

À  
**FUNDAÇÃO EDUCACIONAL D. ANDRÉ ARCOVERDE**

**AT.:** Sr(a). Pregoeiro(a) e Equipe de Apoio.

**REF.:** **Cotação de Preços:** 06.980108/2025  
**Convênio:** 980108/2025  
**Data de Abertura:** 09/12/2025  
**Objeto:** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E/OU MATERIAIS PERMANENTES previstos no Plano de Trabalho vinculado ao Convênio nº 980108/2025, firmado entre a Fundação Educacional D. André Arcoverde e o Ministério da Saúde.

### PROPOSTA COMERCIAL

Prezados Senhores,

A empresa **Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o n.º 49.520.521/0001-69, sediada na Rua Santa Mônica, n.º 980, Parque Industrial San José, Jardim Belizário, Cotia, São Paulo. CEP: 06.715-865, Inscrição Estadual: 278.082.665.115, Inscrição Municipal: 6002338, por intermédio de sua procuradora infra-assinado, encaminha, pelo presente, proposta comercial para o objeto deste certame.

Item	Unid.	Qtde.	Descrição	Modelo	Valor Unitário	Valor Total
21	UND	01	VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO	IX5	R\$ 58.000,00	R\$ 58.000,00

## Ventilador Pulmonar IX5



### VENTILADOR PULMONAR NEONATAL, PEDIÁTRICO E ADULTO

**MARCA/FABRICANTE:** INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

**MODELO:** ix5

**ORIGEM / PROCEDÊNCIA:** NACIONAL / BRASIL

**REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE:** 10243240052

- \* Equipamento fabricado em conformidade com as normas técnicas NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2, NBR IEC 60601-1-6, NBR IEC 60601-1-8, NBR ISO 80601-2-12 e NBR ISO 80601-2-55.
- \* Empresa certificada de acordo com Boas Práticas de Fabricação

Ventilador eletrônico micro processado indicado para o uso em terapia intensiva, para pacientes neonatais (a partir de 300 gramas), pediátricos e adultos (inclusive obesos com peso corporal acima de 250kg), com sugestão de ajustes automáticos baseados do peso ideal do paciente e tela touchscreen colorida de 12". Modos de ventilação com ciclos Assistido/Controlados (A/C) e SIMV+PS: Ventilação com Volume Controlado (VC); Ventilação com Pressão Controlada (PC); Ventilação com Fluxo Contínuo, Ciclada a Tempo e com Pressão Limitada (TCPL), Pressão Regulada com Volume Controlado (PRVC), Volume Garantido (VG), Volume Controlado com Pressão de Suporte e Ventilação Mandatória Minuto (VC+PS MMV). Modos Espontâneos: Pressão de Suporte com Backup (PS+Backup), Ventilação com Alívio de Pressão (APRV) e Ventilação com Suporte de Volume (VS). Modos de Ventilação Não Invasiva (VNI): Pressão Positiva em Dois Níveis (Bilevel PC), Ciclado a Tempo e Limitado a Pressão (nTCPL), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas com Backup (CPAP+Backup), CPAP nasal com Backup (nCPAP+Backup), CPAP nasal para uso com os Geradores LP (nCPAP LP), CPAP nasal em dois níveis para uso com os Geradores LP (Bilevel LP) e Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo (ALTO FLUXO). Modo adaptativo: Ventilação Adaptativa Minuto universal para pacientes neonatais, pediátricos e adultos (AMVu). Modo Modo de espera (stand by). Ciclo de backup para apneia com atuação em todas as modalidades e modos de backup de apneia avançados para as modalidades PS, CPAP e nCPAP. Blender eletrônico interno. Provido de compensação de vazamentos, possibilitando ventilação não invasiva e ventilação com pressão positiva em dois níveis. Identificação automática do tipo de sensor de fluxo e limpeza periódica automática. Oferece recurso para nebulização incorporado sem alteração da FIO2 ajustada, TGI (Insuflação de Gás Traqueal), ciclo manual, pausa inspiratória automática, pausa inspiratória manual, pausa expiratória manual, manobra de 100% de O2 temporizado, ciclos de suspiro programáveis, compensação da resistência das vias aéreas, manobra de fluxo lento. Principais parâmetros monitorados / calculados: pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, driving pressure, volume corrente expirado, volume corrente inspirado, volume minuto expirado, volume minuto espontâneo, vazamento no circuito, frequência respiratória total e espontânea, tempo inspiratório, tempo expiratório, relação I:E, FiO2, pico de fluxo inspiratório e expiratório, resistência inspiratória e expiratória, complacência estática e dinâmica, elastância, pressão de oclusão (P0.1), pressão inspiratória máxima (PiMáx), constante de tempo expiratória (RC exp), trabalho respiratório (WOB vent), índice de respiração rápida superficial (RSBI), auto PEEP, volume aprisionado, índice de stress e C20/C. Sensor de oxigênio para medida da FIO2 entregue ao paciente. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo com diferenciação de cores para as fases inspiratória e expiratória, loops pressão x volume, pressão x fluxo e fluxo x volume (apresentação de até cinco curvas simultaneamente) e permite congelar os gráficos. Apresenta gráficos com as tendências para PEEP, pressão de pico, frequência respiratória, FiO2, volume corrente expiratório, volume minuto, relação mL/kg, resistência e complacência das vias aéreas. Apresenta exclusiva tela de vigilância ClearView™ para fácil identificação dos principais parâmetros do paciente: pressão de pico, PEEP, frequência respiratória, volume corrente expirado, FIO2, volume minuto, com diferenciação de cores para ciclos controlados, assistidos e espontâneos. O iX5 armazena o histórico de todas as ocorrências de alarmes e eventos ocorridos nas últimas 72 horas. Dispõe de alarmes visuais e sonoros de baixa, média e alta prioridade, classificados de acordo com a urgência requerida na tomada de ação por parte do operador, sendo os principais: alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, alto e baixo volume corrente, alta e baixa frequência respiratória, alta e baixa FiO2, apneia, desconexão do paciente, falha no fornecimento de gás, alta e baixa pressão de entrada de ar e de oxigênio, falha de energia, uso em bateria, baixa carga da bateria, falha da bateria interna e ventilador inoperante. Capacidade de fluxo de até 180L/min, FiO2 de 21 a 100%, volume corrente inspirado de 2 a 3000mL, frequência respiratória até 180rpm, tempo inspiratório de 0,10 a 15,0 segundos, Pausa Inspiratória automática até 2 segundos, PEEP/CPAP de 0 até 50cmH2O, pressão controlada até 100cmH2O, pressão de suporte até 100cmH2O, ajuste de fluxo para Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo de 1 a 80 L/min, sensibilidade inspiratória por pressão de -0,1 a -10,0cmH2O e sensibilidade inspiratória por fluxo de 0,2 a 15,0L/min. Pausa inspiratória manual e pausa expiratória manual até 15 segundos. Ajuste de Rampa de Subida de Pressão e ajuste da Ciclagem da Pressão de Suporte de 10% a 75%. Tecla para Bloquear Painel e tecla para Pausar Áudio até 2 minutos. Monitoração proximal para fluxo e volume para pacientes neonatais e pediátricos até 20kg (peso ideal) e distal para pacientes acima de 10kg (peso ideal) com sensores de fluxo autoclaváveis. Incorpora bateria interna recarregável com autonomia de até 180 minutos e entrada para bateria externa. Alimentação elétrica de 100 a 240 volts. Operação por rede canalizada de ar comprimido e de oxigênio com pressão de 250 a 600 kPa. Mantém a ventilação do paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarma indicando o gás faltante. Quando desligado, armazena na memória os últimos parâmetros ajustados. Armazena o histórico de eventos e alarmes nas últimas 72 horas de uso. Compatível com o protocolo HL7. Conexões: RS232, USB, HDMI e LAN (RJ45). Grau de proteção IP21.

**Acompanha:**

- 01 Braço Articulado
- 01 Pedestal
- 02 Circuito Adulto/Pediatrico
- 05 Sensor de Fluxo Distal
- 02 Válvula de Exalação
- 01 Sensor Paramagnético
- 01 Mangueira de Ar Comprimido
- 01 Mangueira de O2
- 01 Manual de Operação em Português

<b>Valor Unitário do Item 21:</b>	<b>R\$ 58.000,00 (cinquenta e oito mil reais)</b>
<b>Valor Global da Proposta:</b>	<b>R\$ 58.000,00 (cinquenta e oito mil reais)</b>

<b>Condições gerais de fornecimento:</b>	
<b>Validade da proposta:</b>	120 (cento e vinte) dias, a contar da data de sua apresentação.
<b>Prazo de Entrega:</b>	60 (sessenta) dias
<b>Prazo de Pagamento:</b>	30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento definitivo do(s) item(ns) e aceite/recebimento da correspondente Nota Fiscal, desde que o processo esteja em conformidade com o previsto na Proposta e no presente Processo nº 06.980108/2025, observado o repasse da verba pelo Ministério da Saúde.
<b>Local da Entrega:</b>	Conforme edital.
<b>Prazo de Garantia:</b>	12 (doze) meses, logo, eventuais defeitos deverão ser reparados pela Contratada em até 15 (quinze) dias corridos, contados da data em que esta for comunicada pelo Contratante, ressalvados os casos que exigirem importação e que dependam de prazo maior, a ser acordado entre as partes.
<b>Declaração:</b>	<b>Declaramos</b> que Proposta Técnica apresentada está de acordo com o item 05 do PROCESSO Nº 06.980108/2025.
<b>Declaração</b>	<b>Declaramos</b> o pleno cumprimento a todos os requisitos de habilitação solicitados e conformidade com as exigências do instrumento convocatório.
<b>Declaração</b>	<b>Declaramos</b> que os valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros conforme descrito no item 3.6. do presente Processo
<b>Declaração</b>	<b>Declaramos</b> o 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.
<b>Declaração</b>	<b>Declaramos</b> que esta inclusa a instalação do equipamento
<b>Declaração</b>	<b>Declaramos</b> que Após a instalação, ofereceremos treinamento operacional e técnico a quem for indicado pelo Hospital, conforme quantitativo citado no descritivo do equipamento.  Ofereceremos também treinamento técnico básico para primeiro atendimento para a equipe de Engenharia Clínica, tais treinamentos poderão ser ministrados durante as montagens e instalações dos equipamentos e, no mínimo, abordando os cuidados básicos, rotinas de conservação e boas práticas para o suporte padrão e primeiro atendimento
<b>Dados Bancários:</b>	Banco do Brasil S/A. - Ag. 3347-2 - C/C: 36038-4 - Pça. de Pagamento: São Paulo.

<b>Assistência Técnica Autorizada:</b>	<b>Inter Quality Representações Ltda</b> , CNPJ: 04.339.229/0001-06, Av. Coronel Luis Oliveira Sampaio, 243/Sobrado, Bairro: Jardim Guanabara, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 21.931-010, E-mail: contato@interquality.net, osmar@interquality.net, Telefone: 21-2467-4043, Responsável Técnico: Osmar de Jesus Nunes Junior (Engenheiro mecânico) CREA nº : RJ- 8832/2025.
<b>Dados do Representante Legal e responsável pela assinatura do contrato:</b>	Nome: Cesar Augusto Rodrigues da Silva; Endereço: Av. Paulista, n.º 1439, Cj. 12, Bela Vista, CEP: 01311-926, São Paulo - SP; CPF/MF: 224.093.448-44; Cargo/Função: Procurador; RG: 25.982.467-7 SSP-SP; Naturalidade: São Paulo - SP; Nacionalidade: Brasileiro; Telefone: (11) 99956-3552; E-mail: <a href="mailto:cesar.augusto@crlicitar.com.br">cesar.augusto@crlicitar.com.br</a> .

Atenciosamente,  
Cotia - SP, 08 de dezembro de 2025

**Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda.**

E-mail: [licitacao@intermed.com.br](mailto:licitacao@intermed.com.br) | [cesar.augusto@crlicitar.com.br](mailto:cesar.augusto@crlicitar.com.br)

Bruna Vieira Jaques | RG. n.º 42504159-1- SSP-SP | CPF n.º 38869387860

Procuradora

**49.520.521/0001-69**

**INTERMED EQUIPAMENTO MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

Rua Santa Mônica, 980  
Bairro Parque Industrial San José  
CEP: 06715-865  
Cotia- SP