

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002511



CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1702/2018

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 11  
 Data da Adjudicação: 14/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2038)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	89,000	Conju	LONGARINAS: com espaldar médio, com apóia braços e 03 lugares. Assento e encosto - assento e encosto em compensado multilaminado com espuma injetada anatomicamente e carenagem injetada em polipropileno copolímero; encosto em estrutura plástica injetada em polipropileno copolímero com espuma injetada anatomicamente e contra capa injetada em polipropileno copolímero; apóia braços injetados texturizado integral Skin; Revestimento em 03 opções: couro natural, couro ecológico ou vinil na cor preta. Dimensões (cm) 153x82x62 (LxAxP) - assento 46 x 42 - encosto 41 x 35. Estrutura da longarina em tubo de aço industrial quadrado; sapatas injetadas em polipropileno copolímero na cor preta, com engate no tubo para evitar que se soltem do mesmo. Os componentes metálicos devem ser tratados para proteção contra corrosão. a tinta utilizada para a pintura deve ser em pó, do tipo híbrida (poliéster - epóxi), W-eco, atendendo norma européia RoHS, isenta de metais pesados, na cor preto liso semi-brilho, com camada de 60 microns em média. No caso de fixação em piso de concreto, mesmo que este tenha revestimento sintético ou não, são utilizadas buchas plásticas e parafusos auto atarraxantes especiais para concreto, com tratamento de superfície para não oxidar. Deve atender aos requisitos da norma NR17 - Norma Regulamentadora do Ministério do Trabalho, que trata da Ergonomia. Deve atender requisitos das normas NR17 do Ministério do Trabalho e da ABNT NBR 16031. (23-01-0047)	CAVALETTI/40C	871,50	77.563,50

(Valores expressos em Reais R\$)	<b>Total Geral:</b>	77.563,50
	<b>Desconto:</b>	0,00
	<b>Total Líquido:</b>	77.563,50

Pato Branco, 14 de Junho de 2018

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
 Coord. Compras, Almac. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

*SAMIR RODRIGO KALINOSKI*

Samir Rodrigo Kalinoski



002512

**AF 1702/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS

Para: [rdmoveisltda@gmail.com](mailto:rdmoveisltda@gmail.com)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 1702/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

Enviada em: 15/06/2018 | 13:12

Recebida em: 15/06/2018 | 13:12

20180615120... .pdf 102.71 KB

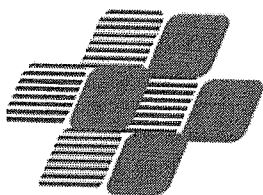
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 1702/2018**

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

Enviada: 2018/06/15 13:09:09

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)Assunto: Ao receber este pedido pór o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/  
[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.15.2018 12:08:08 (-0400)

Queries to: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002513

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1703/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 12  
 Data da Adjudicação: 14/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2039)

Folha: 1/2

Fornecedor: **W. M.JR Comercio de Equipamentos Médicos Ltda. - E** Código: 1661 Telefone: 163419-3623  
 Endereço: Rua Raimundo Correa, 845, Salsa 4 Banco:  
 Cidade: São Carlos - SP - CEP: 13570-591 Agência:  
 CNPJ: 18.558.644/0001-65 Inscrição Estadual: 637213165114 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
 Unidade: 01 - Secretaria Executiva  
 Centro de Custo: 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
 Fonte de Recurso: Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
 Dotações Utilizadas: 1.001.4.4.90.52.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos

Solicitações:

Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 30  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. ° 1902 -  
 Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
 HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.

Observações: TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2,000	UND	AUTO REFRATOR COM CERATÔMETRO: com medição da força de refração. Força da refração esférica de 25 a + 22D, força de refração cilíndrica de 00 a + 10,00, ângulo astigmático de 0° a 180°, diâmetro mínimo mensurável da Pupila 02mm, medição da curvatura da Córnea, raio de curvatura da córnea de 5,00mm a 10,00mm, força de refração da córnea de 67.500 a 33.750, onda de força de refração da córnea 1.3375, força de refração astigmática da córnea de 00 a + 100, ângulo do eixo a stigmático da córnea de 0° a 180°, variação de medição da PO de 20mm a 85mm, terminal de transporte de dados USB importar, RS232C exportar, LAN exportar. Alimentação de 100-249V AC, 50 60 Hz, 30-70VA. Garantia de um ano. (13-01-0085)	APRAMED/PR	28.500,00	57.000,00

Pato Branco, 14 de Junho de 2018

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Des. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002514

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1703/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 12  
 Data da Adjudicação: 14/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2039)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
21	2,000	UND	LAMPADA DE FENDA OFTALMOLÓGICA: com oculares de 10x, 16x, 24x e 40x montagem sobre mesa motorizada; com filtros azul cobalto, verde, neutro, absorção de calor e passagem livre de luz. Faixa mínima de ajustes de dioptrias -8 D a +8 D, com ajuste da distância pupilar, com largura de fenda contínua de 0° a 180°, comprimento de fenda contínuo de 1 a 8 mm, inclinação da fenda de 0° a 25°. Iluminação por lâmpada halógena, com potência mínima de 25 W com controle de intensidade. Com campo de observação aproximado de 9 mm, 11,25 mm, 14,5 mm e 18 mm, seletor de ampliação de no mínimo 02 passos por rotação de lente objetiva. Deve possuir saída auxiliar para acoplamento de câmera digital e acompanhar: suporte para queixo, mesa elétrica, bastão de testes e suporte para tonômetro de aplanção. A alimentação elétrica será definida pela entidade compradora. (13-01-0096)	APRAMED/SL3	18.000,00	36.000,00
25	3,000	UND	PROJETOR DE OPTÓTIPOS: Distância do projetor: 1,5m6,1m; número de gráficos: 30; tabela de mudança de gráfico: 1 frame / 0.03 segundos; ampliação de projeção: 30 x (5m); número de máscaras: aberto 1, linha horizontal 5, linha vertical 8, isolação simples 21, r&g 1: máscara de mudança; 1 frame / 0.03 segundos; etapa do programa: máxima de 30 etapas estão avaliadas x 2; faixa de inclinação: +/- 10° cima/abaixo de forma de linha horizontal de projeção; led de projeção: 50w / 12v; mecanismo de auto desligamento: depois de 10 minutos; eletricidade: ac 110, 120, 220, 230 ou 240v, 50/60hz (voltagem); consumo de energia: 80va; dimensões aproximadas 30cm x 23cm x 24cm. (13-01-0100)	APRAMED/SAV	4.600,00	13.800,00
32	1,000	UND	CADEIRA OFTALMOLÓGICA: Cadeira, oftalmológica, construída em aço e pintada com tinta epóxi, com desenho anatômico, para acomodação de pacientes adultos e pediátricos; deve conter encosto reciclável com subida e descida elétrica, controlada por pedal; encosto de cabeça escamoteável com adaptador para utilização com criança; apoio de braço direito escamoteavel com trava; definir necessidade de sistema de comando e acionamento por pedal; alimentação elétrica: 110/220V - 60 Hz. (13-01-0103)	APRAMED/ELE	5.000,00	5.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	111.800,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	111.800,00

Pato Branco, 14 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

*SAMIR KALINOSKI*

Samir Rodrigo Kalinoski



002515

**AF 1703/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao.wmjr@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 1703/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

Enviada em: 15/06/2018 | 13:21

Recebida em: 15/06/2018 | 13:21

20180615121... .pdf 127.25 KB

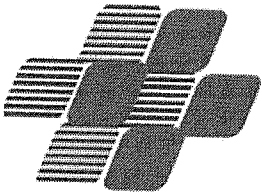
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 1703/2018 PR 11/2018**

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras\_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/06/15 13:16:05

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pór o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras\_pedidos@conims.com.br

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.15.2018 12:15:05 (-0400)

Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br

**ESTADO DO PARANÁ****CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002516

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1704/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 13  
 Data da Adjudicação: 14/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2040)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Raphael Gonçalves Nicesio - EPP** Código: 1903 Telefone: 173227-5432  
 Endereço: Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749 Banco:  
 Cidade: São José do Rio Pret - SP - CEP: 15030-060 Agência:  
 CNPJ: 22.654.814/0001-82 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
 Unidade: 01 - Secretaria Executiva  
 Centro de Custo: 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
 Fonte de Recurso: Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
 Dotações Utilizadas: 1.001.4.4.90.52.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos

Solicitações:

Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 30  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
 HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.

Observações: TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
28	5,000 UND	REANIMADOR MANUAL PEDIATRICO (AMBU): confeccionado em silicone, livre de látex auto inflável, válvula unidirecional transparente com membrana de segurança, balão em silicone auto inflável com volume de até 550ml e volume de entrega até 320ml, reservatórios de O2 com válvula capacidade de até 2700ml, fornece até 100% de oxigênio, máscara faciais de silicone translúcida, utilizado em pacientes de todos os tamanhos e pesos, com formato anatômico que proporciona uma excelente vedação, 100% autoclavável. Registro no ministério da saúde. (14-06-9993)	MISSOURI/321	128,50	642,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	642,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	642,50

Pato Branco, 14 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

*Samir Rodrigo Kalinoski*  
 Samir Rodrigo Kalinoski



002517

**AF 1704/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS  
Para: rross@rross.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: AF 1704/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL  
Enviada em: 15/06/2018 | 13:26  
Recebida em: 15/06/2018 | 13:26  
20180615122... .pdf 62.96 KB

Bom dia

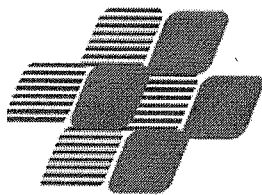
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1704/2018

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

De: compras\_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/06/15 13:23:55

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras\_pedidos@conims.com.br

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.15.2018 12:22:55 (-0400)

Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002518

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1708/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 14  
 Data da Adjudicação: 18/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2047)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CCK Comercial Eireli - EPP**  
 Endereço: Rua Bahia, 1447, Sala:01 Código: 1901 Telefone: 473057-3900  
 Cidade: Blumenau - SC - CEP: 89031-001 Banco:  
 CNPJ: 22.065.938/0001-22 Inscrição Estadual: 257.869042 Agência:  
 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
 Unidade: 01 - Secretaria Executiva  
 Centro de Custo: 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
 Fonte de Recurso: Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
 Dotações Utilizadas: 1.001.4.4.90.52.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos  
 Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 30  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
 HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.  
 Observações: TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Solicitações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	3,000	UND	CADEIRA DE RODAS com estrutura em aço, dobrável em X, pintura epóxi, estofamento e encosto em nylon, rodas traseiras de 24", em nylon com pneu maciço, rodas dianteiras de 6" maciças, reios bilaterais, pedal fixo, Apoio de braços fixo, capacidade de 85 kg, larguras do assento de 40 cm. (13-01-0086)	DUNE/RX40	356,66	1.069,98
12	2,000	UND	CARRO GARI/COLETORES: para transporte de resíduos em polipropileno, com tampa, recipiente com capacidade de no mínimo 240 litros, rodas emborrachadas, montadas com simples encaixe no eixo galvanizado de aço maciço, garantindo um fácil manuseio e mínimo nível de ruído durante a operação. (02-01-1920)	JSN/C240	454,86	909,72
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	1.979,70
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.979,70

Pato Branco, 18 de Junho de 2018

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski





002519

**AF 1708/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS  
Para: [propostas@portaldasatas.com.br](mailto:propostas@portaldasatas.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: AF 1708/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL  
Enviada em: 20/06/2018 | 08:44  
Recebida em: 20/06/2018 | 08:44  
20180620074... .pdf 63.48 KB

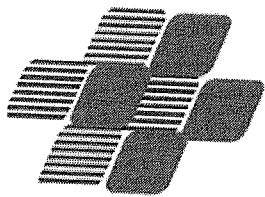
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
AF(s) nº: AF 1708/2018

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Enviada: 2018/06/20 08:41:48  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/  
[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.20.2018 07:40:46 (-0400)  
Queries to: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002520

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1709/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 15  
 Data da Adjudicação: 18/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 11/2018 - PE

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2048)

Fornecedor: **Hosplife Com. de Equipamentos Hospitalares Ltda.** Código: 1035 Telefone: 4833348174  
 Endereço: Rodovia João Paulo, 695 Banco:  
 Cidade: Florianópolis - SC - CEP: 88030-300 Agência:  
 CNPJ: 03.952.368/0001-48 Inscrição Estadual: 254073638 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Órgão:** 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
**Unidade:** 01 - Secretaria Executiva  
**Centro de Custo:** 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
**Fonte de Recurso:** Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
**Dotações Utilizadas:** 1.001.4.4.90.52.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos  
**Compl. Elemento:** 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
**Condições de Pagto:** Até o dia 30 do mes subsequente a NF  
**Prazo Entrega/Exec.:** 30  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
**Objeto da Compra:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
 HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.  
**Observações:** TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Solicitações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1,000	UND	LENSOMETRO MANUAL EXTERNO: com leitura externa com mira em cruz e sem compensador de prisma. Deve possuir escala externa ampliada e as seguintes faixas de medições: Dioptrias -25 D/+25 D, fixação da lente: 16 a 80 mm, eixo: 0° a 180° e escala de leitura: 0,125 D. (13-01-0097)	HANGZHOU - J	2.822,00	2.822,00
29	2,000	UND	REFRATOR DE GREENS: Equipamento óptico (manual) de Teste de Refração Subjetiva para avaliação da acuidade visual. Equipamento com todas as principais lentes e engrenagens internas metálicas, com as seguintes faixas aproximadas: lentes esféricas: +16.75 D a -19.00 D com escala de 0.25 D; Ajuste de potência cilíndrica: 0 D a -6.00 D com escala de 0.25 D; eixo cilíndrico: 360° (duplo eixo de 180° com escala de 5°); prisma Giratório: 0 a 20 prismas dioptria com um mínimo de 1 graduação; Ajuste interpupilar: 48 a 80 mm e Apoio de testa: 16 mm para frente e para trás. (13-01-0101)	HANGZHOU TC	7.995,50	15.991,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	18.813,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	18.813,00

Pato Branco, 18 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas  
 Res. 021/2018 - CONIMS  
 Samir Rodrigo Kalinoski



002521

**AF 1709/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS  
Para: h.hosplife@yahoo.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: AF 1709/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL  
Enviada em: 20/06/2018 | 08:53  
Recebida em: 20/06/2018 | 08:53  
20180620074... .pdf 67.94 KB

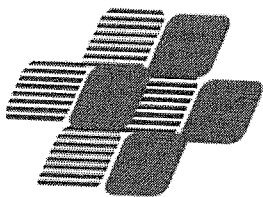
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 1709/2018**

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

De: compras\_pedidos@conims.com.br  
Enviada: 2018/06/20 08:50:21  
Para: compras@conims.com.br  
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras\_pedidos@conims.com.br

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.20.2018 07:49:21 (-0400)  
Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002522



CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1713/2018

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 16  
 Data da Adjudicação: 19/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2053)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Suporte Manutenção para Computadores Ltda.** Código: 1905 Telefone: 453224-6117  
 Endereço: Rua Santa Catarina, 1772 Banco:  
 Cidade: Cascavel - PR - CEP: 85801-041 Agência:  
 CNPJ: 81.433.039/0001-02 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
 Unidade: 01 - Secretaria Executiva  
 Centro de Custo: 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
 Fonte de Recurso: Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
 Dotações Utilizadas: 1.001.4.4.90.52.00.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos

Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 30  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. ° 1902 -  
 Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
 HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.

Observações: TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Solicitações:

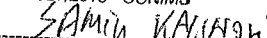
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
3	2,000	UND	PROJETOR MULTIMIDIA (DATASHOW): Tecnologia em LCD, resolução: Mínima Nativa de 1024 x 768, entrada: De VGA a Full HD, luminosidade: Mínimo de 2500 lumens, conectividade: Entrada/Saída RGB 15 pinos e HDMI, garantia: Mínima de 12 meses. (07-01-1859)	EPSON/PWERI	1.929,30	3.858,60

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	3.858,60
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	3.858,60

Pato Branco, 19 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

  
 Samir Rodrigo Kalinoski

002523  
*[Handwritten signature]***AF 1713/2018 PR 11/2018 CONV-ENIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS

Para: vendas1@suportecomputadores.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 1713/2018 PR 11/2018 CONV-ENIO FEDERAL

Enviada em: 20/06/2018 | 08:48

Recebida em: 20/06/2018 | 08:48

20180620074... .pdf 58.65 KB

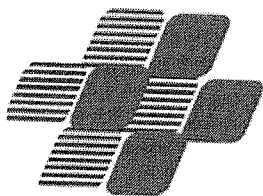
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 1713/2018**

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

a: compras\_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/06/20 08:46:11

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras\_pedidos@conims.com.br

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.20.2018 07:45:09 (-0400)

Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002524

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1714/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 17  
 Data da Adjudicação: 20/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2054)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Gold Comércio de Equipamentos Eireli** Código: 1900 Telefone: 483259-8798  
 Endereço: Rua Salvador da Silva Porto, 20, Fundos Banco:  
 Cidade: São José - SC - CEP: 88106-692 Agência:  
 CNPJ: 11.464.383/0001-75 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
 Unidade: 01 - Secretaria Executiva  
 Centro de Custo: 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
 Fonte de Recurso: Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
 Dotações Utilizadas: 1.001.4.4.90.52.00.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos

Solicitações:

Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 30  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
 HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.

Observações: TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
03	3,000	UND	SERRA PARA GESSO COM MOTOR DO TIPO UNIVERSAL: com rotação/oscilação de 18000 rpm/opm, potência de 180 watts, 60 hertz, câmbio em aço temperado com lubrificação permanente, carcaça em poliuretano pigmentado desenvolvida para não permitir passagem de calor do conjunto para a mão do operador, além de propiciar isolamento garantindo segurança constante contra choques elétricos, cabos de alimentação elétrica de 3,0 metros de comprimento. Acessórios que acompanham a serra: 01 disco de serra de 50,8mm ou 2", 01 disco de serra de 63,5mm ou 2½" produzidos em lâminas em aço especial tratadas em banho antioxidante e 01 chave combinada de 12,7mm ou ½. (10-02-0039)	NEVONI/18018	1.896,09	5.688,27

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	5.688,27
Desconto:	0,00
Total Líquido:	5.688,27

Pato Branco, 20 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas  
 Res. 021/2018 - CONIMS  
 SAMIR KALINOSKI  
 Samir Rodrigo Kalinoski



002525

**AF 1714/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS

Para: goldsc9@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 1714/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

Enviada em: 20/06/2018 | 11:19

Recebida em: 20/06/2018 | 11:19

20180620100... .pdf 65.28 KB

Bom dia

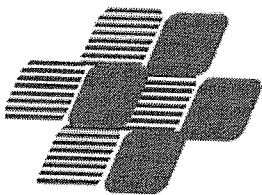
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: AF 1714/2018

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras\_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/06/20 11:08:33

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras\_pedidos@conims.com.br

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.20.2018 10:07:32 (-0400)

Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br

**ESTADO DO PARANÁ****CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002526

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Fone: 463313-3550

Fax: 463331-3555

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1747/2018

Processo Administrativo: 36/2018

Processo Nr.: 36/2018

Data do Processo: 03/04/2018

Data da Homologação: 24/05/2018

Sequência da Adjudicação: 18

Data da Adjudicação: 21/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 11/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2088)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Boing Comércio atacadista de Materiais Ltda. ME**

Endereço: Rua Conrado Kohls, 90

Código: 1904

Telefone: 4732888500

Cidade: Blumenau - SC - CEP: 89037-425

Banco:

CNPJ: 21.189.579/0001-52

Inscrição Estadual:

Agência:

Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
 Unidade: 01 - Secretaria Executiva  
 Centro de Custo: 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
 Fonte de Recurso: Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
 Dotações Utilizadas: 1.001.4.4.90.52.00.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos

Solicitações:

Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF

Prazo Entrega/Exec.: 30

Local de Entrega:

Objeto da Compra: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.

Observações: TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	1,000	UND	BEBEDOURO DE COLUNA: pressão para refrigeração de água potável, gabinete em aço inox, base plástica de alto impacto, pia em inox polido, torneira para copo e jato cromado, conexões hidráulicas internas em material atóxico, reservatório para água gelada em aço inox, com isolamento e serpentina localizada PA parte externa do reservatório, capacidade de resfriamento de 4°C e 15°, com garantia de 1 ano. (22-01-0047)	LIBELL	597,19	597,19
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	597,19
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	597,19

Pato Branco, 21 de Junho de 2018

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski





002527

**AF 1747/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL**

De: Compras - CONIMS  
Para: daniel@boingcomercio.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: AF 1747/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL  
Enviada em: 22/06/2018 | 08:16  
Recebida em: 22/06/2018 | 08:16  
20180622070... .pdf 59.62 KB

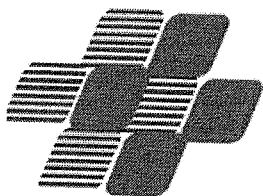
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 1747/018**

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL).**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

compras\_pedidos@conims.com.br  
**Enviada:** 2018/06/22 08:10:51  
**Para:** compras@conims.com.br  
**Assunto:** Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras\_pedidos@conims.com.br

This E-mail was sent from "almoxarifado" (Aficio MP 201).

Scan Date: 06.22.2018 07:09:50 (-0400)  
Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br



002528

**URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: propostas@portaldasatas.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS  
Enviada em: 25/06/2018 | 16:32  
Recebida em: 25/06/2018 | 16:32

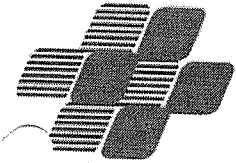
ATT. RESPONSÁVEIS

POR GENTILEZA O NOSSO AMBULATÓRIO ESTA COM FALTA DE CADEIRAS DE RODAS  
SOLICITAMOS UMA PREVISÃO PARA ENTREGA DAS CADEIRAS REFERENTES AO  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 11/2018.

AGUARDAMOS VOSSO RETORNO COM BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



002529

**ENC: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: destrequi@outlook.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS

Enviada em: 25/06/2018 | 16:33

Recebida em: 25/06/2018 | 16:33

ATT. RESPONSÁVEIS

POR GENTILEZA O NOSSO AMBULATÓRIO ESTA COM FALTA DE CADEIRAS DE RODAS

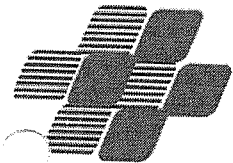
SOLICITAMOS UMA PREVISÃO PARA ENTREGA DAS CADEIRAS REFERENTES AO

PREGÃO ELETRÔNICO N. ° 11/2018.

AGUARDAMOS VOSSO RETORNO COM BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



002530

**RE: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
 Para: empenhos@portaldasatas.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RE: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS  
 Enviada em: 26/06/2018 | 08:12  
 Recebida em: 26/06/2018 | 08:12  
 AUTORIZACAO... .pdf 212.89  
 KB

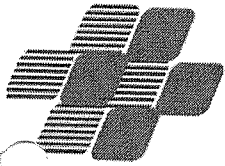
BOM DIA

RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS.

CNPJ: 00.136.858/0001-88.

--

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Empenhos - Portal das Atas" <empenhos@portaldasatas.com.br>  
 Enviada: 2018/06/25 17:50:20  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Re: Fwd: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS

Qual seria o número do empenho e o nome da instituição?

Atenciosamente,  
 Joana Almeida  
 CCK Comercio Eireli  
 CNPJ: 22.065.938/0001-22  
 Tel.: (47) 3057-3918

FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL!

Em 25/06/2018 16:37, CCK escreveu:

----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:** URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS  
**Data:** Mon, 25 Jun 2018 16:32:56 -0300  
**De:** LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
**Para:** propostas@portaldasatas.com.br

ATT. RESPONSÁVEIS

POR GENTILEZA O NOSSO AMBULATÓRIO ESTA COM FALTA DE CADEIRAS DE RODAS

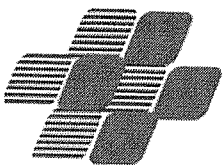
SOLICITAMOS UMA PREVISÃO PARA ENTREGA DAS CADEIRAS REFERENTES AO

PREGÃO ELETRÔNICO N. ° 11/2018.

AGUARDAMOS VOSSO RETORNO COM BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



**CACILDA**  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

**ENC: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: destrequi@outlook.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS

Enviada em: 26/06/2018 | 08:19

Recebida em: 26/06/2018 | 08:19

AUTORIZACAO... .pdf 210.43  
KB

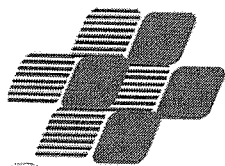
BOM DIA

SEGUE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO PARA PROVIDÊNCIAS.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "LICITACAO | CONIMS" &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Enviada: 2018/06/25 16:34:07

Para: destrequi@outlook.com

Assunto: ENC: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS

ATT. RESPONSÁVEIS

POR GENTILEZA O NOSSO AMBULATÓRIO ESTA COM FALTA DE CADEIRAS DE RODAS

SOLICITAMOS UMA PREVISÃO PARA ENTREGA DAS CADEIRAS REFERENTES AO

PREGÃO ELETRÔNICO N. ° 11/2018.

AGUARDAMOS VOSSO RETORNO COM BREVIDADE.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



002532

**Re: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS**

De: Empenhos - Portal das Atas  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: Re: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS  
 Enviada em: 26/06/2018 | 08:45  
 Recebida em: 26/06/2018 | 08:45

Irá demorar mais uns 15 dias para chegar a mercadoria, que foi comprada porque não tinha em nossos estoques

Atenciosamente,  
 Joana Almeida  
 CCK Comercio Eireli  
 CNPJ: 22.065.938/0001-22  
 Tel.: (47) 3057-3918

FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL!

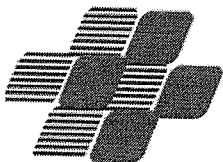
Em 26/06/2018 08:12, LICITACAO | CONIMS escreveu:

BOM DIA

RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS.

CNPJ: 00.136.858/0001-88.

Atenciosamente,



**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Empenhos - Portal das Atas" <[empenhos@portaldasatas.com.br](mailto:empenhos@portaldasatas.com.br)>  
 Enviada: 2018/06/25 17:50:20  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Assunto: Re: Fwd: URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS

Qual seria o número do empenho e o nome da instituição?

Atenciosamente,  
 Joana Almeida  
 CCK Comercio Eireli  
 CNPJ: 22.065.938/0001-22  
 Tel.: (47) 3057-3918

FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL!

Em 25/06/2018 16:37, CCK escreveu:

----- Mensagem encaminhada -----

**Assunto:** URGENTE!! PREVISÃO DE ENTREGA CADEIRAS - CONIMS  
**Data:** Mon, 25 Jun 2018 16:32:56 -0300  
**De:** LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
**Para:** [propostas@portaldasatas.com.br](mailto:propostas@portaldasatas.com.br)

ATT. RESPONSÁVEIS

POR GENTILEZA O NOSSO AMBULATÓRIO ESTA COM FALTA DE CADEIRAS DE RODAS

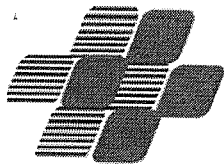
SOLICITAMOS UMA PREVISÃO PARA ENTREGA DAS CADEIRAS REFERENTES AO

PREGÃO ELETRÔNICO N. 0 11/2018.

AGUARDAMOS VOSSO RETORNO COM BREVIDADE.

Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR



[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

002533



002534

**RE: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS**

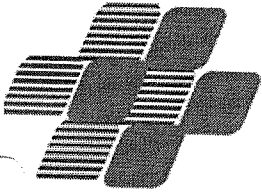
De: LICITACAO | CONIMS  
 Para: leonardo@icelera.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RE: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS  
 Enviada em: 16/07/2018 | 07:16  
 Recebida em: 16/07/2018 | 07:16

bom dia

Serão 05 (cinco) técnicos.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

De: leonardo@icelera.com.br  
 Enviada: 2018/07/13 14:32:18  
 Para: celera.equipamentos@gmail.com  
 Cc: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Re: Fwd: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Olá boa tarde!

Confirmado, sem problemas.

Gostaria se fosse possível informar quantos técnicos são para eu separar um material, e os contatos dentro do hospital.

Atenciosamente;

Em 13/07/2018 11:40, Celera Tec Equip Medicos escreveu:

ok, confirmado

----- Mensagem encaminhada -----

De: **LICITACAO | CONIMS** <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
 Data: 13 de julho de 2018 11:33  
 Assunto: ENC: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS  
 Para: "[leonardo@icelera.com.br](mailto:leonardo@icelera.com.br)" <[leonardo@icelera.com.br](mailto:leonardo@icelera.com.br)>, "[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)" <[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)>

Claudio  
 por favor só confirma o horário do dia 25/07/2018 **alterado para 13 horas**, ok?

--

Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)>  
**Enviada:** 2018/07/10 09:34:15  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

002535

Bom dia Cacilda,

ok confirmado para dia 25, conforme solicitação.  
Fico no aguardo para qualquer esclarecimento.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

Em 9 de julho de 2018 08:31, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
bom dia!

então confirmado 25/07 às 10:00 horas?

--

Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)>  
**Enviada:** 2018/07/06 13:42:56

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde Cacilda,

Os dois aparelhos estando na mesma unidade a duração é de 04 horas, costuma ser muito rápido, meu técnico pode estar ai por volta das 10 horas.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

Em 6 de julho de 2018 09:21, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
BOM DIA

CLAUDIO

ENTÃO CONVERSEI COM A COORDENAÇÃO DO AMBULATORIO SR. OSVALDO

O QUAL SOLICITOU O TREINAMENTO E INSTALAÇÃO "IN LOCO"

AINDA NOS PASSOU A DATA DE 25 E 26 DE JULHO, LIVRE, QUE AS AGENDAS PODERÃO SER SUSPENSAS.

QUAL SERÁ A DURAÇÃO DO TREINAMENTO?

AGUARDO RETORNO

--

Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

002536

J.

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>  
**Enviada:** 2018/07/05 14:06:28  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde D. Cacilda,

Conforme contato com D. Cacilda, podemos primeiramente efetuar o treinamento tudo via online, onde isso já é feito no Brasil todo, caso haja a necessidade da ida de nosso técnico, podemos agendar para ser feita essa visita. Nosso software é muito fácil seu manuseio, onde nossos técnicos ficam disponíveis de segunda a sexta feira das 08:00 as 01:00 da madrugada, quantas vezes seja necessário para nossos clientes. Aguardo breve retorno para podermos darmos andamento nesse treinamento, os computadores já saem com o programa testado e aprovado.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo (SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477  
Cláudio Morito (Comercial)

Em 5 de julho de 2018 11:05, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO PRECISAMOS DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

ELETOENCÉFALOGRAMA: Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnóstico de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computarizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível, com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG; Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Áudio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 601-2-26: Número de Traços Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24; Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bit s; Gabinete: plástico ou poliuretano; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem que ser armazenado em um único arquivo com a extensão. EEG; O arquivo de exame deve ser único e constituído de NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Freqüência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Freqüência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior. Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodo s ; Acionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Freqüência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para anotações e impressões; Mudança de montagens on-line. Assessorios Includos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para acomodação do Eletroencefalógrafo e conjunto de informática - Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de Eletroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo. **Treinamento: Após a entrega dos equipamentos, os fornecedores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e treinamento será emitido o Certificado de Aceite Definitivo atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica).**

devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

002537

--  
Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
www.conims.com.br

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477



002538

**ENC: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
 Para: celera.equipamentos@gmail.com  
 Cópia: leonardo@icelera.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ENC: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS  
 Enviada em: 11/07/2018 | 11:21  
 Recebida em: 11/07/2018 | 11:21

BOM DIA

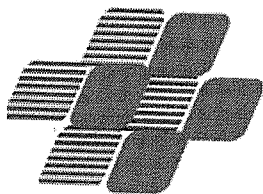
ENTÃO FICA CONFIRMADO O TREINAMENTO E INSTALAÇÃO PARA DIA 25/07/2018  
PARA 5 PESSOAS.

COORDENAÇÃO DE AMBULATÓRIO SOLICITOU A POSSIBILIDADE DE SER A PARTIR DAS 13H:00MIN.  
 DEVIDO AO HORÁRIO DE ALMOÇO.

AGUARDAMOS RETORNO.

**PESSOA PARA CONTATO NO AMBULATÓRIO : OSVALDO - COORDENADOR**

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>  
 Enviada: 2018/07/10 09:34:15  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Bom dia Cacilda,

x confirmado para dia 25, conforme solicitação.  
 Fico no aguardo para qualquer esclarecimento.

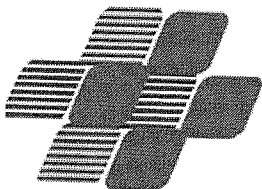
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
 ANVISA Nº G5W70MY42L7  
 Rua Pereira Barreto, 105  
 Santo Amaro - São Paulo(SP)  
 CEP 04744-010  
 Fone/Fax (11) 5541-0477

Em 9 de julho de 2018 08:31, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
 bom dia!

então confirmado 25/07 às 10:00 horas?

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

002539

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>  
**Enviada:** 2018/07/06 13:42:56

**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde Cacilda,

Os dois aparelhos estando na mesma unidade a duração é de 04 horas, costuma ser muito rápido, meu técnico pode estar ai por volta das 10 horas.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

Em 6 de julho de 2018 09:21, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
BOM DIA

CLAUDIO

ENTÃO CONVERSEI COM A COORDENAÇÃO DO AMBULATORIO SR. OSVALDO

O QUAL SOLICITOU O TREINAMENTO E INSTALAÇÃO "IN LOCO"

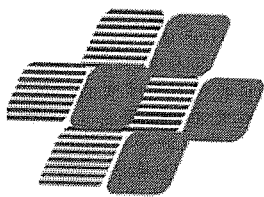
AINDA NOS PASSOU A DATA DE 25 E 26 DE JULHO, LIVRE, QUE AS AGENDAS PODERÃO SER SUSPENSAS.

QUAL SERÁ A DURAÇÃO DO TREINAMENTO?

AGUARDO RETORNO

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>  
**Enviada:** 2018/07/05 14:06:28

**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde D. Cacilda,

Conforme contato com D. Cacilda, podemos primeiramente efetuar o treinamento tudo via online, onde isso já é feito no Brasil todo, caso haja a necessidade da ida de nosso técnico, podemos agendar para ser feito essa visita. Nosso software é muito fácil seu manuseio, onde nossos técnicos ficam disponíveis de segunda a sexta feira das 08:00 as 01:00 da madrugada, quantas vezes seja necessário para nossos clientes. Aguardo breve retorno para podermos darmos andamento nesse treinamento, os computadores já saem com o programa testado e aprovado.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477  
Cláudio Morito (Comercial)

Em 5 de julho de 2018 11:05, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO PRECISAMOS

DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

002540

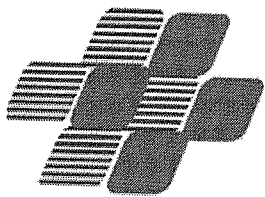
**ELETOENCÉFALOGRAMA:** Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnóstico de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computarizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível, com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG; Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Áudio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 601-2-26: Número de Traços Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24; Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bits; Gabinete: plástico ou poliuretano; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem que ser armazenado em um único arquivo com a extensão. EEG; O arquivo de exame deve ser único e constituído de NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Frequência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Frequência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior. Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodos; Acionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Frequência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/ offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para anotações e impressões; Mudança de montagens on-line. Assessorios Inclusos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para acondicionamento do Eletroencefalógrafo e conjunto de informática - Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de Eletroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo.

**Treinamento:** Após a entrega dos equipamentos, os fornecedores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e treinamento será emitido o Certificado de Aceite Definitivo atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

13/07/2018

ENC: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

002541

*ff.*



002542

A

**ENC: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: leonardo@icelera.com.br ,celera.equipamentos@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Enviada em: 13/07/2018 | 11:33

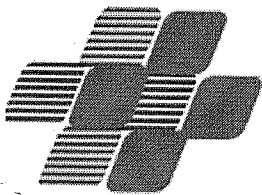
Recebida em: 13/07/2018 | 11:33

Claudio

por favor só confirma o horário do dia 25/07/2018 **alterado para 13 horas**, ok?

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>**Enviada:** 2018/07/10 09:34:15**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Bom dia Cacilda,

ok confirmado para dia 25, conforme solicitação.  
Fico no aguardo para qualquer esclarecimento.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

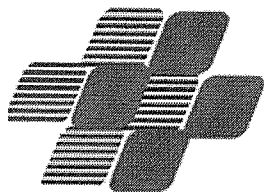
---

Em 9 de julho de 2018 08:31, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
bom dia!

então confirmado 25/07 às 10:00 horas?

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)>**Enviada:** 2018/07/06 13:42:56**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)



002543

**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde Cacilda,

Os dois aparelhos estando na mesma unidade a duração é de 04 horas, costuma ser muito rápido, meu técnico pode estar ai por volta das 10 horas.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

Em 6 de julho de 2018 09:21, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
BOM DIA

CLAUDIO

ENTÃO CONVERSEI COM A COORDENAÇÃO DO AMBULATORIO SR. OSVALDO

O QUAL SOLICITOU O TREINAMENTO E INSTALAÇÃO "IN LOCO"

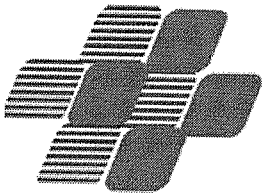
AINDA NOS PASSOU A DATA DE 25 E 26 DE JULHO, LIVRE, QUE AS AGENDAS PODERÃO SER SUSPENSAS.

QUAL SERÁ A DURAÇÃO DO TREINAMENTO?

AGUARDO RETORNO

--

Atenciosamente,



CACILDA  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>

**Enviada:** 2018/07/05 14:06:28

**Para:** licitacao@conims.com.br

**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde D. Cacilda,

Conforme contato com D. Cacilda, podemos primeiramente efetuar o treinamento tudo via online, onde isso já é feito no Brasil todo, caso haja a necessidade da ida de nosso técnico, podemos agendar para ser feito essa visita.

Nosso software é muito fácil seu manuseio, onde nossos técnicos ficam disponíveis de segunda a sexta feira das 08:00 as 01:00 da madrugada, quantas vezes seja necessário para nossos clientes.

Aguardo breve retorno para podermos darmos andamento nesse treinamento, os computadores já saem com o programa testado e aprovado.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477  
Cláudio Morito (Comercial)

Em 5 de julho de 2018 11:05, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO PRECISAMOS

DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

ELETOENCÉFALOGRAMA: Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnóstico de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computa dorizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível,

0025/4

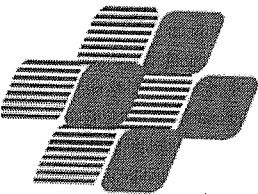
com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG, Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Áudio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 601-2-26: Número de Traços Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24; Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bits; Gabinete: plástico ou poliuretano; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem que ser armazenado em um único arquivo com a extensão. EEG; O arquivo de exame deve ser único e constituído de NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Frequência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Frequência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior. Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodos; Acionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Frequência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/ offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para anotações e impressões; Mudança de montagens on-line. Acessórios Inclusos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para acondicionamento do Eletroencefalógrafo e conjunto de informática - Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de Eletroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo.

**Treinamento: Após a entrega dos equipamentos, os fornecedores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e treinamento será emitido o Certificado de Aceite Definitivo atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.**

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477



Leonardo@licitacao.com.br

## URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

002545

De: LICITACAO | CONIMS

Para: celera.equipamentos@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Enviada em: 05/07/2018 | 11:05

Recebida em: 05/07/2018 | 11:05

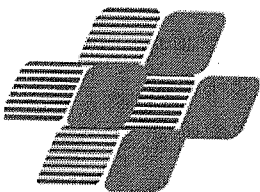
ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO PRECISAMOS DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

**ELETOENCÉFALOGRAMA:** Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnóstico de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computadorizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível, com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG; Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Áudio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 601-2-26: Número de Traços Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24; Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bits; Gabinete: plástico ou poliuretano; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem que ser armazenado em um único arquivo com a extensão. EEG; O arquivo de exame deve ser único e constituído de NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Frequência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Frequência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior. Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodos; Acionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Frequência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/ offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para análises e impressões; Mudança de montagens on-line. Assessorios Inclusos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para acondicionamento do Eletroencefalógrafo e conjunto de informática. Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de eletroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo. **Treinamento: Após a entrega dos equipamentos, os fornecedores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e treinamento será emitido o Certificado de Aceite Definitivo atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.**

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

--  
Atenciosamente,



CACILDA  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



## Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

De: Celera Tec Equip Medicos  
Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Enviada em: 05/07/2018 | 14:06

Recebida em: 05/07/2018 | 14:06

Boa tarde D. Cacilda,

Conforme contato com D. Cacilda, podemos primeiramente efetuar o treinamento tudo via online, onde isso já é feito no Brasil todo, caso haja a necessidade da ida de nosso técnico, podemos agendar para ser feito essa visita.

Nosso software é muito fácil seu manuseio, onde nossos técnicos ficam disponíveis de segunda a sexta feira das 08:00 as 01:00 da madrugada, quantas vezes seja necessário para nossos clientes.

Aguardo breve retorno para podermos darmos andamento nesse treinamento, os computadores já saem com o programa testado e aprovado.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64

ANVISA Nº G5W70MY42L7

Rua Pereira Barreto, 105

Santo Amaro - São Paulo(SP)

CEP 04744-010

Fone/Fax (11) 5541-0477

Cláudio Morito (Comercial)

Em 5 de julho de 2018 11:05, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO PRECISAMOS

DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

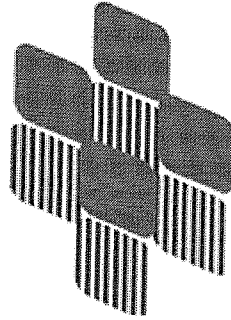
**ELETROENCÉFALOGRAMA:** Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnóstico de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computa dorizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível, com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG; Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Audio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e

002546

descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 60601-2-26: Número de Traços Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24; Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bit s; Gabinete: plástico ou poliuretano; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem que ser armazenado em um único arquivo com a extensão. EEG; O arquivo de exame deve ser único e constituído de NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Frequência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Frequência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior; Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodos; Aacionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Frequência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/ offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para análise e impressões; Mudança de montagens on-line. Assessorios Inclusos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para acondicionamento do Electroencefalógrafo e conjunto de informática - Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de Electroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo. **Treinamento: Após a entrega dos equipamentos, os fornecedores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e treinamento será emitido o Certificado de Aceite Definitivo atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.**

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

Atenciosamente,



CACILDA

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

002547

06/07/2018

Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONJIMS - licitacao@conjims.com.br - Webmail

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-11

ANVISA Nº G5W70MY42L7

Rua Pereira Barreto, 105

Santo Amaro - São Paulo(SP)

CEP 04744-010

Fone/Fax (11) 5541-0477

002548





002549

**RE: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS**

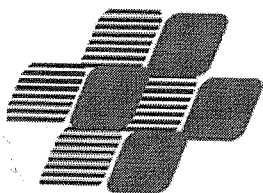
De: LICITACAO | CONIMS  
 Para: celera.equipamentos@gmail.com  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RE: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS  
 Enviada em: 09/07/2018 | 08:31  
 Recebida em: 09/07/2018 | 08:31

bom dia!

então confirmado 25/07 às 10:00 horas?

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>  
 Enviada: 2018/07/06 13:42:56  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde Cacilda,

Os dois aparelhos estando na mesma unidade a duração é de 04 horas, costuma ser muito rápido, meu técnico pode estar ai por volta das 10 horas.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
 ANVISA Nº G5W70MY42L7  
 Rua Pereira Barreto, 105  
 Santo Amaro - São Paulo(SP)  
 CEP 04744-010  
 Fone/Fax (11) 5541-0477

em 6 de julho de 2018 09:21, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
 BOM DIA

CLAUDIO

ENTÃO CONVERSEI COM A COORDENAÇÃO DO AMBULATORIO SR. OSVALDO

O QUAL SOLICITOU O TREINAMENTO E INSTALAÇÃO "IN LOCO"

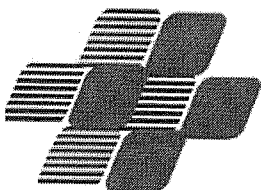
AINDA NOS PASSOU A DATA DE 25 E 26 DE JULHO, LIVRE, QUE AS AGENDAS PODERÃO SER SUSPENSAS.

QUAL SERÁ A DURAÇÃO DO TREINAMENTO?

AGUARDO RETORNO

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
 Fone: (46) 3313 3550  
 Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>  
 Enviada: 2018/07/05 14:06:28  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

002550

Boa tarde D. Cacilda,

Conforme contato com D. Cacilda, podemos primeiramente efetuar o treinamento tudo via online, onde isso já é feito no Brasil todo, caso haja a necessidade da ida de nosso técnico, podemos agendar para ser feito essa visita. Nosso software é muito fácil seu manuseio, onde nossos técnicos ficam disponíveis de segunda a sexta feira das 08:00 as 01:00 da madrugada, quantas vezes seja necessário para nossos clientes. Aguardo breve retorno para podermos darmos andamento nesse treinamento, os computadores já saem com o programa testado e aprovado.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
 ANVISA Nº G5W70MY42L7  
 Rua Pereira Barreto, 105  
 Santo Amaro - São Paulo(SP)  
 CEP 04744-010  
 Fone/Fax (11) 5541-0477  
 Cláudio Morito (Comercial)

Em 5 de julho de 2018 11:05, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
 ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO PRECISAMOS DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

**ELETROENCÉFALOGRAMA:** Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnóstico de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computarizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível, com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG; Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Áudio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 601-2-26; Número de Traços Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24; Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bit s; Gabinete: plástico ou poliuretano; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem que ser armazenado em um único arquivo com a extensão. EEG; O arquivo de exame deve ser único e constituído de NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Frequência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Frequência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior. Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodos; Acionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Frequência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/ offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para análises e impressões; Mudança de montagens on-line. Acessórios Inclusos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para acondicionamento do Eletroencefalógrafo e conjunto de informática - Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de Eletroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo. **Treinamento: Após a entrega dos equipamentos, os fornecedores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.**

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

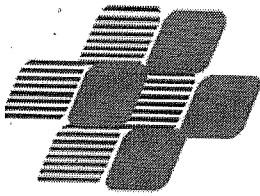
--  
 Atenciosamente,

CACILDA  
 LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO



09/07/2018

RE: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail



**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

002551  
R.

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64

ANVISA Nº G5W70MY42L7

Rua Pereira Barreto, 105

Santo Amaro - São Paulo(SP)

CEP 04744-010

Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64

ANVISA Nº G5W70MY42L7

Rua Pereira Barreto, 105

Santo Amaro - São Paulo(SP)

CEP 04744-010

Fone/Fax (11) 5541-0477



002552

**Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS**

De: Celera Tec Equip Medicos  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS  
Enviada em: 10/07/2018 | 09:34  
Recebida em: 10/07/2018 | 09:34

Bom dia Cacilda,

ok confirmado para dia 25, conforme solicitação.  
Fico no aguardo para qualquer esclarecimento.

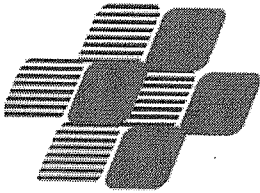
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

em 9 de julho de 2018 08:31, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
bom dia!

então confirmado 25/07 às 10:00 horas?

--

Atenciosamente,



CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: "Celera Tec Equip Medicos" <[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)>  
Enviada: 2018/07/06 13:42:56

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde Cacilda,

Os dois aparelhos estando na mesma unidade a duração é de 04 horas, costuma ser muito rápido, meu técnico pode estar ai por volta das 10 horas.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

Em 6 de julho de 2018 09:21, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
BOM DIA

CLAUDIO

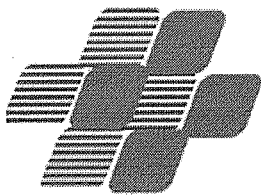
ENTÃO CONVERSEI COM A COORDENAÇÃO DO AMBULATORIO SR. OSVALDO

O QUAL SOLICITOU O TREINAMENTO E INSTALAÇÃO "IN LOCO"

AINDA NOS PASSOU A DATA DE 25 E 26 DE JULHO, LIVRE, QUE AS AGENDAS PODERÃO SER SUSPENSAS.

QUAL SERÁ A DURAÇÃO DO TREINAMENTO?

AGUARDO RETORNO

--  
Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

002553

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)>  
**Enviada:** 2018/07/05 14:06:28  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde D. Cacilda,

Conforme contato com D. Cacilda, podemos primeiramente efetuar o treinamento tudo via online, onde isso já é feito no Brasil todo, caso haja a necessidade da ida de nosso técnico, podemos agendar para ser feito essa visita. Nosso software é muito fácil seu manuseio, onde nossos técnicos ficam disponíveis de segunda a sexta feira das 08:00 as 01:00 da madrugada, quantas vezes seja necessário para nossos clientes. Aguardo breve retorno para podermos darmos andamento nesse treinamento, os computadores já saem com o programa testado e aprovado.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477  
Cláudio Morito (Comercial)

Em 5 de julho de 2018 11:05, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO PRECISAMOS DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

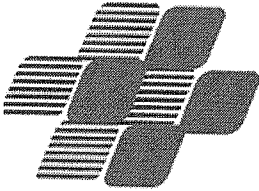
ELETOENCÉFALOGRAMA: Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnosticção de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computa dorizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível, com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG; Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Áudio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 601-2-26: Número de Traços Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24: Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bi t s; Gabinete: plástico ou poliuetireno; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem que ser armazenado em um único arquivo com a extensão. EEG; O arquivo de exame deve ser único e constituído de NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Frequência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Frequência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior. Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodo s ; Acionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Frequência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/ offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para an&aacute;ses e impressões; Mudança de montagens on-line. Assessorios Includos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para acondicion ame nto do Eletroencefalógrafo e conjunto de informática - Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de Eletroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de

operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo. **Treinamento: Após a entrega dos equipamentos, os fornecedores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e treinamento será emitido o Certificado de Aceite Definitivo atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.**

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

002554

--  
Atenciosamente,



CACILDA  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

--  
Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477



002555

**Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS**

De: Leonardo ICelera  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS  
Enviada em: 18/07/2018 | 09:11  
Recebida em: 18/07/2018 | 09:04  
leonardo.png 33.93 KB

Bom dia, combinado!

Gostaria de reforçar que o treinamento não costuma demorar mais que 3 horas para abrangermos a parte de software e colocação dos eletrodos no paciente.

Gostaria de informar que é de suma importância que tenhamos um paciente "Voluntário" para realizamos o treinamento de colocação dos eletrodos e ajustes conforme necessário, abaixo informo uma lista de materiais necessários.

Itens necessários para a realização dos exames.

- Pente com cabo

- Micropore. O melhor que existe é da marca 3M

- Tesoura

- Gaze

- Escova de dentes macia

- Fita métrica

- Lápis marcador de pele

- Bandeja

- Álcool

- Pasta condutora para o exame

Atenciosamente;

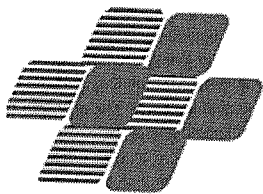
Em 16/07/2018 07:16, LICITACAO | CONIMS escreveu:

bom dia

Serão 05 (cinco) técnicos.

--

Atenciosamente,



CACILDA  
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [leonardo@icelera.com.br](mailto:leonardo@icelera.com.br)  
Enviada: 2018/07/13 14:32:18  
Para: [celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)  
Cc: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Re: Fwd: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Olá boa tarde!

Confirmado, sem problemas.

Gostaria se fosse possível informar quantos técnicos são para eu separar um material, e os contatos dentro do hospital.

Atenciosamente;

Em 13/07/2018 11:40, Celera Tec Equip Medicos escreveu:

ok, confirmado

002556

----- Mensagem encaminhada -----

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Data: 13 de julho de 2018 11:33

Assunto: ENC: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Para: "leonardo@icelera.com.br" <leonardo@icelera.com.br>, "celera.equipamentos@gmail.com" <celera.equipamentos@gmail.com>

Claudio

por favor só confirma o horário do dia 25/07/2018 **alterado para 13 horas**, ok?

--

Atenciosamente,

CACILDA

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

---

De: "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>

Enviada: 2018/07/10 09:34:15

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Bom dia Cacilda,

ok confirmado para dia 25, conforme solicitação.  
Fico no aguardo para qualquer esclarecimento.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64

ANVISA Nº G5W70MY42L7

Rua Pereira Barreto, 105

Santo Amaro - São Paulo(SP)

CEP 04744-010

Fone/Fax (11) 5541-0477

Em 9 de julho de 2018 08:31, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:  
bom dia!

então confirmado 25/07 às 10:00 horas?

--

Atenciosamente,

CACILDA

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

---

De: "Celera Tec Equip Medicos" <celera.equipamentos@gmail.com>

Enviada: 2018/07/06 13:42:56

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde Cacilda,

Os dois aparelhos estando na mesma unidade a duração é de 04 horas, costuma ser muito rápido, meu técnico pode estar aí por volta das 10 horas.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

002557

Em 6 de julho de 2018 09:21, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
BOM DIA

CLAUDIO

ENTÃO CONVERSEI COM A COORDENAÇÃO DO AMBULATORIO SR. OSVALDO

O QUAL SOLICITOU O TREINAMENTO E INSTALAÇÃO "IN LOCO"

AINDA NOS PASSOU A DATA DE 25 E 26 DE JULHO, LIVRE, QUE AS AGENDAS PODERÃO SER SUSPENSAS.

QUAL SERÁ A DURAÇÃO DO TREINAMENTO?

AGUARDO RETORNO

--

Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

---

**De:** "Celera Tec Equip Medicos" <[celera.equipamentos@gmail.com](mailto:celera.equipamentos@gmail.com)>  
**Enviada:** 2018/07/05 14:06:28  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Re: URGENTE! INSTALAÇÃO DE TREINAMENTO - CONIMS

Boa tarde D. Cacilda,

Conforme contato com D. Cacilda, podemos primeiramente efetuar o treinamento tudo via online, onde isso já é feito no Brasil todo, caso haja a necessidade da ida de nosso técnico, podemos agendar para ser feito essa visita. Nosso software é muito fácil seu manuseio, onde nossos técnicos ficam disponíveis de segunda a sexta feira das 08:00 as 01:00 da madrugada, quantas vezes seja necessário para nossos clientes. Aguardo breve retorno para podermos darmos andamento nesse treinamento, os computadores já saem com o programa testado e aprovado.

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477  
Cláudio Morito (Comercial)

Em 5 de julho de 2018 11:05, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
ATT. RESPONSÁVEIS

INFORMAMOS QUE OS 02 (DOIS) EQUIPAMENTOS DE EEG JÁ FORAM ENTREGUES AO CONSÓRCIO, LOGO  
PRECISAMOS

DE UM POSICIONAMENTO QUANTO A INSTALAÇÃO E TREINAMENTO, CONFORME PRECONIZADO PELO EDITAL:

**ELETOENCÉFALOGRAMA:** Aplicação Básica: Equipamento de utilização clínica, eletrônico, transportável, para medição, amplificação, gravação digital, impressão em forma gráfica e registro dos sinais fisiológicos do cérebro, entre eles, diagnóstico de presença de qualquer tipo de distúrbio convulsivo, confusão, traumatismo craniano, tumores cerebrais, infecções, doenças degenerativas e distúrbios metabólicos que afetem o cérebro. Eletroencefalógrafo digital com mapeamento cerebral, no mínimo 25 canais, programáveis, baixo consumo e nível de ruído, canais opto acoplados, para registro simultâneo de EEG e da monitorização de EMG, ECG, EOG e movimentos respiratórios, com impressão de traçados computarizados, utilização de EEG de rotina, adequado para análise matemática e estatística do eletroencefalograma, acompanhado com sistema de informática compatível, com as seguintes especificações necessárias: O Sistema deve incluir: Sistema de aquisição de no mínimo 25 canais para EEG; Software de Captação e Revisão (2 licenças); Software de Mapeamento Cerebral (FFT) (2 licenças); Fonte com dupla isolamento; Comunicação Ethernet ou USB; Foto-estimulador; Áudio-estimulador; Sistema equipamento Backup (reserva); Composição e descrição do equipamento: Conforme Norma NBR IEC 601-2-26: Número de Traços

Visualizáveis de no mínimo: de 1 até 24; Referência de gravação: Bi-Auricular; Conversor A/D (Analogico/Digital): no mínimo 12 bits; Gabinete: plástico ou poliuretano; fonte de alimentação 110 / 220 Volts; 50 - 60 Hz. Software de Captação e Revisão: Revisão, Captação, Edição de Montagens Compreendidas e um único programa; O Exame tem o NOME + DATA + HORA. EEG; Controle de Filtro de Corte de Frequência Alta deve ter os seguintes passos: 70Hz, 50Hz, 35Hz, 15 Hz ou superior; Controle de Filtro de Corte de Frequência Baixa (Constante de Tempo) deve ter os seguintes passos: 1,00 seg. 0,3 seg. 0,16 seg. 0,10 seg. 0,016 seg. ou superior. Sensibilidade 1mV até 500 mV por milímetro de papel ou superior; Controle de corte de Rejeita Faixa ajustável entre 50 Hz e 60 Hz ou superior; incluso teste de medição e impedância de eletrodo s ; Acionamento via software do foto-estimulador e áudio-estimulador. Software de Mapeamento Cerebral (FFT): Incorporado ao Software, disponibiliza mapas de Frequência, Amplitude, Histogramas e Mapas Topográficos. Outros Recursos do Sistema Digital de EEG: Análise espectral; Análise quantitativa do EEG; Mapeamento cerebral; Anotações de eventos e comentários on-line/ offline; Leitura de exames através de rede; Configuração de cores dos canais; Edição de exames e eventos; Exportação de dados para EDF; Geração de relatório automático e configurável pelo usuário; Referências média laplaciana e média comum; Interação com o Microsoft Office para base de dados e emissão de laudos (Word); Leitura em rede para vários usuários; Marcação de páginas para an& aacute; e; li ses e impressões; Mudança de montagens on-line. Assessorios Inclusos: - CPU tipo Desktop (ou superior) com as seguintes características mínimas: Processador: Celeron ou Pentium Dual Core - 3,0 Ghz, memória RAM: Mínimo 2GB, Disco Rígido: Mínimo 160GB; Unidade Gravação CD/DVD-RW (necessário para a instalação do sistema / Backup), Placa de Rede Ethernet - Base 100-T, Monitor de 19" LCD com resolução mínima de 1024x768 pixels 32 bits; Microsoft Windows XP HOME ou PRO ou Windows VISTA Home Premium ou versão superior; Microsoft Word 2003 / 2007 ou superior; Placa de Som; Placa de Vídeo com 64 MB que disponibilize os seguintes recursos do DirectX: Aceleração do DirectDraw, Direct3D, Textura AGP. - Impressora Laser ou Jato de Tinta Colorida). - Nobreak de no mínimo 700 VA. - Rack com rodízios para aco n dicion ame nto do Electroencefalógrafo e conjunto de informática - Todos os cabos, conexões, acessórios e periféricos necessários para o perfeito funcionamento do equipamento do Sistema de Electroencefalografia, juntamente com os respectivos manuais de operação/manutenção em português. - Pelo menos 30 (trinta) eletrodos EEG de contato de superfície, banhados a ouro, com fio flexível de 1,22 metros de extensão ou superior. - Pelo menos 01 (um) pote com 1 quilo de creme condutor adesivo e condutivo. Garantia: 12 meses a contar da data de aceite definitivo dos equipamentos. Manutenção e Fornecimento de Peças: A contratada deverá garantir suporte técnico e fornecimento de peças para o equipamento pelo prazo de 10 anos após o aceite definitivo. **Treinamento: Após a entrega dos equipamentos, os fornece dores têm prazo máximo de 7 dias para proceder a instalação e treinamento, em datas a serem agendadas com a equipe médica. O treinamento deverá apresentar duração mínima de 24 horas aula. Aceite definitivo: Após a realização da instalação, testes e treinamento será emitido o Certificado de Aceite Definitivo atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória. A critério do hospital poderá ser solicitado das licitantes a apresentação dos equipamentos ofertados para demonstração e opção técnica.**

DESTA FORMA SOLICITAMOS PROVIDÊNCIAS PARA O TREINAMENTO, AGUARDAMOS VOSSO RETORNO.

--

Atenciosamente,

CACILDA  
**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
 CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
 CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
 www.conims.com.br

--

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
 ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
 CEP 04744-010  
 Fone/Fax (11) 5541-0477

--

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
 ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
 CEP 04744-010  
 Fone/Fax (11) 5541-0477

--

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
 ANVISA Nº G5W70MY42L7  
Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
 CEP 04744-010  
 Fone/Fax (11) 5541-0477

--

Celera Tecnologia em Equip.Médicos CNPJ 08.477.694/0001-64  
 ANVISA Nº G5W70MY42L7



Rua Pereira Barreto, 105  
Santo Amaro - São Paulo(SP)  
CEP 04744-010  
Fone/Fax (11) 5541-0477

002559

**LEONARDO DELFINO**  
Suporte Técnico  
skype: suporte3.ixelera  
+55 11 5541-0477  
+55 11 99803-4296

002560  
JA-

RES: AF 1689/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

De: igor@conkast.com.br  
Para: compras@conims.com.br

Cópia:  
Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 1689/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

Enviada em: 10/07/2018 | 14:03

Recebida em: 10/07/2018 | 14:03

Image002.png 97.40 KB

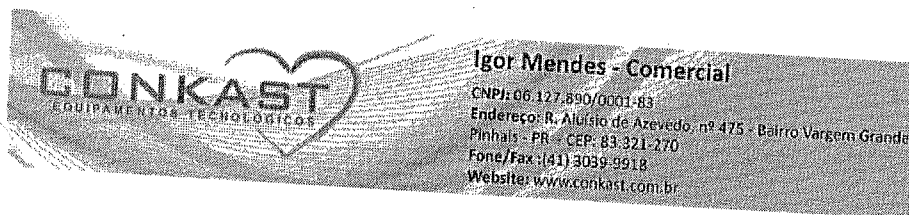
Carta de pr... .pdf 356.40 KB

Informativo... .pdf 50.61 KB

Boa tarde Samir!

Venho através deste solicitar prorrogação de entrega para a AF supracitada, conforme justificativa em anexo.  
Grato desde já pela compreensão.

Atenciosamente



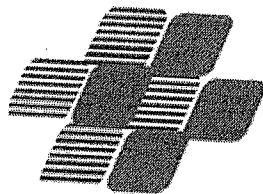
De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviada em: quinta-feira, 14 de junho de 2018 07:50  
Para: igor@conkast.com.br  
Assunto: AF 1689/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
AF(s) nº: AF 1689/2018 PR 11/2018

**TENÇÃOI DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL). "FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Enviada: 2018/06/14 07:41:20  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Pinhais, 10 de Julho de 2018

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS LICITAÇÕES E PROJETOS

REF.: AF Nº 1689/2018 - PREGÃO Nº 11/2018

### SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE ENTREGA

A Empresa Conkast Equipamentos Tecnológicos Ltda., fabricante de móveis hospitalares, inscrita no CNPJ sob nº 06.127.890/0001-83, com sede à cidade de Pinhais/PR, vem respeitosamente através desta, solicitar prorrogação de entrega para o pedido supracitado, com fulcro na Lei nº 8666/1993, em consonância ao – Artigo 57 – onde lê-se:

*§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente atuados em processo:*

*“II - Superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato”*

E amparado pelo § 2º:

*“Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.”*

Em face do exposto, vimos por meio deste esclarecer e justificar o motivo da solicitação de prorrogação de entrega.

Como fabricante fazemos parte das indústrias de transformação, ou seja, compramos a matéria prima bruta - aço carbono e inoxidável - e transformamos em produto final – móveis hospitalares. Neste processo, o princípio é a compra e recebimento da matéria prima, através de siderúrgicas ou empresas revendedoras, cujo devido à grande demanda estamos sofrendo constante atraso por parte de nossos fornecedores, demorando cerca de 20 a 30 dias para receber e dar início ao processo de transformação, gerando atraso em nosso cronograma de produção.


Conforme exposto e como uma empresa homologada pela ANVISA, devemos cumprir todas as normas determinadas por nosso órgão fiscalizador, desde recebimento de matéria prima certificada, acabamento adequado da solda, etapa de pintura, polimento, montagem e testes de qualidade e ergonomia dos móveis, para que, os mesmos sejam produzidos com qualidade e proporcionem segurança ao operador. Apesar da morosidade dos processos, está é a certificação que os mobiliários atendem a segurança para a aplicação hospitalar.

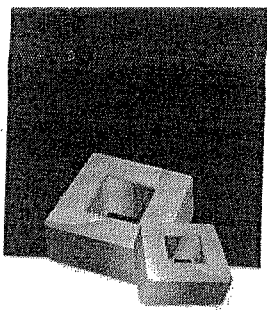
Portanto, pedimos a compreensão dos fatos expostos e solicitamos ~~prorrogação de entrega por mais 30 (trinta) dias após o vencimento do prazo contratado,~~ sendo a previsão de entrega do material para o dia 14/08/2018.

Salientamos que estamos trabalhando intensamente e investindo em novos processos para que o atraso não se repita.

Grato pela compreensão, pedimos sinceras desculpas pelo atraso ocasionado.

Atenciosamente

  
**Igor Mendes Luciano**  
CPF: 087.798.839-07  
RG: 11.099.110-0



002553

λ

Pinhais, 06 de junho de 2018

## COMUNICADO

Informamos que o recebimento de perfis está com um atraso de aproximadamente 15 á 20 dias, devido à grande demanda de diversos setores.

Diante do volume solicitado por vossa empresa, precisamos deste prazo para o recebimento e realizar a entrega total dos itens.

Agradecemos a compreensão

Atenciosamente

A Direção

 [www.romufer.com.br](http://www.romufer.com.br)

 Rua José Mariano dos Santos, 99 | Estância Pinhais  
Pinhais-PR | 83325 120 | 41 3122 0053



**ROMUFER**  
SERVIÇOS EM FERRO E AÇO

**ESTADO DO PARANÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

002564

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 463313-3550 Fax: 463331-3555  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1689/2018

Processo Administrativo: 36/2018  
 Processo Nr.: 36/2018  
 Data do Processo: 03/04/2018  
 Data da Homologação: 24/05/2018  
 Sequência da Adjudicação: 7  
 Data da Adjudicação: 12/06/2018

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 11/2018 - PE

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2025)

Fornecedor: **Conkast Equipamentos Tecnológicos Ltda - ME** Código: 1906  
 Endereço: Rua Aluísio Azevedo, 475 Telefone: 413039-9918  
 Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83321-270 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A  
 CNPJ: 06.127.890/0001-83 Inscrição Estadual: Agência: 3041-4 - BANCO DO BRASI  
 Conta Corrente: 122430-1

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Solicitações:

Órgão: 01 - SECRETARIA EXECUTIVA  
 Unidade: 01 - Secretaria Executiva  
 Centro de Custo: 1 - Manutenção da Unidade Administrativa  
 Fonte de Recurso: Transf. Recursos Convênio Federal - Equipamentos (  
 Dotações Utilizadas: 1.001.4.4.90.52.00.00.00.00 (28) - Modernização de Equipamentos  
 Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - APARELHOS, EQUIP, UTENS MÉDICO-ODONT, LABOR HOSPIT  
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF  
 Prazo Entrega/Exec.: 30  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
 Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS,  
 HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E MÓVEIS EM GERAL.  
 Observações: TERMO DE CONVÊNIO 800182/2013.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
11	2,000	UND	CARRO DE EMERGENCIA: tampo superior em aço inox, suporte giratório para desfibrilador/monitor, suporte de soro em aço inox, no mínimo 4 gavetas, suporte para aspirador, suporte para cilindro de oxigênio, tábua de massagem cardíaca em acrílico, 2 divisórias com 8 compartimentos cada, na primeira gaveta, 4 rodízios giratórios de sendo dois com travas e dois sem travas, batentes de borracha de silicone, sistema de lacre único para todas as gavetas com puxadores em aço inox. (13-01-0088)	CONKAST/CNK	1.632,50	3.265,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	3.265,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	3.265,00

Pato Branco, 12 de Junho de 2018

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



002565

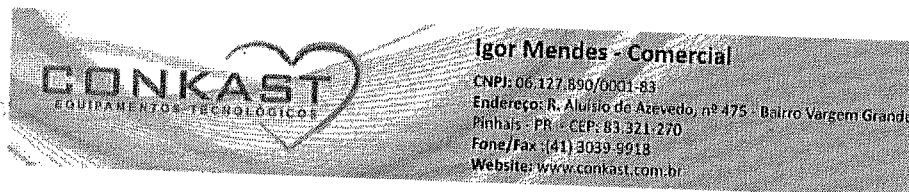
RES: AF 1689/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

De: igor@conkast.com.br  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 1689/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL  
Enviada em: 15/06/2018 | 09:16  
Recebida em: 15/06/2018 | 09:16  
Image002.png 97.40 KB

Bom dia!

Confirmo o recebimento.

Atenciosamente



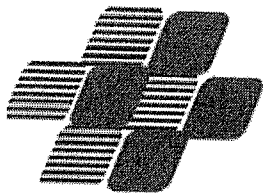
De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviada em: quinta-feira, 14 de junho de 2018 07:50  
Para: igor@conkast.com.br  
Assunto: AF 1689/2018 PR 11/2018 CONVÊNIO FEDERAL

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
AF(s) nº: AF 1689/2018 PR 11/2018

**ATENÇÃO! DEVE CONSTAR NA NOTA FISCAL AS ESPECIFICAÇÕES POSSÍVEIS DO ITEM E NAS OBSERVAÇÕES A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TERMO DE CONVÊNIO FEDERAL 800182/2013 (SEM ESTE DESCRITIVO NÃO SERÁ ACEITO O MATERIAL). "FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**  
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Enviada: 2018/06/14 07:41:20  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS  
PATO BRANCO – PARANÁ

PARECER JURÍDICO nº 160/2018

Pregão Eletrônico nº 011/2018 – Contrato de Fornecimento de Bens nº 116/2018

**I - EMENTA**

Direito administrativo. Contrato Administrativo. Pregão Eletrônico nº 11/2018. Fornecimento de equipamentos médicos, hospitalares, odontológicos e móveis em geral. Pedido de Prorrogação de Prazo de entrega de carrinho de emergência.

**II – RELATÓRIO.**

Trata o presente de consulta elaborada pelo Setor de Licitações deste CONIMS acerca do pedido de prorrogação de entrega de 02 (duas) unidades do item 11 do Edital de Pregão Eletrônico nº 11/2018 -Contrato de Fornecimento de Bens nº 116/2018 (carrinho de emergência) apresentado pela empresa contratada CONKAST EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS LTDA – ME, datado de 10 de julho de 2018.

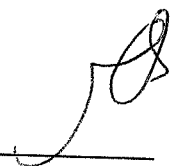
Afirma que necessita de elastecimento do prazo indicado na Autorização de Fornecimento AF nº 1689/2018, emitida em 12 de junho de 2018, em razão de fato superveniente, alheio a sua vontade.

É o relatório que interessa.

**III- PARECER.**

CONKAST EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS LTDA – ME se sagrou vencedora no Pregão Eletrônico nº 11/2018, para o item 11 em comento – carrinho de emergência, firmando com esse CONIMS o Contrato Administrativo de Fornecimento de Bens nº 116/2018, em com a seguinte Cláusula:

**CLÁUSULA SEGUNDA - LOCAL DE ENTREGA, PRAZO E CONDIÇÕES**





2.1. Os equipamentos, objeto desta licitação deverão ser entregues e instalados (sem ônus), **em até 30 (trinta) dias úteis**, na sede do Consórcio, sito à Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, na cidade de Pato Branco/PR, no horário das 8h00min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min.

2.2. A empresa vencedora contratada, deverá efetivar a entrega, no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, contados do momento do envio da Autorização de Fornecimento e confirmação por e-mail ou contato telefônico, sob pena de sofrer as penalidades.

2.2.1. Os prazos de que tratam o item 2.2 poderão ser prorrogados uma vez, por igual período, quando solicitado pelo convocado durante o transcurso do prazo e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração.”

Dos referidos dispositivos contratuais, extrai-se que, uma vez emitida a AF, a Empresa Contratada conta com um prazo de 30 (trinta) dias úteis para realizar a entrega e que, havendo justo motivo, a ser ponderado no caso concreto, é dado ao agente competente pela gestão do contrato, o seu deferimento.

Considerando que a AF nº 1689/2018 foi emitida em 12 de junho, o prazo para a entrega do item ainda não expirou, podendo ser prorrogado.

Ocorre que a Requerente almeja aumento de prazo até o dia 14 de agosto, argumentando que as Empresas fornecedoras de insumos têm postergado as entregas para prazos superiores a 20 dias.

Apresenta documento intitulado “Comunicado”, datado de 06 de junho de 2018, em que fornecedor de aço – Romufer Serviços em Ferro e Aço – informa “que o recebimento de perfis está com um atraso de aproximadamente 15 a 20 dias, devido à grande demanda de diversos setores”.

Contudo, ao menos sob o aspecto desta Parecerista, tal justificativa não se mostra apta a justificar atraso na entrega do item contratado.

Isso porque, o prazo inicialmente pactuado (30 dias úteis a contar da emissão da AF) findará APÓS o período de atraso indicado pela fornecedora de Aço indicada no documento “Comunicado”, não havendo motivo para admitir que esse CONIMS tenha que aguardar até o fim da primeira quinzena do mês de agosto de 2018 para receber produto necessário ao funcionamento das suas unidades.

O não cumprimento do objeto do contrato no prazo estipulado deve ser excepcional, pois este fato foi inicialmente fixado tendo-se em mente o interesse público na execução do contrato.


Nesse sentir, não se nega o teor do disposto no artigo 57, §1º, inciso II da Lei 8.666/93<sup>1</sup>, nem o a previsão contratual da prorrogação, mas sim que a justificativa para a NÃO ENTREGA dos itens indicados na Autorização de Fornecimento não se mostra razoável e apta a afastar a responsabilidade por descumprimento contratual por parte da Contratada, quando o prazo para tanto chegar a se exaurir nesse cenário atual de fatos.

Sem prejuízo disso, sendo do juízo da Autoridade competente, aceitar a presente justificativa, deverá fazê-lo de forma fundamentada, em obediência ao disposto no §2º do artigo 57 da Lei 8.666/93, sugerindo-se comprovante atualizado dos fornecedores da Contratada.

#### IV – CONCLUSÃO

Diante do exposto, s.m.j, com base nas razões de fato e de direito narradas, esta Parecerista se manifesta pela negativa de prorrogação almejada, porquanto a justificativa apresentada não é adequada, haja vista a incompatibilidade de datas.

Pato Branco, 16 de julho de 2018.

  
Maria Cecília Soares Vannucchi  
OAB/PR 35.313

<sup>1</sup> Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente atuados em processo:

II-superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

§ 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.