

B - MESA CIRURGICA

| | |
|--------------|---|
| B.1 | CARACTERÍSTICA DE UTILIZAÇÃO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO |
| B.1.1 | Mesa Cirúrgica, eletro-hidráulica, para uso em procedimentos cirúrgicos do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal; cirurgia do aparelho geniturinário; cirurgia do sistema osteomuscular; cirurgia do aparelho circulatório. |
| B.2 | CARACTERÍSTICA FÍSICA/CONSTRUÇÃO |
| B.2.1 | Mesa cirúrgica eletro-hidráulica multifuncional para diversos tipos de procedimentos cirúrgicos; |
| B.2.2 | Possuir estrutura física feita em material aço inox ou superior, e tampo da mesa cirúrgica confeccionado em fibra de carbono radio transparente e livre de barras transversais, para permitir o uso de equipamentos com tecnologia de raio-x; |
| B.2.3 | Estrutura com base móvel; |
| B.2.4 | Coluna construída em chapa de aço, revestida em material resistente e inoxidável. |
| B.3 | MODOS DE OPERAÇÃO, FAIXAS DE FUNCIONAMENTO E CONTROLES |
| B.3.1 | Características gerais |
| B.3.1.1 | Dotada de sistema de fixação e liberação com garantia de estabilidade na imobilização. |
| B.3.1.2 | Com capacidade de elevação de até 360 kg posição normal e no mínimo 170 kg sem quaisquer restrições. |
| B.3.1.3 | Deve possibilitar a utilização de extensores laterais que ampliem o leito, permitindo sua utilização em procedimentos com pacientes de obesidade mórbida. |
| B.3.1.4 | Com sistema de emergência que permita a continuidade dos procedimentos em caso de falta de energia. |
| B.3.1.5 | Tampo radiotransparente para a utilização de raios-x e do arco cirúrgico sem a necessidade de reposicionar o paciente. |
| B.3.1.6 | O tampo deverá ser repartido em no mínimo 5 seções: |
| B.3.1.6.1 | Cabeça, com fixação mecânica na mesa cirúrgica e revestimento acolchoado; |
| B.3.1.6.2 | Extensor para pacientes com estatura acima da média; |
| B.3.1.6.3 | Dorso; |
| B.3.1.6.4 | Pélvis; |
| B.3.1.6.5 | Pernas destacáveis, com duas seções de pernas individuais, com ajustes independentes e com movimentos de abdução, elevação e abaixamento. |
| B.3.1.7 | Elevação de rím motorizada |
| B.3.1.8 | Grau de proteção contra penetração de líquidos IPX4. |
| B.3.2 | Acionamento |
| B.3.2.1 | Acionamento dos comandos por meio de controle remoto com fio e de controle integrado à mesa |
| B.3.3 | Movimentos |
| B.3.3.1 | Movimentos através de sistema seguro, sem movimentos bruscos e solavancos, e que sustente o apoiado sobre as divisões, movimentos de elevação, lateral esquerdo e direito, trendelemburg, reverso trendelemburg, longitudinal e acionamento do mecanismo de imobilização no solo. |
| B.3.3.2 | Deve permitir a posição reversa sem a necessidade de girar a mesa. |
| B.3.3.3 | Movimento longitudinal: 300 mm (ou superior). |
| B.3.4 | Ângulos |
| B.3.4.1 | Inclinação lateral |
| B.3.4.1.1 | Lateral direita: mínimo 15° |
| B.3.4.1.2 | Lateral esquerda: mínimo 15° |
| B.3.4.2 | Trendelemburg: mínimo 25° |
| B.3.4.3 | Reverso de Trendelemburg: mínimo 25° |
| B.3.4.4 | Ajuste do dorso |
| B.3.4.4.1 | Elevação: mínimo +55° |
| B.3.4.4.2 | Declínio: mínimo -10° (nominal) |
| B.3.4.5 | Ajuste das pernas |

| | |
|--------------|---|
| B.3.4.5.1 | Descenso: mínimo -90° |
| B.3.4.5.2 | Elevação: mínimo +30° (nominal) |
| B.3.4.6 | Ajuste da cabeça |
| B.3.4.6.1 | Elevação: mínimo +45° |
| B.3.4.6.2 | Descenso: mínimo -40° (nominal) |
| B.3.5 | Dimensões |
| B.3.5.1 | Comprimento mínimo do leito de 2000 mm |
| B.3.5.2 | Largura mínima do leito sem extensor de 500 mm |
| B.3.5.3 | Largura mínima do leito com extensor de 650 mm |
| B.3.5.4 | Altura mínima de 650 mm ou inferior. |
| B.4 | ALARME S E INDICADORES |
| B.4.1 | Possuir indicação para equipamento ligado em rede elétrica ou bateria; |
| B.4.2 | Possuir indicação para bateria com carga baixa; |
| B.5 | SEGURANÇA E OUTROS RECURSOS |
| B.5.1 | Sistema Inteligente de Proteção para evitar a colisão dos componentes da mesa durante o movimento |
| B.6 | ACESSÓRIOS |
| B.6.1 | Todos os acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento para as configurações solicitadas |
| B.6.2 | Arco de narcose em aço inoxidável; |
| B.6.3 | Par de ombreiras em aço inoxidável revestido em viscoelástico ou poliuretano; |
| B.6.4 | Par de porta-coxa com movimentos circulares revestidos em viscoelástico com haste de fixação em aço inoxidável; |
| B.6.5 | Par de suportes para braço; |
| B.6.6 | Fixadores radiais em aço inoxidável; |
| B.6.7 | Acessórios renais revestidos em viscoelástico ou poliuretano; |
| B.6.8 | Gaveta urológica para mesa em aço inoxidável; |
| B.6.9 | Suporte de joelhos com 01 par de fixadores radiais em aço inoxidável revestido em viscoelástico ou coxim em gel; |
| B.6.10 | Suporte para bandeja de instrumentais em aço inoxidável; |
| B.6.11 | Correia para fixação do paciente em nylon com velcro; |
| B.6.12 | Extensor lateral para cirurgia de pacientes obesos em aço inoxidável revestido em viscoelástico; |
| B.6.13 | Jogo de estofado para o tampo em viscoelástico; |
| B.7 | SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA |
| B.7.1 | Bivolt (127V/220V RMS) ou monofásico de acordo com a tensão existente no Hospital, para funcionar em rede de frequência 60Hz. |
| B.8 | EXIGÊNCIA TÉCNICA OU NORMATIVA |
| B.8.1 | Registro na ANVISA, conforme disposições da lei N°: 6.360/1976, RDC ANVISA N°: 185/2001 e legislações correlatas. |
| B.9 | GERAL |
| B.9.1 | Garantia e assistência técnica de 36 meses |
| B.9.2 | Manual operacional em português |
| B.9.3 | Manual técnico em português ou inglês |
| B.9.4 | Treinamento operacional |
| B.9.5 | Todos os softwares devem possuir licença vitalícia, se aplicável |

| B.10 | INFORMAÇÕES TÉCNICAS E LOGÍSTICA |
|--------|---|
| B.10.1 | Qual a capacidade mensal de produção e logística de fornecimento desse equipamento? |
| B.10.2 | A empresa possui condições de realizar a entrega desse equipamento em todo o território nacional? Caso não possua cobertura nacional, favor especificar os estados ou regiões onde não há possibilidade de atendimento logístico. |
| B.10.3 | A empresa dispõe de uma rede de assistência técnica treinada, certificada e credenciada pelo fabricante com abrangência nacional, apta a prestar suporte técnico durante a instalação e no período de garantia do equipamento, contemplando o fornecimento de peças, partes, acessórios, software e serviços de engenharia? Se houver restrições, favor detalhar os locais onde o serviço não está disponível ou está limitado. |
| B.10.4 | Quais insumos são necessários para o funcionamento contínuo e adequado desse equipamento, conforme fabricante? |
| B.10.5 | Quais são os acessórios necessários para operação completa? |
| B.10.6 | O Ministério da Saúde possui uma identidade visual (logotipo, cores e tipografia) de identificação do programa para ser aplicada diretamente no corpo do equipamento, considerando não ser indicado o uso de adesivos. A empresa possui capacidade técnica para realizar essa aplicação conforme as especificações, em local e tamanho a ser definido pela empresa conforme melhor conveniência técnica? Se sim, qual seria a sugestão e método de aplicação? |