REQUISIÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL
COTAÇÃO DE PREÇO N. º 36/2024
CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL

OBJETO

Aquisição e entrega de itens de diagnóstico para composição das Salas de Suporte e Observação Clínica nos territórios do Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami (DSEI-Y), conforme especificações e quantitativos abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	CATMAT APROXIMADO	UNID. DE MEDIDA	QTD.
1	*POINT-OF-CARE* DE BIOQUÍMICA	NA	UNIDADE	5
2	*POINT-OF-CARE* DE HEMATOLOGIA	NA	UNIDADE	5
3	RAIO-X PORTÁTIL	284297	UNIDADE	3
4	REAGENTES BIOQUÍMICA	NA	KIT	1.500
5	REAGENTES HEMATOLOGIA	NA	KIT	1.500
TOTAL DE ITENS				**2.113**

A proposta deve expressar claramente a marca, o modelo e as configurações do equipamento ofertado**.**

ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA

ENCAMINHAMENTO ATÉ 23h59 de 04/10/2024

E-mail para encaminhamento:	**pesquisadeprecos@agenciasus.org.br**
Informação encontra-se em nosso site:	**www.agenciasus.org.br**
CNPJ:	**37.318.510/0001-11**

Prazo para entrega do material:	**Disponibilidade imediata**
Local de entrega:	**Rua Castelo Branco, 452 – Calunga, Boa Vista – RR CEP: 69301-270**
Dúvidas e esclarecimentos até às **23h59 - 02/10/2024** a serem encaminhadas pelo *e-mail*	
Telefone de Contato: 61- 3686-4144 ramal 1002 ou 61-99981-0989	

1. DA ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO A SER CONTRATADO

1.1. Aquisição e entrega de itens de diagnóstico para composição das Salas de Suporte e Observação Clínica nos territórios do Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami (DSEI-Y), conforme especificações e quantitativos constante no quadro abaixo:

ITENS	NOME DO ITEM	QUANTI.	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO PESQUISADA
1	*POINT-OF-CARE* DE BIOQUÍMICA	5	UNIDADE	Aparelho com análise automática bioquímica, com velocidade de no mínimo 100 testes fotométricos por hora; mínimo de 50 posições simultâneas com refrigeração para reagentes, com chave de liga e desliga separada, permitindo desligar o equipamento e manter a refrigeração dos reagentes ativa; sistema automático que lave e seque as cubetas de incubação para reação; lavador / secador automático de cubetas; no mínimo 30 posições simultâneas para amostras de pacientes; sensor anti-impacto que evite a quebra da agulha - pipeta em caso de toque em local indevido; software operacional em português; capacidade para armazenamento de resultados de exames realizados e completo banco de dados para controle de qualidade; possuir sensor com alerta sonoro e em tela; controle de qualidade (CQ) com regra de *Westgard*; sistema "aberto" para definição de perfil de trabalho, para qualquer marca de reagentes do mercado; sistema composto com computador operacional, monitor, *mouse* e teclado. Aparelho compatível com os parâmetros: TGO; TGP; GAMA GT; FOSFATASE ALCALINA; BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES; UREIA; CREATININA; GLICEMIA. Garantia de, no mínimo, 12 meses, incluindo assistência técnica e científica no local de instalação.
2	*POINT-OF-CARE* DE HEMATOLOGIA	5	UNIDADE	Aparelho com capacidade de 70 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos. Capaz de realizar testes com volume de aspiração de 9µl. Impedância e colorimetria para dosagem de hemoglobina. Reagente sem cianeto para medição de HGB. Calibração automática com opção manual. Identificação de Amostras: alfanumérica, numérica, sequencial e alfabética. Múltiplas sinalizações inteligentes com alertas para valores anormais ou referência e para falhas de contagem nas séries vermelha e branca e, também de plaquetas, com função de recontagem. Impressora térmica interna, com possibilidade de adicionar externa. Portas/Interface sendo 4 USB com opção RS232, 1 LAN Ethernet, permitindo Interface, incluindo gráficos e matriz. Software em português, com controle de qualidade (CQ) completo. Monitor com tela touchscreen colorida. Capacidade para mais de 50 mil resultados de pacientes. Alimentação Bivolt automático. Tensão de entrada: 110-240V - 50/60Hz. controle de qualidade (CQ) com regra de *Westgard*; sistema "aberto" para definição de perfil de trabalho, para qualquer marca de reagentes do mercado. Aparelho compatível com os parâmetros: WBC/ GB; RBC / GV; HGB; HCT; MVC / VCM; MCH / HCM; MCHC / CHCM; RDW-SD; PLT; PLC; MPV / VPM; PDW-SD / ADP-SD; PDW-CV/ ADP-CV; LYM#; LYM% / LYMPH; RDW-CV / ADVG-VC; P-LCR; P-LCC; MID / NUM. MED; MID% / %MED; GRAN / NUM. GRAN; GRAN% / %GRAN; NLR / RNL; PLR / RPL. Garantia de, no mínimo, 12 meses, incluindo assistência técnica e científica no local de instalação.

ITENS	NOME DO ITEM	QUANTI.	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO PESQUISADA
3	RAIO-X PORTÁTIL (MÓVEL)	3	UNIDADE	Aparelho de raio-x móvel digital com potência de no mínimo 30kw ou superior; Faixa de tensão do tubo de de 40 a 130kV ou melhor em 40 passos ou mais; Ajuste de corrente de pelo menos 200 mA ou maior; Faixa de variação de mAs: 0,5 mAs a 300 mAs, ou maior; Tempo de exposição 2ms ou menor; Cabo disparador em dois estágios com comprimento de no mínimo 3m. Cabo de rede com comprimento de no mínimo 4m; Conexão via tomada simples de 3 pinos; Braço articulado pantográfico ou telescópico; Rotação do conjunto Unidade Selada/ Colimador de 180 graus ou maior; Tubo de Raios X com anodo giratório de rotação de 3.000 RPM ou superior; Foco duplo de no máximo 1,5mm e 0,8mm ou foco único de 0,8mm; Capacidade calórica do ânodo de 106kHU ou maior. Colimador manual com campo luminoso ajustável indicando área a ser irradiada e temporizador eletrônico de 30s;Detector de imagens digitais com 34 x 42 cm ou maior; Matriz de aquisição de 2500 x 3000 pixel; Carregador de baterias; Monitor integrado a unidade principal com tela sensível ao toque de 15 polegadas ou maior; Capacidade de armazenamento de 2.000 imagens ou mais na memória interna (SSD ou HD); Software para radiografia digital com: ajuste de brilho e contraste, inversão de imagem (positivo/negativo, acima/abaixo e direita/esquerda), rotação da imagem, medidas de distâncias e ângulos. Protocolos DICOM 3.0 ativados: impressão (print), envio/armazenamento (store), lista de trabalho (worklist) e relatório de dose de radiação (RDSR). Garantia de, no mínimo, 12 meses, incluindo assistência técnica e científica no local de instalação.
4	REAGENTES BIOQUÍMICA	1.000	KIT	Teste de hemograma completo com diferencial e plaquetas (TGO; TGP; GAMA GT; FOSFATASE ALCALINA; BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES; UREIA; CREATININA; GLICEMIA).
5	REAGENTES HEMATOLOGIA	1.000	KIT	Teste de hemograma completo com diferencial e plaquetas (WBC / GB; RBC / GV; HGB; HCT; MVC / VCM; MCH / HCM; MCHC / CHCM; RDW-SD; PLT; PLC; MPV / VPM; PDW-SD / ADP-SD; PDW-CV/ ADP-CV; LYM#; LYM% / LYMPH; RDW-CV / ADVG-VC; P-LCR; P-LCC; MID / NUM. MED; MID% / %MED; GRAN / NUM. GRAN; GRAN% / %GRAN; NLR / RNL; PLR / RPL).

1.2. Para todos os equipamentos tecnológicos constantes no quadro acima é exigido garantia mínima de 12 (doze) meses.

2. DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA

2.1. A entrega deverá ser feita no Escritório Regional da AgSUS, localizado na Rua Castelo Branco, 452 – Calunga, Boa Vista – RR, CEP: 69301-270.

2.2. Os objetos deverão ser entregues, em perfeitas condições de uso, no local determinado, acompanhados das respectivas Notas Fiscais, em dias de expediente normal, de segunda a sexta-feira, no horário das 08h00 às 18h00, conforme agendamento prévio, correndo por conta dos fornecedores todas as despesas necessárias, tais como frete, seguros, etc., inclusive carga e descarga.

3. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E ENTREGA E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

3.1. Forma de Pagamento: Mediante apresentação da Nota Fiscal, atestada pelo fiscal, via transferência bancária, pix ou boleto bancário.

3.2. Prazo de Pagamento: Em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal;

4. DA PROPOSTA

4.1. Quaisquer dúvidas ou esclarecimentos adicionais deverão ser encaminhados para o endereço eletrônico: pesquisadeprecos@agenciasus.org.br, **até às 23h59 do dia 03/10/2024,** a fim de serem esclarecidos antes do envio da proposta comercial, sendo que todas as respostas serão enviadas por escrito.

4.2. No caso de impossibilidade de cumprir esse prazo ou não tenha todos os itens, favor cotar os itens disponíveis.

4.3. A proposta deve expressar claramente a marca, modelo e configurações dos equipamentos ofertados.

4.4. Todas as propostas devem ser apresentadas com **identidade visual da empresa, datada e assinada pelo representante legal, com prazo de validade mínima** de **60 (sessenta) dias**. Além das especificações contidas na **requisição de proposta comercial**, deverá ser indicado os dados abaixo:

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone:	
Dados Bancários:	
Representante Legal:	
CPF do Representante Legal:	
Nome do responsável com assinatura:	
Data da proposta:	
Validade da proposta:	
Valor unitário de cada item:	

Recomenda-se a leitura do inteiro teor desta **Requisição de Proposta Comercial,** para dirimir eventuais dúvidas relacionadas ao objeto.

Observação 1:
Todos os documentos deverão ser emitidos em favor do CNPJ da proponente. Se for a própria matriz quem irá executar o objeto, toda a documentação de habilitação a ser apresentada deverá ser expedida em nome da matriz.

Unidade de Aquisições e Contratos
UAC/DIOP/AgSUS
061-99981-0989 e 061-3686-4144 Ramal 1002