

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
FERNÃO**
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA

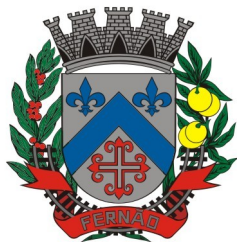


ANEXO I

1. DO OBJETO:

Pedido de Pregão eletrônico, Registro de Preços, destinado a aquisição de equipamentos destinado ao Centro de Fisioterapia do Município de Fernão.

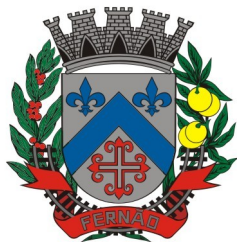
Item	Descritivo	Unidade	Quantidade
01	<p>Ultrassom terapêutico microcontrolado 1 MHz.</p> <ul style="list-style-type: none">- para utilização em procedimentos fisioterapêutico.- frequência terapêutica de 1 MHz, com variação máxima de $\pm 5\%$, permitindo emissão ultrassônica nos modos contínuo e pulsado. O modo pulsado deverá possuir frequências mínimas de repetição de pulso de 16 Hz, 48 Hz e 100 Hz, com possibilidades de modulação de 10%, 20% e 50%, permitindo ampla aplicação clínica.- ajuste da intensidade terapêutica em W/cm^2 ou em Watts, apresentando potência efetiva máxima mínima de 7 W no modo contínuo e 10 W no modo pulsado. A intensidade efetiva máxima deverá ser de, no mínimo, $2 W/cm^2$ no modo contínuo e $3 W/cm^2$ no modo pulsado.- Deverá possuir transdutor anatômico impermeável, adequado para utilização terapêutica contínua, com frequência de operação de 1 MHz, área geométrica aproximada de $15 cm^2$, área de radiação efetiva (ERA) aproximada de $3,6 cm^2$, relação de não uniformidade do feixe ultrassônico (BNR) inferior a 6:1 e grau de proteção mínimo IPX7 contra penetração de água.- Deverá possuir sistema eletrônico de proteção contra superaquecimento do transdutor, bem como sistema de detecção de falha ou mau contato do cabo do aplicador, garantindo maior segurança operacional ao usuário e ao paciente.- O temporizador deverá permitir programação mínima de 1 a 20 minutos de tratamento. A alimentação elétrica deverá ser automática bivolt, operando em tensões de 100 a 240 VAC, frequência de 50/60 Hz, com consumo máximo aproximado de 36 VA.- O equipamento deverá possuir proteção elétrica	UN	1



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
FERNÃO**
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA



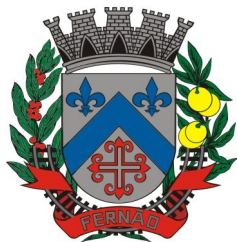
	<p>Classe II, parte aplicada Tipo BF e grau de proteção mínimo IPX0 para o gabinete. Deverá estar em conformidade com as normas técnicas ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2 e IEC 60601-2-5, além de possuir registro ativo junto à ANVISA.</p> <ul style="list-style-type: none">- Deverão acompanhar o equipamento, no mínimo, um transdutor de 1 MHz, cabo de alimentação elétrica e manual de operação em língua portuguesa.- O equipamento deverá possuir dimensões aproximadas 40 cm de comprimento, 40 cm de largura e 15 cm de altura, com peso estimado de 3 kg.(equipamento de mesa)- A garantia mínima exigida deverá ser de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação, com assistência técnica autorizada no território nacional.		
02	<p>Rolo e Rotor de Punho</p> <ul style="list-style-type: none">- Montado em um suporte de madeira para ser fixado na parede.- Rolo em estrutura de madeira com regulagem de resistência.- Rotor em estrutura metálica, com empunhadreira de madeira com resistência regulável.- Dimensões aproximadas de 70 x 15 x 19cm (CxLxA).- Peso aproximado de 2Kg	UN	1
03	<p>Bola para exercícios</p> <ul style="list-style-type: none">- Produto vinílico, atóxico- Fácil higienização- Resistente e versátil- Tamanho de Ø 26cm- Peso de 200g	UN	10
04	<p>Cadeira para Obeso – Plus Size Reforçada</p> <ul style="list-style-type: none">- Base fixa 4 Pés- Indicado Para paciente acima de 130 kg- Estrutura em tubo 50×30, ch. 1.2, barramento duplo, suporte de encosto em tubo oblongo 16×30, ch. 1.50, assento e encosto fixado com lâmina de aço, madeira do assento em MDF 18mm, espuma laminada de 50mm, D33, revestimento em couro ecológico.- Encosto anatômico que ocupa toda a região lombar e das costas, espuma anatômica injetada,	UN	1



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
FERNÃO**
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA



	<p>proporcionando mais conforto, ergonomia.</p> <ul style="list-style-type: none">- Revestimento do assento e encosto tecido corino. <p>Para facilitar higienização.</p> <ul style="list-style-type: none">- Peso suportado 170kg.- Altura total da cadeira: 96cm- Altura do Assento ao chão: 47 cm- Altura do Encosto: 46 cm- Largura do Encosto: 75cm- Largura do Assento: 75cm- Profundidade do Assento: 46 cm		
05	<p>Divisória de Ambientes em MDF/EUCATEX/DRYWALL contendo 1 porta, pés.</p> <ul style="list-style-type: none">- Altura de 2m- Comprimento total de 15m	M ²	30
06	<p>Equipamento portátil e multifuncional desenvolvido para reabilitação física e fortalecimento muscular</p> <ul style="list-style-type: none">- Com estrutura robusta, prancha articulada e elásticos de resistência aferidos em dinamômetro.- Prancha com inclinação ajustável de 0° a 90°- Escala de amplitude graduada (0 a 10)- Elásticos ancoráveis nas duas extremidades, permitindo movimentos de flexão e extensão- Cargas dos elásticos com valores aferidos em dinamômetro- Estrutura sem solda: corte e dobra automatizados, pintura eletrostática- cadastro na ANVISA- Peso do Produto: 8,3 kg- Dimesões: 862 × 324 × 135 mm- 6 elásticos inclusos: 2 vermelhos e 4 azuis- Rodízios e alça de transporte	UN	2
07	<p>Mesa Eletrônica para Tração Cervical e Lombar</p> <ul style="list-style-type: none">- Estrutura metálica de alta resistência, com pintura eletrostática anticorrosiva.- Estofamento revestido em material impermeável, lavável e de fácil higienização.- Sistema eletrônico microprocessado para controle de tração cervical e lombar.- Possuir mesa/maca bipartida ou deslizante apropriada para procedimentos de tração.- Capacidade de realizar:<ul style="list-style-type: none">o Tração cervical;o Tração lombar;	UN	1



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
FERNÃO**
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA



	<ul style="list-style-type: none">○ Tração contínua e intermitente.- Controle digital com display para visualização dos parâmetros programados.- Ajuste eletrônico ou digital dos seguintes parâmetros:<ul style="list-style-type: none">○ força de tração;○ tempo de tração;○ tempo de repouso;○ modo contínuo/intermitente;○ ângulo de tração.- Faixa mínima de força:<ul style="list-style-type: none">○ Cervical: mínimo de 0 a 20 kg;○ Lombar: mínimo de 0 a 90 kg.- Temporizador programável.- Sistema de segurança com:<ul style="list-style-type: none">○ botão de emergência;○ desligamento automático;○ chave de segurança para o paciente interromper o procedimento.- Acompanhar cintas e acessórios para tração cervical e lombar.- Alimentação elétrica compatível com a rede local (127/220 V – bivolt automático ou conforme solicitado).- Registro vigente na ANVISA.- Equipamento em conformidade com normas técnicas brasileiras aplicáveis.- Garantia mínima de 12 meses.- Assistência técnica autorizada no Brasil.- Acessórios mínimos inclusos<ul style="list-style-type: none">• Cinto pélvica;• Cinto torácica;• Suporte cervical;• Cabo de tração;• Controle/manual de segurança do paciente;• Manual de operação em português.		
08	<p>Mesa Auxiliar Tipo Z</p> <ul style="list-style-type: none">- 03 prateleiras;- Peso máximo permitido de 15 Kg por prateleira;- Com 04 rodízios;- Dimensões do produto: 408×505×920mm (CXLXA);- Altura entre prateleiras: 15 cm;- Estrutura em Aço carbono 1020, com pintura epóxi branca	UN	3



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
FERNÃO**
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA



	- Cor Branco		
--	--------------	--	--

