

**ERRATA DO PROCESSO Nº
07.979732/2025 - EDITAL DE COTAÇÃO
PRÉVIA DE PREÇOS DIVULGAÇÃO
ELETRÔNICA – FUNDAÇÃO
EDUCACIONAL DOM ANDRÉ
ARCOVERDE**

A **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DOM ANDRÉ ARCOVERDE**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob nº 32.354.011/0001-66, torna pública a presente ERRATA ao Edital de Cotação Prévia de Preços – Divulgação Eletrônica, referente ao PROCESSO Nº 07.979732/2025, cujo objeto é a aquisição de equipamentos e/ou materiais permanentes previstos no Plano de Trabalho vinculado ao Convênio nº 979732/2025, firmado com o Ministério da Saúde.

Em função dos esclarecimentos prestados e dos ajustes técnicos deliberados pela equipe responsável e acatados pela Comissão de Compras, **foram realizadas as seguintes alterações:**

1. Das alterações

EDITAL - DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA		
ITEM	ONDE SE LÊ:	LEIA-SE:
3.	3.1.9 Declaração de comprometimento de realização de treinamento técnico e/ou operacional após entrega do produto. E que o equipamento e acessórios ofertados são novos e que estão regularmente registrados na ANVISA.	3.1.9 Declaração de comprometimento de realização de treinamento técnico e/ou operacional após entrega do produto, em data a ser acordada entre as partes, e de que o equipamento e acessórios ofertados são novos e estão regularmente registrados na ANVISA, quando aplicável à natureza do equipamento.
EDITAL - DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTO E RECURSO		
ITEM	ONDE SE LÊ:	LEIA-SE:
4.	4.1 Os pedidos de esclarecimentos deverão ser enviados, exclusivamente, para o e-mail: compras.publicas@faa.edu.br . 4.2 Os pedidos de esclarecimentos deverão ser enviados, com antecedência máxima de 03 (três) dias úteis em relação à data fixada para o encerramento do período de recebimento das propostas. 4.3 No assunto do e-mail, deve constar a seguinte descrição: Pedido de Esclarecimento - PROCESSO Nº 07.979732/2025 – FUNDAÇÃO EDUCACIONAL D. ANDRÉ ARCOVERDE – PEDIDO DE ESCLARECIMENTO_RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE.	4.1 Os pedidos de esclarecimentos deverão ser enviados, exclusivamente, para o e-mail: compras.publicas@faa.edu.br . 4.2 Os pedidos de esclarecimentos deverão ser enviados, com antecedência máxima de 03 (três) dias úteis em relação à data fixada para o encerramento do período de recebimento das propostas. 4.3 No assunto do e-mail, deve constar a seguinte descrição: PEDIDO DE ESCLARECIMENTO - PROCESSO Nº 07.979732/2025 – FUNDAÇÃO EDUCACIONAL D. ANDRÉ ARCOVERDE – PEDIDO DE ESCLARECIMENTO_RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE. 4.4 O Proponente que não concordar com o resultado do Certame poderá interpor Recurso dentro do prazo de 03 (três) dias úteis, a partir da publicação da ATA de seleção. O recurso deverá ser enviado para o e-mail compras.publicas@faa.edu.br . A não apresentação das razões recursais no prazo fixado implicará a decadência do direito de recorrer.



ANEXO I – ASPECTOS GERAIS		
ITEM	ONDE SE LÊ:	LEIA-SE:
4.	f) Sobre registro na ANVISA: Deverá ser apresentado Certificado de Registro na Anvisa.”	f) Sobre registro na ANVISA: Deverá ser apresentado Certificado de Registro na Anvisa, quando aplicável à natureza do equipamento.
ANEXO IV - CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO		
ITEM	ONDE SE LÊ:	LEIA-SE:
1	1.2. A CONTRATADA declara, para todos os fins de direito, que o(s) equipamento(s)/material(s) necessários, estão regularmente registrados na ANVISA.	1.2. A CONTRATADA declara, para todos os fins de direito, que o(s) equipamento(s)/material(s) necessários, estão regularmente registrados na ANVISA, quando aplicável à natureza do equipamento.

ANEXO I - DESCRITIVO DO EQUIPAMENTO PARA COTAÇÃO		
MONITOR MULTIPARÂMETROS		
ITEM	ONDE SE LÊ:	LEIA-SE:
13	Pressão Invasiva: Possuir no mínimo 3 canais de PI	Pressão Invasiva: Possuir no mínimo 2 canais de PI
13	Deverá ser capaz de medir obrigatoriamente os seguintes parâmetros fisiológicos: ECG, PA, oximetria de pulso, respiração e temperatura. Pré configurado ou modular para uso adulto, pediátrico e neonatal selecionáveis, a ser utilizado em áreas críticas. O monitor deverá ter capacidade conectar os seguintes parâmetros adicionais: Capnografia e BIS.	Deverá ser capaz de medir obrigatoriamente os seguintes parâmetros fisiológicos: ECG, PA, oximetria de pulso, respiração, temperatura e Capnografia . Pré configurado ou modular para uso adulto, pediátrico e neonatal selecionáveis, a ser utilizado em áreas críticas.
13	Possuir monitorização contínua do CO2 expirado exibida em gráfico e/ou valor numérico. BIS: Possuir parâmetros de medição: BIS, SQI, SR, EMG, SEF e TP. Faixa de medida de BIS: 0 a 100.	Possuir monitorização contínua do CO2 expirado exibida em gráfico e/ou valor numérico.
TOMÓGRAFO		
ITEM	ONDE SE LÊ:	LEIA-SE:
15	Manutenção preventiva durante a garantia: manutenções trimestrais.	Manutenção preventiva durante a garantia: manutenções de acordo com a recomendação do fabricante , observadas as boas práticas de manutenção de equipamentos médico-hospitalares.
ULTRASSOM		
ITEM	ONDE SE LÊ:	LEIA-SE:
16	Software integrado ao equipamento para exames vasculares que visualizem a hemodinâmica dos fluxos em tempo real, utilizando Modo B.	Software integrado ao equipamento para exames vasculares que visualizem a hemodinâmica dos fluxos em tempo real, utilizando Modo B ou tecnologias equivalentes , desde que assegurem desempenho clínico similar.

2. Descrição definitiva dos itens – Anexo I

Para fins de clareza e consolidação, a descrição dos itens afetados passa a vigorar na forma definitiva abaixo:



ITEM	DESCRIÇÃO DEFINITIVA
13	<p>Monitor Multiparâmetros: Monitor multiparamétrico microprocessado portátil menor que 10 Kg, com tela colorida LCD, touch screen de no mínimo 15". Deverá ser capaz de medir obrigatoriamente os seguintes parâmetros fisiológicos: ECG, PA, oximetria de pulso, respiração, temperatura e Capnografia. Pré configurado ou modular para uso adulto, pediátrico e neonatal selecionáveis, a ser utilizado em áreas críticas. O monitor deve possuir impressora térmica incorporada permitindo impressão de parâmetros numéricos e 3 formas de ondas. Algoritmo para análise de arritmias e análise de segmento ST. Menus para configuração e controle dos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório e tela sensível ao toque. Visualização simultânea de no mínimo 11 curvas de parâmetros fisiológicos e os respectivos valores numéricos. Medida de VPP (Variação de Pressão de Pulso), automática, com medidas periódicas programáveis de visualização no monitor sem uso de interfaces. Alarmes audiovisuais para todos os parâmetros com 03 categorias diferentes de som. Alarme audiovisual de todos os parâmetros com no mínimo 02 prioridades ajustáveis pelo usuário: máximo e mínimo. Visualização de ao menos 8 leitos através do monitor beira leito, sem central de monitorização. Possuir capacidade de se conectar a central de monitorização de mesma marca: Central de alta tecnologia com capacidade mínima de 20 monitores simultâneos (com capacidade de expansão); Evolução mínima de 72 horas de todos os pacientes; Seleção de traçados a serem exibidos; Controle dos monitores a partir da central; Admissão de pacientes a partir da central; Capacidade de medida de pressão arterial a partir da central; Visualização de parâmetros ventilatórios através da central. ECG: Faixa mínima de frequência cardíaca: 20 a 300 BPM; Apresentação simultânea na tela de pelo menos 03 (três) derivações; Detecção automática de desconexão de derivação; Detecção automática de pulso de marca-passo; Análise de no mínimo 15 arritmias (assistolia, fibrilação ventricular, taquicardia ventricular, bigemia, extrassístole e bradicardia); Análise de seguimento ST, no mínimo em 03 (três) derivações simultâneas; Proteção contra descarga de desfibrilador e interferência de RF de gerador eletrocirúrgico (bisturi elétrico). Oximetria de Pulso. Serão aceitas as seguintes tecnologias: Nellcor, Masimo, Fast SpO2, Drager ou BluPro; Faixa da SpO2: 0% a 100% resolução de 1%; Apresentar frequência de pulso; Faixa de Frequência de Pulso: 25 bpm a 300 bpm; Alarmes de sensor desconectado ou saturação zero e saturação de oxigênio mínima e máxima; Apresentar curva plestismográfica e valor em porcentagem da saturação arterial de oxigênio; Apresentar indicador de perfusão numérico; Possuir tecnologia que permita a medição em baixa perfusão e movimento; Permitir medição em neonatos. Pressão Não Invasiva: Método oscilométrico; Possuir modo manual, automático e contínuo; Possuir tipo de medição de pressão sistólica, diastólica e média; Faixa de medida: 0 mmHg a 300 mmHg. Pressão Invasiva: Possuir no mínimo 2 canais de PI; Faixa de medida: -40 mmHg a 300 mmHg; Precisão da PI +/- 1 mmHg; Possibilidade de medir Pressão Intracraniana. Respiração: Aquisição da frequência respiratória através da tecnologia de impedância transtorácica; Faixa de medida: 0 a 120 rpm. Temperatura: Possuir no mínimo 2 canais de temperatura. Faixa de medida: 0 °C a 50 °C; Precisão de +/- 0,1°C. Permitir medidas através da pele, cavidade oral ou reto. Capnografia do tipo Mainstream: Medir os seguintes parâmetros: etCO2, FiCO2, FR; Faixa de medida de CO2: 0 mmHg a 100 mmHg; Faixa de medida de FR: 3 rpm a 150 rpm precisão de +/- 1rpm; Possuir monitorização contínua do CO2 expirado exibida em gráfico e/ou valor numérico. Características do Sistema: Revisão de tendência e tabelas de no mínimo 120 hs, 200 eventos de alarme e arritmia, armazenamento de 1200 conjuntos de PNI. Possuir USB, VGA e RS-232 que permita conexão posterior com módulos de medição Comunicação com sistema hospitalar (HIS) através do protocolo HL7. Possuir conectividade com Ventilador Pulmonar e Aparelho de Anestesia da mesma marca, proporcionando conectividade e integração de ambos com o prontuário eletrônico. Bateria interna recarregável com autonomia 300 minutos com uma única bateria e grau de proteção mínima de IPX1. Alimentação elétrica bivolt 110/220V automático, 60Hz.</p>
15	<p>Tomógrafo Computadorizado (Acima de 16 canais até 80 canais): Gantry: Abertura de gantry mínima: 70 cm; Faixa de angulação mecânica mínima: +/- 30°; Tempo de corte total (360°): 0,5 segundos ou menor; Capacidade para aquisição helical contínua: mín. de 100 segundos; Faixa de corrente de tubo: 20 a 420 mA; Faixa mínima de KV: 80 a 135 KV; Gerador de RX de no mínimo 50 KW; Capacidade térmica do anodo de no mínimo 5,0 MHU real; Capacidade de resfriamento do tubo de no mínimo 860 KHU/min.; Capacidade de estudos helicoidais multislice com gantry angulado para angiografias cerebrais (permitindo evitar a exposição de RX no cristalino); Sistema que permita upgrade para inclusão de Sistema de aquisição de dupla ou múltipla-energia em uma única varredura. Sistema de aquisição e reconstrução de dados: Detector de estado sólido com no mínimo 64 fileiras físicas; Cobertura mínima de 40 mm; Espessura de corte: mínimo de 0,625mm ou menor com no mínimo 7 níveis axiais; Capacidade mínima de 64 cortes por rotação em 360° (ou 180 cortes por segundo); Campo de visão: variável entre 50 e 500 mm. Gerenciamento de dose: Tecnologia para</p>

	<p>redução de dose aplicada ao paciente, possuindo entre outros: Colimação ativa; Recurso de SW e HW para redução de ruídos na imagem durante a aquisição e pós-processamento; Recurso dinâmico de otimização de dose aplicada ao paciente, nos planos X, Y e Z durante a aquisição, com capacidade de modulação da corrente (mA) de acordo com a região do corpo a ser examinada; Recurso avançado automatizado de reconstrução iterativa (i-Dose 4, Safire, AIDR-3D, VEO ou similar); Console: Console com capacidade de aquisição e reconstrução respectivamente, contendo monitor LCD 19" colorido, teclado e mouse; O sistema deve permitir manipulação, filmagem e processamento de imagens previamente armazenadas durante a aquisição de novas imagens; Software Multiplanar em tempo real (MPR); Software para Rotação de Imagem, filtragem, cálculo de volume e subtração de imagens. Software para: Angiografia (MIP); 3D Volume Rendering (VRT); Slab MPR; MPR Curvilíneo e oblíquo; Surface Display (SSD); Software Pulmonar (Min-ip); Projeção de Raios-X (CVR); Software para Estudos Dinâmicos (Dynamic Scan); Software de gatilhamento de aquisição por nível de contraste, permitindo múltiplos ROI's. Capacidade total em Hard disk (imagens e Raw data): pelo menos 800 Gbytes; Unidade de armazenamento auxiliar em DVD que permita o uso de mídias de pelo menos 4,7 Gbytes; Tempo de reconstrução de imagens axiais em matriz 512x512: no mínimo 12 imagens/segundo; Protocolo Dicom 3.0, com as seguintes modalidades: Print, Storage SCU / SCP, MWM (Worklist), Q/R (Query/Retrieve) SCP/SCU, MPPS, Storage Commitment; Instrução automática para os pacientes com no mínimo 30 mensagens programáveis; Sistema de gatilhamento prospectivo e retrospectivo pelo ECG do paciente; Sistema de gatilhamento de raios-x prospectivo para redução de dose de radiação que permita angiografias de coronárias contrastadas; Interface para impressão padrão DICOM e Windows "postscript" para uso em impressora convencional; Sistema de fluoroscopia para procedimentos intervencionistas. Mesa do paciente: Peso suportável mínimo: 215 Kg; Largura mínima do tampo móvel: no mínimo de 400 mm; Altura mínima do solo: entre 300 e 480, quando completamente abaixada; Precisão de movimento: 0,25 mm; Comprimento volumétrico mínimo de 1800 mm. Workstation adicional (Estação de Trabalho independente) COM PACOTE CARDÍACO a ser instalada na sala de laudo: Softwares: Programa de segmentação automática das artérias coronárias; Software para Análise da Função Cardíaca; Software de Scoring cardíaco pelo método de Agatston e volume; Programa para avaliação e quantificação de estenose; Software de quantificação de placas coronarianas para análise de aterosclerose; Software para planejamento TAVI/TAVR; Software de supressão automática de ossos; Software 3D, volume rendering e surface; Software MPR em tempo real; Software Endoscopia virtual; Software para Colonoscopia virtual; Software para análise hepática; Software dental; Software de enfisema pulmonar; Software para emissão de laudos; Geração de CD's com visualizador de imagens DICOM; Configuração de Hardware mínima: Processador com 6 núcleos ou mais de 3,6GHz; 32GB de memória RAM; Sistema de HDs com capacidade mínima de 1TB; Monitor colorido tipo Flat Screen de pelo menos 24" 1920x1200 ou superior e 300cd/m2 ou superior; Gravador de CD-RW e DVD-RW; Placa de rede padrão Ethernet; Placa de vídeo com no mínimo 5 GB GDDR5 de memória; Teclado e mouse óptico; Sistema operacional MS Windows 10 Professional. Acessórios: Suporte de crânio; Suporte de crânio coronal; Suporte de pernas; Jogo de fantasmas para calibração; Estabilizador externo ao tomógrafo compatível com a potência do gerador do equipamento ofertado, com proteção de sub/sobre tensão; No-break para console e estação de trabalho com autonomia de 15 min.; Quadro de força; Mesa para console; Monitor Cardíaco; Sistema de manutenção remota. Extras: Aplicação no local; Garantia de 12 meses, contados da data de instalação do equipamento; Manutenção preventiva durante a garantia: manutenções de acordo com a recomendação do fabricante, observadas as boas práticas de manutenção de equipamentos médico-hospitalares.</p>
16	<p>Ultrassom Diagnóstico com Aplicação Transesofágica: Ecocardiógrafo digital transportável de alta resolução dedicado para exames cardiovasculares, para utilização em exames de cardiologia (adulto, pediátrica, neonatal e transesofágica), abdômen geral, vascular e transcraniano. Monitor LCD, LED ou similar de 20", de alta resolução com ajustes de rotação e inclinação. No mínimo de 04 portas ativas para transdutores, selecionáveis eletronicamente via teclado sem interrupção do exame ou uso de adaptadores, sem contar com a porta específica para Doppler cego. Tecnologia de armazenamento de imagens que permite o uso de múltiplas ferramentas de pós-processamento de imagem, inclusive nas imagens arquivadas no HD. No mínimo de 600.000 canais digitais de processamento. Teclado intuitivo e ergonômico com ajustes de altura e rotação e com tela digital de toque. Arquivo digital de dados de pacientes, imagens e medidas em disco rígido interno não inferior a 500 Gb. Pelo menos 3 portas USB com possibilidade de exportar imagens em formatos JPG, AVI, DICOM ou outro. Geração de Imagens em Modo B, B/B, 4B, Modo M, B/M, B/Color/M, Doppler Contínuo e Pulsado, mapeamento de fluxo em cores, Power Doppler. Protocolos de fábrica e possibilidade de definição pelo usuário de novos protocolos de imagem para personalização do equipamento. Segunda</p>

	<p>harmônica tecidual e harmônica com inversão de pulso. Capacidade de inclusão futura de software específico para uso com agentes de contraste. Frame rate de no mínimo 900 quadros por segundo. Faixa dinâmica de no mínimo 230 dB. Deverá ter os softwares que permita aquisição e análise quantitativa de Strain e Strain rate por d com possibilidade de realização de no mínimo 6 curvas simultâneas. Software para análise de strain bidimensional do ventrículo esquerdo, ventrículo direito e átrio esquerdo pelo método de “speckle tracking” com geração de imagens paramétricas, relatórios e gráficos. Software para detecção automática de bordas endocárdicas, que permite o cálculo automático de fração de ejeção. Sistema integrado ao equipamento para geração de relatórios, com diferentes modelos pré-programados e possibilidade de personalização de acordo com as preferências da equipe. Que permita exportar relatórios em formato PDF. Software que permite ajustar o cursor do Modo-M utilizando qualquer angulação sobre os planos da imagem em Modo-B. Obtenção de traçado de Modo-M a partir de imagem 2D congelada, em tempo real ou cineloop arquivado. Tecla de otimização automática das imagens em modo 2D e em modo Doppler. Traçado de ECG integrado de 3 vias. Software para realização de exame de Eco-Estresse com protocolos farmacológicos e de exercício. DICOM 3.0. Protocolos de fábrica e possibilidade de personalização e criação de novos protocolos pelo usuário. Pacote avançado de medidas cardiovasculares, incluindo o cálculo da espessura média da camada íntima das carótidas. Software integrado ao equipamento para exames vasculares que visualizem a hemodinâmica dos fluxos em tempo real, utilizando Modo B ou tecnologias equivalentes, desde que assegurem desempenho clínico similar. Possibilidade de realizar de exames transesofágicos pediátrico e adulto em tempo real. Software de imagem panorâmica ou estendida para os transdutores lineares. Filtro de pré e pós-processamento para redução de ruído da imagem em modo B com níveis de ajuste. Doppler tecidual espectral que permita estudos quantitativos posteriores ao exame. Colorização de imagem a partir do deslocamento em tempo real ou pós-processamento e geração de curvas para análise quantitativa. Software dedicado para estudo da ressincronização cardíaca, com a exibição de imagens paramétricas e informações específicas sobre sincronismo miocárdico. Diferenciação em cores e definição da extensão da região afetada – retardo. Geração de curvas para medições de tempo de retardo. Equipamento deve ser bivolt para evitar queima por erros de conexão de rede elétrica. ACESSÓRIOS: Transdutores eletrônicos multifrequências de banda larga, com possibilidade de assepsia, a fim de prevenção e controle de infecção hospitalar. Com frequências intermediárias selecionáveis com as frequências especificadas abaixo permitindo variação de 1 MHz para cima ou para baixo: • 01 unid. Transdutor Linear com frequências de 4 a 13 Mhz com no mínimo 256 elementos; • 01 unid. Transdutor setorial adulto com frequências de 2 a 4.0 MHz; • 01 unid. Transdutor transesofágico com frequências de 3 a 6.0 MHz.; • ECG de 3 vias.; • Manual do usuário em português.; • Nobreak compatível com o equipamento com autonomia mínima de 15 minutos; • Impressora compatível com equipamento.</p>
--	---

3. Disposições finais

As demais cláusulas, condições e prazos estabelecidos no Edital de Cotação Prévia de Preços – Divulgação Eletrônica permanecem **inalterados**. Esta Errata passa a integrar o Edital para todos os fins.

Valença, 09 de Dezembro de 2025.

JORGE RODRIGUES
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE COMPRAS
FAA - FUNDAÇÃO EDUCACIONAL D. ANDRÉ
ARCOVERDE

JOSE ROGERIO MOURA DE ALMEIDA NETO
PRESIDENTE E DIRETOR EXECUTIVO DA
FAA - FUNDAÇÃO EDUCACIONAL D. ANDRÉ
ARCOVERDE