

CÂMARA MUNICIPAL DA LAPA
ESTADO DO PARANÁ
GABINETE DO VEREADORES

INDICAÇÃO 65/2022

Os Vereadores que a presente subscrevem, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Orgânica Municipal e pelo Regimento Interno desta Casa de Leis,

INDICAM

Ao Senhor Prefeito Municipal que seja realizada a execução/aplicação orçamentária e financeira das emendas individuais previstas na Lei Orçamentária Anual, conforme Emenda à Lei Orgânica que incluiu o Artigo 114-A em especial o parágrafo 5º que trata das Emendas Parlamentares Impositivas conforme descritivo de ações que passamos a relacionar de forma coletiva por estes Vereadores em cumprimento ao referido diploma legal:

A) 50% (cinquenta por cento) do montante geral deverão ser destinados no valor de R\$902.204,95 (Novecentos e dois mil, duzentos e quatro reais e noventa e cinco centavos) para:

- 1) Aquisição de Equipamento Laboratorial para exames na Maternidade Municipal Humberto Carrano, conforme anexos de termo de referência e orçamentos já realizados;
- 2) Construção da UBS Cristo Rei; (valor aproximado de R\$200.000,00)
- 3) Aquisição de um novo mobiliário para a Unidade de Pronto Atendimento;
- 4) Aquisição de uma Cabine Audiométrica para a Clínica de Terapias Especializadas;

5) Após a efetivação das ações e aplicações ora referidas a sobra final poderá ser destinada às ações de investimento da Secretaria Municipal de Saúde.

B) 50 % (cinquenta por cento) do montante geral deverão ser destinados no valor de R\$902.204,95 (Novecentos e dois mil, duzentos e quatro reais e noventa e cinco centavos) para:

1) Aquisição de Equipamentos – Material Permanente na dotação orçamentária nº44.90.52 e outros Serviços de Terceiros PJ na dotação orçamentária nº44.90.39, entre várias ações, prioritariamente para a instalação de fibra de internet própria do município, bem como para a instalação/compra de câmeras de segurança.

Ressaltamos que o Valor Total Geral a ser destinado pela aplicação legal é de **R\$1.804.409,91 (Um milhão, oitocentos e quatro mil, quatrocentos e nove reais e noventa e um centavos).**

JUSTIFICATIVA:

As ações constantes a ser executadas pelo Poder Executivo conforme indicações de Emendas Impositivas deste Poder Legislativo visam cumprir com o disposto na Emenda Constitucional nº. 86 de 17 de março de 2015 e dar especial cumprimento as determinações legais dispostas no Artigo 114 A e seus dispositivos da Lei Orgânica Municipal.

As indicações ora apresentadas são de relevância social e de efetiva contribuição ao planejamento no percentual de 50% exclusivamente para as ações da Secretaria Municipal de Saúde, conforme documentos acostados e que irão beneficiar diretamente os munícipes e 50% para a aquisição de materiais e contratação dos serviços da Secretaria de Administração para a efetivação do projeto das câmeras de segurança e internet própria.

CÂMARA MUNICIPAL DA LAPA ESTADO DO PARANÁ

Os recursos consignados na reserva parlamentar ora propostos visam a destinação obrigatória em ações, atividades municipais e serviços públicos, sendo na área da saúde a imposição legal de metade do valor, vedada apenas a sua destinação para pagamento de pessoal ou encargos sociais.

Lembrando da obrigatoriedade da execução das indicações ora presentes sob pena de crime de improbidade administrativa, ressaltamos a importância da comprovação final da destinação das verbas orçamentárias.

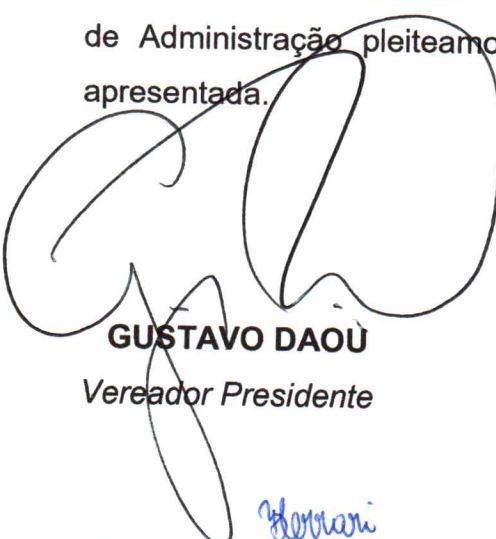
Certos de que as ações das Emendas Impositivas beneficiarão consideravelmente o Poder Executivo notadamente as Secretarias de Saúde e de Administração pleiteamos pela execução e aplicação orçamentária ora apresentada.

Câmara Municipal da Lapa, 31 de março de 2022.

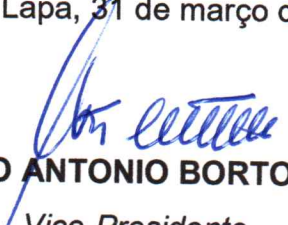
Câmara Municipal da Lapa - PR



PROTOCOLO GERAL 672/2022
Data: 05/04/2022 - Horário: 15:40
Legislativo


GUSTAVO DAOU

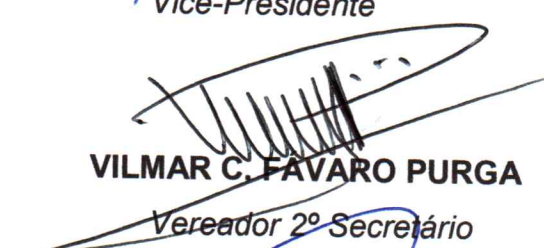
Vereador Presidente


MARCO ANTONIO BORTOLETTO

Vice-Presidente


BRENDA FERRARI DA SILVA

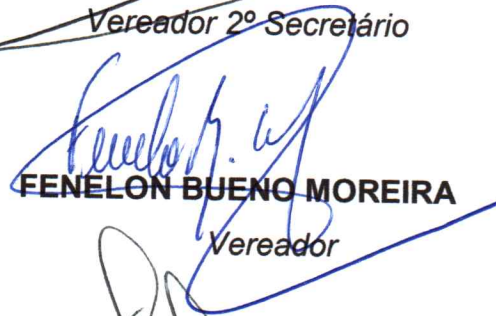
Vereadora 1ª Secretária


VILMAR C. FAVARO PURGA

Vereador 2º Secretário


ARTHUR BASTIAN VIDAL

Vereador


FENELON BUENO MOREIRA

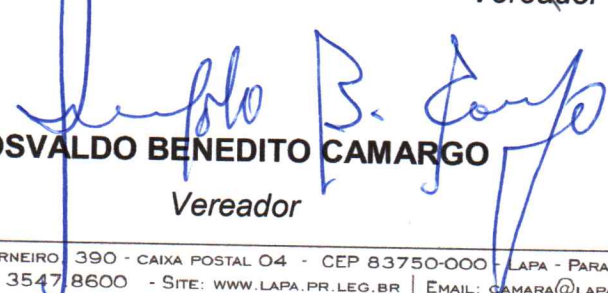
Vereador


MARCOS JOSÉ LECH

Vereador


MÁRIO JORGE PADILHA SANTOS

Vereador


OSVALDO BENEDITO CAMARGO

Vereador


GUSTAVO DAOU
Vereador Presidente



**PREFEITURA
MUNICIPAL
DA LAPA**

Praça Mirazinha Braga, 87 – Centro
CEP 83.750-000 – (41) 3547.8000
www.lapa.pr.gov.br

Ofício nº 048/2022 - SMSDS

Lapa, 23 de março de 2022

Ilustríssimo Senhor,

Em relação a solicitação verbal do Vereador Gustavo Daou, no que compete as demandas prioritárias da Secretaria de Saúde, tendo em vista a intenção de direcionamento de recursos através de emendas oriundas da Câmara Municipal, para melhorias no funcionamento dos serviços de Saúde públicos prestados no Município, segue abaixo elencadas algumas das prioridades

- 1ª Prioridade – Aquisição de Equipamento Laboratorial para exames na Maternidade Municipal Humberto Carrano;*
- 2ª Prioridade – Construção da UBS Cristo Rei, na faixa de R\$200.000,00;*
- 3ª Prioridade – Aquisição de um novo mobiliário para a Unidade de Pronto Atendimento;*
- 4ª Prioridade – Aquisição de uma Cabine Audiométrica para a Clínica de Terapias Especializadas.*

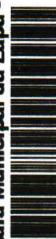
Sem mais para o momento, contamos com vossa colaboração.

Atenciosamente


Gabriela Sampaio da Silva Santos
Secretária Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Social

**Ilustríssimo Senhor
Gustavo Daou
Presidente da Câmara Municipal
Lapa - PR**

Câmara Municipal da Lapa - PR



PROTOCOLO GERAL 603/2022
Data: 28/03/2022 - Horário: 14:56
Administrativo



TERMO DE REFERÊNCIA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO-QUÍMICAS DE ÁGUA DA MATERNIDADE MUNICIPAL HUMBERTO CARRANO

1 – OBJETO:

Aquisição de um aparelho de hematologia bem como os reagentes e acessórios para que o mesmo realize os laudos.

2 – MOTIVAÇÃO

Suprir a necessidade desta unidade hospitalar com a realização de hemograma completo e contagem de plaquetas em horários que nosso laboratório de apoio não realiza nossos exames (das 19:00 as 7:00 e fins de semana e feriado)

3 – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICA

- Automação em hematologia, equipamento novo, com diferencial em 5 (cinco) partes.
- Princípios com metodologia por impedância para contagem de RBC e PLT. Citometria de fluxo + laser de três ângulos de dispersão + método de coloração química para análise diferencial de WBC em 5 partes e contagem global de WBC.
- Reagente livre de cianeto para teste de hemoglobina.
- Possuir 23 (vinte e três) parâmetros, ou mais, dentre ele: WBC, Lym%, Mon%, Neu%, Bas%, Eos%, Lym#, Mon#, Neu#, Eos#, Bas#, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PDW, PCT.
- Possuir 3 histogramas, ou mais, para: WBC, RBC e PLT; e 3 gráficos de diferencial.
- Utilizar 3 (três) reagentes na rotina para hemograma. Os reagentes e controles deverão ser da mesma marca do equipamento.
- Volume da amostra: modo pré-diluído - 21 µL, modo de sangue total - 16 µL, modo sangue total capilar - 16 µL. Ou inferior a estes volumes.
- Velocidade de 39 (trinta e nove) amostras por hora, ou superior.
- Tela ou monitor sensível ao toque (touch screen).
- Software do equipamento em português.
- Capacidade de armazenamento de dados de 19.000 (dezenove mil) resultados, incluindo informações numéricas e gráficas. Ou superior.
- Comunicação através de porta LAN compatível com o protocolo HL7.
- Interface: USB, LAN, compatível com LIS bidirecional.



- Incluir impressora compatível com o equipamento.
- Caso o equipamento necessite para o seu funcionamento de: pc, teclado, mouse, monitor, incluir na proposta.
- A empresa vencedora deverá estar inscrita e possuir serviços de assessoria científica com registro em conselho de classe profissional (CRF ou CRBM, apresentar documentação do respectivo conselho profissional).
- Apresentar a autorização do fabricante do equipamento para comercialização, bem como da prestação da assistência técnica.
- A empresa proponente poderá substabelecer a responsabilidade da manutenção à empresa terceirizada, desde que seja devidamente credenciada e inscrita no Conselho Regional de Engenharia e Agronomia (CREA) através de comprovação com documentação.
- No caso de empresa terceirizada, esta deverá ser contratada pela vencedora, ser habilitada e especializada para a prestação do serviço. Este vínculo deverá ser comprovado através da apresentação do contrato entre empresa vencedora e empresa terceirizada.
- Documentação e registros a serem apresentados:
 - Apresentar registro CREA / CFT (conselho federal de técnicos);
 - Apresentar registro CREA do Engenheiro elétrico responsável;
 - Apresentar Registro CREA Engenheiro mecânico responsável;
 - Registro CFT- Técnico responsável pela execução da manutenção;
 - Apresentar certificado de treinamento dos técnicos emitido pelo fabricante do equipamento;
 - Bem como todo diluente e acessórios que o equipamento necessite.
- Cabe ao contratado entregar o aparelho já munido com os reagentes para que se possa fazer os testes e utilizar o mesmo de imediato, assim a maternidade terá tempo hábil para compra dos próximos reagentes.
- Cabe ao contratado fazer a instalação do aparelho e deixa lo em perfeito funcionamento e com treinamento incluído.
- Cabe ao contratado se responsabiliza pela entrega do aparelho.

4 – PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA OU EXECUÇÃO:

Deverão ser adquiridos e/ou prestados após a emissão da autorização de compras/serviços pelo Departamento de Compras, Licitações e Contratos.

5 – PRAZOS E CONDIÇÕES DE GARANTIA:

Deverá ser fornecida garantia de 12 meses conforme padrões de qualidade vigentes, a contar da data da entrega do aparelho. A empresa ganhadora deve repassar todas as informações



e treinamentos necessários, visando garantir a correta execução dos procedimentos e ajustes do aparelho.

6 – INDICAÇÃO DO NOME E NÚMERO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE QUEM SERÁ O GESTOR DO CONTRATO DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO ALMEJADA, INFORMANDO NÚMERO DE TELEFONE E ENDEREÇO ELETRÔNICO DO MESMO:

Gestor, fiscal e suplente conforme PORTARIA Nº 04, DE 13 DE JANEIRO DE 2021

GESTOR: ANDRESSA PINTO MARCASSI

FISCAL: THAIS CANGUSSU DRUSS

SUPLENTE: ANDERSON CARLOS DOS SANTO

Maternidade Municipal Humberto Carrano

Rua Marechal Floriano Peixoto, 789

maternidadelapa@hotmail.com

41 3547 -5043/5045

7 – CONDIÇÕES E PRAZOS DE PAGAMENTO:

Os pagamentos serão feitos no prazo de até 30 dias após a emissão da Nota Fiscal que deverá vir acompanhada de certidão negativa de débitos junto ao INSS, FGTS/CEF através do CRS e certidão negativa de tributos municipais.

8 – OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E DO CONTRATADO:

Cabe a CONTRATANTE honrar com as cláusulas do contrato, fiscalizar e gerenciar o mesmo e efetuar o pagamento referente ao objeto efetivamente entregue.

Cabe ao CONTRATADO honrar com as cláusulas do contrato que as cabem, cumprir com o prazo de entrega. Entregar os produtos conforme estabelecido na autorização de compra/serviço, bem como garantir que os produtos sejam entregues em condições adequadas. Todos os custos com impostos, taxas, fretes e demais despesas que porventura ocorrerem serão de responsabilidade da empresa vencedora.

Cabe ao contratado entregar o aparelho já munido com os reagentes para que se possa fazer os testes e utilizar o mesmo de imediato, assim a maternidade terá tempo hábil para compra dos próximos reagentes.

Cabe ao contratado fazer a instalação do aparelho e deixa-lo em perfeito funcionamento e com treinamento incluído.

Cabe ao contratado se responsabiliza pela entrega do aparelho.



9 – QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS DE QUEM SE PRETENDEM CONTRATAR:

Que a empresa ganhadora esteja em acordo com as exigências que constam no edital de licitação e que a empresa interessada, forneça atestado por pessoa jurídica de direito público ou privado, explicitando o serviço prestado e realizado com todas as documentações e certidões que se fizerem necessárias.

10 – VALOR REFERENCIAL DE MERCADO

Valor – Média : R\$: 110.879,30

Valor – Mediana: R\$: 101.318,95

11 – RESULTADOS ESPERADOS COM A CONTRATAÇÃO:

Exames rápidos e confiáveis na Maternidade Municipal Humberto Carrano da Lapa, conforme Portarias e Normas Técnicas dos órgãos de fiscalização.

12 – COTAÇÃO E PREÇOS:

Em anexo.

Data: Lapa, 28 de março de 2022.

Assinatura Solicitante

Assinatura Secretário

Por estar de acordo com o presente Termo de Referência ratifico-o integralmente e, mediante rubrica em todas as folhas pelo secretário da pasta demandante da contratação, **AUTORIZO** a abertura do processo licitatório pertinente, nos termos da Lei nº 8.666/1993.

Lapa-PR.,/...../.....

Diego Timbirussu Ribas
Prefeito Municipal

J. R. EHLKE E CIA. LTDA.

CNPJ: 76.730.076/0001-34 - I.E.: 101.23558-03

Av. João Gualberto, 1661 - Juvevê - Curitiba/PR - CEP: 80.030-001

Fone: (41) 3352-2144 - Fax: (41) 3252-2196

E-mail: jrehlke@jrehlke.com.br WebSite: www.jrehlke.com.br

ORÇAMENTO: 150.440

Dt: 16/02/2022 Pág: 1 / 2

A

A/C: EDUARDO ARAUZ

6825 - LAB. DE ANALISES CLINICAS AMIGOVIDA

RUA CORONEL FAGUNDES, 77-B, .

VIDEIRA

SC

mauricio.mezaroba@gmail.com

SANTA TEREZA

89560380

Fone: 49 3566-2337

Fax:

CNPJ/CPF:

Item	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$																		
1	1	PC	INCLUSO NOBREAK COMPATIVEL ANALISADOR HEMATOLOGICO BC-5000 Método de impedância para contagem de RBC e PLT. Reagente livre de cianeto para teste de hemoglobina. Citometria de fluxo (FCM) + Laser de três ângulos disperso + método de coloração química para análise diferencial de WBC em 5 partes e contagem global de WBC. Ciclo completo Processamento de até 40 amostras/hora Parâmetros 23 parâmetros: WBC, Lym%, Mon%, Neu%, Bas%, Eos%, Lym#, Mon#, Neu#, Eo#, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PDW, PCT. 2 histogramas para WBC, RBC e PLT. 3 gráficos de dispersão para diferencial de WBC. Reagente Diluyente, lise DIFF, lise LH, limpador de sonda. Desempenho <table><tr><th>Parâmetro</th><th>Intervalo de linearidade</th><th>Precisão</th></tr><tr><td colspan="3">Transporte</td></tr><tr><td>WBC</td><td>0-100 x 10 (9 potência)/L</td><td><2%(4-15 x 10 (9 potência) <0,5%</td></tr><tr><td>RBC</td><td>0-8 x 10 (12 potência/L)</td><td><1.5%(3.5-6.0 x 10 (12 potência/L) <0,5%</td></tr><tr><td>HGB</td><td>0-250g/L</td><td><1.5%(110-180g/L) <0,6%</td></tr><tr><td>PLT</td><td>0-1000 x 10 (9 potência/L)</td><td><4.0%(100-500x10 (9 potência/L) <1.0%</td></tr></table> Volume da amostra Modo Pré-diluído: 20µL. Modo de sangue total: 15µL. Modo sangue total capilar: 15µL. Exibição Tele TFT sensível ao toque de 10,4 polegadas. Multiidioma Chinês, inglês, espanhol, português, russo e francês. Capacidade de armazenamento de dados Até 20.000 resultados, incluindo informações numéricas e gráficas.	Parâmetro	Intervalo de linearidade	Precisão	Transporte			WBC	0-100 x 10 (9 potência)/L	<2%(4-15 x 10 (9 potência) <0,5%	RBC	0-8 x 10 (12 potência/L)	<1.5%(3.5-6.0 x 10 (12 potência/L) <0,5%	HGB	0-250g/L	<1.5%(110-180g/L) <0,6%	PLT	0-1000 x 10 (9 potência/L)	<4.0%(100-500x10 (9 potência/L) <1.0%	101.318,95	101.318,95
Parâmetro	Intervalo de linearidade	Precisão																					
Transporte																							
WBC	0-100 x 10 (9 potência)/L	<2%(4-15 x 10 (9 potência) <0,5%																					
RBC	0-8 x 10 (12 potência/L)	<1.5%(3.5-6.0 x 10 (12 potência/L) <0,5%																					
HGB	0-250g/L	<1.5%(110-180g/L) <0,6%																					
PLT	0-1000 x 10 (9 potência/L)	<4.0%(100-500x10 (9 potência/L) <1.0%																					

J. R. EHLKE E CIA. LTDA.

CNPJ: 76.730.076/0001-34 - I.E.: 101.23558-03

Av. João Gualberto, 1661 - Juvevê - Curitiba/PR - CEP: 80.030-001

Fone: (41) 3352-2144 - Fax: (41) 3252-2196

E-mail: jrehlke@jrehlke.com.br WebSite: www.jrehlke.com.br

ORÇAMENTO: 150.440

Dt: 16/02/2022 Pág: 2 / 2

Item	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
			Comunicação USV, LAN Compatível com LIS unidirecional. Impressão Impressora a laser externa/impressora jato de tinta, vários formatos de impressão e formatos definidos pelo usuário. Ambiente operacional Temperatura: 10°C30°C. Umidade: 20%85%. Pressão do ar: 70 KPa106kPa. Requisito de energia 100V-240V 50Hz/60Hz. Dimensões e peso Profundidade (400mm) x Largura (320mm) x Altura (410mm). Peso: 24k Reg. Min. Saúde: 80102510861 Modelo BC-5000 MARCA MINDRAY/CHENA		
OBS: PREÇOS ESPECIAIS PARA AS QUANTIDADES COTADAS E COM VALIDADE PARA O ORÇAMENTO					
				TOTAL: R\$	101.318,95
Complemento: INCLUSO INSTALACAO E TREINAMENTO OPERACIONAL					
Observações:					
Condições de Pagto:			A VISTA	Frete:	INCLUSO
Prazo de Entrega:			18/03/2022	IPI:	INCLUSO
Validade da Proposta:			16/03/2022	Moeda:	REAL

Setor de Orçamentos



Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.

Rua: Darwin n°46 – Atuba Colombo PR
CNPJ: 12.039.453/0001-00 INSCR. EST. 905.35411-67
FONE: (41) 3037-2993

Item	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$																		
1	1	PC	INCLUSO NOBREAK COMPATIVEL ANALISADOR HEMATOLOGICO BC-5000 Método de impedância para contagem de RBC e PLT. Reagente livre de cianeto para teste de hemoglobina. Citometria de fluxo (FCM) + Laser de três ângulos disperso + método de coloração química para análise diferencial de WBC em 5 partes e contagem global de WBC. Ciclo completo Processamento de até 40 amostras/hora Parâmetros 23 parâmetros: WBC, Lym%, Mon%, Neu%, Bas%, Eos%, Lym#, Mon#, Neu#, Eo#, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PDW, PCT. 2 histogramas para WBC, RBC e PLT. 3 gráficos de dispersão para diferencial de WBC. Reagente Diluyente, lise DIFF, lise LH, limpador de sonda. Desempenho <table><tr><th>Parâmetro</th><th>Intervalo de linearidade</th><th>Precisão</th></tr><tr><td colspan="3">Transporte</td></tr><tr><td>WBC</td><td>0-100 x 10 (9 potência)/L</td><td><2%(4-15 x 10 (9 potência) <0,5%</td></tr><tr><td>RBC</td><td>0-8 x 10 (12 potência/L)</td><td><1.5%(3.5-6.0 x 10 (12 potência/L) <0,5%</td></tr><tr><td>HGB</td><td>0-250g/L</td><td><1.5%(110-180g/L) <0,6%</td></tr><tr><td>PLT</td><td>0-1000 x 10 (9 potência/L)</td><td><4.0%(100-500x10 (9 potência/L) <1.0%</td></tr></table> Volume da amostra Modo Pré-diluído: 20µL. Modo de sangue total: 15µL. Modo sangue total capilar: 15µL. Exibição Tele TFT sensível ao toque de 10,4 polegadas. Multiidioma Chinês, inglês, espanhol, português, russo e francês. Capacidade de armazenamento de dados Até 20.000 resultados, incluindo informações numéricas e gráficas.	Parâmetro	Intervalo de linearidade	Precisão	Transporte			WBC	0-100 x 10 (9 potência)/L	<2%(4-15 x 10 (9 potência) <0,5%	RBC	0-8 x 10 (12 potência/L)	<1.5%(3.5-6.0 x 10 (12 potência/L) <0,5%	HGB	0-250g/L	<1.5%(110-180g/L) <0,6%	PLT	0-1000 x 10 (9 potência/L)	<4.0%(100-500x10 (9 potência/L) <1.0%	101.318,95	101.318,95
Parâmetro	Intervalo de linearidade	Precisão																					
Transporte																							
WBC	0-100 x 10 (9 potência)/L	<2%(4-15 x 10 (9 potência) <0,5%																					
RBC	0-8 x 10 (12 potência/L)	<1.5%(3.5-6.0 x 10 (12 potência/L) <0,5%																					
HGB	0-250g/L	<1.5%(110-180g/L) <0,6%																					
PLT	0-1000 x 10 (9 potência/L)	<4.0%(100-500x10 (9 potência/L) <1.0%																					

**Manutenção de Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.**

Rua: Darwin n°46 – Atuba Colombo PR
CNPJ: 12.039.453/0001-00 INSCR. EST. 905.35411-67
FONE: (41) 3037-2993

Item	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
			Comunicação USV, LAN Compatível com LIS unidirecional. Impressão Impressora a laser externa/impressora jato de tinta, vários formatos de impressão e formatos definidos pelo usuário. Ambiente operacional Temperatura: 10°C30°C. Umidade: 20%85%. Pressão do ar: 70 KPa106kPa. Requisito de energia 100V-240V 50Hz/60Hz. Dimensões e peso Profundidade (400mm) x Largura (320mm) x Altura (410mm). Peso: 24k Reg. Min. Saúde: 80102510861 Modelo BC-5000 MARCA MINDRAY/CHINA		
OBS: PREÇOS ESPECIAIS PARA AS QUANTIDADES COTADAS E COM VALIDADE PARA O ORÇAMENTO					
				TOTAL: R\$	101.318,95
Complemento: INCLUSO INSTALACAO E TREINAMENTO OPERACIONAL					
Observações: Condições de Pagto: A VISTA Prazo de Entrega: 18/03/2022 Validade da Proposta: 16/03/2022 Frete: INCLUSO IPI: INCLUSO Moeda: REAL					

Setor de Orçamentos



REFTEC REF. EM ASSIST. TÉCN. ODONTO HOSPITALAR LTDA EPP
CNPJ: 14.754.482/0001-80
Rua Gustavo Rattman, 137 – Bacacheri – Curitiba – PR – CEP: 82.520-630
EMAIL: reftec@reftec.com.br – telefone: 41 3016 8400

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPA - Maternidade Municipal Humberto Carrano

CNPJ: 76.020.452/0001-05

E-mail: maternidadelapa@hotmail.com

ORÇAMENTO ANALISADOR HEMATOLOGICO

Qtd.	Descrição	Valor unitário	Total
01	INCLUSO NOBREAK COMPATIVEL ANALISADOR HEMATOLOGICO BC-5000 Método de impedância para contagem de RBC e PLT. Reagente livre de cianeto para teste de hemoglobina. Citometria de fluxo (FCM) + Laser de três ângulos disperso + método de coloração química para análise diferencial de WBC em 5 partes e contagem global de WBC. Ciclo completo: Processamento de até 40 amostras/hora Parâmetros: 23 parâmetros: WBC, Lym%, Mon%, Neu%, Bas%, Eos%, Lym#, Mon#, Neu#, Eo#, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PDW, PCT. 2 histogramas para WBC, RBC e PLT. 3 gráficos de dispersão para diferencial de WBC. Reagente: Diluente, lise DIFF, lise LH, limpador de sonda. Desempenho: Parâmetro Intervalo de linearidade Precisão Transporte WBC 0-100 x 10 (9 potência)/L <2%(4-15 x 10 (9 potência) <0,5% RBC 0-8 x 10 (12 potência/L) <1.5%(3.5-6.0 x 10 (12 potência/L) <0,5% HGB 0-250g/L <1.5%(110-180g/L) <0,6% PLT 0-1000 x 10 (9 potência/L) <4.0%(100-500x10 (9 potência/L) <1.0% Volume da amostra: Modo Pré-diluído: 20µL. Modo de sangue total: 15µL. Modo sangue total capilar: 15µL. Exibição: Tele TFT sensível ao toque de 10,4 polegadas. Multidioma: Chinês, inglês, espanhol, português, russo e francês. Capacidade de armazenamento de dados: Até 20.000 resultados, incluindo informações numéricas e gráficas. Comunicação: USV, LAN. Compatível com LIS unidirecional. Impressão: Impressora a laser externa/impressora jato de tinta, vários formatos de impressão e formatos definidos pelo usuário. Ambiente operacional: Temperatura: 10°C30°C. Umidade: 20%85%. Pressão do ar: 70 KPa106kPa. Requisito de energia: 100V-240V 50Hz/60Hz. Dimensões e peso: Profundidade (400mm) x Largura (320mm) x Altura (410mm). Peso: 24k Reg. Min. Saúde: 80102510861 Modelo BC-5000 MARCA MINDRAY/CHINA	R\$ 130.000,00	R\$ 130.000,00

Valor total: R\$ 130.000,00 (Cento e trinta mil reais).

- Validade da proposta: 90 (noventa) dias;
- Observações: No valor da proposta já estão inclusos o deslocamento e a instalação;

Curitiba, 28 de março de 2022.

Ramoni de Meira Ribas
CFT:05838376970
Técnico em Manutenção de equipamentos
médicos e odontológicos



Rua Gustavo Rattman, 137 – Bacacheri – Curitiba – PR – CEP: 82.520-630
EMAIL: reftec@reftec.com.br – telefone: 41 3016 8400