



HOSPITAL ESTADUAL  
DR. JAYME SANTOS NEVES

**SOLICITAÇÃO DE  
ORÇAMENTO**

Código: COM.FR.0001

Data da  
Elaboração:  
31/10/2013

Revisão  
000

Nº  DATA:

O Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves, com o CNPJ 28.127.926/0002-42 – Inscrição Estadual: ISENTA, AV. Paulo Pereira Gomes – Morada de Laranjeiras – Serra – ES CEP. 29166-828. Torna público a solicitação de orçamento para aquisição dos itens relacionados abaixo.

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total
01	<b>Ventilador Mecânico:</b> Características Gerais: Eletrônico microprocessado com carro para transporte, Rodízios giratórios 02 com travas, ventilação de pacientes por demanda: Adultos (até obesida demórbida); Pediátricos; Neonatais (prematuros a partir de 500 gramas); Utilização de sensor de fluxo proximal para utilização neonatal; Com ajustes pelo operador para os parâmetros de pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Possibilidade de interface com equipamentos externos para monitoração e processamentos posteriores; Com sistema de auto-teste ao ligar o equipamento com calibrações automáticas, detecções de erros e falhas de funcionamento; Operação com apenas um gás em caso de emergência; Correção do volume corrente em BTPS; Alimentação elétrica 110 / 220VAC@60Hz; Bateria interna com autonomia de 120 minutos. Com saída serial padrão RS 232 e/ou protocolo MIB; Sistema de memória para registro dos últimos 50 eventos e/ou alarmes, sem possibilidade de alteração dos dados pelo operador; Sistema diferenciado para alarmes, dependendo da prioridade/risco; Possuir Célula Paramagnética ou Ultrassônica de Oxigênio; Possuir Nebulizador por Aerossol (Micro-Bomba). Controles ajustáveis pelo operador: Volume	Unidade	06		

corrente de 3 a 2.000 ml;Fluxo inspiratório medido de 01 a 120 litros por minuto;Pressão Inspiratória de 05 a 80 cm de H<sub>2</sub>O; Pressão de suporte de 0 a 60 cm de H<sub>2</sub>O;Frequência ventilatória de 05 a 150 respirações por minuto;Tempo inspiratório de 0.1 a 15 seg;Concentração de O<sub>2</sub> de 21 a 100 %;Relação I:E de 1:9 – 4:1;PEEP de 0 a 50 cm de H<sub>2</sub>O;CPAP de 0 a 45 cm de H<sub>2</sub>O; Disparo de fluxo e pressão (“Trigger”); Rampa de ajuste de fluxo e/ou pressão;Pausa Inspiratória para medição da pressão de platô; Monitoração:Monitor colorido;Tela de 12”;Com apresentação simultânea de 03 traçados na tela;Sistema de microprocessador do monitor, independente do sistema de controle do ventilador;Curvas:Volume;Pressão;Fluxo;Alças (“Loop”):Volume x Fluxo;Pressão x Volume; Valores numéricos: Pressão das vias aéreas: Pico; Platô; PEEP; CPAP; Média; Concentração inspiratória de O<sub>2</sub>; Frequência respiratória;Total;Volume corrente; Complacência: Estática e/ou Dinâmica; Volume minuto; Resistência do circuito respiratório; PEEP intrínscico; Relação frequência/volume (índice de Tobin);P0.1 (Pressão de Oclusão) Força Muscular Inspiratória

NegativaModosVentilatórios: Ventilação espontânea;Ventilação em apnéia; Ventilação com compensação de fugas; Ventilação com compensação de complacência do circuito respiratório;TC (ou ATC, ou TRC ou similar): ventilação com compensação de resistência do tuboendotraqueal;A/C-V: modo assistido/controlado a volume;A/C-P: modoassistido/controlado a pressão;NIV: ventilação não-invasiva (inclusive por Pronga Nasal para Neonatos);VCV (ou IPPV): ventilação controlada a

	<p>volume;VCV Assistida:ventilação controlada a volume assistida; PCV: ventilação controlada a pressão; PSV: ventilação com pressão de suporte;SIMV: ventilação mandatória intermitente sincronizada;SIMV combinada com pressão de suporte; BIPAP (ou BILEVEL, ou DUOPAP, ou BIPV, ou similar): ventilação controlada por dois níveis de pressão com válvula expiratória ativa;BIPAP combinada com pressão de suporte;CPAP: pressão positiva contínua nas vias aéreas; CPAP combinada com pressão de suporte; PRVC (ou AUTOFLOW, ou APV ou VV+, ou similar): ventilação controlada a pressão, com volume garantido;“Flush de O2”: Sistema temporizado de entrega com 100% de oxigênio, para a realização de procedimentos de aspiração com retorno automático para concentração original programada; Acessórios:Um (01) circuito de paciente adulto em silicone, corrugados externamente e lisos internamente, permitindo esterilização em autoclave a vapor; Um (01) circuito de paciente pediátrico em silicone, corrugados externamente e lisos internamente, permitindo esterilização em autoclave a vapor; Braço para suporte do circuito de paciente.</p>				
02	<p><b>Ventilador de transporte:</b> Ventilador pulmonar eletrônico microprocessado para ser usado como suporte ventilatório de pacientes em operações de resgate, emergência e transporte. Fornece uma mistura de oxigênio (O2) com ar ambiente (Ar) com concentrações de oxigênio ajustados de 35 a 100% de O2; O aparelho realiza o controle de fluxos e pressões no circuito respiratório do paciente para prover as modalidades de ventilação adequadas para a condição do paciente.</p>	04	Unidades		

03	<p><b>Monitor cardíaco com módulo de capnografia, PI, PNI, saturação:</b> Monitor multiparamétrico com módulos de ECG, capnografia, saturação de O2, PNI, PI, Alarmes ajustáveis, Curva pletismográfica, bateria recarregável, bivolt (110 e 220 vlt). Saida de dados para PC e capacidade de armazenamento de tendências.</p>	07	Unidade		
04	<p><b>Oxímetro de pulso para transporte:</b> Monitor que dispõe da tecnologia atualizável de monitorização não- invasiva e contínua da saturação de oxigênio e da frequência cardíaca destinado para uso neonatal, pediátrico e adulto. É composto por um monitor, cabo e sensor (1 sensor neo e um sensor pediátrico). Apresenta umvisor de Cristal Líquido (LCD) que exhibe continuamente osparâmetros de SpO2 (saturação de oxigênio arterial), comopção de expansão futura SpHbTM*(concentração arterial total da hemoglobina), SpMetTM*(nível arterial da metahemoglobina), PI (Índice de Perusão – representa em valores a perfusão periférica), PVI (Índice de Variabilidade Pletismográfica – representa numericamente mudanças durante o ciclo respiratório), e SpOCTM* (Contéudo Total de Oxigênio) . Também fornece exibições gráficas de onda pletismográfica e indicador de qualidade e identificação de sinal (SIQ®). Dispõe da tecnologia que controla as alterações rápidas no O2 arterial , fornece o tom sincronizado com a pulsação arterial variável. Existem 3 modos de sensibilidade: APOD (Detector Adaptável) detecta rapidamente quando o sensor é desconectado do paciente, Sensibilidade Normal e Máxima. O monitor possui rotação automática da tela fornecendo o posicionamento vertical ou horizontal, também pode ser utilizado na versão portátil para o transporte do paciente, monitor de cabeceira ou</p>	01	Unidade		

	<p>monitor de interface com um monitor multiparamétrico. Possui até 18 dias de gravação de tendências gráficas. O CO-Oxímetro de pulso dispõe de um sistema de alarme 3D, que avalia os limites dos parâmetros de acordo com a severidade e frequência da dessaturação e índice de perfusão. Saturação de oxigênio (% SpO2): 0 - 100%  Frequência de pulso: 25 a 240 batidas por minuto (bpm).  Saturação de carboxihemoglobina (% SpCO): 0 – 99%.  Saturação de metahemoglobina (% SpMet): 0 - 99.9%.</p>				
05	<p><b>Incubadora:</b> Cúpula com parede dupla de acesso frontal e posterior; Controles digitais microprocessados; Controle de temperatura e umidade de ar (ATC), temperatura de pele (ITC); Saturação de oxigênio, balança incorporada ao leito, batimentos cardíacos; Sensor de temperatura secundário; Grande estabilidade das condições ambientais da câmara;  Umidificação e oxigênio servo controlados; Display de LCD colorido giratório de melhor visibilidade; Inclinação elétrica do leito opcional; Ampla linha de acessórios – gavetas, gaveta para raio x, suporte de soro, bandejas, iluminação auxiliar.</p>	03	Unidade		
06	<p><b>Berço aquecido tipo UCI:</b> UCI neonatal com sistema de calor radiante com servo controle (sensor de pele), mesa com as posições trendelenburg, reversa ou horizontal, gabinete para raio x acoplado, bandeja, gaveta e conjunto de prateleiras para acessórios, monitoramento de temperatura de pele, saturação de oxigênio, batimentos cardíacos, baby puff, oferta de oxigênio e ar comprimido, sistema de aspiração acoplado.</p>	03	Unidade		
07	<p><b>Incubadora de transporte:</b> Cúpula com parede dupla de acrílico de qualidade óptica. Sistema de amortecedores permite o acoplamento de vários</p>	Unidade	01		

	<p>periféricos em ampla bandeja. Controle de temperatura de ar (ATC) e pele (ITC). Carro com estrutura em alumínio com altura ajustável. Grande estabilidade das condições ambientais da câmara. Módulo vital com duas baterias seladas recarregáveis. Leito deslizante para manobras de intubação do paciente. Umidificação com espuma sobre o leito. Permite o acompanhamento de até dois cilindros tamanho "E". Controles totalmente microprocessados. Produto certificado de acordo com NBR IEC 60601.1, NBR IEC 60601.2.20 e NBR IEC 60601.1.2. Sistema seguro e completo de transporte neonatal.</p>				
08	<p>Bomba de seringa: Bomba de infusão volumétrica de seringa, de fácil manuseio, com alça para transporte e peso inferior a 2 kg. Utilizada para infusões em pediatria, infusões de baixo volume (neonatologia), UTI adulto, centro cirúrgico, cirurgias cardíacas, hemodinâmica e pronto-socorro. Controle eletrônico programável, para uso em infusão de soluções por via enteral ou parenteral. Deve Possuir memorização de várias marcas de seringas de 50 a 60ml e 03 três tipos de programação de infusão: vazão x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentração x dose. Vazão de 0,1 a 999,9 ml/h. Peso corpóreo máximo 500,0 kg. Limite de concentração de droga: 0,01 a 99,99 mg/ml. Limite de dose de manutenção: 0,01 a 999,99 mg/kg/min. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99 mg/kg/min. Taxa de KVO ajustável de 0,1 a 3,0 ml/h. bolus ajustável de 0,1 a 999,99 ml/h. O equipamento 30 deverá possuir as seguintes funções durante infusão: Mudança de vazão (titulação), biblioteca de drogas, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajustes da pressão oclusão, volume do alarme e memória da última infusão. Deve possuir display com apresentação contante de vazão, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusão ou apresentar a vazão, dose, volume infundido e</p>	24	unidade		

	<p>tempo de infusão quando programado em peso x concentração x dose. Sensor de pressão eletrônico regulável. Volume a infundir de 0,1 a 999,99 ml Pré-alarmes: fim da badeira e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros: funcionamento em KVO, alarme de espera, infusão interrompida, oclusão, infusão completa, bateria baixa bateriacrítica, erro de programação, erro de posição de seringa, erro de seringa, erro de engate e erro de travamento .Alimentação por rede elétrica com comutação automática (110 a230 V) e por bateria interna recarregável com autonomia, mínima de 10 horas. Proteção contra choques elétricos. O equipamento deverá vir acompanhado de: 01 cabo dealimentação, manual do usuário no idioma Português</p>				
09	<p><b>Carro de emergência:</b> Perfis estruturais laterais em alumínio extrudado; Fechamento em chapa de aço fosfatizada; Bandeja superior em chapa de aço fosfatizada, com laterais em alumínio injetado, frontal e traseiro em alumínio extrudado com puxador traseiro em alumínio extrudado, com grade de proteção; Bandeja inferior em chapa de aço fosfatizada com laterais em alumínio injetado, frontal e traseiro em alumínio extrudado 3; Gavetas de 147mm de altura para armazenamento de materiais de procedimentos, em chapa de aço fosfatizada com laterais internas em alumínio, com puxadores em plástico injetado, com trilho telescópico; Compartimento inferior com tampa escamoteável 90° com altura de 294mm, com puxador em plástico injetado 16 Divisórias para medicação em poliestireno na cor branca na 1ª gaveta; Lacre único; Tábua de massagem cardíaca em acrílico; Suporte para cilindro de oxigênio com velcro; Suporte para desfibrilador, monitor, cardioversor, L 400mm x P 400mm, com borda de proteção; Suporte de soro ajustável na altura; Calha de</p>	01	Unidade		

	tomadas com 4 pontos, 2P + T com cabo de 3m.				
10	<p><b>Desfibrilador:</b> Cardioversor / desfibrilador / monitor altamente eficiente para as várias necessidades, com pás rígidas externas para pacientes adultos e pediátricos embutidas. Deve possuir tela de, pelo menos, 7 polegadas, permitindo a visualização de todos os dados de ajuste das terapias elétricas disponíveis, como a desfibrilação, desfibrilação sincronizada, desfibrilação externa automática e o marcapasso transcutâneo, além de informações de medidas e formas de onda de sinais vitais e tendências. Deve possuir tecnologia bifásica exponencial truncada de desfibrilação com compensação de energia entregue ao paciente de acordo com sua impedância, valores de descarga entre 1 e 360 Joules, para pacientes em situação onde a desfibrilação é mais difícil. A terapia de marcapasso transcutâneo deve ser administrada através de eletrodos multifunção, que também podem ser utilizados para desfibrilação manual ou automática e monitoração de ECG no lugar das pás rígidas. Deve possuir bateria tipo Lítio com autonomia mínima de 2,5 horas de monitoração ou 100 choques a 360 J. Alimentação bi-volt com comutação automática entre 100 a 240V, Níveis de Energia (Desfibrilação Interna): 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50 J Tempo de Carga: até 5 segundos (200 J); até 8 segundos (360 J). Registrador Tipo: Cabeça térmica de alta resolução de 3 canais com velocidade de Impressão: 25 mm/s, 50 mm/s e Largura do Papel: 50 mm, com recurso de auto Impressão, o registrador pode ser configurado para impressão de Eventos Marcados, Carga, Choque, Teste do Usuário e Alarmes. Deve possuir armazenamento de até 100 pacientes e 1000 eventos,</p>	01	Unidade		



	<p>armazenamento de até 24 horas de formas de onda de ECG , tendência Tabulares: até 72 horas (resolução de 1 minuto), Gravação de Voz (opcional): até 180 minutos (até 60 minutos por paciente) e exportação de dados: os dados podem ser exportados para o PC através de memória flash (USB). Deve acompanhar cabo de ECG: 5 Vias; Pás / Eletrodos (Modo Manual ) Seleção de Ganho: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; Auto Velocidade de Varredura: 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s e 50mm/s. Marcapasso deve funcionar por modo fixo e de demanda com valores de 40 a 170PPM ( precisão 1,5% ) e largura do pulso de 20ms. Deve possuir peso inferior a 6,0Kg com bateria inclusa. Compatibilidade Eletromagnética: atende a IEC e NBR IEC 60601-2 segurança: atende a EN/IEC e NBR IEC 60601-1. Deve vir acompanhado: Conjunto de Pás Rígidas (1 unidade); 5 pares de eletrodo multifunção; Tubo de Gel Condutor (1 unidade); - Cabo de ECG 5 Vias, garra, AHA, Adulto (1 unidade);- Papel Termossensível, 50 mm x 20 m (3 unidades);- Bateria de Lítio, Intercambiável (1 unidade); - Cabo Força (1 unidade).</p>				
11	<p><b>Fototerapia:</b> com dimensões reduzidas; Alta radiação no centro e nas extremidades da área focada; Baixo consumo de energia(lâmpadas led); Fototerapia com avançada tecnologia de fonte de irradiação no espectro azul; Caixa em plástico de engenharia contém display alfanumérico com Back Light; Teclado em membrana e controle microprocessado para diversas funções; Ajuste da intensidade da irradiação conforme necessidades médicas; Relógio calendário;Totalizador de horas para a lâmpada;Totalizador de horas de tratamento; Memorização das irradiações, medidas manual ou automática (a cada hora) para emissão de</p>	05	unidade		

	relatório;Saída RS 232 para impressora ou computador; Fácil acesso para o módulo fonte para troca do módulo e limpeza do ventilador; Possibilita trabalhar com sistema combinado de fototerapia dupla;Incorpora radiômetro com sonda óptica (opcional); Pedestal com rodízio (opcional);Opções para fixação de pedestal móvel, adaptador para berço aquecido ou ponteiras para apoio sobre incubadoras.				
12	<b>Balança:Blança digital pediátrica</b> : Cobertura em ABS; Capacidade máxima 15 kg; divisões de 5g; Concha anatômica em polipropileno 540 x 300 mm injetada anti germes; Pés reguláveis; Função TARA, até 15 kg; Display com 6 dígitos; Fonte Automática (100 a 240V).	02	Unidade		
13	Régua antropométrica pediátrica; Material fácil de limpeza e desinfecção; Escala de 100 cm graduação em milímetros numeradas a cada centímetro; Possui marcador removível	01	Unidade		
14	<b>Oftalmoscópio:</b> 5 tipos de aberturas (diafragmas): círculo grande, pequeno, estrela de fixação, semicírculo e livre de vermelho; 19 lentes de - 20 a + 20D, •Iluminação brilhante com lâmpada Xenon Halógena XHL 2,5v. •Tecnologia XHL Xenon halogênio proporciona 100% mais luz em comparação com as lâmpadas convencionais. Luz branca concentrada e de alto brilho para uma iluminação perfeita. •Apoio orbital macio. •Resistente a poeira. •Clipe suporte com interruptor integrado proporciona desligamento automático ao ser fixado no bolso. •Cabo em plástico de alta qualidade com acabamento cromado na parte superior. Cabo ergonômico, à prova de choque, resistente e antiderrapante. •2 peças (cabo e cabeça). Conexão superior e tampa inferior com rosca metálica, sem	01	Unidade		

	<p>desgaste e reposição fácil das pilhas.</p> <p>•Funcionamento com 2 pilhas pequenas (AA) - Não incluso.</p>				
15	<p><b>Otoscópio:</b> Otoscópio com iluminação direta, compacto de alta qualidade; - Design moderno e ergonômico; Iluminação brilhante com lâmpada Xenon Halógena XHL 2,5V que garante excelente nitidez; Tecnologia XHL Xenon halogênio proporciona 100% mais luz em comparação com as lâmpadas convencionais. Luz branca concentrada e de alto brilho para uma iluminação perfeita; Janela de visualização com ampliação de 3x, superfície interna otimizada para minimizar os reflexos e obter imagens nítidas; Lente de visualização giratória integrada ao otoscópio. Permitindo facilmente a instrumentação e impedindo a perda da lente; Clipe suporte com interruptor integrado proporciona desligamento automático ao ser fixado no bolso; Acompanha 10 espéculos standart. Sendo 5un. de 4.0mm e 5un. de 2.5mm; Cabo em plástico de alta qualidade com acabamento cromado na parte superior. Ergonômico, à prova de choque, resistente e antiderrapante.</p>	01	Unidade		
16	<p><b>Foco auxiliar:</b> Foco de luz auxiliar para exames clínicos e ginecológicos; Com haste superior flexível e cromada; Pedestal com haste inferior pintada; Altura variável entre (100 a 150 cm s/ espelho)(100 a 160 cm c/espelho); Pintura em epóxi à 250° c. de alta resistência; Base do pedestal com 04 rodízios proporcionando maior sustentação e segurança ao equipamento; Alimentação elétrica selecionável em 110 ou 220 v. 50/60 Hz; Lâmpada Halógena de 12 v x 20 watts; Peso líquido: 5 kg; Produto projetado em conformidade aos requisitos das normas: NBR-IEC 60.601-1 e NBR-IEC 60.601-1-2.</p>	01	Unidade		

17	<b>Aspirador a vácuo portátil:</b> Aspirador cirúrgico portátil, bivolt capacidade de 1,3 l, válvula de segurança contra transbordamento.	01	Unidade		
18	<b>Conjunto de laringoscópio com fibra óticas</b> com lâminas retas 00, 0 e 1	02	Unidade		
19	<b>Estetoscópio neonatal duplo:</b> Com sistema de ajuste do diafragma permite que se alterne entre sons de baixa e alta frequência sem a necessidade de trocar o auscultador; As olivas macias e confortáveis ajustam-se perfeitamente promovendo um excelente selamento acústico; Molas internas ajustáveis, proporcionando adequada tensão das hastes nos ouvidos; Anel e diafragma com tratamento "anti-frio", mais confortável para o paciente; Auscultador de aço inoxidável	07	Unidade		
20	<b>Kit Micronebulização neonatal:</b> Conjunto completo com micro nebulizador neonatal, extensão com conector para ar comprimido ou oxigênio; Máscara neonatal; De fácil limpeza e prático manuseio.	07	Unidade		
21	<b>Circuito respirador neonatal:</b> conjunto de circuito de ventilador neonatal compatível com o ventilador a ser adquirido (reserva) contendo: traqueias, copo reservatório em acrílico, tubo linha proximal, Y com entrada para termômetro, jarra para aquecedor em acrílico, joelho em acrílico e demais conexões. O conjunto deve ser autoclavável.	12	Unidades		
22	<b>Ambú (máscara e reserva neonatal):</b> O Ambú de Silicone Neonatal tem como objetivo promover a ventilação artificial, enviando o ar enriquecido com oxigênio mais conhecido como ar comprimido, para o pulmão do paciente na ausência de respiração ocasionada por asfixia por substâncias tóxicas, afogamento, infarto entre outros motivos.	07	Unidade		

23	<p><b>Capuz de oxigênio:</b> Utilizado para administração de elevadas concentrações de oxigênio para recém-nascidos. Características técnicas: Totalmente construído em acrílico transparente, permitindo completa visualização do paciente, sem cantos vivos, facilitando a limpeza e desinfecção. Corpo cilíndrico com três aberturas: uma para pescoço e duas pequenas para evitar o acúmulo de gás carbônico. Tampa superior removível, com orifício para entrada de cabos e tubos.</p> <p>Válvula de admissão na parte traseira, com defletor para distribuição do oxigênio admitido, evitando a incidência direta sobre o paciente.</p> <p>Disponível em três tamanhos: pequeno, médio e grande. Tamanhos: Pequeno, médio e grande.</p>	05	Unidade		
24	<p><b>Poltronas removíveis:</b> Estrutura (L x A x P): 78 x 104 x 84 cm. Comprimento Aberto: 153 cm. Assento, encosto, braços e descanso para os pés anatômicos, estofados em espuma e revestidos em courvim na cor azul. Totalmente reclinável, permitindo várias posições, com acionamento automático com um leve esforço do dorso, acionado através de molas. Capacidade de 120kg</p>	07	Unidade		
25	<p><b>Aspirador de rede vacuômetro com frasco de 500ml em poliuretano</b></p>	07	Unidades		
26	<p><b>Relógio de parede:</b> com cor neutra</p>	10	Unidade		
27	<p>TERMOMETRO CLINICO DIGITAL: , COM GRADUAÇÃO DE 32,0° - 43,9° GRAUS CENTÍGRADOS, COM VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO. FONTE DE ALIMENTAÇÃO A BATERIA DE LÍTIO DE 1.5/1.55V (NÃO RECARREGÁVEL), RETENÇÃO DA TEMPERATURA MÁXIMA EM CADA MEDIÇÃO, APARECENDO NO MOSTRADOR, ATÉ QUE O APARELHO SE DESLIGUE, COM DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. PRESENÇA DE</p>	10	Unidades		

	SINAL SONORO QUE INDIQUE QUE O APARELHO ESTA PRONTO A SER UTILIZADO OU QUE A MEDIÇÃO TERMINOU.TEMPO TOTAL DA MEDIÇÃO DA TEMPERATURA DE 90 A 120 SEGUNDOS.				
28	<b>Válvula reguladora:</b> de ar comprimido e oxigênio para respirador.	10	Unidade		
29	<b>Válvula reguladora:</b> de ar comprimido e oxigênio para respirador.	10	unidades		

AEBES - Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves  
 Tel.: [+55 27 3331-7541](tel:+552733317541) ou [3331- 7542](tel:+552733317542)  
 Hospital Estadual Jayme Santos Neves  
 AV. Paulo Pereira Gomes – Morada de Laranjeiras – Serra – ES CEP. 29166-828  
 CNPJ 28.127.926/0002-42 – Inscrição Estadual: ISENTA

E-Mail: [compras@hejsn.aebes.org.br](mailto:compras@hejsn.aebes.org.br)

Em todas as compras, o fornecedor deverá enviar as certidões listadas abaixo, para o e-mail [compras@hejsn.aebes.org.br](mailto:compras@hejsn.aebes.org.br). Caso a nota/produto seja enviado sem os devidos documentos a mercadoria não será recebida pelo setor de Almoxarifado:

Certidão Negativa de Débitos Estaduais.  
 Certidão Negativa de Débitos Municipais.  
 Certidão de Dívida Ativa da União.  
 Certificado de Regularidade do FGTS.  
 Certidão de Débitos junto ao INSS.  
 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

Documento de referência: COM.IN. 001 Política de Compras e COM.PR.0002 Compra Não Padrão