO MULLER

Cargo: ADMINISTRADOR

CPF: 018.497.269-5

RG: 6407696-5

ESTADO CIVIL: CASADO

Endereço: RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

CEP: 88.220-000

Fone: 45 9950-7386

E-Mail: mebcomercioimportacao@gmail.com

Item	Qtd.	Unid.	Descrição/Especificação	Marca/Modelo	Vlr. Unit.	Vlr. Total
04	21	UN	Detector Fetal De Mesa DF 7000 S Medpej Descrição detalhada Os Detectores Fetais são utilizados para captar movimentos no interior do corpo humano por meio do sistema DOPPLER. Permite a detecção do coração do feto e o diagnóstico da gravidez múltipla entre a 10ª e 12ª semana de gestação, possibilitando a avaliação do ritmo cardíaco fetal durante a gravidez e pré-parto. Posteriormente, por volta da 24ª à 26ª semana de gravidez, o som distinto e claro da placenta ajuda sua localização e facilita o diagnóstico da placenta prévia. O fluxo do cordão umbilical, também pode ser ouvido nesse estágio. São aferidos para uma excelente sensibilidade e um menor nível de ruídos, obtendo assim ótimos resultados na obstetrícia. Gabinete e transdutor em material ABS de alto impacto que evita a oxidação e deterioração ao longo do tempo. /suporte lateral para transdutor facilitando seu armazenamento e transporte. Desligamento automático após 1 minuto sem uso, controle de volume e tonalidade. Ao desligar o equipamento, a última configuração de volume e tonalidade ficam armazenados na memória.	MEDPEJ DF 7000 S	R\$869,99	R\$18.269,79



M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 51.037.201/0001-02

CEP: 88.220-000

RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

TELEFONE: 45 99950-7386 E-mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com



Especificações Técnicas

Faixa de medição de FCF: 30 a 240 Bpm
 Ciclagem de 6.000 a 60.000 e frequência de trabalho 2 MHz $\pm 10\%$
 Alimentação chaveada que opera de 110 a 230 v $\pm 10\%$ e frequência de 50/60Hz
 Diâmetro máximo do foco Ultrassônico: 50 mm
 Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 a 250 mm
 Controle de volume digital: 9 níveis (1 – 9)
 Controle de tonalidade digital: 10 níveis (0 – 9)
 Alojamento para transdutor na lateral do gabinete
 Saída para fone de ouvido ou gravador de som
 Possui fusível de proteção contra sobrecarga da corrente elétrica
 Peso líquido: 1,5 kg
 Dimensões: (L.P.A) 217x250x100mm
 Potencia: 32 VA/ 15W
 Potencia ultrassônica: 5 mh/cm²
 Transdutor desconectável, facilitando a troca em caso de manutenção, com tecnologia micro processada que dispensa a calibração do equipamento após sua substituição.
 Saída para fone de ouvido e gravador de som.
 Filtro minimizador de interferência durante a utilização.
 Garantia: 1 ano
 Registro ANVISA n.º 80127840023
 Produto projetado conforme as normas ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + Emenda 1:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-2:2010 / ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 / ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 / CISPR 11:2009 / IEC 61000-4-2:2008 / IEC 61000-4-3:2010 / IEC 61000-4-4:2012 / IEC 61000-4-5:2005 / IEC 61000-4-6:2008 / IEC 61000-4-8:2009 / IEC 61000-4-11:2004 / IEC 61000-3-2:2009 / IEC 61000-3-3:2008 / IEC 60601-2-37:2016

Conteúdo da embalagem

01 DF 7000 S
 01 Transdutor 2MHZ
 01 Frasco de gel
 01 Cabo de alimentação
 01 Manual de instruções

VALOR TOTAL

R\$18.269,79



M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 51.037.201/0001-02

CEP: 88.220-000

RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

TELEFONE: 45 99950-7386

E-mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com



Valor Total R\$18.269,79 (Dezoito mil duzentos e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos).

- Declaramos que o preço unitário e o preço global da proposta compreendem todas as despesas relativas o fornecimento de todo o material e mão-de-obra necessária.
- O Prazo de validade da proposta: 90 (noventa) dias.
- Declaramos que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
- Concordamos com todas as exigências do edital e seus anexos.

ITAPEMA, 05 de julho de 2024.

**M E B
COMERCIO E
IMPORTACAO
LTDA:510372010
00102**

Assinado digitalmente por M E B COMERCIO
E IMPORTACAO LTDA:51037201000102
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SC, L=
ITAPEMA, OU=Secretaria da Receita Federal
do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=
19104167000120, OU=presencial, CN=M E B
COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA:51037201000102
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.07.05 09:40:17-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

MAURO AUGUSTO MULLER
Representante Legal



M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 51.037.201/0001-02

CEP: 88.220-000

RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

TELEFONE: 45 99950-7386 E-mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2024 – (PREFEITURA
MUNICIPAL DE HORIZONTE – CE.)

DECLARAÇÃO DE QUALIDADE AMBIENTAL E SUSTENTABILIDADE SÓCIOAMBIENTAL

M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA.

CNPJ Nº: 51.037.201/0001-02

Endereço Completo: RUA 244 Nº 83, SALA 101, ITAPEMA/SC

Telefone: 45 99950-7386

CEP: 88.220-000

E-Mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com

Declaramos, sob as penas da Lei, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **Pregão Eletrônico 90007/2024**, instaurado pelo PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE – CE, de que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente, conforme estabelece o Decreto Estadual n.º 6.252/06, de 22 de março de 2006.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

ITAPEMA, 05 de julho de 2024.

**M E B
COMERCIO E
IMPORTACAO
LTDA:51037201
000102**

Assinado digitalmente por M E B
COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA:51037201000102
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SC, L=
ITAPEMA, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ
A1, OU=19104167000120, OU=presencial,
CN=M E B COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA:51037201000102
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localização:
Data: 2024.07.05 09:40:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

MAURO AUGUSTO MULLER
Representante Legal



M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 51.037.201/0001-02

CEP: 88.220-000

RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

TELEFONE: 45 99950-7386 E-mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2024 – (PREFEITURA
MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE.)

ANEXO 04

DADOS DA PROPONENTE

Razão Social: **M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA.**

CNPJ Nº: 51.037.201/0001-02

I.E. Nº: 26.235.735-6

Endereço Completo: **RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC**

Telefone: **45 99950-7386**

CEP: **88.220-000**

E-Mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL QUE IRÁ ASSINAR A ATA EM CASO DE A EMPRESA SER A VENCEDORA DESTA CERTAME:

Nome: **MAURO AUGUSTO MULLER**

Cargo: **ADMINISTRADOR**

Cpf: 018.497.269-5 Rg: 6407696-5 Estado Civil: Casado

Endereço Completo: **RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC**

Telefone: **45 99950-7386**

CEP: **88.220-000**

E-Mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com



M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 51.037.201/0001-02

CEP: 88.220-000

RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

TELEFONE: 45 99950-7386 E-mail: mebcomercioimportacao@gmail.com

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2024 – (PREFEITURA
MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE.)

ANEXO 08

MODELO DE DECLARAÇÃO DE LOGÍSTICA REVERSA – COMPRA INTELIGENTE SUSTENTÁVEL.

M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA. CNPJ Nº: 51.037.201/0001-02

Endereço Completo: **RUA 244 Nº 83, SALA 101, ITAPEMA/SC**

Telefone: **45 99950-7386**

CEP: **88.220-000**

E-Mail: mebcomercioimportacao@gmail.com

Declaramos, sob as penas da Lei, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **Pregão Eletrônico 90007/2024**, instaurado pelo PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE, de que atendemos à Política Pública Ambiental de licitação sustentável, em especial, que nos responsabilizamos integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós-consumo no limite da proporção que forneceremos ao Poder Público, assumindo a responsabilidade pela destinação final ambientalmente adequada, conforme estabelece a Lei 20132 de 20 de Janeiro de 2020.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

ITAPEMA, 05 de julho de 2024.

**M E B COMERCIO
E IMPORTACAO
LTDA:5103720100
0102**

Assinado digitalmente por M E B COMERCIO
E IMPORTACAO LTDA:51037201000102
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SC, L=ITAPEMA,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=
19104167000120, OU=presencial, CN=M E B
COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA:51037201000102
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localização:
Data: 2024.07.05 09:41:30-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

MAURO AUGUSTO MULLER
Representante Legal



M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 51.037.201/0001-02

CEP: 88.220-000

RUA 244, 83, SALA 101, BAIRRO MEIA PRAIA, ITAPEMA/SC

TELEFONE: 45 99950-7386 E-mail: mebcomercioeimportacao@gmail.com



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2024 – (PREFEITURA
MUNICIPAL DE HORIZONTE - CE.)

DECLARAÇÃO DE VEDAÇÃO DO NEPOTISMO

Nome: **MAURO AUGUSTO MULLER**

Empresa: **M & B COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA.**

Cargo: **ADMINISTRADOR**

CPF: **018.497.269-5**

Telefone: **45 99950-7386**

Eu, acima identificado, **DECLARO**, sob as penas da lei, em atendimento ao quanto disposto no Decreto nº 426/2019, serem verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

	Sim	Não
Administro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná, e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função gratificada?	()	(X)

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

ITAPEMA, 05 de julho de 2024.

**M E B
COMERCIO E
IMPORTACAO
LTDA:51037201
000102**

Assinado digitalmente por M E B
COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA:51037201000102
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SC, L=
ITAPEMA, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ
A1, OU=19104187000120, OU=presencial,
CN=M E B COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA:51037201000102
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.07.05 09:41:50-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

MAURO AUGUSTO MULLER
Representante Legal



MEDPEJ

porque saúde é fundamental



Monitor Doppler – DF 7000 S

ANVISA nº 80127840023

Descrição do produto

O Monitor Doppler DF-7000 foi desenvolvido com o que existe de mais atual e moderno no mercado. Sua utilização é recomendada para detectar os batimentos cardíacos fetais entre a 10ª e 12ª semana de gestação, possibilitando a avaliação do ritmo cardíaco fetal durante a gravidez. Esse método de diagnóstico permite detectar gravidez prematura e pode ser utilizado para verificar se existe vida fetal durante ameaça de aborto. Ainda é possível detectar gravidez múltipla entre a 10ª e 12ª semana. Posteriormente entre a 24ª e 26ª semana de gravidez, o som distinto e claro da placenta ajuda sua localização e facilita o diagnóstico da placenta prévia. O fluxo do cordão umbilical também pode ser ouvido nesse estágio.

O Monitor Doppler possui som de excelência, sem ruídos ou interferências e alta sensibilidade na detecção do sinal.

Transdutor desconectável para facilitar a substituição, com tecnologia micro processada que dispensa a calibração do equipamento após a sua troca.

Produto projetado em conformidade com as normas:

ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + Emenda 1:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 / ABNT NBR IEC 60601-2-37:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 / ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + Emenda 1:2014 / CISPR 11:2009 + A1:2010 / IEC 61000-4-2:2008 / IEC 61000-4-3:2010 / IEC 61000-4-4:2012 / IEC 61000-4-5:2014 + A1:2017 / IEC 61000-4-6:2008 / IEC 61000-4-8:2009 / IEC 61000-4-11:2004 + A1:2017 / IEC 61000-3-2:2009 / IEC 61000-3-3:2013 + A1:2017.

Especificações Técnicas

Tensão da fonte de alimentação: Entrada: 110 – 230 Vc.a. 50/60 Hz. Saída: 9 Vc.c. 1A.

Bateria interna: não aplicável.

Potência máxima de consumo: 32VA / 15W.

Potência máxima do áudio: 1000 mW.

Saída para fone de ouvido.

Desligamento automático após 1 minuto sem uso.

Controle digital de volume com 9 níveis.

Controle digital da tonalidade em 10 níveis (0-9), sendo o nível 9 mais agudo.

Luz no painel para indicar o funcionamento, ou estado de espera (stand by) do equipamento quando energizado pela rede elétrica.

Faixa de monitoração de FHR: 30 - 240 bpm.

Frequência de trabalho: 2 MHz $\pm$ 10%.

Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50 mm.

Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 mm. *ou 250 mm*

Potência ultrassônica: < 5mW/cm².

MEDPEJ – EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 03.155.958/0001-40 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.482.268.112

RUA CAMPINAS, 2248 – VILA ELISA – FONE/FAX (16) 3238-0300.

CEP 14075-070 – RIBEIRÃO PRETO – SP

www.medpej.ind.br

medpej@medpej.com.br



MEDPEJ

porque saúde é fundamental



Gabinete e transdutor injetados em material ABS, altamente resistentes à oxidação e deterioração.

Suporte lateral para aporte do transdutor.

Dimensões (Altura/Largura/Profundidade): 100 X 252 X 222 mm.

Peso líquido: 1,1 Kg.

Produto projetado em conformidade com as normas:

ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + Emenda 1:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 / ABNT NBR IEC 60601-2-37:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 / ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + Emenda 1:2014 / CISPR 11:2009 + A1:2010 / IEC 61000-4-2:2008 / IEC 61000-4-3:2010 / IEC 61000-4-4:2012 / IEC 61000-4-5:2014 + A1:2017 / IEC 61000-4-6:2008 / IEC 61000-4-8:2009 / IEC 61000-4-11:2004 + A1:2017 / IEC 61000-3-2:2009 / IEC 61000-3-3:2013 + A1:2017.

Certificação INMETRO.

Registro ANVISA.

Conteúdo da embalagem

01 – Monitor Doppler DF 7000 S.

01 – Transdutor 2MHz IP21.

01 – Frasco de Gel ultrassônico 100 g.

01 – Fonte alimentação.

01 – Manual de instruções.

[Voltar ao topo](#)

MEDPEJ – EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

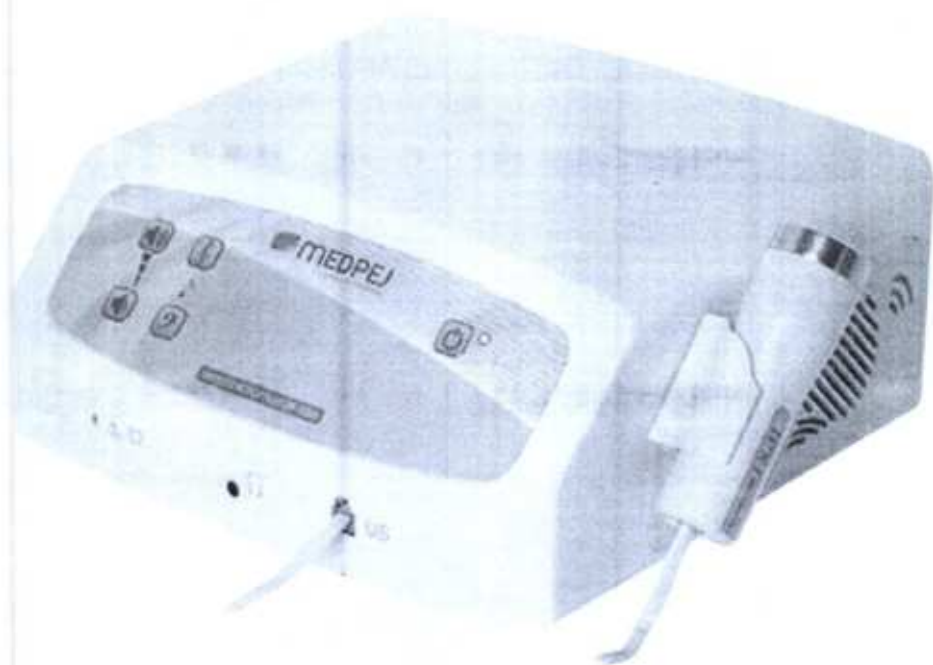
CNPJ: 03.155.958/0001-40 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.482.268.112

RUA CAMPINAS, 2248 – VILA ELISA – FONE/FAX (16) 3238-0300.

CEP 14075-070 – RIBEIRÃO PRETO – SP

www.medpej.ind.br

medpej@medpej.com.br



Ohs: fornecedor não envia a nota de placa. Valor ofertado acima do estimado e não negocia



DF 7000 D

REGISTRO ANVISA Nr. 80127840



DETECTOR FETAL

O Monitor Doppler DF 7000 foi desenvolvido com o que existe de mais atual e moderno no mercado. Sua utilização é recomendada para detectar os batimentos cardíacos fetais entre a 10ª e 12ª semana de gestação, possibilitando a avaliação do ritmo cardíaco fetal durante a gravidez. Esse método de diagnóstico permite detectar gravidez prematura e pode ser utilizado para verificar se existe vida fetal durante ameaça de aborto.

Ainda é possível detectar gravidez múltipla entre a 10ª e 12ª semana. Posteriormente entre a 24ª e 26ª semana de gravidez, o som distinto e claro da placenta ajuda sua localização e facilita o diagnóstico da placenta prévia. O fluxo do cordão umbilical também pode ser ouvido nesse estágio.

O Monitor Doppler possui som de excelência, sem ruídos ou interferências e alta sensibilidade na detecção do sinal, além de três modos de funcionamento: Modo 1: Permite ao usuário visualizar os batimentos em tempo real após a detecção do quinto batimento.

Modo 2: Calcula e mostra a média dos últimos dez batimentos cardíaco fetal. Modo 3: Permite através da interface, iniciar e parar manualmente a detecção dos batimentos cardíaco fetal.

Transdutor desconectável para facilitar a substituição, com tecnologia micro processada que dispensa a calibração do equipamento após a sua troca. Produto projetado em conformidade com as normas:

ABNT NBR IEC 60601-1:2010 • Emenda 1:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-2:2010 / ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 / ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 / CISPR 11:2009 / IEC 61000-4-2:2008 / IEC 61000-4-3:2010 / IEC 61000-4-4:2012 / IEC 61000-4-5:2005 / IEC 61000-4-6:2008 / IEC 61000-4-8:2009 / IEC 61000-3-2:2009 / IEC 61000-3-3:2008 / IEC 60601-1-4:2004 / IEC 60601-2-37:2016.

CONTEÚDO DA EMBALAGEM

- 01 - DF 7000 D ou DF 7000 DB
- 01 - Transdutor 2MHz
- 01 - Fone para ouvido
- 01 - Frasco de gel
- 01 - Cabo de alimentação
- 01 - Manual de instruções

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

- Tensão da fonte de alimentação: Entrada: 110 - 230 V.c.a. 50/60 Hz.
- Saída: 9 V.c.c. 1A.
- Bateria interna: Não aplicável.
- Potência máxima de consumo: 32VA / 15W.
- Potência máxima do áudio: 1000 mW.
- Saída para fone de ouvido.
- Desligamento automático após 1 minuto sem uso.
- Controle digital de volume com 9 níveis e salvamento automático do último nível selecionado.
- Controle digital da tonalidade em 10 níveis (0-9), sendo o nível 9 mais agudo.
- Interface com membrana e display LCD para mostrar os batimentos do coração do feto, nível do volume (1-9), nível da tonalidade (0-9) e frequência de trabalho.
- Luz no painel para indicar o estado de espera (stand by) do equipamento quando energizado pela rede elétrica.
- Faixa de medição da FCF: 30 a 240 bpm.
- Frequência de trabalho: 2 MHz $\pm$ 10%.
- Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50 mm.
- Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 mm.
- Potência ultrassônica: < 5mW/cm².
- Gabinete e transdutor injetados em material ABS, altamente resistentes à oxidação e deterioração.
- Suporte lateral para aporte do transdutor.
- Dimensões (Altura/Largura/Profundidade): 100 X 252 X 222 mm.
- Peso líquido: 1,4 Kg.
- Normas aplicadas: ABNT NBR IEC 60601-1:2010 • Emenda 1:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-2:2010 / ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 / ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 / CISPR 11:2009 / IEC 61000-4-2:2008 / IEC 61000-4-3:2010 / IEC 61000-4-4:2012 / IEC 61000-4-5:2005 / IEC 61000-4-6:2008 / IEC 61000-4-8:2009 / IEC 61000-3-2:2009 / IEC 61000-3-3:2008 / IEC 60601-1-4:2004 / IEC 60601-2-37:2016.
- Certificação INMETRO.
- Registro ANVISA.

DF 7000 DB (BATERIA)

O Monitor Doppler modelo DF 7000 DB possui bateria de Níquel-metal hidreto (Ni-MH) com longa durabilidade e livre de chumbo e cádmio, com autonomia de uso contínuo de até 5 horas. O equipamento pode ser utilizado enquanto sua bateria é recarregada na rede elétrica. Corregedor inteligente integrado, o equipamento funciona no modo rede quando conectado a energia elétrica, e ocorrendo a desconexão ou falha da rede elétrica o modo bateria é acionado automaticamente. Peso líquido: 1,9 KG.

NOVOS PROCESSADORES

Placas eletrônicas com componentes SMD e Micro processadores.



MEDPEJ

porque saúde é fundamental

MEDPEJ EQUIPAMENTOS MÉDICOS

Rua Campinas, 2248 • Vila Elisa • CEP 14075-070 • Ribeirão Preto • SP

medpej@medpej.com.br • www.medpej.com.br

Tel: (16) 3238.0300



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
CNPJ	03.155.958/0001-40
Autorização	8.01.278-4
Produto	MONITOR DOPPLER DF-7000

Modelo Produto Médico
DF-7000-D
DF-7000-DB
DF-7000-S
DF-7000-SB
DF-7000-V
DF-7000-VB

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MANUAL DF-7000 REV.05.pdf	4848014221 - 20/10/2022 15:54:26

Nome Técnico	Monitor Fetal
Registro	80127840023
Processo	25351068859201410
Fabricante Legal	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Certificado de Conformidade Eletromédico

Médical Device Certificate of Conformity
Equipamentos sob regime de vigilância sanitária
Equipment under health surveillance regime



Certificado Número: <i>Certificate Number</i>	LMP 22.0728
Data da Emissão: <i>Issued Date</i>	15/09/2022

Revisão: <i>Issue</i>	01
Data de Validade: <i>Validity Date</i>	Indeterminada

Solicitante/Endereço:
Applicant/Address **MEDPEJ – Equipamentos Médicos Ltda**
RUA CAMPINAS, nº 2248, VILA ELISA, RIBEIRÃO PRETO/SP, BRASIL - CEP: 14.075-070
CNPJ: 03.155.958/0001-40

Fabricante / Endereço:
Manufacturer / Address **MEDPEJ – Equipamentos Médicos Ltda**
RUA CAMPINAS, nº 2248, VILA ELISA, RIBEIRÃO PRETO/SP, BRASIL - CEP: 14.075-070
CNPJ: 03.155.958/0001-40

Nome Fantasia:
Fictitious Name NA

Produto/Modelo:
Equipment / Model **Monitor Doppler / DF-7000-D; DF-7000-DB; DF-7000-S; DF-7000-SB; DF-7000-V; DF-7000-VB**

Marca Comercial:
Trademark **Medpej**

Certificado emitido conforme requisitos da avaliação da conformidade de equipamentos elétricos sob regime de vigilância sanitária, anexo à Portaria Inmetro nº. 384, de 18 de Dezembro de 2020.
Certificate issued in accordance with the requirements for assessing the conformity of electrical equipment under a health surveillance regime, attached to Ordinance INMETRO nº. 384 of December 18, 2020.

Este certificado é emitido como uma avaliação técnica documental e inspeção da LMP, e concedido sujeito às condições previstas no Regulamento Inmetro.
This certificate is issued as technical document assessment and inspection by LMP and it is granted subject to the conditions as set out in Inmetro Rules.

Este certificado é válido somente no Brasil e só pode ser reproduzido com todas as folhas.
This certificate is valid only in Brazil and only be reproduced in full.

Certificado de conformidade válido somente acompanhados das páginas de 1 a 4
Valid certificate of conformity only accompanies pages 1 through 4

A LMP Certificações Ltda - ME, que é um Organismo de Certificação de Produto acreditado pela Coordenação Geral de Acreditação - CGCRE, sob o registro N° LMP- 0131, confirma que o produto está em conformidade com a(s) Norma(s) e Portaria acima descritas.
The LMP Certificações Ltda - ME which is a Product Certification Body accredited by the General Coordination of Accreditation - CGCRE, under registration number (LMP-0131), confirms that the product is in compliance with the Standard (s) and Ordinance described above.

Esta autorização está vinculada a um contrato e para o endereço acima citado;
This authorization is issued to a contract and to the above-mentioned address.


Marcelo Piovesan
Signatário Autorizado
Diretor

Certificado emitido por:
Certificate issued by:

LMP Certificações Ltda – ME
Av. Antonio Artoli, 570 – Bloco A – Conjunto 48 – Swiss Park
Campinas - Brasil
CNPJ: 05.885.069/0001-63
Acreditação CGCRE nº 0131 (19/06/2017)
www.lmpcertificacoes.com.br
Brasil



Certificado de Conformidade Eletromédico

Medical Device Certificate of Conformity
Equipamentos sob regime de vigilância sanitária
Equipment under health surveillance regime



Certificado Número: Certificate Number:	LMP 22.0728
Data da Emissão: Issued Date:	15/09/2022

Revisão: Issue:	01
Data de Validade: Validity Date:	Indeterminada

NORMAS: STANDARDS

O produto e quaisquer variações aceitáveis para ele especificados na relação deste certificado e documentos mencionados atendem às seguintes normas:

The product and any acceptable variations for it specified in the certificate and the identified documents, was found to comply with following standards:

Modelo de certificação 5 - Ensaio de tipo, avaliação e aprovação do Sistema de Gestão da Qualidade do fabricante, acompanhamento através de auditorias no fabricante e importadores detentores de registro e cadastro, solicitantes da certificação, e ensaio em amostras retiradas no fabricante, condicionado por avaliação e aprovação do Gerenciamento de Risco do fabricante.

ABNT NBR IEC 60601-1: 2010 + Emenda 1: 2016	Equipamento eletromédico - Parte 1: Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial, será compulsória a todos os equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária que estejam dentro do seu campo de aplicação.
ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017	Equipamento eletromédico - Parte 1-2: Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Perturbações eletromagnéticas - Requisitos e ensaio.
ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011	Equipamento eletromédico - Parte 1-6: Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Usabilidade.
ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + Emenda 1: 2014	Equipamento eletromédico - Parte 1-9: Prescrições gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Prescrições para um projeto ecoresponsável.
ABNT NBR IEC 60601-2-37:2016	Equipamento eletromédico - Parte 2-37: Requisitos particulares para segurança básica e desempenho essencial dos equipamentos médicos de monitoramento e diagnóstico por ultrassom.
IEC 62304:2006 + AMD1:2015	Software para dispositivos médicos - Processos de ciclo de vida do software

RELATÓRIOS DE ENSAIO E AVALIAÇÃO: TEST AND ASSESSMENT REPORTS

Amostras do(s) produto(s) relacionado(s) passaram com sucesso nas avaliações e ensaios registrados em:
Samples of the product(s) listed have successfully met the examination and test requirements as recorded in:

Relatório(s) de ensaio: Test report(s)

[R182110] (No Risk Serviços Técnicos Especializados Ltda. (CRL 0396) [13/12/2018])

[IBEC 183833] (Instituto Brasileiro de Ensaios de Conformidade - IBEC (CRL 0143)) [14/12/2018]

[MDP09-R01 (Versão 02)] (Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais (INPE) (CRL 0290)) [12/01/2022]

PARTES ENSAIADAS EM CONJUNTO e LISTA DE ACESSÓRIOS DO EQUIPAMENTO

- Transdutor 2 MHz ou 8MHz ou 10 MHz;
- Cabo de Alimentação;
- Fone de ouvido Super Bass.

Data da auditoria: 06/07/2022 e 07/07/2022

Relatório(s) de avaliação: Assessment report(s)

Certificado emitido por:
Certificate issued by:

LMP Certificações Ltda - ME
Av. Antonio Artoli, 570 - Bloco A - Conjunto 48 - Swiss Park
Campinas - Brasil
CNPJ: 05.885.069/0001-63
Acreditação CGCRE nº 0131 (19/06/2017)
www.lmpcertificacoes.com.br
Brasil



Certificado de Conformidade Eletromédico

Medical Devices Certificate of Conformity
Equipamentos sob regime de vigilância sanitária
Equipment under health surveillance regime



Certificado Número: <i>Certificate Number</i>	LMP 22.0728
Data da Emissão: <i>Issued Date</i>	15/09/2022

Revisão: <i>Issue</i>	01
Data de Validade: <i>Validity Date</i>	Indeterminada

RACT 181991.3.R1 (15.09.2022)

Manual do usuário: Revisão 05

Aceite: 07/07/2022

Software: Versão

24.185.0017 – Software Display DF-7000 D/DB, Rev.00;
24.185.0019 – Software Mãe DF-7000 D, Rev.00;
24.185.0020 – Software Mãe DF-7000 DB, Rev.01;
24.185.0010 – Software Mãe DF-7000 S/V, Rev.01;
24.185.0011 – Software Mãe DF-7000 SB/VB, Rev.01.

Versão do projeto: 01

Descrição:

Description:

Produtos e sistemas abrangidos por este certificado são como segue:

Products and systems covered by this certificate are as follows:

O Monitor Doppler DF-7000 V foi desenvolvido para detectar o fluxo sanguíneo em vasos periféricos. Já os modelos DF-7000 S e DF-7000 D foram desenvolvidos para captar movimentos no interior do corpo humano por meio do sistema DOPPLER; Eles são capazes de detectar o coração do feto entre a 10ª e 12ª semana de gestação, possibilitando a avaliação do ritmo cardíaco fetal durante a gravidez até o parto.

Características técnicas:

Modo de operação| Operation Mode: Operação Contínua

Parte aplicada Tipo| Applied part Type: Parte aplicada Tipo B

Classe de proteção contra choque elétrico | Protection class against electric shock: Classe II

Grau de proteção contra penetração nociva de água | Degrees of protection against harmful ingress of water: IP20 EQUIPAMENTO EM e IPX1 TRANSDUTOR

Entrada | Input: 110-230 Vc.a., 50/60 Hz, 32 VA

Código de Barras (GTIN): N/A

Condições de certificação

Condition of certification

Os equipamentos fornecidos ao mercado brasileiro devem estar de acordo com a definição do produto e a documentação aprovada neste processo de certificação;

The equipment supplied to the Brazilian market must comply with the definition of the product and the documentation approved in this certification process;

Somente as unidades comercializadas durante a vigência deste Certificado estarão cobertas por esta certificação;

Only the units sold during the validity of this Certificate are covered by this certification;

Este certificado é válido apenas para os equipamentos idênticos aos avaliados. Qualquer modificação no projeto, bem como a utilização de componentes e/ou materiais diferentes daqueles definidos na documentação descritiva aprovada nesta certificação, sem a prévia autorização da LMP, invalida este Certificado;

This certificate is valid only for equipment identical to those evaluated. Any modification to the design, as well as the use of components and / or materials other than those defined in the descriptive documentation approved in this certification, without the prior authorization of the LMP, invalidates this Certificate.

Para verificação da condição atualizada de regularidade deste certificado de conformidade deve ser consultado o banco de dados do Inmetro, referente a produtos e serviços certificados (www.inmetro.gov.br/prodcert/certificados/busca.asp);

To check the updated condition of regularity of this certificate, the Inmetro database for certified products and services must be consulted: www.inmetro.gov.br/prodcert/certificados/busca.asp

Certificado emitido por:
Certificate issued by:

LMP Certificações Ltda – ME
Av. Antonio Artoli, 570 – Bloco A – Conjunto 48 – Swiss Park
Campinas - Brasil
CNPJ: 05.885.069/0001-63
Acreditação CGCRE n° 0131 (19/06/2017)
www.lmpcertificacoes.com.br
Brasil



Certificado de Conformidade Eletromédico

Medical Devices Certificate of Conformity
Equipamentos sob regime de vigilância sanitária
Equipment under health surveillance regime



Certificado Número: <i>Certificate Number</i>	LMP 22.0728
Data da Emissão: <i>Issued Date</i>	15/09/2022

Revisão: <i>Issue</i>	01
Data de Validade: <i>Validity Date</i>	Indeterminada

Esta certificação refere-se única e exclusivamente aos requisitos de avaliação da conformidade para equipamentos elétricos sob regime de vigilância sanitária, não abrangendo outros regulamentos eventualmente aplicáveis ao produto;

This certification relates solely and exclusively to conformity assessment requirements for electrical equipment for medical devices, not including other regulations that may apply to the product.

A validade deste Certificado de Conformidade está atrelada à realização das avaliações de manutenção e tratamento de possíveis não conformidades de acordo com as orientações do LMP previstas no RAC específico. Para verificação da condição atualizada de regularidade deste Certificado de Conformidade deve ser consultado o banco de dados de produtos e serviços certificados do Inmetro.

The validity of this Certificate of Conformity is linked to the maintenance and treatment of possible non-conformities according to the LMP guidelines provided for in the specific RAC. In order to check the updated condition of regularity of this Certificate of Conformity, Inmetro's database of certified products and services must be consulted.

Histórico:

Historic:

Abaixo detalhes de revisões do processo de certificação:

Below are detail of the certification process reviews

Tabela / *Table* – Histórico de revisões

Revisão <i>Revision</i>	Data de revisão <i>Revision date</i>	Certificado <i>Certificate</i>	Descrição <i>Description</i>	Projeto <i>Project</i>
00	01/02/2019	17581-18.02	Emissão inicial	-
00	03/08/2022	LMP 22.0728	Transferência do certificado ICBR nº 17581-18.02.	181991.3
01	15/09/2022	LMP 22.0728	Recertificação do projeto LMP nº 181991.3.	181991.3.R1

Certificado emitido por:
Certificate issued by:

LMP Certificações Ltda – ME
Av. Antonio Artoli, 570 – Bloco A – Conjunto 48 – Swiss Park
Campinas - Brasil
CNPJ: 05.885.069/0001-63
Acreditação CGCRE nº 0131 (19/06/2017)
www.lmpcertificacoes.com.br
Brasil





AO PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE.

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.05.14.1

Comprasnet: 90007/2024 UASG 981253

Data e Hora de Abertura: 12/06/2024 às 08:30 horas

Razão Social: Preciso Equipamentos para Laboratório Ltda **CNPJ:** 45.827.291/0001-24

Endereço: Rua Dr. Nogueira Martins, 235 **CEP:** 04133-200

Fone: (11) 3411-4500 **Celular:** (11) 99198-7916

Banco: Banco do Brasil **Agência N.º:** 1744-2 **Conta Corrente n.º:** 404-9

E-mail: preciso.equivalab@gmail.com

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE/CE

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa Preciso Equipamentos apresenta sua proposta comercial relativa a licitação Pregão Eletrônico nº 90007/2024, objeto desta licitação conforme abaixo:

Item	Especificação	Qtde.	Vr. Unit.	Vr. Total
11	O destilador de água tipo Pilsen foi desenvolvido visando utilização em laboratórios que necessitem de água destilada de alta qualidade e com baixo teor de sais. Utilizando tecnologia avançada este equipamento atende a padrões técnicos exigidos por todos os órgãos de pesquisa e desenvolvimento. Com o objetivo de atender a todas as necessidades, a Marte desenvolveu este equipamento para trabalhar em faixas de destilação de 2L/h, 5L/h e 10L/h, cujo manual é o mesmo. Ideal para laboratórios químicos farmacêuticos, hospitais, Indústrias e outros que necessitam de água com elevada pureza e com baixo teor de sais. Fácil instalação, não requer técnico especializado. Destilador do tipo pilsen totalmente fabricado em aço inox <u>aisi</u> 304 polido, inclusive a tampa. Desliga automaticamente em caso de falta d'água através do pressostato. O aquecimento é feito através de resistência tubular blindada em aço inox. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS Vazão de destilado: 5,0 l/h Vazão de descarte: 50 litros para cada litro destilado Voltagem: 220 v Frequência: 60 hz Potência: 3500 w Dimensões externas: 400x270x610 mm (cx)lx) Peso do equipamento: 4,25 kg Suporte para fixação na parede em aço tratado, anti-corrosão e Pintado eletrostaticamente em epóxi. Caixa de controle com chave liga/desliga e lâmpada-piloto. A marte desenvolveu um sistema de segurança composto por: Regulador de fluxo (pressostato); desliga o contator em caso de baixa	9	R\$1.600,00	R\$14.400,00

pressão no fluxo de entrada de água ou inexistência da mesma, evitando o superaquecimento do destilador; Contator: é o responsável por cortar a alimentação da Resistência em caso de problemas, evitando que o equipamento Entre em estado de superaquecimento; Termostato de controle: no caso de falha no pressostato ou Aumento excessivo da temperatura, desliga o contator, evitando Acidentes ou danos no equipamento. Acompanha: Suporte de fixação em parede, Mangueira, Manual em Língua portuguesa. Marca: Marte Modelo: MB1005 Procedência: Nacional Embalagem: 01 volume			
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$14.400,00 (Quatorze mil e quatrocentos reais)			

Condições:

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.

Prazo de Entrega: 30 (trinta) dias contados do recebimento da Nota de Empenho/Ordem de Fornecimento

Valor total do item: R\$14.400,00

OBSERVAÇÕES:

- O proponente declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I - Termo de Referência do edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias ao fornecimento, inclusive as relacionadas com:
 - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
 - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
 - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pelo fornecimento.

São Paulo/SP, 12 de julho de 2024.

MARCIA

SALLES:06

101268810

Assinado de forma
digital por MARCIA
SALLES:06101268810
Dados: 2024.07.12
16:56:26 -03'00'

Sra. Marcia Salles
CPF. 061.012.688-10



DESTILADOR DE ÁGUA PILSEN

10 Litros

marte
científica



- Ideal para laboratórios que necessitam de água com elevada pureza e com baixo teor de sais.
- ✓ Destilador do tipo pilsen totalmente fabricado em aço inox AISI 304 polido, inclusive a tampa.
- Desliga automaticamente em caso de falta d'água através do pressostato.
- ✓ O aquecimento é feito através de resistência tubular blindada em aço inox.
- Caixa de controle com chave liga/desliga e lâmpada-piloto.
- Fácil instalação (não requer técnico especializado).
- Termostato de controle para maior segurança evitando o super aquecimento.
- Acompanha: suporte de fixação em parede, mangueiras e manual em língua portuguesa.

Outras capacidades: 2L 5L

DADOS TÉCNICOS

Voltagem (V)	220
Vazão do destilado (l/h)	10,0
Vazão do descarte (l)	70 p/ litro destilado
Potência consumida (W)	7000
Dimensões externas CxLxA (mm)	400x270x900mm (CxLxA)
Peso (kg)	6

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.05.14.1**PROPOSTA DE PREÇOS**

DADOS DA PROPONENTE	
Razão Social	EVORA COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ	29.736.277/0001-69
Inscrição Estadual	11.080.154
Inscrição Municipal	1.095.855-5
Endereço	EST DO ENGENHO D'AGUA Nº 1330, BOX 211 – ANIL - RIO DE JANEIRO/RJ CEP: 22.765-240
Telefone e e-mail de contato	(21) 3439-4783 / licitacao@evora.ind.br
DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA	JOSE ONOFRE ARANZATE VICTOR
Identidade do Representante Legal	21.195.778-2 DETRAN/RJ
CPF do Representante Legal	136.101.547-05
Banco:	Banco do Brasil (001)
Agencia:	1579-2
Conta:	61.361-4

Item	Descrição	Unidade	Quantidade Total	Marca / Modelo	Valor Unitário	Valor Total
11	DESTILADOR DE ÁGUA ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: Destilador de Água para destilação de água pelo Sistema Pilsen onde a água entra na caldeira para pré-aquecimento, ebulição e condensação para produção de água química e bacteriologicamente pura. Caldeira em aço inox capaz de produzir água com pureza abaixo de 4US. Coletor e vapores e partes que tem contato com a água já destilada devem ser confeccionados em aço inox 304 e materiais inertes. Nível constante de alimentação da caldeira. Cúpula de vidro resistente e inerte. Resistência tubular blindada. Chave para ligar e desligar o aquecimento manualmente. Sistema automático de proteção que liga o aparelho quando o sensor embutido detector falta de água. Cabo de força com dupla isolamento sem plug. Capacidade de 5l/h 220V 3500W.	UNIDADE	9	KONDENTECH / AQUA TECH	R\$ 2.000,00	R\$ 18.000,00
TOTAL						R\$ 18.000,00

21 3439-4783
21 99881-9310

licitacao@evora.ind.br

Estrada do Engenho D'água - 1330
B 211 - Anil - Jacarepaguá
Rio de Janeiro - RJ

**DAS CONDIÇÕES GERAIS:**

- Valor total da Proposta: R\$ 18.000,00 (DEZOITO MIL REAIS);
- Validade da Proposta: 90 (noventa) dias;
- Prazo de Entrega: Conforme Edital;
- Prazo de Garantia: 12 (doze) meses - Conforme Edital;
- Forma de Pagamento: Conforme Edital

DECLARAMOS QUE:

- Os preços cotados incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes desta licitação, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado;
- A proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas;
- A proposta apresentada para a presente licitação foi elaborada de maneira independente;
- Estamos cientes e concordamos com as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, as quais nos submetemos incondicionalmente e integralmente.

RIO DE JANEIRO 23 DE JULHO DE 2024.

Evora Com. Serv. de Equipamentos Médicos e Odontológicos Ltda
CNPJ: 26.736.277/0001-69

Jose Onofre Aranzate Victor
CPF: 136.101.547-05 RG: 21.195.778-2 DETRAN/RJ
SÓCIO



21 3439-4783
21 99881-9310



licitacao@evora.ind.br



Estrada do Engenho D'água - 1330
B 211 - Anil - Jacarepaguá
Rio de Janeiro - RJ