



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Licença Sanitária

Informações
Reclamações

156

ou 0800-644-0041

DISTRITO SANITARIO CAJURU

Nº 00.737/2022

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

Razão Social ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Nome Fantasia ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Endereço RUA PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA 1059 LOJA 01 ANDAR TR COND VIL CAPAO DA IMBUIA
CNPJ: 43.134.552/0001-03 Processo nº PRP2156404073 Insc. Munic. 14 01 00962540-6
Técnico VISA 46034

Ramo(s) de Atividade Econômica:

COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS / ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

ATIVIDADES LICENCIADAS: ARMAZENAMENTO, DISTRIBUIÇÃO E EXPEDIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE.



CURITIBA, 25 de Março de 2022

Validade: até 25/03/2024 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

02132



Prefeitura Municipal de Curitiba
Secretaria Municipal do Meio Ambiente
Av. Manoel Ribas, 2727 - Mercês - Fone: 3350-9159
2ª Via

Documento emitido eletronicamente.
Sua autenticidade poderá ser comprovada acessando o original em:
arquivos.curitiba.pr.gov.br



Parecer Técnico

Solicitação: AFU - 23001312 - Autorização Ambiental de Funcionamento

Data: 12/04/2023 **Nº Extra:** **Regional Origem:** Unidade Regional Cajuru

Solicitante

Nome: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 43134552000103

Rua: R. PASTOR MANOEL VIRGÍNIO DE SOUZA

Nº Predial: 001071

Nº Unidade: 03

Indicação Fiscal: 18122035 - 6

Inscrição Imobiliária:

Bairro: CAPÃO DA IMBUIA

Zoneamento: 1 - ZED-LV - ZONA ESPECIAL DESPORTIVA - LINHA VERDE - S. CENTRA

Tipo de Unidade / Forma de Atuação

ESTABELECIMENTO FIXO

As atividades deverão ser exercidas conforme o tipo de unidade ou forma de atuação informado acima

Código	Descrição
310210000	Fabricação de móveis com predominância de metal
325070200	Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório

Deliberação

Vínculo Ambiental: Poluição Ambiental

Data: 03/07/2023

O SOLICITAÇÃO DEFERIDA ATÉ 31JUL24

Trata-se de solicitação de AFU sob nº . 23-1312 para empreendimento que pretende desenvolver as atividades de fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e fabricação de móveis com predominância de metal.

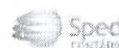
Não há reclamações recentes no Sistema Informatizado de Monitoramento Ambiental (SIMA) desta SMMA

Conclusão

Data: 03/07/2023

O Poderá ser liberado até 31jul24 desde que não ocorra a violação ou inadequação de quaisquer das condicionantes e enquanto satisfazer as disposições da legislação em vigor.

DADOS DAS ASSINATURAS



Entidade: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Período da Escrituração: 16/08/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 43.134.552/0001-03
Número de Ordem do Livro: 1

Dados das Assinaturas da Escrituração

Qualificação do Assinante	Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)
Tipo do Certificado	Pessoa Jurídica
CPF / CNPJ	047.965.079-90
Nº de Série do Certificado	7952568956800509451
Nome do Signatário	ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA:43134552000103
Autoridade Certificadora Emissora	AC REDE IDEIA RFB
Validade	20/09/2021 a 20/09/2022
Qualificação do Assinante	Contador
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	815.001.659-72
Nº de Série do Certificado	9206741774319170813
Nome do Signatário	RIVELINO TABORDA:81500165972
Autoridade Certificadora Emissora	AC REDE IDEIA RFB
Validade	28/05/2021 a 28/05/2022

R
Om
D

002133

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 16/08/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 43.134.552/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 16 de Agosto de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 0,00	R\$ 526.393,27
CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 526.393,27
DISPONÍVEL		R\$ 0,00	R\$ 526.045,57
DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA		R\$ 0,00	R\$ 8.045,57
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 0,00	R\$ 518.000,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	RS 347,70
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		R\$ 0,00	RS 347,70
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 0,00	RS 347,70
PASSIVO		R\$ 0,00	R\$ 526.393,27
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 526.393,27
CAPITAL SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 534.937,05
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 0,00	R\$ 600.000,00
(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR		R\$ 0,00	R\$ (65.062,95)
LUCROS E PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	RS (8.543,78)
LUCROS E PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	RS (8.543,78)

ff om
JP

002135

ALP COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
CNPJ Nº 43.134.552/0001-03

CAPACIDADE FINANCEIRA

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente. Esses índices foram obtidos do Balanço Patrimonial encerrado em 31/12/2021.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar as demonstrações financeiras que comprovarão as demonstrações.

SÃO AS DEMONSTRAÇÕES:

Tipo de Índice	Valor em Reais	Índice
Liquidez Geral (LG) LG = (AC+RLP) / (PC+ELP)	LG = $\frac{526.393,27}{0,00 + 0,00}$	526.393
Liquidez Corrente (LC) LC = AC / PC	LC = $\frac{526.393,27}{0,00}$	526.393
Solvência Geral (SG) SG = AT / (PC+ELP)	SG = $\frac{526.393,27}{0,00 + 0,00}$	526.393
Endividamento Geral (EG) EG = (PC+ELP) / AT	EG = $\frac{0,00 + 0,00}{526.393,27}$	0,00

AC - Ativo Circulante
PC - Passivo Circulante
AT - Ativo Total

RLP - Realizável a Longo Prazo
PNC - Passivo Não Circulante

Curitiba/PR, 13 de fevereiro de 2023.

LUCAS EDUARDO SCHEFFER
MARTINS:04796507990
90
Assinado de forma digital por LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS:04796507990
Dados: 2023.02.13 16:28:47 -03'00'

Lucas Eduardo S. Martins
Sócia Administrador
CPF/MF nº 047.965.079-90

ARISTEU MUNHOZ:50450425991
25991
Assinado de forma digital por ARISTEU MUNHOZ:50450425991
Dados: 2023.02.13 16:28:14 -03'00'

Aristeu Munhoz
CRC/PR nº 036682/O-2
CPF/MF nº 504.504.259-91

Rua Pastor Manoel Virgilio de Souza, 1059 – Capão da Imbuia - CEP. 82810-400 – Curitiba - Paraná

002136

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 16/08/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 43.134.552/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 16 de Agosto de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) (+/-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ (8.543,78)
(-) ADMINISTRATIVAS		R\$ 0,00	R\$ (7.005,38)
(-) PROPAGANDA E PUBLICIDADE		R\$ 0,00	R\$ (3.400,00)
(-) PUBLICIDADE		R\$ 0,00	R\$ (3.400,00)
(-) OCUPAÇÃO		R\$ 0,00	R\$ (1.329,00)
(-) ALUGUEIS E CONDOMÍNIOS		R\$ 0,00	R\$ (1.329,00)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS		R\$ 0,00	R\$ (442,20)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ 0,00	R\$ (442,20)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ 0,00	R\$ (1.834,18)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ 0,00	R\$ (601,48)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ 0,00	R\$ (600,00)
(-) LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		R\$ 0,00	R\$ (65,00)
(-) SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 0,00	R\$ (460,00)
(-) SERVIÇOS DE INFORMÁTICA		R\$ 0,00	R\$ (107,70)
(-) COM VEICULOS		R\$ 0,00	R\$ (180,00)
(-) DESPESAS GERAIS COM VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ (180,00)
(-) MATERIAIS AUXILIARES E DE CONSUMO		R\$ 0,00	R\$ (180,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (344,25)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (344,25)
(-) DESPESAS BANCÁRIAS DIVERSAS		R\$ 0,00	R\$ (344,25)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ 0,00	R\$ (1.014,15)
(-) CONTRIBUIÇÕES, IMPOSTOS E TAXAS		R\$ 0,00	R\$ (1.014,15)
(-) IMPOSTOS ESTADUAIS		R\$ 0,00	R\$ (13,17)
(-) IMPOSTOS MUNICIPAIS		R\$ 0,00	R\$ (40,00)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS		R\$ 0,00	R\$ (960,98)
(-) (=) RESULTADO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ (8.543,78)

Handwritten signatures and initials in blue ink.

002137

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41210202878	CNPJ 43.134.552/0001-03
NOME EMPRESARIAL ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 16/08/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 1
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) BC.56.DF.89.84.0B.11.89.72.18.9C.E4.8F.E5.B1.67.3A.A1.1B.72	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	43134552000103	ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA:43134552000103	795256895680050945 1	20/09/2021 a 20/09/2022	Sim
Contador	81500165972	RIVELINO TABORDA:81500165972	920674177431917081 3	28/05/2021 a 28/05/2022	Não

NÚMERO DO RECIBO:

BC.56.DF.89.84.0B.11.89.72.18.9C.E4.
8F.E5.B1.67.3A.A1.1B.72-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 25/05/2022 às 12:02:58

29.F7.11.30.AD.13.FC.CC
BE.97.4C.DE.E4.D6.4B.BF

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

J B om

002139

DEMONSTRATIVO DOS ÍNDICES
Valores expressos em Reais (R\$)

Liquidez Corrente

526.393,27

= R\$ 0,00

0,00

Conclui-se que para cada real de dívida de curto prazo (Passivo Circulante) para cada R\$ 1,00 de dívidas de curto prazo.

RIVELINO

TABORDA:81

500165972

Assinado de forma
digital por RIVELINO
TABORDA:81500165972
Dados: 2022.07.15
11:58:20 -03'00'

RIVELINO TABORDA

CRC: 1-PR-033851/O-3 - Contador

CPF: 815.001.659-72

om
Rs

002140

DEMONSTRATIVO DOS ÍNDICES
Valores expressos em Reais (R\$)

Liquidez Geral

526.393,27
_____ = R\$ 0,00
0,00

Observa-se que para cada real de dívidas totais (sejam de curto ou longo prazo) com terceiros (passivo exigível), a empresa dispõe de R\$ 0,00 de bens e direitos de curto e longo prazo (AC+RLP), ou seja, a empresa possui R\$ 0,00 para saldar cada R\$ 1,00 de suas dívidas vencíveis a longo prazo.

RIVELINO TABORDA
CRC: 1-PR-033851/O-3 - Contador
CPF: 815.001.659-72

om
fs

002141

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 16/08/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 43.134.552/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 1
 Período Selecionado: 16 de Agosto de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
NIRE	41210202878
CNPJ	43.134.552/0001-03
Número de Ordem	1
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	16/08/2021
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	768

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	768
Data de inicio	16/08/2021
Data de término	31/12/2021

Om
ES

002142

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/09/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 43.134.552/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Setembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 396.395,16	R\$ 687.644,15
CIRCULANTE		R\$ 358.721,46	R\$ 655.471,35
DISPONÍVEL		R\$ 239.503,62	R\$ 122.039,23
BENS NUMERÁRIOS		R\$ 18.114,41	R\$ 4.739,48
CAIXA		R\$ 18.114,41	R\$ 4.739,48
DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA		R\$ 395,56	R\$ 0,00
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 220.993,65	R\$ 117.299,75
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 9.815,67
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 9.815,67
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 17.637,89	R\$ 97.744,83
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		R\$ 15.666,99	R\$ 97.744,83
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 1.970,90	R\$ 0,00
ESTOQUES		R\$ 101.579,95	R\$ 425.871,62
ESTOQUES DIVERSOS		R\$ 101.579,95	R\$ 425.871,62
NÃO CIRCULANTE		R\$ 37.673,70	R\$ 32.172,80
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 3.285,30	R\$ 0,00
OUTROS CREDITOS		R\$ 3.285,30	R\$ 0,00
CONTA CORRENTE DOS SÓCIOS		R\$ 3.285,30	R\$ 0,00
IMOBILIZADO		R\$ 34.388,40	R\$ 32.172,80
BENS EM OPERAÇÃO		R\$ 34.883,56	R\$ 34.883,56
(-) (-)			
DEPRECIACÃO/AMORTIZAÇÃO/EXAUSTÃO ACUMULADA		R\$ (495,16)	R\$ (2.710,76)
PASSIVO		R\$ 396.395,16	R\$ 687.644,15
CIRCULANTE		R\$ 237.146,75	R\$ 507.647,04
FORNECEDORES		R\$ 143.230,09	R\$ 167.627,45
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 143.230,09	R\$ 167.627,45
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 3.950,51	R\$ 12.211,47
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 3.950,51	R\$ 12.211,47
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS		R\$ 5.634,88	R\$ 6.093,42
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R\$ 4.084,88	R\$ 4.128,00
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS		R\$ 1.550,00	R\$ 1.965,42
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 84.331,27	R\$ 321.714,70
ADIANTAMENTOS DE CLIENTES		R\$ 24.331,27	R\$ 0,00
EMPRESTIMOS DE SOCIOS		R\$ 60.000,00	R\$ 321.714,70
LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS		R\$ 20.000,00	R\$ 321.714,70
PHT		R\$ 20.000,00	R\$ 0,00
ANA CLAUDIA		R\$ 20.000,00	R\$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 159.248,41	R\$ 179.997,11
CAPITAL SOCIAL		R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
CAPITAL INTEGRALIZADO		R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 600.000,00	R\$ 600.000,00
(-) LUCROS E PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (440.751,59)	R\$ (420.002,89)
(-) LUCROS E PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (8.543,78)	R\$ (420.002,89)
(-) LUCROS E PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO		R\$ (432.207,81)	R\$ 0,00
(-) (-) PREJUÍZOS DO EXECÍCIO		R\$ (432.207,81)	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 61.D9.26.69.E6.32.FF.8F.98.66.D6.CE.74.00.66.F4.8C.FA.D6.BD-0, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.7 do Visualizador

om
 JS

Página 1 de 1

002143

Carta De Responsabilidade Da Administração

Curitiba, PR 17/06/2014

A

ARISTEU MUNHOZ

CRC: 1-PR-036682/0-2

Endereço: Rua MARIANO GARDOLINSKI, 141 CASA, Bairro SANTA CANDIDA

Curitiba - PR

CEP: 82.640-030

Prezados Senhores:

Declaramos para os devidos fins, como administradores e responsáveis legais da empresa ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, CNPJ 43.134.552/0001-03, que as informações relativas ao período-base 2012,

fornecidas a Vossas Senhorias para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias,

apuração de impostos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e

previdenciária são fidedignas.

Também declaramos:

(a) que os controles internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequados ao tipo de atividade e volume de transações;

(b) que não realizamos qualquer tipo de operação que possa ser considerada ilegal, frente à legislação vigente;

(c) que todos os documentos que geramos e recebemos de nossos fornecedores estão revestidos de total idoneidade;

(d) que os estoques registrados em conta própria foram por nós avaliados, contados e levantados fisicamente e perfazem a realidade do período encerrado em 2012;

(e) que as informações registradas no sistema de gestão e controle interno, denominado Sistema Legal, são controladas e validadas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco de dados e arquivos eletrônicos gerados.

Além disso, declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos adicionais ocorridos no período-base que possam afetar as demonstrações contábeis ou que as afetam até a data desta carta ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa.

Também confirmamos que não houve:

(a) fraude envolvendo administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;

(b) fraude envolvendo terceiros que poderiam ter efeito material nas demonstrações contábeis;

ou

(c) violação ou possíveis violações de leis, normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, ou mesmo dar origem ao registro de provisão para contingências passivas.

Como também declaramos ciência quanto a:

om
P B

002144

- a) exigência da fiscalização eletrônica federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária, relacionadas a obrigatoriedade de: SPED FISCAL; SPED CONTRIBUIÇÕES; SPED ECD; SPED NFE; MANAD; SINTEGRA; Certificação Digital; PAF-ECF; NFSe e CTe;
- b) necessidade de auditoria eletrônica de dados, haja vista que os arquivos exigidos pela fiscalização eletrônica contem informações de diversas fontes e sistemas, tais como: contábil, fiscal, trabalhista, financeiro, administrativo, comercial, entre outros;
- c) toda e qualquer divergência encontrada pelo fisco nos arquivos eletrônicos são de nossa inteira responsabilidade.

om
g f

002145



CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		Protocolo: PRC2318128080	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresaria Limitada			
NIRE: 41210202878	CNPJ: 43134552000103	Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	Último Arquivamento Número: Data: 12/07/2022
Arquivamentos solicitado:			
Número:	Data:	Ato:	
20224004646	12/07/2022	ALTERAÇÃO	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 20/10/2023, às 14:04:42 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código QHVHTGUU.



PRC2318128080

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

om
P S

002146

ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
PRIMEIRA ALTERACAO CONTRATUAL
CNPJ: 43.134.552/0001-03
NIRE: 412.1020287-8

PHT PARTICIPAÇÕES EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede e domicílio na Rua Ásia, nº 73, Bairro Centro, Pinhais – PR, CEP 83323-350, inscrita no CNPJ sob nº 24.663.003/0001-73, com Ato Constitutivo registrada na Junta Comercial sob o NIRE nº 416.0044438-8 em 26/04/2016, neste ato representada por seu titular **PAULO HENRIQUE TARESZKIEWICZ**, brasileiro, natural de Curitiba - PR, nascido em 17/12/1971, casado sob regime de separação de bens, empresário, portador da C.N.H nº 00999052504 expedida pelo DETRAN/PR, portador da carteira de identidade civil RG nº 5.105.931-0 SSP/II/PR, inscrito no CPF/MF nº 768.321.399-34, residente e domiciliado na Rua Afonso Arinos, nº 83, Bairro Capão da Imbuia, Curitiba - PR, CEP 82810-630 e

ANA CLAUDIA TARESZKIEWICZ, brasileira, nascida em 14/05/1973, casado sob regime de comunhão de bens, empresária, portadora da C.N.H nº 01792592299 expedida pelo DETRAN/PR, portadora da carteira de identidade civil RG nº 5.212.441-7 SSP/II/PR, inscrita no CPF/MF nº 872.530.629-49, residente e domiciliada na Rua Afonso Arinos, nº 254, Bairro Capão da Imbuia, Curitiba - PR, CEP 82810-630 e

LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS, brasileiro, nascido em 03/11/1984, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da C.N.H nº 03527315006 expedida pelo DETRAN/PR, portador da cédula de identidade nº 8.932.056-9 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 047.965.079-90, residente e domiciliado na Rodovia Deputado João Leopoldo Jacomel, nº 13328, Bloco 04, Apto. 501, 5º Andar, Bairro Emiliano Pernetá, Pinhais - PR, CEP 83324-292.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada, que gira sob a denominação social **ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** com sede e foro na Rua Pastor Manoel Virgílio de Souza, nº 1059, Lojas 01, 02 e 03, Térreo, Condomínio Villaroel, Bairro Capão da Imbuia, Curitiba - PR, CEP 82810-400, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 412.1020287-8 em 16/08/2021, inscrita no CNPJ sob o nº 43.134.552/0001-03, regida pelos artigos 1052 a 1087 da Lei 10406/2002. Resolve alterar por seu contrato social mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO SOCIAL: A sociedade inclui em seu objeto social as atividades de: **Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e Fabricação de móveis com predominância de metal**, passando o objeto social, a partir desta data a ter a seguinte redação: **Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; Manutenção e reparação de equipamentos científicos, médicos e hospitalares; Fabricação de móveis com predominância de metal e Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório.**

Om

P

B

002147

ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
PRIMEIRA ALTERACAO CONTRATUAL
CNPJ: 43.134.552/0001-03
NIRE: 412.1020287-8

CLÁUSULA SEGUNDA – VENDA E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: Retira-se da sociedade a sócia **PHT PARTICIPAÇÕES EIRELI**, qualificada anteriormente, vendendo e transferindo 200.000 (duzentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, totalizando o valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), para o sócio remanescente **LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS**, qualificado anteriormente, dando plena quitação das quotas vendidas.

CLÁUSULA TERCEIRA – VENDA E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: Retira-se da sociedade a sócia **ANA CLAUDIA TARESZKIEWICZ**, qualificada anteriormente, vendendo e transferindo 220.000 (duzentas e vinte mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, totalizando o valor de R\$ 220.000,00 (duzentos e vinte mil reais), para o sócio remanescente **LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS**, qualificado anteriormente, dando plena quitação das quotas vendidas.

Parágrafo Único: O pagamento das quotas adquiridas acima pelo sócio remanescente **LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS**, será realizado as sócias retirantes **PHT PARTICIPAÇÕES EIRELI** e **ANA CLAUDIA TARESZKIEWICZ** em 72 (setenta e duas) parcelas, sendo a primeira parcela a ser paga em 10/10/2023.

CLÁUSULA QUARTA – DA NOVA DISTRIBUIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL: O capital social é de R\$ R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), divididos em 600.000 (seiscentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscrito e integralizado em moeda corrente do país, fica distribuído da seguinte forma:

SOCIO	(%)	QUOTAS	VALOR
LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS	100.00	600.000	R\$ 600.000,00
TOTAL	100.00	600.000	R\$ 600.000,00

Parágrafo Único – ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE: A sociedade declara sob as penas da lei que se enquadra na condição de **Empresa de Pequeno Porte**, nos termos da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

CLÁUSULA QUINTA – CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO:
ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ: 43.134.552/0001-03
NIRE: 412.1020287-8

002148

ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
PRIMEIRA ALTERACAO CONTRATUAL
CNPJ: 43.134.552/0001-03
NIRE: 412.1020287-8

LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS, brasileiro, nascido em 03/11/1984, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da C.N.H nº 03527315006 expedida pelo DETRAN/PR, portador da cédula de identidade nº 8.932.056-9 SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 047.965.079-90, residente e domiciliado na Rodovia Deputado João Leopoldo Jacomel, nº 13328, Bloco 04, Apto. 501, 5º Andar, Bairro Emiliano Pernetá, Pinhais - PR, CEP 83324-292,

Único sócio componente da sociedade empresária unipessoal limitada, que gira sob a denominação social **ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** com sede e foro na Rua Pastor Manoel Virgílio de Souza, nº 1059, Lojas 01, 02 e 03, Térreo, Condomínio Villaroel, Bairro Capão da Imbuia, Curitiba - PR, CEP 82810-400, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 412.1020287-8 em 16/08/2021, inscrita no CNPJ sob o nº 43.134.552/0001-03, regida pelos artigos 1052 a 1087 da Lei 10406/2002, pelas demais exposições legais aplicáveis a espécie e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMICÍLIO: A sociedade gira sob o nome empresarial de **ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** com sede e domicílio na **Rua Pastor Manoel Virgílio de Souza, nº 1059, Lojas 01, 02 e 03, Térreo, Condomínio Villaroel, Bairro Capão da Imbuia, Curitiba - PR, CEP 82810-400.**

CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade tem por objeto a exploração dos ramos de: **Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; Manutenção e reparação de equipamentos científicos, médicos e hospitalares; Fabricação de móveis com predominância de metal e Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório.**

CLÁUSULA QUARTA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciou suas atividades em 16/08/2021 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

Parágrafo Único – ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE: A sociedade declara sob as penas da lei que se enquadra na condição de Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), divididos em 600.000 (seiscentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país, distribuído da seguinte forma:

Om
p
R\$

002149

ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
PRIMEIRA ALTERACAO CONTRATUAL
CNPJ: 43.134.552/0001-03
NIRE: 412.1020287-8

SOCIO	(%)	QUOTAS	VALOR
LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS	100.00	600.000	R\$ 600.000,00
TOTAL	100.00	600.000	R\$ 600.000,00

CLÁUSULA SEXTA - RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS: A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas e responde solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA SÉTIMA- CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo único: O sócio que pretenda ceder ou transferir toda ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL: A administração da sociedade cabe ao sócio administrador **LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizada o uso do nome empresarial isoladamente.

§ 1.º - Faculta-se ao administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

§ 2.º- Poderão ser designados administradores não sócios, obedecendo ao disposto no art. 1.061 da Lei n.º 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá de aprovação da sócia única.

§ 3.º- A investidura de administrador designado em ato separado deverá obedecer às formalidades da legislação vigente.

CLÁUSULA NONA - RETIRADA PRO-LABORE: O sócio poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

om
 §
 g

002150

ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
PRIMEIRA ALTERACAO CONTRATUAL
CNPJ: 43.134.552/0001-03
NIRE: 412.1020287-8

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, coincidente com o ano civil, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis requeridas pela legislação societária, elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade, participando todos os sócios dos lucros ou perdas apurados, na mesma proporção das quotas de capital que possuem na sociedade.

Parágrafo único - A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores a um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente aos sócios, a título de Antecipação de Lucros, proporcionalmente às quotas de capital de cada um. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1.059 da Lei n.º 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - JULGAMENTO DAS CONTAS: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - EXCLUSÃO DE SÓCIO POR JUSTA CAUSA: Ressalvado o disposto no art. 1.030 da Lei n.º 10.406/2002, quando a maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, poderá excluí-los da sociedade, por justa causa, mediante alteração do contrato social.

§ 1.º - A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para esse fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

§ 2.º - Efetuado o registro da alteração contratual, o valor dos haveres do sócio excluído será apurado e liquidado na forma prevista na cláusula décima segunda deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DIREITO DE RECESSO: Em caso de modificação do contrato, fusão da sociedade, incorporação de outra, ou dela por outra ou transformação, se não houver o

om
P B

002151

ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
PRIMEIRA ALTERACAO CONTRATUAL
CNPJ: 43.134.552/0001-03
NIRE: 412.1020287-8

consentimento de todos os sócios, o dissidente da decisão majoritária poderá retirar-se da sociedade, nos 30 (trinta) dias subsequentes à deliberação, aplicando-se, nesse caso, o disposto no art. 1.031 da Lei n.º 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - CASOS OMISSOS: Os casos omissos deste contrato serão resolvidos pela aplicação dos dispositivos legais que regem este tipo societário e, supletivamente, pelas normas da sociedade anônima (Lei n.º 6.404/76), conforme faculta o § único do art. 1.053 da Lei n.º 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - FORO: Fica eleito o foro de Curitiba - PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estar assim, justa e contratado, data, lavra e assina digitalmente o presente instrumento em 01 (uma) via, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Curitiba - PR, 23 de junho de 2022.

PHT PARTICIPAÇÕES EIRELI
Neste ato representada por seu titular
PAULO HENRIQUE TARESZKIEWICZ

ANA CLAUDIA TARESZKIEWICZ

LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS

omr
L
P

002152



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04796507990	LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS
76832139934	PAULO HENRIQUE TARESZKIEWICZ
87253062949	ANA CLAUDIA TARESZKIEWICZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/07/2022 09:37 SOB Nº 20224004646.
PROTOCOLO: 224004646 DE 29/06/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12208965765. CNPJ DA SEDE: 43134552000103.
NIRE: 41210202878. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 23/06/2022.
ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

002153

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA

Valores expressos em Reais (R\$)

1 - FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	(119.679,99)
RESULTADO DO EXERCÍCIO/PERÍODO	20.748,70
LUCROS ACUMULADOS	20.748,70
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS	(432.207,81)
(-) PREJUÍZOS DO EXERCÍCIO	432.207,81
(AUMENTO) REDUÇÃO EM CONTAS A RECEBER	(86.637,31)
CLIENTES	(9.815,67)
OUTROS CRÉDITOS	(80.106,94)
OUTROS CREDITOS	3.285,30
(AUMENTO) REDUÇÃO DOS ESTOQUES	(324.291,67)
ESTOQUES	(324.291,67)
AUMENTO (REDUÇÃO) EM FORNECEDORES	24.397,36
FORNECEDORES	24.397,36
AUMENTO (REDUÇÃO) EM CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	246.102,93
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	8.260,96
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS	-458,54
OUTRAS OBRIGAÇÕES	237.383,43
= DISPONIBILIDADES LÍQUIDAS GERADAS PELAS (APLIC. NAS) ATIV OPERAC	119.679,99
2 - FLUXOS DE CAIXA DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	2.215,60
COMPRAS DE IMOBILIZADO	2.215,60
IMOBILIZADO	2.215,60
= DISPONIBILIDADES LÍQUIDAS GERADAS PELAS (APLIC NAS) ATIV INVEST	(2.215,60)
4 - AUMENTO (REDUÇÃO) NAS DISPONIBILIDADES (1+/-2+/-3)	(117.464,39)
5 - DISPONIBILIDADES NO INÍCIO DO PERÍODO	239.503,62
6 - DISPONIBILIDADES NO FINAL DO PERÍODO (4+/-5)	122.039,23

LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS
 Sócio Administrador
 CPF: 047.965.079-90

ARISTEU MUNHOZ
 CRC: 1-PR-036682/O-2 - Contador
 CPF: 504.504.259-91

am R

P

002154

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS

Valores expressos em Reais (R\$)

SALDO ANTERIOR DE LUCROS ACUMULADOS	(440.751,59)
AJUSTES CREDORES DE PERÍODO - BASES ANTERIORES	0,00
CORREÇÃO MONETÁRIA DE LUCROS ACUMULADOS	0,00
REVERSÃO DE RESERVAS	0,00
OUTROS RECURSOS	0,00
LÚCRO LÍQUIDO DO PERÍODO - APÓS IMPOSTO DE RENDA	20.748,70
SALDO ANTERIOR DE PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00
AJUSTES DEVEDORES DE PERÍODOS - BASES ANTERIORES	0,00
CORREÇÃO MONETÁRIA DE PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00
PREJUÍZO LÍQUIDO DO PERÍODO - APÓS IMPOSTO DE RENDA	0,00
SOMA DOS RECURSOS	(420.002,89)
TRANSFERÊNCIAS PARA RESERVAS	0,00
DIVIDENDOS OU LUCROS DISTRIBUÍDOS	(32,78)
PARCELA DE LUCROS INCORPORADA AO CAPITAL	0,00
LUCROS ACUMULADOS	0,00
OUTRAS APLICAÇÕES	0,00
SOMA DAS APLICAÇÕES	32,78
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	(420.002,89)

ARISTEU MUNHOZ

CRC: 1-PR-036682/O-2 - Contador

CPF: 504.504.259-91

om
 S
 P

002155

Período: 01/01/2022 a 31/12/2022
DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO
Valores expressos em Reais (R\$)

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	232.307,37
VENDAS DE PRODUTOS	232.307,37
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(31.418,69)
VENDAS CANCELADAS	(5.334,81)
(-) DE VENDAS DE MERCADORIAS MERCADO INTERNO	(5.334,81)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(26.083,88)
(-) ICMS	(18.003,95)
(-) PIS	(1.431,11)
(-) COFINS	(6.605,15)
(-) ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	(43,67)
(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	200.888,68
(-) CUSTO DOS PRODUTOS/MERCADORIAS/SERVICOS	(146.488,72)
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	(146.488,72)
(=) LUCRO BRUTO	54.399,96
(+/-) DESPESAS OPERACIONAIS	(28.338,36)
ADMINISTRATIVAS	(27.472,39)
DESPESAS COM PESSOAL	(20.000,80)
OCUPAÇÃO	(1.066,00)
DEPRECIações E AMORTIZAÇÕES	(2.215,60)
UTILIDADES E SERVIÇOS	(2.138,55)
DESPESAS GERAIS	(2.051,44)
DESPESAS FINANCEIRAS	(865,97)
DESPESAS GERAIS	(865,97)
(=) LUCRO OPERACIONAL LIQUIDO	26.061,60
RESULTADO ANTES DA CSE E IR	26.061,60
PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	(3.681,41)
CSLL	(3.681,41)
PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA	(1.631,49)
IRPJ	(1.631,49)
(=) LUCRO LIQUIDO DO EXERCÍCIO	20.748,70

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício, levantada a partir dos documentos fornecidos pela empresa e em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade.

Curitiba (PR), 31/12/2022

Handwritten signatures and initials in blue ink.

002156

Período: 01/01/2022 a 31/12/2022
DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO
Valores expressos em Reais (R\$)

LUCAS EDUARDO SCHEFFER MARTINS

Sócio Administrador
CPF: 047.965.079-90

ARISTEU
MUNHOZ:50450425991

Assinado de forma digital por ARISTEU
MUNHOZ:50450425991

Dados: 2023.05.10 15:21:50 -03'00'

ARISTEU MUNHOZ

CRC: 1-PR-036682/O-2 - Contador

CPF: 504.504.259-91

om \$

o

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/09/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 43.134.552/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Setembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		R\$ 0,00	R\$ 232.307,37
VENDAS DE PRODUTOS		R\$ 0,00	R\$ 232.307,37
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ 0,00	R\$ (31.418,69)
(-) VENDAS CANCELADAS		R\$ 0,00	R\$ (5.334,81)
(-) (-) DE VENDAS DE MERCADORIAS MERCADO INTERNO		R\$ 0,00	R\$ (5.334,81)
(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (26.083,88)
(-) (-) ICMS		R\$ 0,00	R\$ (18.003,95)
(-) (-) PIS		R\$ 0,00	R\$ (1.431,11)
(-) (-) COFINS		R\$ 0,00	R\$ (6.605,15)
(-) (-) ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		R\$ 0,00	R\$ (43,67)
(-) (-) CUSTO DOS PRODUTOS/MERCADORIAS/SERVICOS		R\$ 0,00	R\$ (146.488,72)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ 0,00	R\$ (146.488,72)
(-) (+/-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ (28.338,36)
(-) ADMINISTRATIVAS		R\$ 0,00	R\$ (27.472,39)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ 0,00	R\$ (20.000,80)
(-) OCUPAÇÃO		R\$ 0,00	R\$ (1.066,00)
(-) DEPRECIACÕES E AMORTIZAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ (2.215,60)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS		R\$ 0,00	R\$ (2.138,55)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ 0,00	R\$ (2.051,44)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (865,97)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ 0,00	R\$ (865,97)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ (3.681,41)
(-) CSLL		R\$ 0,00	R\$ (3.681,41)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA		R\$ 0,00	R\$ (1.631,49)
(-) IRPJ		R\$ 0,00	R\$ (1.631,49)
(=) RESULTADO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 20.748,70

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 61.D9.26.69.E6.32.FF.8F.98.66.D6.CE.74.00.66.F4.8C.FA.D6.BD-0, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.7 do Visualizador

Página 1 de 1

am
FS
P

002158

DEMONSTRATIVO DOS ÍNDICES

Valores expressos em Reais (R\$)

Liquidez Imediata

$$\frac{122.039,23}{507.647,04} = \text{R\$ } 0,24$$

Demonstra a disponibilidade em R\$ para cada R\$ 1,00 de dívida a curto prazo. Observa-se porém que estamos considerando valores disponíveis no momento para saldar dívidas vencíveis em até 365 dias.

Liquidez Corrente

$$\frac{655.471,35}{507.647,04} = \text{R\$ } 1,29$$

Conclui-se que para cada real de dívida de curto prazo (Passivo Circulante), a empresa dispõe de R\$ 1,57 de bens e direitos de curto prazo (Ativo Circulante) para pagar, ou seja, a empresa dispõe de R\$ 1,29 conversíveis em curto prazo em dinheiro, para cada R\$ 1,00 de dívidas de curto prazo.

Liquidez Seca

$$\frac{229.599,73}{507.647,04} = \text{R\$ } 0,45$$

Conclui-se que ao se excluir os estoques, para cada R\$ 1,00 de dívida de curto prazo com terceiros (passivo circulante) a empresa dispõe de R\$ 0,45 de bens e direitos de curto prazo. Como o quociente foi superior a 1, isso significa que os estoques da empresa estão totalmente livres de dívidas com terceiros, ou seja, se a empresa negociasse o seu ativo circulante (sem os estoques), pagaria suas dívidas de curto prazo(PC) e restaria todo o seu estoque livre de dívidas. Isso significa que a empresa possui a curto prazo, desconsiderando seus estoques, R\$ 0,45 para cada R\$ 1,00 de dívidas.

Liquidez Geral

$$\frac{655.471,35}{507.647,04} = \text{R\$ } 1,29$$

Observa-se que para cada real de dívidas totais (sejam de curto ou longo prazo) com terceiros (passivo exigível), a empresa dispõe de R\$ 1,29 de bens e direitos de curto e longo prazo (AC+RLP), ou seja, a empresa possui R\$ 1,29 para saldar cada R\$ 1,00 de suas dívidas vencíveis a longo prazo.

Imobilizações do Patrimônio Líquido

$$\frac{0,00}{179.997,11} \times 100 = 0,00\%$$

Observamos neste índice que a empresa investiu no Ativo Permanente importância equivalente a 0,00% do Patrimônio Líquido.

Am
R\$
JP

002159

DEMONSTRATIVO DOS ÍNDICES

Valores expressos em Reais (R\$)

Imobilizações dos Recursos Correntes

$$\frac{0,00}{179.997,11} \times 100 = 0,00\%$$

A empresa aplicou 0,00% de recursos no Ativo Permanente.

Margem Líquida

$$\frac{20.748,70}{263.726,06} \times 100 = 7,87\%$$

Mostra a capacidade da empresa em gerar lucro comparativamente à Receita Líquida de Vendas. Observa-se, portanto, que a empresa obteve 7,87% de lucro para cada R\$ 100,00 vendidos/faturados.

Giro do Ativo

$$\frac{0,00}{542.019,66} = \text{R\$ } 0,00$$

Este índice demonstra se o faturamento gerado no período foi suficiente para cobrir o investimento total. Assim, pode-se verificar que a empresa vendeu/faturou R\$ 0,00 para cada R\$ 1,00 de investimento total.

Rentabilidade do Ativo

$$\frac{20.748,70}{542.019,66} \times 100 = 3,83\%$$

Mostra a rentabilidade do total de recursos administrados pela empresa. Para cada R\$ 100,00 investido, a empresa obteve 3,83% de lucro.

Rentabilidade do Patrimônio Líquido

$$\frac{0,00}{169.622,76} \times 100 = 0,00\%$$

Para cada R\$ 100,00 de capital próprio investido, a empresa obteve 0,00% de lucro.

Composição do Endividamento

$$\frac{507.647,04}{507.647,04} \times 100 = 100,00\%$$

Índice quanto da dívida total da empresa deverá ser paga a Curto Prazo, isto é, as obrigações a Curto Prazo comparadas com as obrigações totais.

Demonstra a política adotada para a captação de recursos de terceiros. Pode-se identificar se a empresa concentra seu endividamento a curto ou longo prazo. Neste caso, pode-se observar que a empresa tem 100,00% de suas dívidas vencíveis a curto prazo.

am
R\$
JP

002160

DEMONSTRATIVO DOS ÍNDICES

Valores expressos em Reais (R\$)

Participação de Capitais de Terceiros

$$\frac{179.997,11}{507.647,04} \times 100 = 35,46\%$$

Este índice indica o percentual de Capital de Terceiros em relação ao Patrimônio Líquido, retratando a dependência da empresa em relação aos recursos externos. Observa-se, portanto, que para cada R\$ 100,00 de Capital Próprio, a empresa utiliza 35,46% de Recursos de Terceiros.

Índice de Solvência Geral

$$\frac{507.647,04}{687.644,15} \times 100 = 73,82\%$$

Este índice demonstra a capacidade de pagamento da empresa tomando como base o seu ativo total. Nesta situação observa-se que para cada R\$ 1,00 de dívidas vencíveis a curto e longo prazo, a empresa dispõe de R\$ 73,82 para garantir sua capacidade de pagamento e honrar seus compromissos.

Grau de Endividamento

$$\frac{687.644,15}{507.647,04} \times 100 = 135,46\%$$

Este índice indica a dependência de recursos de terceiros (Passivo Exigível) no financiamento do Ativo. Observa-se, assim, que para cada R\$ 1,00 de Capital Próprio, a empresa tomou R\$ 135,46 de Capital de Terceiros.

Om R

φ

002161

NOTAS EXPLICATIVAS

CONTEXTO OPERACIONAL:

ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, cadastrada no CNPJ nº. 43.134.552/0001-03, constituída em 23/06/2022, tributada pelo regime Normal, com ramo de atividade de Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, com sede no município de Curitiba - PR, na rua PASTOR MANOEL VIRGINIO DE SOUZA nº 1059 - CAPAO DA IMBUIA

POLITICA APLICADA:

As demonstrações contábeis encerradas neste exercício, aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros e Prejuízos Acumulados, foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei nº. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis.

O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrerem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.

As receitas e despesas de natureza financeira são contabilizadas pelo critério "pro-rata" dia e calculadas com base no método exponencial, exceto aquelas relativas aos títulos descontados ou ainda as relacionadas as operações com o exterior, que são calculadas com base no método linear.

As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000: Compreensibilidade, Competência, Relevância, Materialidade, Confiabilidade, Primazia da Essência sobre a Forma, Prudência, Integralidade, Comparabilidade e Tempestividade, estando assim alinhadas com as normas internacionais de contabilidade emitidas pelo International Accounting Standards Board (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO:

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados as diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE:

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

om
S
P

002162

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
	43.134.552/0001-03	
NOME EMPRESARIAL		
ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/09/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
LIVRO DIARIO	3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
61.D9.26.69.E6.32.FF.8F.98.66.D6.CE.74.00.66.F4.8C.FA.D6.BD	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	43134552000103	ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA:43134552000103	808378187536697380 1	31/08/2022 a 31/08/2023	Sim
Contador	50450425991	ARISTEU MUNHOZ:50450425991	155854987024139970 39782748465	25/08/2022 a 25/08/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

61.D9.26.69.E6.32.FF.8F.98.66.D6.CE.
74.00.66.F4.8C.FA.D6.BD-0

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 23/05/2023 às 11:26:58

6A.F6.2D.92.79.F4.D0.54
23.C9.FE.C6.11.51.5C.DC

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.

Om f

J

002164

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 Período da Escrituração: 01/09/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 43.134.552/0001-03
 Número de Ordem do Livro: 3

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
NIRE	
CNPJ	43.134.552/0001-03
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/06/2022
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	9798

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ALP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	9798
Data de inicio	01/09/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 61.D9.26.69.E6.32.FF.8F.98.66.D6.CE.74.00.66.F4.8C.FA.D6.BD-0, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.7 do Visualizador

Página 1 de 1

Om *§*

J

002165

EDITAL DE PREGÃO Nº 072/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 298/2023

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

ANEXO – II

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa PSI TESTES PSICOLOGICOS E PEDAGOGICOS LTDA, estabelecida na Rua Panará, 3033, 14º andar, sala 141 e 142, telefone (45) 99131-3599, email psi.testes@gmail.com, inscrita no CNPJ sob nº 04.605.710/0001-04, neste ato representada por IVETE GOINSKI PELLIZZETTI, cargo Sócia Proprietária RG 14593250, CPF. 231.095.309-10, localizada na Rua Panará, 2018, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 072/2023 em epígrafe que tem por objeto a Contratação de empresa para a aquisição de móveis e equipamentos, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão ao incentivo financeiro do Programa de Qualificação da Atenção Primária, na modalidade fundo a fundo, conforme necessidade da secretaria solicitante do município de Planalto PR, conforme segue:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ MODELO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
03	ADL-2 Avalia crianças na faixa etária de 1 ano a 6 anos e 11 meses; Composta de duas escalas,	AUTOR MENEZES	KIT	R\$ 1490,00	R\$ 1490,00

	<p>Linguagem Compreensiva e Linguagem Expressiva, que possibilitam a avaliação de cada domínio da linguagem, separadamente;</p> <p>Avalia a aquisição do conteúdo (semântica) e estrutura (morfologia e sintaxe) da linguagem.</p> <p>Nessa nova edição, a ADL2, foram acrescentadas novas ilustrações, ampliadas as habilidades avaliadas e acrescentados dois protocolos complementares.</p> <p>Material para aplicação:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manual do examinador que contém os procedimentos para aplicação e correção das tarefas da ADL; • Material concreto: brinquedos como um pequeno cachorro, uma boneca, um pano com tamanho suficiente para cobrir a boneca, duas colheres, dois pratinhos, duas xícaras, um bule, três bolas pequenas e dois pequenos 				
--	---	--	--	--	--

om

fs

d

	carros ou caminhões.				
13	<p>ESCALA DE AVALIAÇÃO DE DISFUNÇÕES EXECUTIVAS de uso exclusivo do psicólogo - Instrumento que visa avaliar os possíveis déficits das funções executivas nas atividades cotidianas. Gerenciamento de tempo, Organização e resolução de problemas, Autocontrole, Automotivação, Autorregulação de emoções</p> <p>- ESCALA DE AVALIAÇÃO DE DISFUNÇÕES EXECUTIVAS DE BARKLEY (BDEFS COLEÇÃO).</p>	HOGREFE	KIT	R\$ 530,00	R\$ 530,00
18	<p>INVENTÁRIO DE DEPRESSÃO de uso exclusivo do psicólogo - Instrumento que visa medir a intensidade da depressão. Identificando sintomas típicos de depressão grave ou de depressão que requer hospitalização. ESCALA BAPTISTA DE DEPRESSÃO INFANTO-JUVENIL (EBADEP-IJ COLEÇÃO); ESCALA BAPTISTA DE DEPRESSÃO VERSÃO ADULTO (EBADEP-A COLEÇÃO); ESCALA</p>	VETOR EDITORA E HOGREFE EDITORA	KIT	R\$ 672,80	R\$ 672,80

Om

fs

P

002163



TESTES PSICOLÓGICOS E PSICOPEDAGÓGICOS

BAPTISTA DE DEPRESSÃO VERSÃO IDOSOS (EBADEP-ID COLEÇÃO); EPD – ESCALA DE PENSAMENTOS DEPRESSIVOS (COLEÇÃO). Sendo um kit de cada instrumento.				
---	--	--	--	--

Informar Valor total R\$2692,80.

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Cascavel, 15 de janeiro de 2023.

IVETE
GOINSKI
PELLIZZETTI:
23109530910

Assinado de forma
digital por IVETE
GOINSKI
PELLIZZETTI:231095
30910
Dados: 2024.01.15
11:21:00 -03'00'

IVETE GOINSKI PELLIZZETTI

SÓCIA PROPRIETÁRIA

45.3038.7542
Rua Paraná, 3033 . Salas 141/142
14º Andar . Centro Comercial Formato
Cascavel . Pr . CEP 85.810-010

002169



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico Nº 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	APARELHO DE RAIOS-X ODONTOLÓGICO, COLUNA COM BRAÇO ADICIONAL, MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL. POTÊNCIA MÍNIMA DE 70 KVP; BRAÇOS ARREDONDADOS: PERMITE A UNIFICAÇÃO DE PEÇAS; BLOQUEIO CONTRA DISPAROS ACIDENTAIS, EVITA DISPAROS CONSECUTIVOS; CONTROLE ELETRÔNICO: REGULAGEM DE TEMPO ATRAVÉS DE TECLADO DE MEMBRANA, COM VISUALIZAÇÃO ATRAVÉS DE LED; VOLTAGEM: 127 OU 220V; POTÊNCIA: MÍNIMO DE 1,20 KVA; POTÊNCIA/CABEÇOTE: MÍNIMO DE 70 KVP; AMPERAGEM/CABEÇOTE: MÍNIMO 7MA. MODO DE OPERAÇÃO: OPERAÇÃO CONTÍNUA COM CARGA INTERMITENTE. GERADOR: IMERSO EM ÓLEO. COLIMADOR CILÍNDRICO. FAIXA SELECIONÁVEL DE TEMPO DE IRRADIAÇÃO: 0,07 A 3S. POTÊNCIA EM STAND BY: 10VA. NÚMERO DE FASES: MONOFÁSICO / BIFÁSICO. FLUTUAÇÃO ADMISSÍVEL: +/-5%. PONTO FOCAL DO GERADOR: 0,8X0,8. EIXO DE REF. EM RELAÇÃO ANODO: 190. FILTRAÇÃO EQ. >1,5 MM AL EQ. 70KVP. RADIAÇÃO DE FUGA: <0,2 MGY/H 70KV E 7,0. LÉD INDICA QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ PRONTO PARA OPERAÇÃO. CÁLCULO DE DOSE: SIM. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: ALLIAGE/SAEVO FABRICANTE: ALLIAGE/SAEVO COL MOVEL MODELO/VERSÃO: ALLIAGE/SAEVO COL MOVEL	UNIDADE	2,00	13.072,05	26.144,10



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
4	<p>BOMBA A VÁCUO ODONTOLÓGICA, NAS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES, COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 1/2CV, COM VÁCUO MÁXIMO A PARTIR DE 450MM HG E COM CAPACIDADE MÍNIMA DE ATENDER PELO MENOS 2 CONSULTÓRIOS SIMULTANEAMENTE.</p> <p>ROTAÇÕES DO MOTOR R.P.M: 3450-60 HZ. ALIMENTAÇÃO: BIVOLT 127V / 220V. FREQUÊNCIA: 60 HZ. CORRENTE: 4,57 (220V) / 13,1 A (127V). TENSÃO NA PLACA DE COMANDO: 24 V. VAZÃO DE AR MÁXIMA: 200L/MIN. CONSUMO DE ÁGUA: 0.30L/MIN. NÍVEL DE RUÍDO: 60DB. TURBINA COMPLETA EM LIGA DE BRONZE. FILTRO COLETOR DE DETRITOS NA ENTRADA DA SUCCÃO COM ABERTURA SUPERIOR, EVITANDO COM OS RESÍDUOS, TORNANDO- O PRÁTICO, EFICIENTE E DE FÁCIL LIMPEZA. FILTRO DE ENTRADA DE ÁGUA. PROTETOR TÉRMICO INTERMITENTE. PROTEGE O MOTOR E O CIRCUITO ELETRÔNICO DE QUEDAS DE TENSÃO NA REDE EXTERNA. MOTOR COM EIXO CENTRAL EM INOX. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.</p> <p>MARCA: SCHUSTER ELETRONIC FABRICANTE: SCHUSTER ELETRONIC PLUS MODELO/VERSÃO: SCHUSTER ELETRONIC PLUS</p>	UNIDADE	1,00	5.332,91	5.332,91



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
11	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO, SENDO, CONJUNTO DE EQUIPAMENTOS COMPATÍVEIS E PRODUZIDOS PELO MESMO FABRICANTE, COMPOSTO PELOS COMPONENTES ABAIXO RELACIONADOS: CADEIRA ODONTOLÓGICA. ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO. TRATAMENTO ANTICORROSIVO. PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA LISA. ESTABILIDADE ESTÁTICA E DINÂMICA EM TODAS AS POSIÇÕES DE USO NA SUA CAPACIDADE MÁXIMA. BASE C/ PROTEÇÃO EM BORRACHA OU MATERIALSIMILAR. REVESTIMENTO DO ESTOFAMENTO EM MATERIAL PVC LAMINADO, SEM COSTURAS, NA COR VERDE CLARA. PROTEÇÃO PLÁSTICA P/ OS PÉS DO PACIENTE. BRAÇO DA CADEIRA C/ FORMATO E FIXAÇÃO QUE FACILITEM O ACESSO DO PACIENTE. ENCOSTO DA CABEÇA ARTICULÁVEL, D MOVIMENTO LONGITUDINAL. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE COMANDOS ELÉTRICOS C/ ATUADORES HIDRÁULICOS OU MOTORREDUTORES. CONTROLE DE PÉ (PEDAL) P/ OS MOVIMENTOS DE SUBIDA E DESCIDA DO ASSENTO E DO ENCOSTO. ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110 OU 220 V (60 HZ), DE ACORDO D A REDE 01 UN R\$ 24.649,00 R\$ 24.649,00 PÁGINA 29 LOCAL DO MUNICÍPIO DE ENTREGA. RESISTÊNCIA DE CARGA MÍNIMA DE APROXIMADA 140 KG. FORNECIMENTO DE PLANTAS BAIXAS E OUTRAS NECESSÁRIA S P/ A PERFEITA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, TODAS AS INFORMAÇÕES SOBRE ALIMENTAÇÕES ELÉTRICAS, HIDRÁULICAS E PNEUMÁTICAS. FORNECIMENTO DE MANUAIS DE OPERAÇÃO E MANUAIS DE SERVIÇO C/ VISTA EXPLODIDA E DETALHAMENTO DAS PEÇAS, PRINCIPAIS DEFEITOS E CORREÇÕES, C/ DIAGRAMAS DOS SISTEMAS ELÉTRICOS, MECÂNICOS E HIDRÁULICOS. EQUIPO ODONTOLÓGICO TIPOCART OU ACOPLADO. (TIPO CART COM ESTRUTURA MONTADA SOBRE RODÍZIOS E TRATAMENTO ANTICORROSIVO. TIPO ACOPLADO: BRAÇO ARTICULADO, COM MOVIMENTO HORIZONTAL, C/ BATENTES DE FIM DE CURSO E	UNIDADE	1,00	20.405,00	20.405,00



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

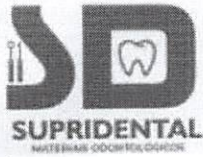
Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico Nº 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	<p>MOVIMENTO VERTICAL). TRÊS TERMINAIS, SENDO 01 P/ MICROMO TOR, C/ SPRAY (TIPO BORD EN), 01 P/ ALTA ROTAÇÃO (TIPO BORD EN) E 01 SERINGA TRÍPLICE. SUPORTE DAS PONTAS C/ ACIONAMENTO INDIVIDUAL E AUTOMÁTICO. PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA, TOTALMENTE LISA. SISTEMA DESINFECÇÃO DE DU TOS DE ÁGUA E SPRAY C/ VÁLVULA ANTI -RE FLUXO. PEDAL DE ACIONAMENTO DO EQUIPO COMCONTROLE VARIÁVEL (PROGRESSIVO DA ROTAÇÃO DOS INSTRUMENTOS). COM CAIXA DE LIGAÇÃO (DISTRIBUIÇÃO), SENDO AS MANGUEIRAS ARREDONDADAS E LISAS E CONTENDO TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS À SUA INSTALAÇÃO. CAIXA DE LIGAÇÃO (DISTRIBUIÇÃO) INDEPENDENTE DA CADEIRA. RESERVATÓRIO DE ÁGUA DO EQUIPO E SISTEMA DE DESINFECÇÃO EM MATERIAL TRANSPARENTE OU TRANSLÚCIDO, DE NO MÍNIMO 500 ML. BANDEJAS REMOVÍVEIS DE AÇO. UNIDADE AUXILIAR, ACOPLADA À CADEIRA. BACIA DA CUSPIDEIRA REMOVÍVEL, EM PORCELANA OU CERÂMICA. RALO SEPARADOR DE DETRITOS, FIXADO À UNIDADE DE ÁGUA OU À CAIXA DE LIGAÇÃO, CONECTADO À MANGUEIRA DE SUCCÃO. REGISTRO P/ ACIONAMENTO DA ÁGUA DA CUSPIDEIRA, MÍNIMO DE 02 (DOIS) TERMINAIS DE SUCCÃO, C/ DIÂMETRO APROXIMADO DE 6.5 MM, C/ MANGUEIRAS E TERMINAIS LISOS. FORMAS ARREDONDADAS; ESTRUTURA EM ALUMÍNIO OU AÇO, COM PROTEÇÃO ANTI -CORROSÃO. PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA, TOTALMENTE LISA.</p> <p>PÁGINA 30 DEVERÁ POSSUIR INMETRO E REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.</p> <p>MARCA: ALLIAGE/SAEVO FABRICANTE: ALLIAGE/SAEVO S200 (S201C) MODELO/VERSÃO: ALLIAGE/SAEVO S200 (S201C)</p>				



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
12	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, ISENTO DE ÓLEO, COM MÁXIMO DE 60 DB DE RUÍDO, COM RESERVATÓRIO COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 40L, MÍNIMO COM 2 CABEÇOTES E MOTOR DE NO MÍNIMO 1,2 HP, VOLTAGEM: 220 VOLTS, FILTRO DE AR COM REGULADOR DE PRESSÃO DRENAGEM DO RESERVATÓRIO DE FÁCIL ACESSO. PINTURA: INTERNA E EXTERNA DE ALTA RESISTÊNCIA ELETROSTÁTICA A PÓ. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: SCHUSTER S45 1,2HP FABRICANTE: SCHUSTER S45 1,2HP MODELO/VERSÃO: SCHUSTER S45 1,2HP	UNIDADE	1,00	6.380,18	6.380,18
15	FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: INDICADO PARA FOTOPOLIMERIZAÇÃO DE RESINAS COMPOSTAS OU QUALQUER SUBSTÂNCIA SENSÍVEL À FAIXA DE LUZ NO ESPECTRO DE 440NM À 480NM APROXIMADAMENTE; EQUIPAMENTO COM FIO, COM TECNOLOGIA EM FOTOPOLIMERIZAÇÃO DE RESINAS COMPOSTAS PELA UTILIZAÇÃO DE LUZ; POTÊNCIA MÍNIMA DE 1200 MW/CM2; LEVE, FUNCIONAL, COMPACTO; BIVOLT; EMITE LUZ COM BAIXÍSSIMA PRODUÇÃO DE CALOR, A QUAL PROTEGE A POLPA DO DENTE; BIOSSEGURANÇA: ASSEPSIA SEM DANOS NOS COMPONENTES ELETRÔNICOS; PONTEIRA DE FIBRA ÓTICA AUTOCLAVÁVEL E REMOVÍVEL. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: KONDENTECH LED5 FABRICANTE: KONDENTECH LED5 MODELO/VERSÃO: KONDENTECH LED5	UNIDADE	2,00	1.143,37	2.286,74



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com,

suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
27	<p>OXÍMETRO DE PULSO COM A SEGUINTE ESPECIFICAÇÃO: OXIMETRIA (%SPO2), FREQUÊNCIA CARDÍACA COM INTENSIDADE E CURVA PLESTIMOGRÁFICA. ALARMES AUDIOVISUAIS AJUSTÁVEIS. VISOR LCD COLORIDO MÍNIMO DE 7 DE ALTA RESOLUÇÃO E ALTO CONTRASTE. INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLESTIMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS. EXIBIÇÃO CONTÍNUA EM TEMPO REAL DAS ONDAS PLESTIMOGRÁFICAS, DOS VALORES MEDIDOS, DADOS CRONOLÓGICOS, AS TENDÊNCIAS DE MEDIÇÃO, OS PARÂMETROS DE ALARME E INFORMAÇÕES DO PACIENTE. POSSUI 3 MODOS DE EXIBIÇÃO: MODO DÍGITOS GRANDES; MODO MESA E MODO GRÁFICO ALARMES SONOROS AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS. POSSUI BOTÕES FRONTAIS: LIGA/DESLIGA; VOLUME; BRILHO; SILENCIAR ALARME; MODO DE EXIBIÇÃO; MENU; BOTÃO ROTATIVO. POSSUI LEDS INDICATIVOS: FUNCIONAMENTO POR BATERIA; FUNCIONAMENTO POR ENERGIA AC; CARGA DA BATERIA; SILÊNCIO DE ALARME; STATUS DE FUNCIONAMENTO. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL DE LÍTIO. ALÇA PARA TRANSPORTE. PORTA DE REDE LAN (RJ45) PARA COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR. ACOMPANHA SENSOR ADULTO, PODENDO OPCIONALMENTE UTILIZAR SENSOR PEDIÁTRICO E NEONATAL. CANAL DE ONDAS PLESTIMOGRÁFICAS COM SELEÇÃO DE FORMA DA ONDA E VELOCIDADE. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.</p> <p>MARCA: MD VS 2000E FABRICANTE: MD VS 2000E MODELO/VERSÃO: MD VS 2000E</p>	UNIDADE	1,00	5.884,89	5.884,89

Valor total da proposta: 66.433,82

O valor total dessa proposta é de R\$66.433,82 (sessenta e seis mil e quatrocentos e trinta e três reais e oitenta e dois centavos).



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA
Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140
Telefone: (49) 3223-2066
CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270
Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Banco: Unicred 136
Conta: 64645-8
Agencia: 1501-6

Validade da proposta: Conforme edital
Prazo de entrega: Conforme edital
Prazo para pagamento: Conforme edital
Prazo de garantia: Conforme edital

Observações:

A empresa DECLARA que:

- Aceita as condições impostas no edital e se submete ao disposto na Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedora, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame.
- Correrão por conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação do(s) preço(s) do(s) produto(s) licitado(s), e que o(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos, ficando sob a inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- A proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- enquadra-se na condição de EPP, nos termos do art. 3º da LC 123/2006 e não está inserida nas excludentes hipóteses do 4º do artigo em comento, para fins do exercício do direito de favorecimento.
- A empresa declara que entregará os bens comprovadamente novos e sem uso.
- Tempo de garantia 01 ano.

Lages, 12 de Janeiro de 2024

Representante Legal	
Márcio Freitas de Almeida	
RG:2.709.267-4	CPF:829.021.609-25



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
27	OXÍMETRO DE PULSO COM A SEGUINTE ESPECIFICAÇÃO: OXIMETRIA (%SPO2), FREQUÊNCIA CARDÍACA COM INTENSIDADE E CURVA PLESTIMOGRÁFICA. ALARMES AUDIOVISUAIS AJUSTÁVEIS. VISOR LCD COLORIDO MÍNIMO DE 7 DE ALTA RESOLUÇÃO E ALTO CONTRASTE. INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLESTIMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS. EXIBIÇÃO CONTÍNUA EM TEMPO REAL DAS ONDAS PLESTIMOGRÁFICAS, DOS VALORES MEDIDOS, DADOS CRONOLÓGICOS, AS TENDÊNCIAS DE MEDIÇÃO, OS PARÂMETROS DE ALARME E INFORMAÇÕES DO PACIENTE. POSSUI 3 MODOS DE EXIBIÇÃO: MODO DÍGITOS GRANDES; MODO MESA E MODO GRÁFICO ALARMES SONOROS AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS. POSSUI BOTÕES FRONTAIS: LIGA/DESLIGA; VOLUME; BRILHO; SILENCIAR ALARME; MODO DE EXIBIÇÃO; MENU; BOTÃO ROTATIVO. POSSUI LEDS INDICATIVOS: FUNCIONAMENTO POR BATERIA; FUNCIONAMENTO POR ENERGIA AC; CARGA DA BATERIA; SILÊNCIO DE ALARME; STATUS DE FUNCIONAMENTO. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL DE LÍTIU. ALÇA PARA TRANSPORTE. PORTA DE REDE LAN (RJ45) PARA COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR. ACOMPANHA SENSOR ADULTO, PODENDO OPCIONALMENTE UTILIZAR SENSOR PEDIÁTRICO E NEONATAL. CANAL DE ONDAS PLESTIMOGRÁFICAS COM SELEÇÃO DE FORMA DA ONDA E VELOCIDADE. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: MD VS 2000E FABRICANTE: MD VS 2000E MODELO/VERSÃO: MD VS 2000E	UNIDADE	1,00	4.399,00	4.399,00

Valor total da proposta: 4.399,00

O valor total dessa proposta é de R\$4.399,00 (quatro mil e trezentos e noventa e nove reais).

Dados Comerciais:

Banco: Unicred 136

Conta: 64645-8

Agencia: 1501-6

Validade da proposta: Conforme edital

Prazo de entrega: Conforme edital

Prazo para pagamento: Conforme edital

Prazo de garantia: Conforme edital

Observações:

A empresa DECLARA que:

- Aceita as condições impostas no edital e se submete ao disposto na Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedora, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame.
- Correrão por conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação do(s) preço(s) do(s) produto(s) licitado(s), e que o(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos, ficando sob a inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- A proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- enquadra-se na condição de EPP, nos termos do art. 3º da LC 123/2006 e não está inserida nas excludentes hipóteses do 4º do artigo em comento, para fins do exercício do direito de favorecimento.
- A empresa declara que entregará os bens comprovadamente novos e sem uso.
- Tempo de garantia 01 ano.



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA
Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140
Telefone: (49) 3223-2066
CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270
Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 98775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Lages, 17 de Janeiro de 2024

Representante Legal

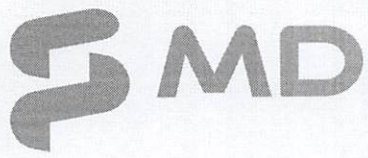
05.021.932/0001-34

MF DE ALMEIDA E
CIA LTDA
Rua Sebastião Furtado, 101
Centro - Lages/SC CEP: 88.501-140
Lages - SC
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
CPF: 829.021.609-25

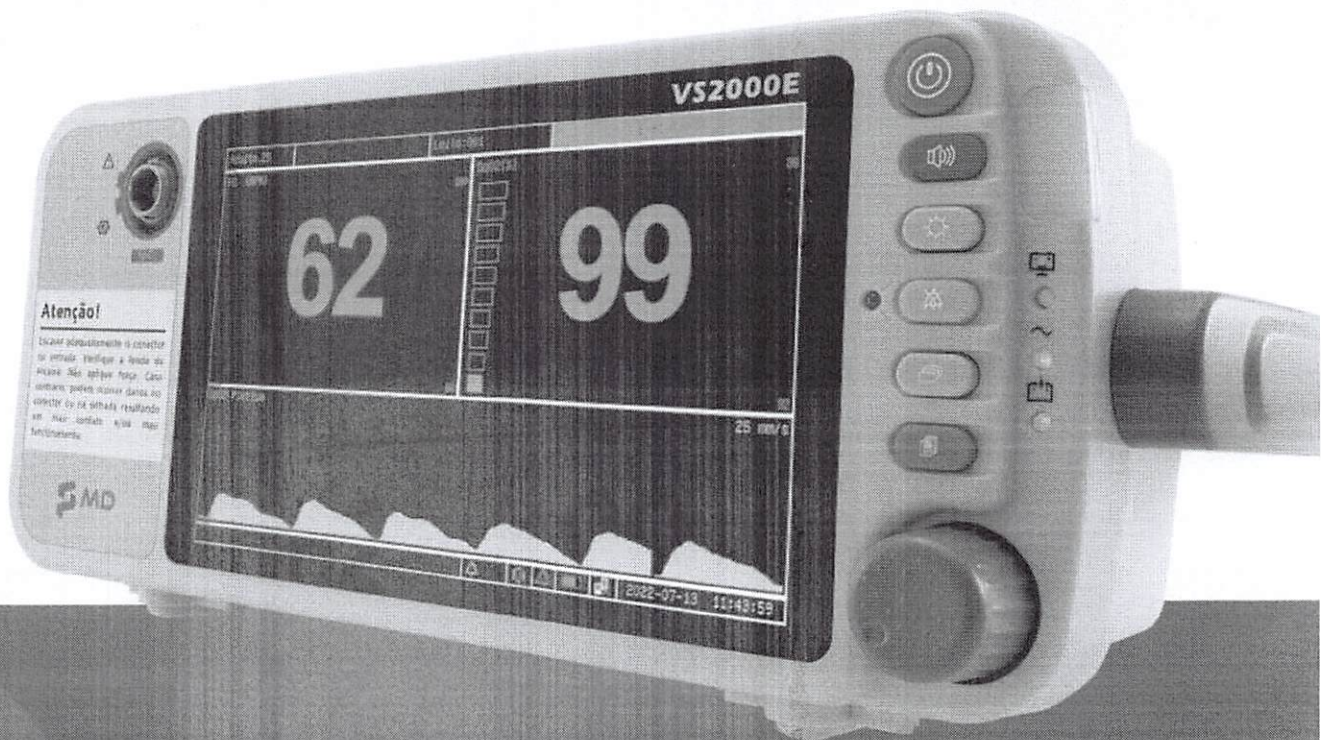
Márcio Freitas de Almeida

RG:2.709.267-4

CPF:829.021.609-25



OXÍMETRO DE PULSO DE MESA



VS2000E

Manual de Instruções

om

FS

sp

002179

ÍNDICE

1. INDICAÇÃO DE USO	4
2. CAPACIDADES DE MEDIÇÃO	5
3. PRINCÍPIO DE OPERAÇÃO	5
4. APRESENTAÇÃO GERAL DO PRODUTO.....	6
4.1 INDICADORES E DISPLAYS COM SUBMENUS INCORPORADOS.....	8
4.2 BOTÕES.....	9
4.3 PAINEL ESQUERDO.....	10
4.4 PAINEL POSTERIOR.....	11
5. INSTRUÇÕES DE USO.....	12
5.1 OPERAÇÃO BÁSICA	13
5.2 CONFIGURAÇÃO DO MENU	13
5.3 AJUSTE DO HORÁRIO	14
5.4 AJUSTE DE REDE	15
5.5 AJUSTE DO VOLUME	16
5.6 AJUSTE DO BRILHO DA TELA	17
5.7 INCLUSÃO DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE.....	18
5.8 AJUSTE DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE.....	19
6. INSTRUÇÕES GERAIS DE MONITORAMENTO DO PACIENTE	20
6.1 CONECTAR O PACIENTE	21
6.2 POSICIONANDO O SENSOR.....	22
6.3 POSICIONANDO O SENSOR NEONATAL.....	22
6.4 CONFIGURAÇÃO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA.....	23
6.5 ACESSO AO MENU DE ONDAS	23
6.6 PREENCHIMENTO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA.....	23
6.7 ESCOLHA A VELOCIDADE DE ONDA.....	24
6.8 AJUSTE NA CAIXA DE PARÂMETROS.....	25
6.8.1 AJUSTE DE ALARME SPO2	25
6.8.2 ESCOLHA O PERÍODO MÉDIO PARA OS PARÂMETROS DE OXÍMETRO	27
6.8.3 AJUSTE DE ALARME DE FREQUÊNCIA CARDÍACA - FC	28
6.8.4 RESPOSTA AO ALARME	30
6.9 AJUSTE DO MODO DE EXIBIÇÃO	31
6.10 PERSONALIZAÇÃO DO MODO DE EXIBIÇÃO	33
7. VISUALIZAÇÃO DE TENDÊNCIA DE DADOS ARMAZENADOS.....	34
8. SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA.....	35
8.1 PARA CARREGAR A BATERIA.....	36

8.2 PARA SUBSTITUIR A BATERIA RECARREGÁVEL INSTALADA.....	36
9. ACESSO AO MENU DE MANUTENÇÃO	37
9.1 RETORNO À CONFIGURAÇÃO PADRÃO DE FÁBRICA	38
9.2 UTILIZANDO A FUNÇÃO DE DEMONSTRAÇÃO	39
10. CONSIDERAÇÕES DE DESEMPENHO	40
11. ALARMES DE PARÂMETRO E ALARMES TÉCNICOS.....	42
11.1 ALARMES DE PRIORIDADE	42
11.2 ALARMES DE ALTA PRIORIDADE	42
11.3 ALARMES DE MÉDIA PRIORIDADE	42
11.4 ALARMES DE BAIXA PRIORIDADE.....	43
11.5 CONTROLANDO OS ALARMES	44
11.6 ALTERAR O ALARME	45
11.7 ALTERAR OS LIMITES DOS ALARMES	46
11.8 SILENCIAR ALARMES.....	47
12. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	48
13. ESPECIFICAÇÕES SPO2.....	48
14. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	49
15. FAIXA DE LIMITE DOS ALARMES.....	49
16. FONTE DE ALIMENTAÇÃO.....	49
17. CLASSIFICAÇÃO ELÉTRICA	49
18. ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS	50
19. LIMPEZA E DESINFECÇÃO	50
20. MANUTENÇÃO	51
21. TABELA DE RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS.....	52
22. GARANTIA.....	52
23. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA	53
24. PRECAUÇÕES, CUIDADOS, ADVERTÊNCIAS E CONTRAINDICAÇÕES	54
25. CICLO DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO.....	58
26. CONFORMIDADES REGULATÓRIAS	59
27. APRESENTAÇÃO COMERCIAL DO PRODUTO	60
27.1 PARTES E ACESSÓRIOS INCLUSOS.....	60
27.2 PARTES E ACESSÓRIOS OPCIONAIS.....	60
28. SIMBOLOGIA NO PRODUTO	61
29. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM	62
30. DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA	63

Atenção!

- Leia cuidadosamente este Manual antes de operar o dispositivo.
- É proibido a cópia completa ou parcial deste Manual sem a autorização prévia do Fabricante.
- O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** somente deve ser utilizado por profissionais de saúde treinados e familiarizados com as técnicas implicadas e após serem lidas as instruções de uso.
- Certifique-se de manter este Manual em fácil acesso, próximo ao dispositivo.
- Após abrir a embalagem, primeiramente verifique todos os componentes em relação aos padrões especificados.
- Certifique-se de que a configuração do produto está completa e em perfeitas condições.
- O fabricante ou detentor do registro do produto reserva-se ao direito de realizar alterações e melhorias no Manual e no Produto aqui descritos, a qualquer momento, sem aviso prévio.
- As avaliações através deste dispositivo não representam ou substituem a avaliação médica, em nenhuma hipótese.

1. INDICAÇÃO DE USO

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é um equipamento utilizado para a verificação local, monitoramento ou gravação contínua não invasiva da saturação de oxigênio funcional da hemoglobina arterial (% SpO₂), frequência cardíaca e força de pulso. Pode ser utilizado em hospital, ambiente clínico e assistência domiciliar.

O oxímetro funciona com sensores que fornecem leituras em todos os pacientes, desde neonatal ao adulto. O equipamento permite monitoramento do paciente com parâmetros de alarme ajustáveis assim como sinais de alarme visuais e sonoros.

Atenção!

- O equipamento não foi projetado ou testado para a detecção de apneia.

2. CAPACIDADES DE MEDIÇÃO

O equipamento fornece o monitoramento não invasivo contínuo da saturação de oxigênio no sangue (%SpO₂) e da frequência cardíaca (FC).

Os valores medidos para oximetria e um gráfico de barras referente à força de pulso são exibidos na caixa de parâmetro SpO₂ e caixa de parâmetro FC.

Um pletismograma, ou onda de saturação de oxigênio, pode ser continuamente exibido.

Uma variedade de sensores descartáveis e reutilizáveis está disponível para o monitoramento de pacientes.

3. PRINCÍPIO DE OPERAÇÃO

O equipamento determina a % SpO₂ e a frequência cardíaca pela passagem de dois comprimentos de onda de luz de baixa intensidade, um vermelho e um infravermelho, através do tecido do corpo para um fotodetector.

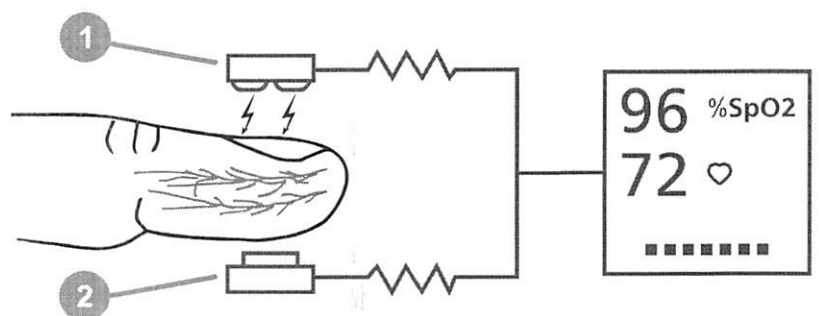
Informações sobre a amplitude de comprimentos de onda podem ser especialmente úteis para os médicos.

Informações sobre comprimento de onda para este dispositivo podem ser encontradas na seção de SpO₂ deste manual.

A identificação de pulso é realizada usando técnicas pletismográficas e as medições de saturação de oxigênio são determinadas utilizando princípios espectrofotométricos de oximetria.

Durante a medição, a intensidade do sinal resultante de cada fonte de luz depende da cor e espessura do tecido corporal, o posicionamento do sensor, a intensidade das fontes luminosas e a absorção do sangue arterial e venoso (incluindo os efeitos de variação de tempo da pulsação) nos tecidos do corpo.

- 1 Fontes de Luz LED Vermelha e Infravermelha de Baixa Intensidade
- 2 Detector



Om
F

q

002183

A oximetria processa estes sinais, separando os parâmetros invariáveis (espessura do tecido, cor da pele, intensidade de luz e sangue venoso) dos parâmetros variáveis (volume arterial e SpO₂) para identificar a pulsação e calcular a saturação de oxigênio funcional.

Cálculos de saturação de oxigênio podem ser realizados porque o sangue saturado de oxigênio absorve menos luz vermelha do que o sangue pobre em oxigênio.

Atenção!

- Uma vez que a medição de SpO₂ depende de um leito vascular pulsante, qualquer condição que restrinja o fluxo de sangue, tais como o uso de um medidor de pressão ou extremos de resistência vascular sistêmica, pode provocar uma incapacidade para determinar a leitura precisa de SpO₂ e frequência de pulsação.
- Sob certas condições clínicas, oxímetros de pulso em geral podem exibir traços caso as leituras de SpO₂ e/ou de frequência cardíaca não sejam possíveis. Nessas condições, os oxímetros de pulso também podem fornecer leituras errôneas: o movimento do paciente, baixa perfusão, arritmias cardíacas, frequência cardíaca alta ou baixa, ou a combinação dessas condições acima referidas.
- A falha do médico em identificar os efeitos dessas condições sobre as leituras do oxímetro de pulso, pode resultar em danos ao paciente.

4. APRESENTAÇÃO GERAL DO PRODUTO

O **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD** é um equipamento voltado para a medição da saturação de oxigênio no sangue, bem como medir a frequência cardíaca.

A apresentação comercial do **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD** é acompanhada dos seguintes itens:

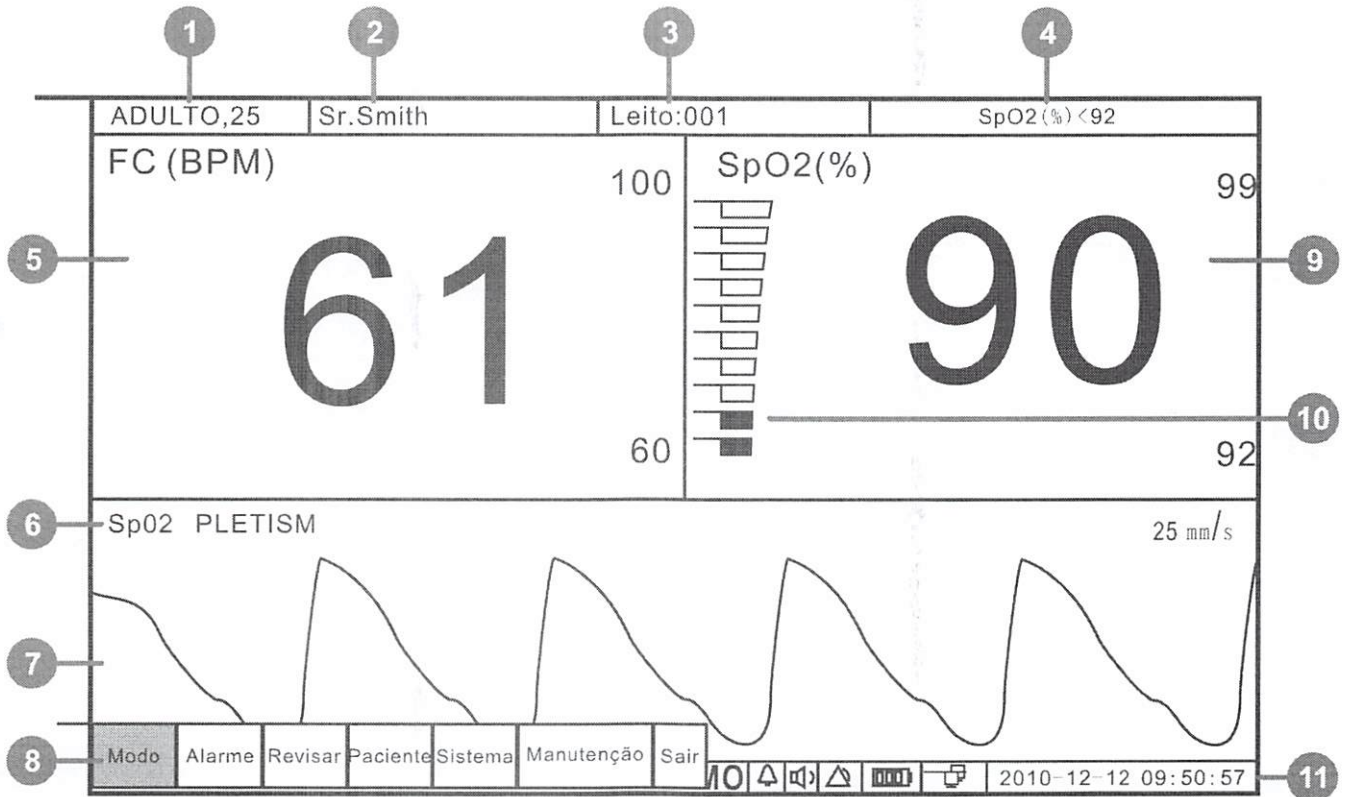
- Oxímetro de Pulso de Mesa MD
- Sensor SpO₂ de Dedo Adulto
- Cabo de energia AC
- Bateria de Lítio
- Manual de Operação

TELA	DESCRIÇÃO
Tipo do Paciente e Idade	Selecione o tipo do paciente (ADULTO, PEDIÁTRICO ou NEONATAL) e informe a idade do aciente antes de iniciar a leitura. Quando o tipo de paciente e idade forem alterados, os parâmetros de alarme serão restabelecidos ao padrão de fábrica.
Nome	O nome do paciente é exibido no campo.
Leito	O número do leito é exibido no campo.
Barra de Alarme	Mostra os alarmes ativos.
Menu principal	O menu principal permite a alteração das configurações do equipamento, tais como parâmetros de alarme, informações do paciente e desempenho das funções de monitoramento. O sistema dispõe de vários menus como o principal, o menu com os parâmetros e o menu para configuração da onda pletismográfica.
Canal de Onda	Exibição da onda pletismográfica. O canal oferece acesso ao menu para configuração da onda pletismográfica, onde é possível ajustar várias funções relacionadas às ondas.
Identificação de Onda	A identificação de onda mostra o nome da onda.
Barra de Informação	Exibe data e hora, ícone da bateria, ícone de volume etc.
Caixa de Parâmetro	<p>Nome do parâmetro Unidade de medição</p> <p>SpO2 (%) 99</p> <p>Valor medido 95</p> <p>92 Limites de alarme</p>
	A caixa de parâmetro dá acesso ao menu para configuração do parâmetro. A caixa de parâmetro contém o nome do parâmetro ou da mensuração, os valores numéricos para a mensuração selecionada, os limites superior e inferior de alarme e a unidade de medida. Na figura 2.1, são exibidos os parâmetros SpO2, o valor numérico medido de saturação de oxigênio do pulso (SpO2), os limites de alarme indicados para o parâmetro e a unidade de medição em porcentagem (%).
Nome do Parâmetro	porcentagem (%). Nome do Parâmetro É exibido o nome do parâmetro medido.
Valores Numéricos medidos	O valor numérico referente à medição selecionada (tal como SpO2) é exibido. O valor pode ser calculado ou derivado. Traços (- - -) ao invés de um valor numérico indicam que a medição é inválida ou indisponível.
Limites superior e inferior de alarme	São exibidos os limites superior e inferior de alarme para os valores numéricos mensurados. Se os limites de alarme para um novo paciente não forem definidos, serão utilizados os limites padrão.
Unidade de Medida	A unidade de medida de SpO2 é % e de FC é BPM.

omr G
 J

4.1 INDICADORES E DISPLAYS COM SUBMENUS INCORPORADOS

O equipamento possui uma tela LCD colorida, com alta resolução e alto contraste. Através dela o aparelho fornece uma exibição contínua e em tempo real das ondas pletismográficas, e ainda são exibidos os valores mensurados, os dados cronológicos, as tendências da mensuração, os parâmetros de alarme e as informações do paciente.



- 1 Tipo de paciente e idade

- 2 Nome do paciente

- 3 Número do leito

- 4 Barra de status do alarme

- 5 Caixa de parâmetros (BPM)

- 6 Identificação da forma de onda

- 7 Canal da forma de onda

- 8 Menu Principal

- 9 Caixa de parâmetros (SpO2)

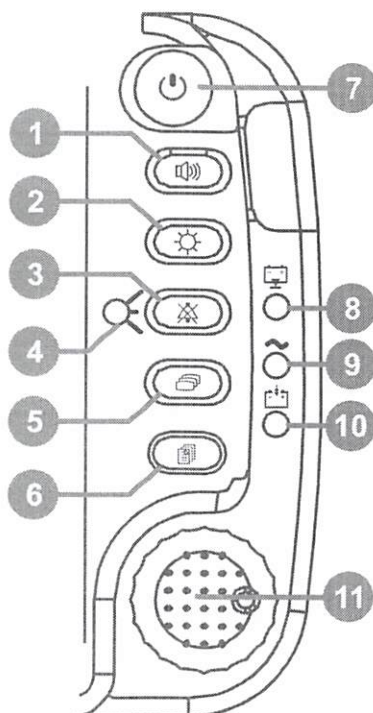
- 10 Barra gráfica da força de pulsação

- 11 Barra de informação

omr fs

dp

4.2 BOTÕES



1	Volume	Pressione este botão para ajustar o volume para a frequência cardíaca e para o alarme.
2	Brilho	Pressione este botão para ajustar o brilho do LCD.
3	Silenciar Alarme	Pressione para silenciar o alarme por 30, 60, 90, 120 seg. ou indefinidamente.
4	LED de silêncio de alarme	O LED de silêncio de alarme representado pela cor verde indica que o alarme está no modo silencioso por 30 seg, 60 seg, 90 seg, 120 seg ou indefinidamente.
5	Modo	Use este botão para alterar entre os três principais modos de exibição: modo dígitos grandes, modo mesa e modo gráfico.
6	Menu	Pressione para entrar no menu principal.
7	Liga / Desliga	Pressione este botão por aproximadamente 4 segundos para ligar ou desligar o equipamento.
8	LED de status	A cor verde indica que o funcionamento é normal, e a cor vermelha, quando há um alarme.
9	LED de utilização de bateria	O LED de utilização de bateria representado pela cor verde indica que o equipamento está sendo utilizado com energia da bateria.
10	LED de energia AC	O LED de energia AC representado pela cor verde indica que o equipamento está sendo utilizado com energia AC.
11	LED de carga de bateria	O LED de carga de bateria representado pela cor verde indica que a bateria do equipamento está sendo carregada.
12	Botão rotativo	O botão rotativo é um controle com seleção por pressão, localizado na parte da frente do equipamento, no canto inferior direito. Gire o botão rotativo para navegar o cursor pela tela. Pressione o botão para selecionar a opção selecionada.

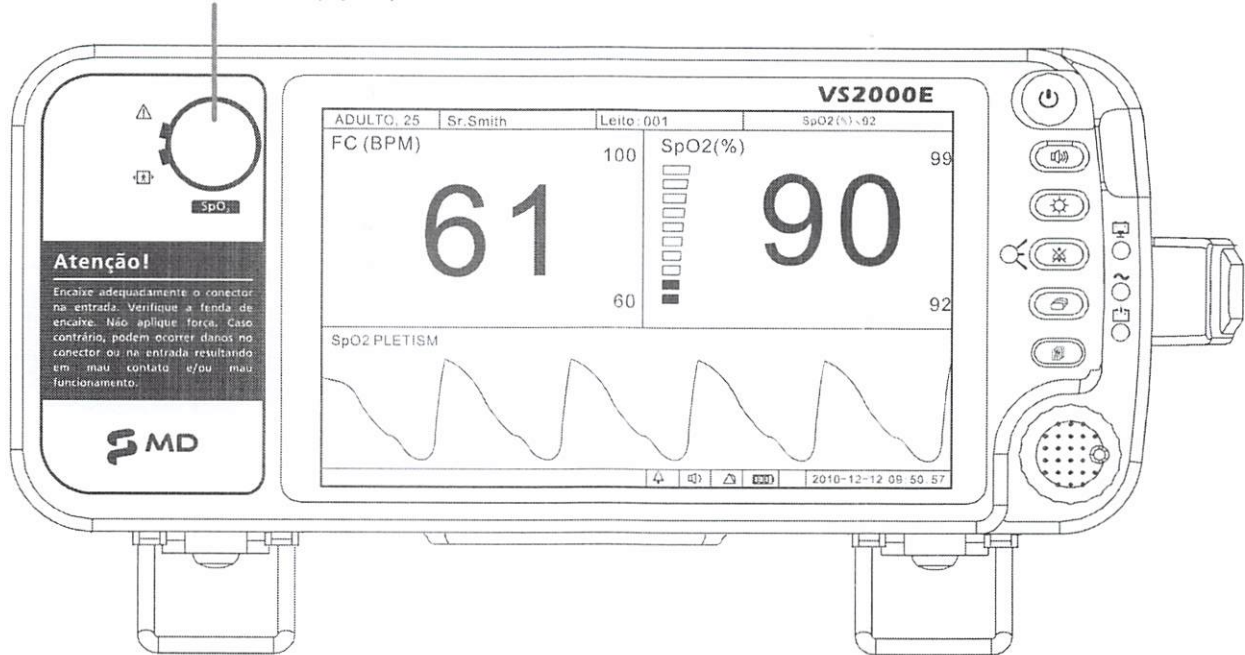
om fs

J

4.3 PAINEL ESQUERDO

O painel do lado esquerdo do seu equipamento contém a entrada do conector do paciente.

Conector de Oximetria (SpO2)

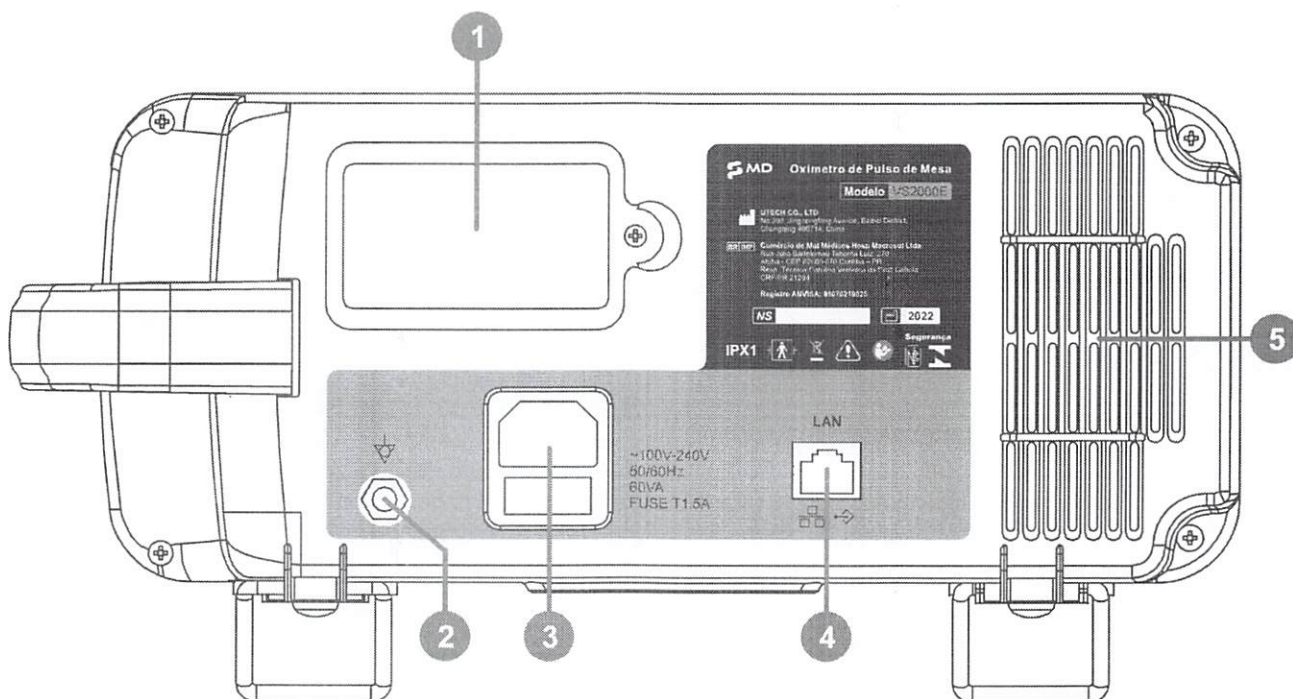


Conector de Oximetria (SpO2): Conecte o sensor de SpO2 ao equipamento.

Valores medidos para saturação de oxigênio no sangue (% SpO2) e frequência cardíaca (FC) serão exibidos quando o sensor estiver conectado ao paciente.

4.4 PAINEL POSTERIOR

1	Bateria	A bateria está localizada neste compartimento.
2	Aterramento Equipotencial	
3	Conector de cabo de força	Conecte o cabo de energia à entrada do conector situada no painel Posterior do equipamento. Quando o outro extremo do cabo de energia estiver conectado a uma tomada aterrada, o LED da energia AC acenderá. O equipamento altera automaticamente entre 110V e 220V.
4	Interface de rede RJ45	Conecta ao equipamento central.
5	Entradas de AR	O equipamento tem entradas de ar na parte direita do painel Posterior do equipamento.



⚠ Atenção!

- Não ligue o equipamento a uma tomada controlada por interruptor.

Om

8

5. INSTRUÇÕES DE USO

Siga os passos de ajuste cada vez que for monitorar um paciente.

1. Escolha o local de instalação, seguindo as condições ambientais estabelecidas neste manual.
2. Verifique a voltagem do equipamento. Verifique a etiqueta do equipamento para certificar-se de que a voltagem nominal de sua instalação está de acordo com a voltagem do equipamento.
3. Conecte o cabo de força na parte posterior do equipamento.
4. Conecte a outra extremidade do cabo de energia a uma tomada aterrada.
5. Verifique se o LED no painel frontal está aceso.
6. Pressione o botão LIGA/DESLIGA por aproximadamente 4 segundos para ligar o equipamento. A luz do visor acenderá, o equipamento iniciará uma verificação do sistema e entrará automaticamente no modo de monitoramento
7. Insira as informações do paciente.
8. Utilize o menu principal para definir informações de configuração geral e opções de parâmetro.
9. Se necessário, insira o horário e data no visor.

Atenção!

- Se a voltagem não estiver correta, não utilize o equipamento. Entre em contato com o centro de serviço autorizado.
- Não conecte o equipamento a uma tomada controlada por interruptor.
- O equipamento realiza uma série de verificações do sistema durante a inicialização. Se o equipamento detectar algum erro nos seus circuitos internos, uma mensagem é exibida e o equipamento não iniciará o modo de monitoramento.

5.1 OPERAÇÃO BÁSICA

Ao pressionar o botão menu para abrir o menu principal, será exibido as opções abaixo:

Modo	Alarme	Revisar	Paciente	Sistema	Manutenção	Sair
------	--------	---------	----------	---------	------------	------

OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Modo	Ajusta os modos do visor.
Alarme	Ajusta os parâmetros de alarme, habilita/desabilita o alarme.
Revisar	Revisa a tendência de dados, gráficos e alarmes armazenados no equipamento.
Paciente	Seleciona o tipo de paciente, gênero, nome e idade do paciente e número do leito.
Sistema	Ajusta as informações de sistema.
Manutenção	Retorna ao sistema padrão de fábrica e utiliza a função demonstração.

5.3 CONFIGURAÇÃO DO MENU

1. Ao pressionar a tecla menu para abrir o menu principal, gire o botão rotativo localizado no equipamento para mover o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para entrar no submenu.

Modo	Alarme	Revisar	Paciente	Sistema	Manutenção	Sair
------	--------	---------	----------	---------	------------	------

om
fs
p

5.4 AJUSTE DO HORÁRIO

Se necessário, defina a data e hora no visor.

O indicador de data e hora fica localizado no canto inferior direito do visor.

O relógio com o tempo real do equipamento e o calendário mantém o controle da hora e data, mesmo quando o equipamento estiver desligado ou não estiver ligado à rede elétrica.

A data e hora são utilizadas para as tendências de pressão sanguínea não invasiva tabulares, para as tendências exibidas e impressas e todas as outras impressões.

A exibição do tempo é baseada no formato de 24 horas (Por exemplo, 05:00 a.m. é exibido como 5:00h; 5:00 p.m. é exibido como 17:00h).

Configuração do Menu			
Data/Hora	Ajustar Data/Hora		
Rede	Data: Ano	Mês	Dia
Volume	2017	7	19
Brilho	Hora	Minuto	Segundo
Idioma	14	31	40
Sair	⚠ Ao modificar Data/Hora, o histórico de informações será deletado.		
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>			

Para definir as informações de data e hora, siga as orientações abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão até destacar a opção "Data/Hora".
3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de ajuste do horário e gire o botão até destacar a opção desejada.
4. Pressione o botão rotativo para selecionar a opção. Gire o botão rotativo para aumentar ou diminuir o valor. Pressione novamente para sair.

5. Gire o botão rotativo até a opção "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

5.5 AJUSTE DE REDE

Ao conectar o equipamento a um computador ou equipamento central, é necessário ajustar o endereço IP.

Configuração do Menu	
Data/Hora	Configurar IP
Rede	<input type="radio"/> Configuração do Uso do IP Dinâmico (DHCP)
Volume	Endereço de IP 192 168 0 5
Brilho	Netmask 255 255 255 0
Idioma	Gateway Padrão 192 168 0 1
Sair	DNS 192 168 0 1
	Configuração do Monitor Central
	Pesquisar Servidor: <input type="radio"/> Auto
	IP do Servidor: 0 0 0 0
	<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>

Para definir as informações do endereço IP, siga as orientações abaixo:

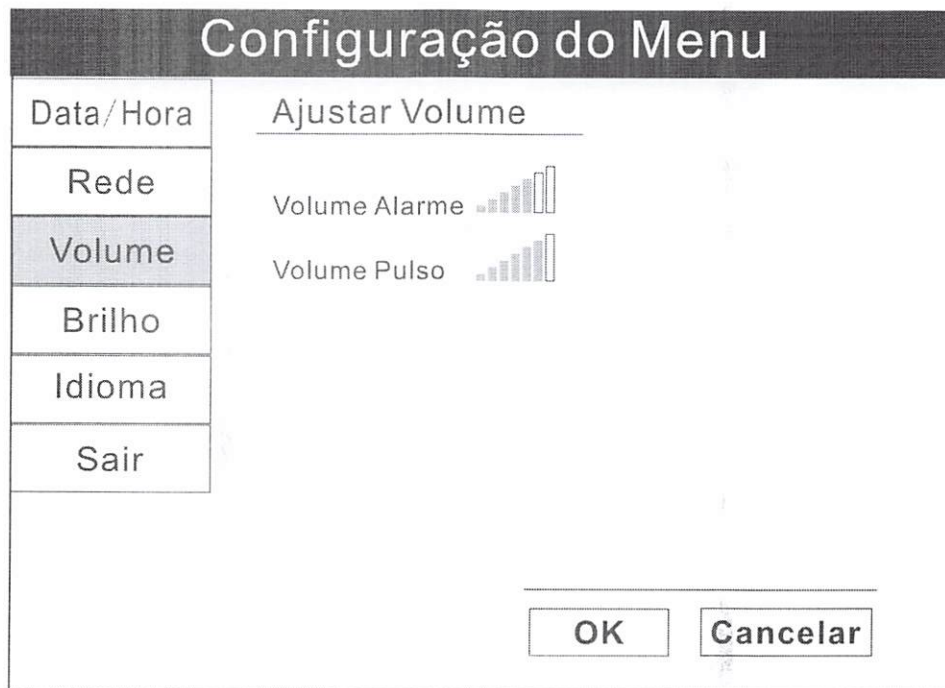
1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão para destacar a opção "Net" e pressione o botão rotativo para selecionar.
3. Pode-se usar facultativamente a configuração de IP dinâmico ou ajustar o endereço IP manualmente.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

5.6 AJUSTE DO VOLUME

Pode-se ajustar o volume do alarme e da frequência cardíaca para um dos sete níveis separadamente.

Caso o modo silencioso do alarme não esteja habilitado, o mesmo soará no volume escolhido. A definição do volume de alarme padrão é o quarto nível.

Não é possível definir o volume do alarme para DESLIGADO.



Para definir os ajustes de Volume, siga as orientações abaixo:

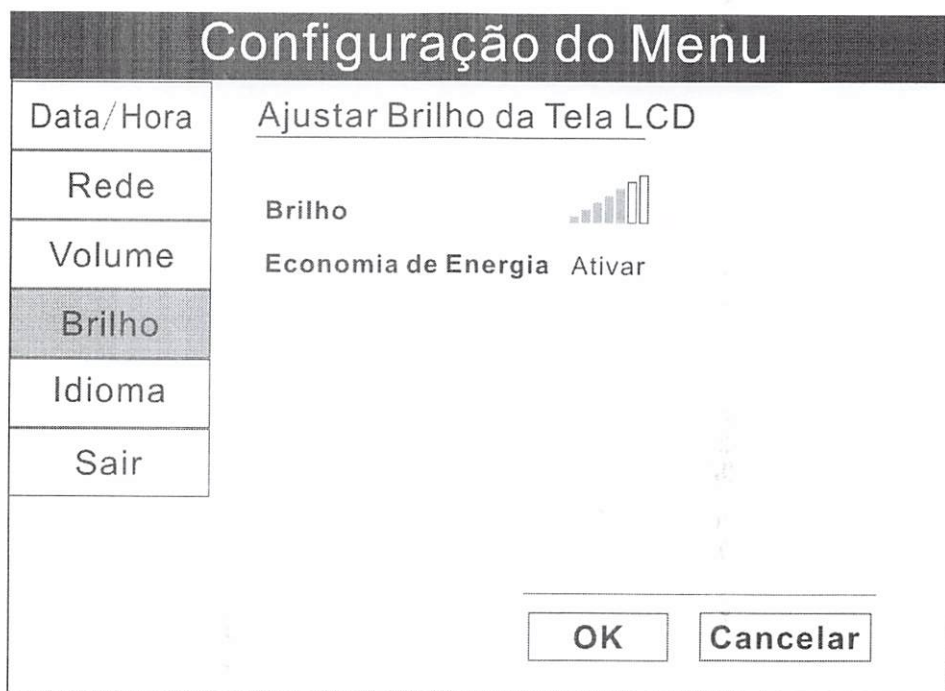
1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão para destacar a opção "Volume".
3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de ajuste do volume ou apenas pressione o botão de volume para entrar neste submenu, gire o botão para destacar a opção desejada referente ao volume e pressione para selecionar.
4. Gire o botão para aumentar ou diminuir o volume e pressione para sair.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Também é possível acessar o submenu para ajuste de volume, apenas pressionando o botão de volume.

1. Gire o botão para destacar a opção de volume desejado e pressione para selecionar.
2. Gire o botão para aumentar ou diminuir o volume e pressione para sair.
3. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.

5.7 AJUSTE DO BRILHO DA TELA

É possível ajustar o brilho da tela de LCD **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD**. No dispositivo há sete níveis de brilho, sendo que o nível padrão de fábrica é o sétimo.



Para definir os ajustes do Brilho de Tela, siga as orientações abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Sistema".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Sistema". Gire o botão para destacar a opção "Brilho".

002195

3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de ajuste do LCD ou pressione o botão de brilho para entrar neste submenu, gire o botão para destacar a opção desejada referente ao brilho e pressione para selecionar.
4. Gire o botão para aumentar ou diminuir o nível de brilho e pressione para sair.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Também é possível acessar o submenu para ajuste de brilho, apenas pressionando o botão de brilho.

1. Gire o botão para destacar a opção de brilho desejada e pressione para selecionar.
2. Gire o botão para aumentar ou diminuir o brilho e pressione para sair.
3. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.

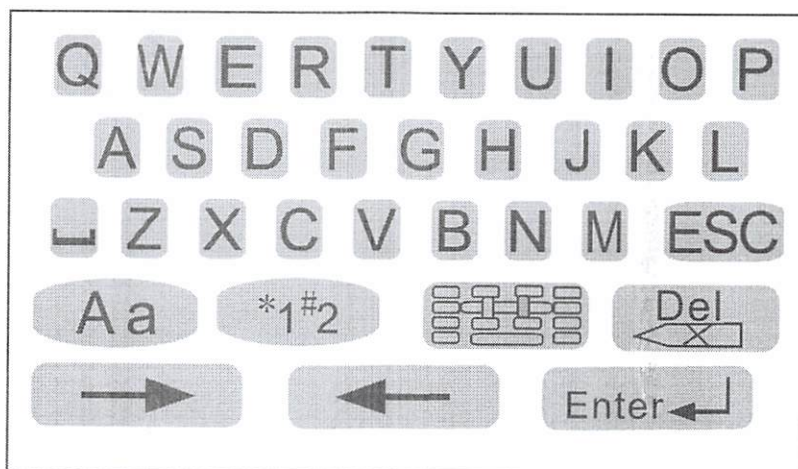
5.8 INCLUSÃO DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE




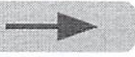
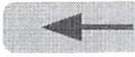

Como Utilizar o Teclado

O teclado on-screen será utilizado para inserir caracteres e dados no equipamento.

Quando necessário inserir informações, sai as etapas abaixo:

1. Pressione o botão rotativo e o teclado on-screen aparecerá.
2. Gire o botão rotativo para levar o cursor até o caractere desejado
3. Pressione o botão para selecionar.



BOTÕES	INSTRUÇÕES
	Pressione quando for necessário inserir espaço.
	Pressione para acessar o teclado de caracteres.
ESC	Pressione para fechar o teclado de caracteres.
Aa	Pressione para alterar o teclado de caracteres para letras e alterar entre letras maiúsculas e minúsculas.
*1#2	Pressione para alterar o teclado de caracteres para números e pontuação.
	Botão para deletar ou apagar caracteres.
 	Pressione estes botões para mover o cursor.
Enter 	Pressione para confirmar.

5.9 AJUSTE DAS INFORMAÇÕES DO PACIENTE

O equipamento exibe dados do paciente e armazena as tendências assim que o paciente for conectado. Antes de monitorar um paciente, o profissional deve registrar corretamente as informações do paciente no dispositivo.

Paciente

Paciente No.: 00000001
Smith

Nome paciente.: 001
Masculino

Leito No.: 25
Adulto

Sexo: _____

Idade: _____

Tipo do paciente: _____

om fs

q

Para registrar as informações do paciente no dispositivo, siga as etapas abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal
2. Gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Paciente" e pressione para selecionar.
3. Insira as informações do paciente: gire o botão rotativo para levar o cursor até o campo desejado e pressione para selecionar. Utilize o teclado on-screen quando necessário ou escolha dentre as alternativas para inserir as informações.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do menu.

ITENS	INSTRUÇÕES
0	Insira o número do registro médico do paciente, ex: 678.
Nome paciente	Insira o nome e sobrenome do paciente, ex: John Smith.
Leito No	Insira o número do leito do paciente, ex. ICU007.
Sexo	Escolha Masculino ou Feminino.
Idade	Insira a idade do paciente, ex: 25
Tipo do paciente	Escolha o tipo do paciente: Adulto, Pediátrico e Neonatal.

6. INSTRUÇÕES GERAIS DE MONITORAMENTO DO PACIENTE

Para monitoramento do paciente, siga as instruções abaixo:

1. Conecte o sensor ao equipamento.
2. Realize os ajustes de parâmetro.
3. Ajuste os limites superior e inferior de alarme.
4. Utilize estas funções conforme necessário:
 - Responder a um alarme
 - Ajuste de modo de exibição
 - Visualizar a tendência de dados arquivada

6.1 CONECTAR O PACIENTE

1. Escolha o sensor adequado para monitorar a oximetria.
2. Limpe e desinfete o sensor, seguindo as orientações do item Limpeza e Desinfecção deste manual.
3. Certifique-se de que o sensor não apresenta sinais de danos antes de utilizá-lo.
4. Conecte o sensor ao equipamento, lembrando de segurar pelo conector, e não pelo cabo. Pressione o conector firmemente. O equipamento detectará automaticamente quando o cabo de paciente SpO2 estiver conectado e o parâmetro de oximetria estiver ativo.
5. Conecte o sensor ao paciente. Certifique-se de que a luz vermelha do sensor se encontra acesa.

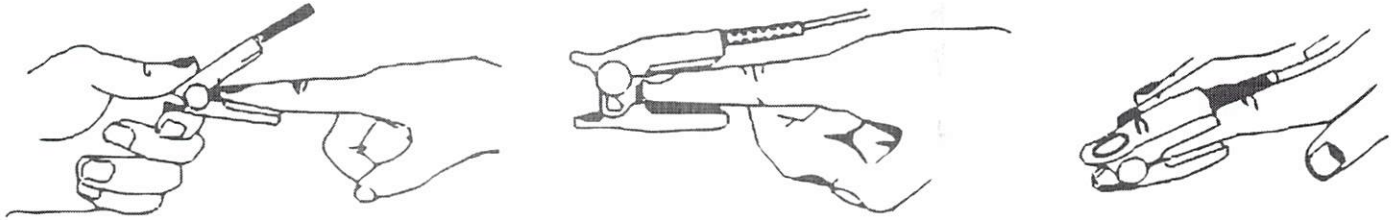
PACIENTE	LOCAL	DESCRIÇÃO
Adulto > 45kg	Dedo	Sensor, Adulto (reutilizável) Sensor, descartável, dedo Adulto
	Orelha	Sensor, orelha (reutilizável)
Pediátrico 15-45kg	Dedo	Sensor, Adulto (reutilizável) Sensor, descartável, dedo Ped.
	Orelha	Sensor, orelha (reutilizável)
Neonatal < 3kg (apenas para verificação local)	Mão e Pé	Sensor, Neonatal (reutilizável)
	Pé	Sensor, Descartável, Neonatal

Atenção!

- O uso prolongado ou a condição do paciente pode demandar a troca periódica do sensor. Altere o local do sensor e verifique a integridade da pele, a situação da circulação e o alinhamento correto a cada 4 horas, pelo menos.
- Quando utilizar mecanismos para fixar o sensor, não o estique ou o fixe muito apertado. Esparradrapo aplicado muito apertado pode resultar em leituras errôneas e bolhas na pele do paciente (perda de respiração da pele gera bolhas).
- Utilizar sensores danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou até a morte do paciente. Inspeccione cada sensor. Se um sensor parecer danificado, não o utilize. Use outro sensor ou entre em contato com um centro de serviço autorizado.

6.2 POSICIONANDO O SENSOR

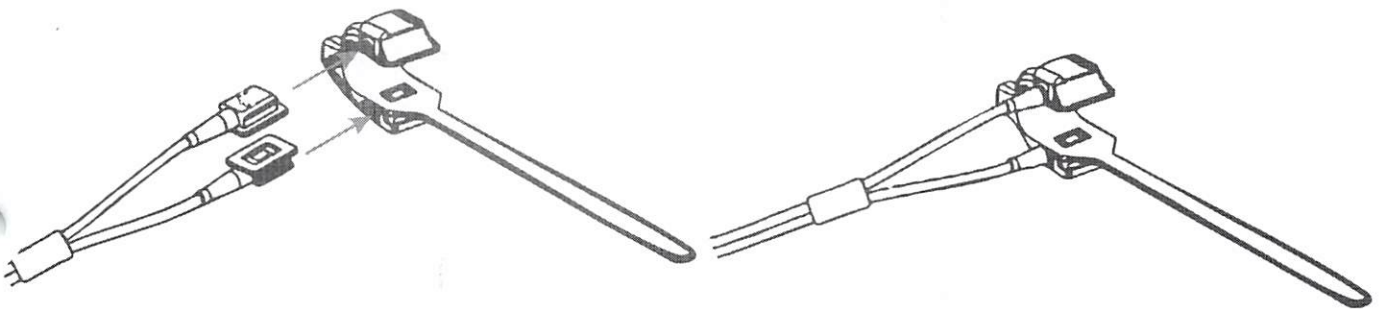
Ao posicionar o sensor no paciente, o cabo deve permanecer no dorso das mãos, conforme abaixo.



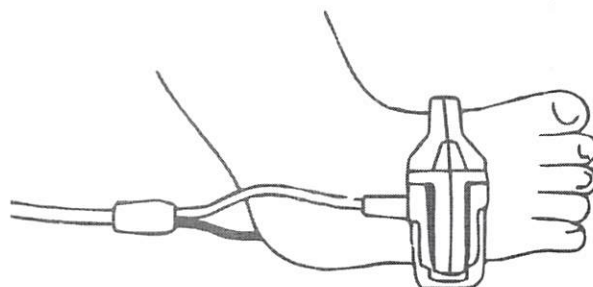
6.3 POSICIONANDO O SENSOR NEONATAL

Sensores SpO2 Neonatal são do tipo prendedor de borracha.

1. Insira o Y nas aberturas do prendedor.
2. Posteriormente, o sensor Neonatal SpO2 estará configurado



3. Posicione o sensor no pé ou mão.
4. Fixe ao prendedor (cerca de 20mm de comprimento), assegurando o correto posicionamento do sensor. Não aperte o prendedor para não afetar o fluxo sanguíneo.



6.4 CONFIGURAÇÃO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA

Utilize as opções do menu de pletismografia para ajustar a velocidade das ondas SpO2 ou pletismograma.

6.5 ACESSO AO MENU DE ONDAS

O menu de pletismografia é acessível pelo canal de ondas pletismográficas.

Para acessar o menu de pletismografia a partir do canal de ondas, siga as etapas abaixo:

1. Pressione e gire o botão rotativo do equipamento para levar o cursor à região do canal de onda.
2. Após o destaque do canal de ondas pletismográficas, pressione o botão para selecionar.
3. O menu de pletismografia aparecerá no centro do visor.

6.6 PREENCHIMENTO DA ONDA PLETISMOGRÁFICA

O dispositivo permite escolher entre o preenchimento ou não da onda Pletismográfica.

Ajustar Pletism	
Forma de onda	Forma de Onda Pletism
Velocidade	Preencher <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Sair	
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

Para realizar o preenchimento da Onda Pletismográfica, siga as instruções abaixo:

1. No menu de pletismografia, através do botão rotativo, selecione "Forma de Onda" e pressione o botão para selecionar.
2. Gire o botão rotativo para destacar a opção desejada (sim ou não) e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
4. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

6.7 ESCOLHA A VELOCIDADE DE ONDA

O dispositivo permite escolher a velocidade na qual a onda pletismográfica é exibida.

Ajustar Pletism	
Forma de onda	Velocidade de Onda Pletism
Velocidade	Velocidade <input type="radio"/> 6.25mm/s
Sair	<input type="radio"/> 12.5mm/s
	<input checked="" type="radio"/> 25mm/s
	<input type="radio"/> 50mm/s
	<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>

Alteração da velocidade da onda pletismográfica:

1. No menu de pletismografia, através do botão rotativo, destaque "Velocidade" e pressione o botão para selecionar.
2. Gire o botão rotativo para destacar o tamanho de onda desejado (6.25, 12.5, 25, ou 50 mm/segundo) e pressione o botão para confirmar.
3. Gire o botão até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
4. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

om
£
o
002402

6.8 AJUSTE NA CAIXA DE PARÂMETROS

6.8.1 AJUSTE DE ALARME SPO2

Ajustar SpO2			
Alarme	Ajustar Alarme SpO2		
Ciclo	Superior	99	[0-100]
Sair	Inferior	92	[0-100]
	Alarme	On	
	Prioridade	Medium	
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>			

Atenção!

- Pode-se ligar ou desligar a capacidade de detecção de alarme para o valor de saturação de oxigênio.
- Se o alarme SpO2 estiver ligado, um alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Se desligar o alarme SpO2, nenhum alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Quando desligar e ligar novamente o equipamento, o alarme SpO2 será redefinido para LIGADO, conforme configuração padrão de fábrica.

f

q

Para ligar ou desligar o alarme de detecção SpO2, siga as instruções abaixo:

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para abri-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecioná-lo.
- C) Posteriormente, novamente destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar. Através do botão rotativo, escolha ON (Ligado) ou OFF (Desligado) e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Para estabelecer os limites superior e inferior do alarme, siga as etapas abaixo:

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Selecione a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, selecione "Alarme" e pressionando o botão rotativo.
- C) Mova o cursor para "Superior" e "Inferior" e pressione o botão rotativo para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo para aumentar ou diminuir o número e pressione para selecionar.
- E) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- F) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Para escolher a prioridade de alarme, siga as instruções abaixo:

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecioná-lo.
- C) Mova o cursor até "Prioridade" e escolha Alta, Média e Baixa e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

! Atenção!

- Certifique-se de que os parâmetros de alarme são apropriados ao paciente e às políticas institucionais.
- Os alarmes podem ser testados enquanto o equipamento estiver em uso configurando limites de alarme tal como medição que esteja fora dos parâmetros.
- Após o teste, retorne os parâmetros de alarme aos valores clinicamente adequados.

6.8.2 ESCOLHA O PERÍODO MÉDIO PARA OS PARÂMETROS DE OXÍMETRO

Os valores medidos para a oximetria (% SpO₂) e FC podem ser determinados calculando a média das leituras do sensor ao longo de um número selecionado de pulsações ou segundos. Por exemplo, se você escolher 16 pulsações, o valor medido exibido para saturação de oxigênio (%SpO₂) será a média das leituras de saturação de oxigênio sobre dezesseis pulsações; o valor medido exibido para a frequência cardíaca (FC) será a média do número de pulsações sobre dezesseis segundos.

Ajustar SpO ₂	
Alarme	Média de Ciclo da SpO ₂
Ciclo	Média <input type="radio"/> 4 batimentos
Sair	<input checked="" type="radio"/> 8 batimentos
	<input type="radio"/> 16 batimentos
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

Para escolher o período médio, siga as instruções abaixo:

1. Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Selecione a caixa de parâmetro SpO2 e pressione o botão para acessá-la.
2. Através do botão rotativo, destaque "MÉDIA" e pressione o botão para selecionar.
3. Através do cursor, escolha o período médio desejado (4 batimentos, 8 batimentos, 16 batimentos) e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.
6. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.

CICLO MÉDIO P/ LEITURAS DE % SPO ₂	PERÍODO MÉDIO P/LEITURAS DE PULSAÇÃO
4 batimentos	4 segundos
8 batimentos	8 segundos
16 batimentos	16 segundos

6.8.3 AJUSTE DE ALARME DE FREQUÊNCIA CARDÍACA - FC

Ajustar FC

Alarme	Configurar Alarme FC	
Sair	Superior	100 [60-200]
	Inferior	60 [30-200]
	Alarme	Ligado
	Prioridade	M

om JS op

 **Atenção!**

- Pode-se ligar ou desligar a capacidade de detecção de alarme para o valor de pulsação.
- Se o alarme de pulsação estiver ligado, um alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Se desligar o alarme de pulsação nenhum alerta sonoro será emitido quando o limite de alarme superior ou inferior for ultrapassado.
- Quando desligar e ligar novamente o equipamento, o alarme de pulsação será redefinido para LIGADO, conforme configuração padrão de fábrica.

Para ligar ou desligar o alarme de frequência cardíaca, siga as instruções abaixo:

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro de pulsação e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar.
- C) Posteriormente, novamente destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar. Através do botão rotativo, escolha ON (Ligado) ou OFF (Desligado) e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Para estabelecer os limites superior e inferior do alarme de frequência cardíaca, siga as instruções abaixo:

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro de pulsação e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, destaque "Alarme" e pressione o botão para selecionar.
- C) Mova o cursor para "Superior" e "Inferior" e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão para aumentar ou diminuir o número e pressione para selecionar.
- E) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- F) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Para escolher a prioridade de alarme, siga as instruções abaixo:

- A) Pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Selecione a caixa de parâmetro de pulsação e pressione o botão para acessá-la.
- B) Através do botão rotativo, selecione "Alarme" e pressione o botão para selecioná-lo.
- C) Mova o cursor até "Prioridade" e escolha Alta, Média ou Baixa e pressione o botão para selecionar.
- D) Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
- E) Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

6.8.4 RESPOSTA AO ALARME

1. Quando um valor numérico se equivaler ou exceder o limite superior ou inferior fixado para esse parâmetro, um alarme será emitido. Um alerta sonoro será emitido, o evento de alarme aparecerá na barra de status do alarme e o valor violado irá piscar na caixa de parâmetro.
2. O alarme cessará quando o valor mensurado estiver novamente dentro dos limites estabelecidos. O equipamento irá interromper automaticamente o alerta sonoro logo que os valores retornarem aos limites estabelecidos ou exigirá que você confirme manualmente pressionando a tecla de silêncio do alarme.
3. Se o valor mensurado ainda estiver fora do limite de alarme após dois minutos, o alarme soará novamente. Se, dentro dos dois minutos de silêncio do alarme, outro valor mensurado iguale ou ultrapasse seus limites, o alerta sonoro será novamente emitido.
4. Se for apropriado para o paciente, é possível desativar a detecção de alarme para um único parâmetro de modo que quando o valor mensurado se iguale ou ultrapasse os limites, o equipamento não emitirá alerta sonoro.



Atenção!

- Apenas pessoas qualificadas devem silenciar temporariamente o alarme.

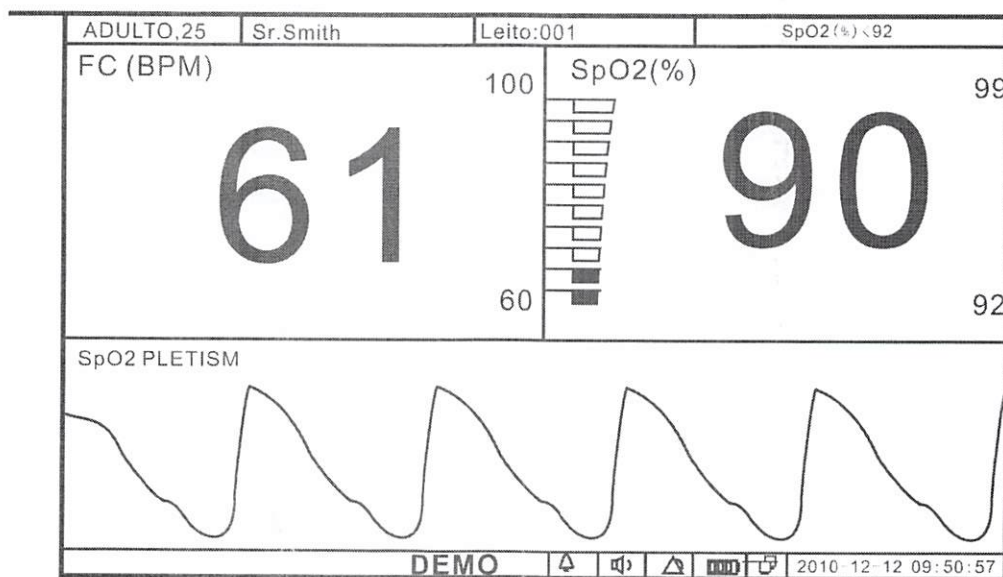
6.9 AJUSTE DO MODO DE EXIBIÇÃO

Para realizar o ajuste do modo de exibição, siga as instruções abaixo:

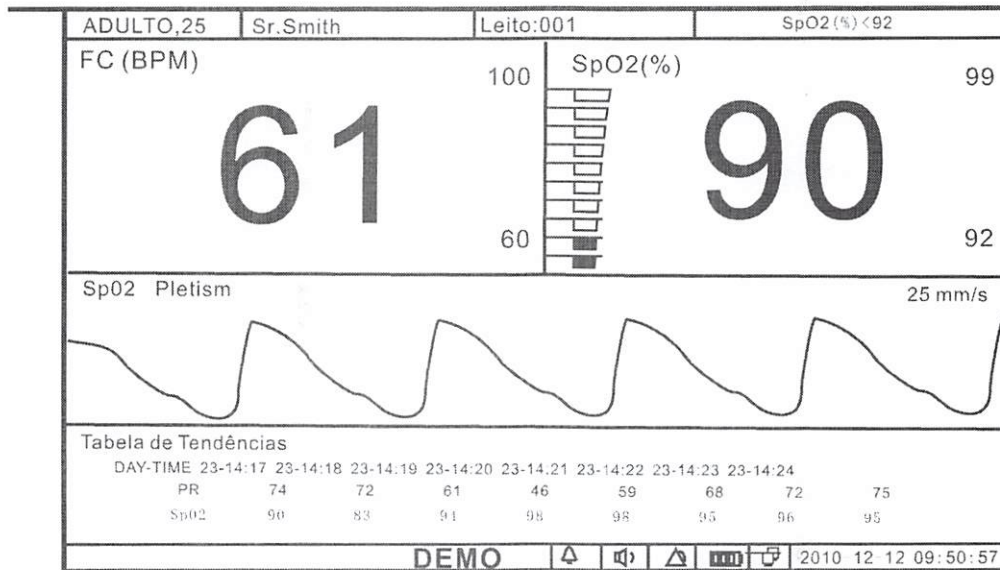
1. Pressione o botão "Menu" para abrir o menu principal
2. Gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Modo"> "Modo Fixo" e pressione para selecionar.
3. Mova o cursor para a opção desejada e pressione para selecionar.



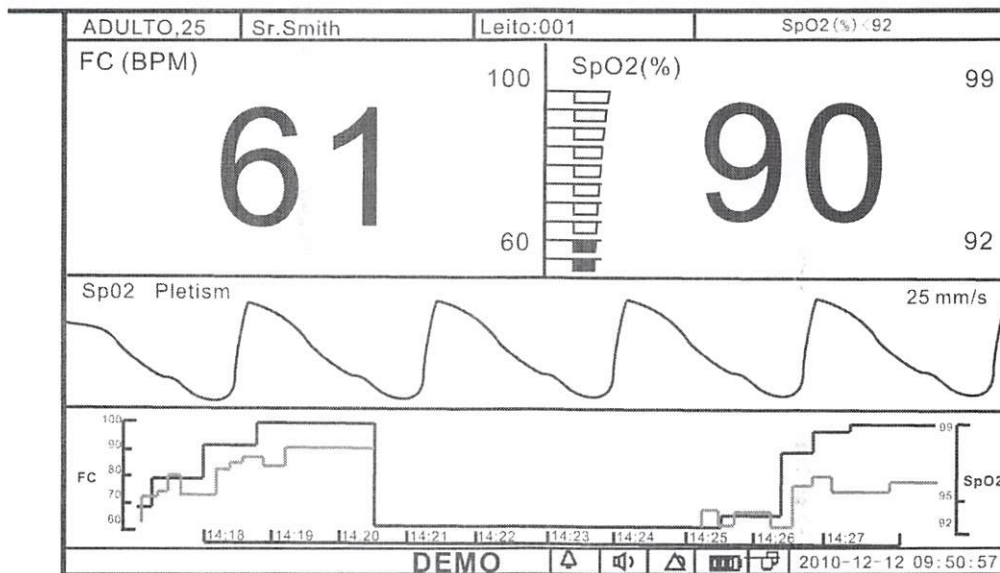
O aparelho apresenta três modos de exibição estabelecidos principais e eles também podem ser alternados pressionando o botão Modo.



a) Modo Dígitos Grandes



b) Modo Mesa



c) Modo Gráfico

om fs

6.10 PERSONALIZAÇÃO DO MODO DE EXIBIÇÃO

Além dos três modos mencionados acima, o usuário pode personalizar o modo de exibição e salvar suas preferências.

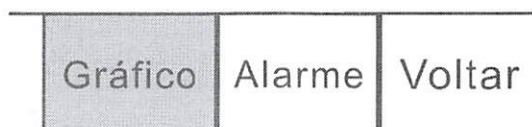
Modo	
Modo Fixo	Personalizar Canal Canal 1 SpO2 Pletism Canal 2 Tabela Tendências Tempo Real Salvar como <input checked="" type="radio"/> Modo Padrão do Usuário <input type="radio"/> Não definir Modo A <input type="radio"/> Não definir Modo B <input type="radio"/> Não definir Modo C <input type="radio"/> Não definir Modo D <input type="radio"/> Não definir Modo E Não é possível existir o mesmo canal! <input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>
Modo Usuário	
Personalizar Canal	
Sair	

1. Pressione o botão Menu para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor à opção "Modo".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Modo". Gire o botão para destacar a opção "Personalizar Canal".
3. Pressione o botão rotativo para selecionar a opção desejada.
4. Gire o botão rotativo para selecionar "Não Salvar", pressione para selecionar e gire o botão para selecionar um modo como Formato 1 para salvar suas configurações.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

7. VISUALIZAÇÃO DE TENDÊNCIA DE DADOS ARMAZENADOS

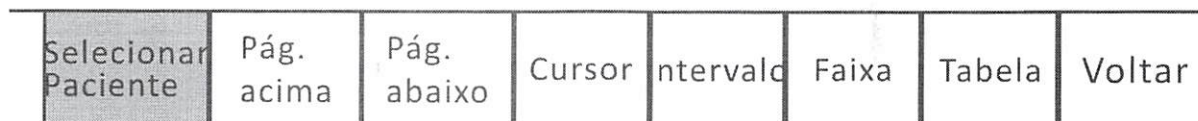
O **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD** pode armazenar até 120 horas de SpO₂, frequência cardíaca e dados de tendência.

Para visualizar a tendência de dados armazenados, pressione a tecla MENU, gire o botão rotativo para levar o cursor para a opção "Revisar" e pressione para abrir o submenu "Revisar" como exibido abaixo.



Visualizar o Gráfico de Tendência:

No submenu "Revisar", selecione a função "Gráfico" através do botão rotativo e pressione para selecionar. O equipamento exibirá o gráfico de tendência e o menu abaixo:



OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Selecionar Paciente	Seleciona um paciente para visualizar seu gráfico de tendências. O gráfico correspondente será exibido no campo correspondente do visor para gráfico de tendências.
Pág. acima/ abaixo	Navega na marcação do tempo do gráfico de tendência.
Cursor	Seleciona pontos no gráfico de tendência.
Intervalo	Seleciona intervalos de tempo entre pontos do gráfico. O gráfico será ajustado de acordo. Os intervalos de tempo disponíveis são 1 segundo, 5 segundos, 10 segundos, 20 segundos, 30 segundos, 60 segundos, 90 segundos e 120 segundos.
Faixa	É usado para determinar o valor do eixo Y no gráfico de tendência. O valor será armazenado no equipamento e será aplicado ao reiniciar. O valor tem três modos de ajuste: valor de limite de alarme, valor máximo e ajuste manual. Uma vez que o usuário estabeleça o valor, o gráfico o mostrará dentro do limite superior e inferior. Qualquer valor fora deste limite não é válido.
Tabela	Selecione esta opção para acessar a tabela de tendência.

Visualizar a Tabela de Tendência:

As informações na Tabela de Tendência são exibidas como uma lista. O número e tipo de parâmetros disponíveis são os mesmos que os do gráfico de tendência.

Na tabela de tendência, o tempo mediano é o valor do tempo do cursor no gráfico de tendência.

Linha acima	Linha abaixo	Página acima	Página abaixo	Intervalo	Gráfico	Voltar
-------------	--------------	--------------	---------------	-----------	---------	--------

OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Linha acima/ Linha abaixo	Linha acima/ Linha abaixo. Navega pelos limites de tempo.
Pág. acima/ Página abaixo	Página acima/ Página abaixo. Navega pelos limites de tempo.
Intervalo	Os dados da tabela de tendência são comprimidos de acordo com a escolha. Os valores disponíveis são 1 minuto, 5 minutos, 10 minutos, 20 minutos, 30 minutos e 1 hora.
Gráfico	Selecione para voltar ao modo de gráfico de tendências.

Visualizar Alarmes:

O usuário pode visualizar 1000 registros de alarme.

No submenu "Revisar", destaque "Alarme" e pressione o botão rotativo para selecionar.

O equipamento exibirá os alarmes arquivados para todos os parâmetros.

8. SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA

A bateria recarregável interna instalada destina-se principalmente para backup e uso em transporte.

Carregue a bateria depois que o equipamento tenha operado utilizando a energia da bateria ou depois que o equipamento foi transportado ou armazenado.

Om fs JP

002213

8.1 PARA CARREGAR A BATERIA

Conecte o cabo de energia ao equipamento e à fonte de alimentação AC. Não há requisitos de configuração para usar uma bateria carregada; o equipamento apresenta exatamente a mesma performance sob AC ou bateria.

8.2 PARA SUBSTITUIR A BATERIA RECARREGÁVEL INSTALADA

1. Desconecte o cabo de força e certifique-se que o equipamento está desligado.
2. Remova a tampa da bateria do painel posterior do equipamento
3. Desconecte a bateria do cabo da bateria e remova-a do compartimento.
4. Conecte uma bateria nova ao cabo de bateria.
5. Insira a bateria e cabos no compartimento.
6. Recoloque a tampa da bateria no painel posterior do equipamento.
7. Conecte o cabo de força ao equipamento e à tomada para que a bateria carregue completamente.
8. Descarte a bateria utilizada de forma apropriada de acordo com a legislação local para descarte de baterias. Procure o centro de coleta mais próximo de sua região.

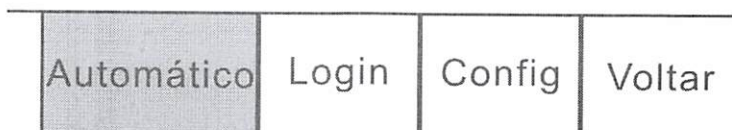
Atenção!

- A bateria recarregável interna é substituível pelo usuário, podendo ter apresentação em Íon Litio (Li-ion).
- A eliminação das baterias deve ser feita de acordo com a legislação local para descarte de baterias.
- A vida útil da bateria varia de 2 a 5 anos, dependendo do uso.
- Quando o equipamento está conectado à rede elétrica, a bateria interna é carregada mesmo quando o equipamento não estiver em uso, ou desligado.
- O LED da carga da bateria pisca durante a carga e deixa de piscar quando a bateria está totalmente carregada.
- Recomenda-se deixar a bateria carregar completamente antes de utilizar o equipamento sob a carga da bateria.

- Quando restar cerca de 15 minutos de carga de bateria, o ícone de bateria é exibido na barra de informação e um alarme de alta prioridade soará.
- O tempo de carga da bateria é maior em temperaturas mais altas (temperaturas acima de 30°C).
- A bateria totalmente carregada tem autonomia de 4 a 5 horas, dependendo da frequência de uso do equipamento.

9. ACESSO AO MENU DE MANUTENÇÃO

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu.



OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Automático	Retorna aos padrões de fábrica e usa o modo "Demo".
Login	Estes dois menus são protegidos por senha e contêm "configurações de sistema" que só podem ser alterados pelo fabricante ou distribuidor autorizado.
Config.	

om B
P

9.1 RETORNO À CONFIGURAÇÃO PADRÃO DE FÁBRICA

É possível configurar o equipamento para operar usando os valores padrão de fábrica para limites de alarme, volume, brilho da tela, níveis de parâmetro.

Manutenção	
Padrão de Fábrica	Ajustar Padrão de Fábrica
Status do Sistema	Deseja restaurar às configurações de fábrica?
DEMO	
Sair	
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

Para retornar as configurações padrão de fábrica do dispositivo, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e selecione a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Padrão de Fábrica".
3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de Padrão de Fábrica e gire o botão até "OK" e pressione-o se quiser restaurar aos padrões de fábrica.
4. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

9.2 UTILIZANDO A FUNÇÃO DE DEMONSTRAÇÃO

O modo demonstração destina-se a equipe de técnica de manutenção.

Contacte o distribuidor autorizado para ajuda, seja necessário.

O equipamento inclui um modo de demonstração a ser utilizado para atividades de formatação e de vendas.

Parâmetros instalados são simulados quando o modo de demonstração está ativo. Todas as funções do equipamento serão simuladas no modo de demonstração, incluindo alarmes, tendências e histórico de pressão arterial.



Para ativar o modo de demonstração, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e escolha a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Demo" e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo para destacar o status "Desativar" e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão para "Ativar" e pressione para selecionar.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes. Uma nota será exibida a fim de confirmar a seleção do modo demonstração. Gire o botão rotativo para destacar OK e pressione para selecionar.
6. "DEMO" será exibido, em vermelho, na barra de informação.

Para desativar o modo de demonstração, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e escolha a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Demo" e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo para destacar o status "Desativar" e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão para "Desativar" e pressione para selecionar.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. O equipamento retornará às condições normais de operação e coletará os dados do paciente.

Atenção!

- Enquanto o modo demonstração estiver ativo, nenhum dado de paciente será coletado ou analisado.
- Nunca conecte um paciente ao equipamento enquanto estiver no modo demonstração.

10. CONSIDERAÇÕES DE DESEMPENHO

Mensurações incorretas podem ser causadas por:

Posição incorreta dos sensores; Colocação do sensor em uma extremidade com braçadeira para aferição da pressão arterial, cateter arterial ou linha intravascular;

Luz ambiente; Movimento prolongado do paciente.

Perda de sinal de pulso pode ocorrer pelas seguintes razões:

Sensor muito apertado; Manguito de pressão é inflado na mesma extremidade em que o sensor está posicionado; Existência de oclusão arterial próxima ao sensor.

No caso de movimentação prolongada do paciente, tente uma ou mais das seguintes medidas de correção:

- Verifique se o sensor está aplicado de forma adequada;
- Altere o sensor para um local menos ativo;
- Utilize um sensor adesivo que suporte os movimentos do paciente;
- Utilize um sensor com adesivo novo.

 **Atenção!**

- Fontes de luz ambiente alta, como lâmpadas cirúrgicas (especialmente aquelas com fonte de luz xenon), lâmpadas de bilirrubina, lâmpadas fluorescentes, lâmpadas de aquecimento infravermelho e luz solar direta podem interferir no desempenho de um sensor de SpO₂. Para evitar a interferência de luz ambiente, certifique-se de que o sensor está devidamente aplicado, cobrindo o local com material opaco.
- O não cumprimento destas medidas em ambientes de luz forte pode levar a mensurações incorretas.
- Leituras de oximetria de pulso e sinais de pulsação podem ser afetadas por certas condições ambientais, erro na aplicação dos sensores e certas condições do paciente.
- Quando é excedida a faixa de temperatura de operação, o sensor estará em uma condição de trabalho instável, com leituras imprecisas de oximetria de pulso e sinal de pulso.
- Um simulador de paciente não calibra o oxímetro. O oxímetro não necessita de calibração após deixar a fábrica.
- Um simulador de Paciente apenas verifica o desempenho do oxímetro ao emitir valores de SpO₂ e frequência do pulso já conhecidos.

om
S
P

11. ALARMES DE PARÂMETRO E ALARMES TÉCNICOS

Um alarme de parâmetro soa quando um valor mensurado coincidir ou exceder o limite superior ou inferior estabelecido para o parâmetro.

Um alarme técnico soará quando houver mal funcionamento de algum conector ou sensor, quando a bateria estiver baixa ou quando um erro for detectado durante o auto-teste.

Nestes casos, um alerta sonoro será emitido e uma mensagem será exibida na barra de alarme na parte superior do visor.

No caso de alarme de parâmetro, será exibido o valor que estiver fora dos limites estabelecidos.

11.1 ALARMES DE PRIORIDADE

Os alarmes são classificados em Alta, Média e Baixa prioridade.

11.2 ALARMES DE ALTA PRIORIDADE

Um alarme de alta prioridade consiste em duas sequências de cinco tons ao longo de um intervalo de quatro segundos. A sequência é repetida a cada dez segundos.

Os alarmes de alta prioridade se sobrepõem a todos os outros.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo vermelho intermitente; o valor mensurado ultrapassado piscará em vermelho.

11.3 ALARMES DE MÉDIA PRIORIDADE

Um alarme de média prioridade consiste em duas sequências de três tons que se repetem a cada 18 segundos.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo amarelo intermitente; o valor mensurado ultrapassado piscará em vermelho.

11.4 ALARMES DE BAIXA PRIORIDADE

Um alarme de baixa prioridade consiste em uma sequência única que se repete a cada 20 segundos.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo amarelo intermitente; o valor mensurado ultrapassado não piscará.

Tipo de Alarme	Descrição	Prioridade	Bloqueio	Nível de Prioridade Ajustável
Alarme Técnico	Sensor desligado	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Tempo limite de busca de pulso	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Bateria fraca, ícone da bateria piscando em vermelho	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Módulo de oximetria sem comunicação	Alta	Sem Bloqueio	Não
Alarme de Parâmetro	SpO2 excede os limites superior/ inferior	Alta / Média	Sem Bloqueio	Ajustável em alarme de prioridade alta ou média.
	FC excede os limites superior/ inferior	Alta / Média / Baixa	Sem Bloqueio	Ajustável em alarme de prioridade alta, média ou baixa.

O alarme técnico indicando "Sensor desligado" soará quando o sensor SpO2 estiver em curto-circuito ou em circuito-aberto.

Atenção!

Há dois casos os quais podem ocorrer diferentes alarmes quando o ciclo de atualização da informação da SpO2 e a taxa de pulso for maior que 30s:

1. O equipamento não pode calcular o valor de SpO2 e a taxa de pulso por mais que 10s. Então ocorrerá o alarme "Tempo esgotado para procura de pulso".
2. Quando a placa do módulo de Oximetria não funcionar por mais que 5s, o equipamento soará o alarme "Módulo de oximetria sem comunicação".

Para restabelecer as configurações de alarme ao padrão de fábrica, entre no Menu > Manutenção > Automático > Padrão de Fábrica.

om

g

Apenas profissionais qualificados podem definir limites superiores dos parâmetros fisiológicos para o alarme, de acordo com as condições do paciente.

Quando alarmes de prioridades diferentes ocorrerem simultaneamente, apenas o de mais alta prioridade será mostrado.

11.5 CONTROLANDO OS ALARMES

É possível controlar muitos fatores relacionados com o disparo de um alarme pelo equipamento. Com isso pode-se:

- Desativar a capacidade de detecção de alarme para um único parâmetro,
- Alterar os limites de alarme superior e inferior,
- Estabelecer rapidamente os limites de alarme em relação aos valores de medição atuais do paciente,
- Controlar o volume do alarme ou silenciar um alarme durante dois minutos ou indefinidamente.



Atenção!

- Quando o alarme geral estiver desligado e parâmetros fisiológicos excederem os limites, não haverá nenhum alarme sonoro nem números piscando. As mensagens relacionadas com o alarme piscarão, mas sem som.
- O usuário deve prestar muita atenção ao controle de alarme geral. Não é recomendado desligar o alarme geral.

11.6 ALTERAR O ALARME

Ajustar Alarme	
Sistema	Ajustar Sistema de Alarme
FC	Alarme Liga
SpO2	Som Aberto
Tecnologia	
Sair	

1. Pressione o botão MENU para selecionar o menu principal, gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Alarme" e pressione o botão para selecionar.
2. Destaque a opção "Sistema" e pressione para selecionar. É possível ligar e desligar o alarme geral para todos os parâmetros. Também é possível silenciar o alarme geral temporariamente ou indefinidamente.
3. Para modificar um alarme para um único parâmetro, destaque cada opção de parâmetro e modifique-o conforme desejado. Também se pode acessar o menu do parâmetro em questão para fazer a modificação. Para isto, pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro desejada e pressione o botão para acessá-la.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Om Fk

11.7 ALTERAR OS LIMITES DOS ALARMES

O equipamento fornece limites de alarme padrão superior e inferior clinicamente apropriados para cada valor mensurado. Pode-se alterar os limites de alarme superior e inferior dependendo dos requisitos de acompanhamento de cada paciente. É possível até mesmo não definir um limite superior e inferior, de modo que nenhum alarme soe.

Confira a lista dos limites de alarme padrão abaixo.

	Limite Superior			Limite Inferior		
	Adulto	Pediátrico	Neonatal	Adulto	Pediátrico	Neonatal
SpO2	99	99	99	92	92	92
FC	100	100	100	60	70	80

Atenção!

- O limite superior não pode ser reduzido para nível abaixo ao limite inferior. Se o limite superior for menor que o limite inferior, o equipamento não responderá.
- Quando o equipamento for ligado pela primeira vez, a configuração do alarme é estabelecida para paciente adulto.
- As configurações de alarme são definidas para os padrões de fábrica. Uma vez modificada de acordo com as condições do paciente, as configurações de alarme atuais são guardadas por até 30 minutos após o equipamento ser desligado. Se o equipamento não for ligado novamente em 30 minutos, os limites de alarme são redefinidos automaticamente para os padrões de fábrica.
- Se a informação do paciente for alterada, o usuário deve ajustar os limites de alarme para um novo "Tipo de Paciente".

om \$s
op

11.8 SILENCIAR ALARMES

O equipamento está programado para permitir o silêncio do alarme temporariamente ou indefinidamente. Ao pressionar o botão Silenciar Alarme enquanto os alarmes sonoros estiverem habilitados resultará conforme:

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME uma vez:

Um temporizador de 30 segundos aparecerá no lado direito do ícone Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 30 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME duas vezes:

Um temporizador de 60 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 60 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME três vezes:

Um temporizador de 90 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 90 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME quatro vezes:

Um temporizador de 120 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 120 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

om fs

o

002225⁴⁷

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME cinco vezes:

O ícone de Silenciar Alarme será exibido com uma cruz e sem temporizador.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

12. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

DIMENSÕES	300mm X 180mm X 129mm
TELA	LCD-TFT de matriz ativa de alta resolução
RESOLUÇÃO	800 x 480 pixels
DIMENSÃO DO VISOR	7 polegadas diagonal
PESO	2,05 Kg

13. ESPECIFICAÇÕES SPO2

FAIXA DE LEITURA	0-100% (funcional) 70-100% : ± 2 Abaixo de 70%: Indefinida
CICLO MÉDIO	8 batimentos
RESOLUÇÃO	1%
VISOR	O visor destina-se a exibir a saturação funcional. A barra gráfica da força de pulsação não é proporcional ao volume de pulsação.
CALIBRAÇÃO	Calibração de fábrica entre 70% a 100%.
COMPRIMENTO DE ONDA	<ul style="list-style-type: none">• Luz vermelha: 660nm• Luz infravermelha: 905nm• Potência Máxima de Saída <90mW• O uso de diferentes comprimentos de onda ocasionará leituras errôneas.

Om B
g

14. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA

LIMITES	30 - 250 bpm
PRECISÃO	± 2% OU 1BPM
CICLO MÉDIO	8 pulsações
RESOLUÇÃO	1 bpm

15. FAIXA DE LIMITE DOS ALARMES

	Faixa de Limite Superior de Alarme	Faixa de Limite Inferior de Alarme
SpO2	0-100% (incremento 1%) e Desligado	0-100% (incremento 1%) e Desligado
FC	30-250 bpm (incremento 1%) e Desligado	30-250 bpm (incremento 1%) e Desligado

16. FONTE DE ALIMENTAÇÃO

CORRENTE AC	Entrada de 100-240 VAC, 50/60Hz, 60VA
BATERIA	Bateria de Lítio, 11,1 VDC 2200mAh
AUTONOMIA	5 horas com a carga completa
TEMPO DE CARREGAMENTO	3 horas

17. CLASSIFICAÇÃO ELÉTRICA

CLASSIFICAÇÃO DE ACORDO COM IEC 60601-1	
Tipo de proteção contra choque elétrico	Energizado Internamente Classe I
Grau de proteção contra choque elétrico	Tipo BF à prova de desfibrilação
Classificação IP	IPX1, à prova de gotejamento
Modo de operação	Contínuo
Uso em ambiente rico em oxigênio	Não adequado

Om JS
d

18. ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO	0 a 50°C
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE OPERAÇÃO	106kPa a 70kPa
UMIDADE RELATIVA DE OPERAÇÃO	15 a 95% (sem condensação)
TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	-40°C a 75°C
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	106kPa a 70kPa
UMIDADE RELATIVA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	10 a 95% (sem condensação)

19. LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Para realizar a limpeza e/ou desinfecção da superfície do equipamento, siga as instruções abaixo:

Limpe com um pano macio umedecido em água ou uma solução de sabão neutro.

Se necessitar realizar a desinfecção, limpe as superfícies de equipamento, excepto o visor, com álcool isopropílico ou glutaraldeído.

Em seguida, limpe as superfícies com um pano macio e umedecido com água

Para realizar a limpeza e/ou desinfecção do sensor do equipamento, siga as instruções abaixo:

Utilize um pano macio úmido com água ou sabão suave e então limpe o sensor com álcool isopropílico.

Atenção!

- Limpe e remova qualquer substância tal como esmalte de unha do local de aplicação do sensor.
- Não esterilize os sensores em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.
- Desconecte o sensor do equipamento antes de limpar ou desinfetar.

- Obstruções ou sujeira na luz vermelha do sensor ou detector podem causar falha no sensor. Certifique-se de que não há obstruções e que o sensor esteja limpo.
- Não esterilize o equipamento em autoclave ou com óxido de etileno nem o mergulhe em líquido.
- Previna que água e outros líquidos atinjam o equipamento.
- Desconecte o equipamento da corrente elétrica antes da limpeza ou desinfecção.
- Se o equipamento for molhado, seque-o e aguarde o tempo suficiente para secagem antes de retomar a utilização.
- Use apenas um pano de algodão macio ou pano especial para limpeza de equipamentos com tela LCD. Não limpe a tela com lenços de papel, papel-toalha ou outros materiais a base de papel, pois podem causar ranhuras e danos no visor.
- Não limpe a tela com álcool isopropílico ou glutaraldeído. Estes líquidos podem riscar e danificar o visor. Utilize apenas água ou solução de sabão neutro para limpar a tela.

20. MANUTENÇÃO

O Oxímetro de Pulso de Mesa – VS200E foi projetado para operar continuamente por longos períodos sem necessidade de manutenção. Entretanto, para assegurar o rendimento de alto nível e a segurança nas operações, é preciso observar as informações de manutenção de rotina, conforme a tabela abaixo:

ITEM DE MANUTENÇÃO	RECOMENDAÇÃO	PERÍODO DE MANUTENÇÃO
Bateria	Carga	Quando estiver baixa.
Superfície do equipamento	Limpar e/ou desinfetar	Sempre que necessário.
Sensor SpO2	Limpar e/ou desinfetar	Quando conectar a um novo paciente e sempre que necessário.

om fs

op

002229

21. TABELA DE RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS

PROBLEMA	CAUSA POSSÍVEL	AÇÃO CORRETIVA
O LED indicativo de corrente elétrica na frente do equipamento não acende.	O cabo de força não está conectado à tomada, ao equipamento ou a ambos.	Conecte o cabo de força ao equipamento e à tomada.
	O cabo de força está conectado a uma tomada controlada por interruptor.	Somente conecte o cabo de força a uma tomada que não seja controlada por interruptor.
	O fusível queimou.	Entre em contato com o revendedor autorizado.
O visor do equipamento não liga.	Se estiver operando com a energia da bateria, ela pode estar descarregada.	Recarregue a bateria.
"Sensor desligado" é exibido no Canal de Onda Pletismográfica.	O sensor SpO2 está posicionado incorretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
	Está sendo utilizado um sensor SpO2 inapropriado.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.
	O sensor SpO2 está com defeito.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.
A leitura da Frequência Cardíaca é intermitente ou incorreta.	O sensor SpO2 está posicionado incorretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente tem fraca perfusão.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente está se movendo muito.	Certifique-se de que o paciente permaneça parado.
	Há muita luz ambiente perto do sensor SpO2.	Proteja o sensor SpO2 com uma toalha.
Não há pulso periférico registrado no gráfico de barra na caixa de parâmetro SpO2.	O sensor SpO2 não está conectado ao equipamento ou ao paciente.	Conecte o sensor ao cabo de extensão e conecte o cabo de extensão ao equipamento.
	O sensor SpO2 não está posicionado corretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente tem fraca perfusão.	Reposicione o sensor no paciente.
	O sensor SpO2 ou o cabo de extensão estão com defeito.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.

22. GARANTIA

Garantimos que o produto quando novo está isento de defeitos originais de material ou mão-de-obra e funciona segundo as especificações do fabricante sob condições normais de uso e serviço. O período de garantia legal do equipamento total é de:

- ✓ 01 (um) ano para o dispositivo **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 9 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 06 (seis) meses para a Bateria Recarregável (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 3 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 03 (meses) para os acessórios (referentes à garantia legal nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor);

tendo início na data de compra do produto. Na eventualidade de uma avaria ou falha dentro do período de garantia, o cliente deverá entrar em contato com a Assistência Técnica Autorizada e informar o produto, o número de lote, a data de compra e uma breve explicação do defeito identificado. A obrigação do fabricante ou distribuidor autorizado limita-se ao reparo ou substituição dos componentes que o mesmo considerar como defeituosos dentro do período de garantia. Essas garantias são atribuídas ao comprador original e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros. Essa garantia não se aplica a danos ou defeitos considerados terem sido causados por negligência, imprudência e/ou imperícia de quaisquer naturezas; abrangendo, mas não se limitando ao uso indevido, uso com acessórios não recomendados, acidente (inclusive danos de transporte), defeitos por calamidades naturais, manutenção inadequada, modificação ou reparo por outras pessoas além dos técnicos autorizados.

23. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA

Consulte o nosso Suporte Técnico sobre quaisquer dúvidas sobre o funcionamento ou operação do dispositivo, bem como reparos ou manutenção corretiva que venham ser necessárias.

Consulte o nosso Suporte Técnico e Assistências Técnicas Autorizadas:

Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda.

R: Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 - Bairro: Atuba - CEP 82600-070 - Curitiba, PR.

Tel.: (41) 2102-8344

E-mail: Suporte Técnico: suporte@macrosul.com

Serviço de Atendimento ao Cliente: sac@macrosul.com

Om B P

24. PRECAUÇÕES, CUIDADOS, ADVERTÊNCIAS E CONTRAINDICAÇÕES

Cuidadosamente, remova o equipamento e os acessórios da embalagem. Guarde a embalagem caso o equipamento tenha que ser transportado ou armazenado.

Compare a lista de componentes com o conteúdo recebido para certificar-se de que todos os itens estão presentes e o seu equipamento está completo.

Se o equipamento se encontrava em uma área com temperatura mais alta ou mais baixa que a mencionada, espere alguns minutos antes de instalar e usar o equipamento.

Não utilize este dispositivo na presença de anestésicos inflamáveis ou de outra substância inflamável em combinação com o ar, em ambientes enriquecidos com oxigênio ou óxido nitroso.

PERIGO DE CHOQUE ELÉTRICO quando a cobertura for removida. Não remova a cobertura. Procure a rede de assistência técnica autorizada para o conserto.

Não utilize este dispositivo na presença de equipamentos de imagem de ressonância magnética (MR ou MRI).

Não conecte o equipamento a uma tomada controlada por interruptor.

Este dispositivo é destinado ao uso por profissional de saúde treinado. O operador deve estar totalmente familiarizado com as informações contidas neste manual antes de usar o dispositivo.

Não esterilize o equipamento e outros acessórios em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.

Este equipamento deve ser utilizado em conjunto com sinais clínicos e sintomas. Este equipamento destina-se apenas a ser um coadjuvante na análise do paciente.

O equipamento está protegido contra descargas de desfibrilador. As leituras podem ser temporariamente afetadas durante a desfibrilação, mas voltarão ao normal rapidamente.

O equipamento é adequado para uso no ambiente do paciente. O ambiente do paciente é definido como qualquer dimensão em contato intencional ou não intencional que pode ocorrer entre o paciente e parte dos sistemas ou entre o paciente e outras pessoas que tocam em partes do sistema.

Quando ligar este equipamento a qualquer instrumento, verifique o funcionamento adequado antes do uso clínico. Utilize apenas o equipamento de acordo com as especificações deste manual. Consulte o manual do usuário para obter instruções completas. Acessórios ligados à interface de dados do equipamento devem ser certificados de acordo com as respectivas normas, ou seja, IEC 60950 para

equipamentos de processamento de dados ou IEC 60601-1 para equipamentos eletromédicos. Todas as combinações de equipamentos devem estar em conformidade com os requisitos de sistemas IEC 60601-1-1. Qualquer pessoa que ligar um equipamento adicional na porta de saída ou de entrada de sinal configura um sistema médico sendo responsável para que o sistema esteja em conformidade com os requisitos de sistema conforme a norma IEC 60601-1-1.

- Se o equipamento sofrer uma queda ou for danificado de qualquer modo, o mesmo deve ser analisado por assistência técnica autorizada para assegurar o funcionamento adequado.

- Use somente cabo de paciente originais do fabricante ou recomendados. O uso de acessórios não autorizados poderá resultar em aumento de emissões eletromagnéticas (EM) ou imunidade às EM diminuída do dispositivo. Para evitar possíveis interferências de descarga eletroestática, não use cabos com metal ou conectores revestido de metal.

Equipamentos médicos elétricos, incluindo este dispositivo, necessitam de precauções especiais relativas à compatibilidade eletromagnética (EMC) e precisam ser instalados e colocados em funcionamento de acordo com as informações EMC fornecidas neste manual.

Não há saída de sincronização entre equipamento e desfibrilador. Não conecte desfibrilador ao equipamento.

Este equipamento pode não operar corretamente em pacientes com convulsão ou tremores.

O equipamento não deve ser utilizado adjacente ou empilhado a outros equipamentos. Se o uso adjacente ou empilhado for necessário, o equipamento deve ser observado para verificar seu funcionamento normal na configuração em que será utilizado.

Este equipamento não se destina à detecção de apneia. O equipamento não foi testado ou validado para o uso de detecção de apneia.

Verifique o modo de operação adequado antes de conectar ao paciente.

Padrões de alarme podem ser definidos para sua conveniência. Verifique se os parâmetros de alarme são apropriados a cada paciente, assim ajuste-os de acordo com a política institucional ou necessidade individual.

Assegure-se que a voltagem do equipamento esteja de acordo com a voltagem do local da instalação. A voltagem do equipamento está informada na parte posterior do aparelho. Se a voltagem não for adequada, não utilize o equipamento.

Desconecte o cabo de força da tomada antes de desconectá-lo do equipamento. Deixar um cabo de força ligado à tomada sem estar conectado ao equipamento pode causar acidentes.

OM
§
OP

Não permita que umidade entre em contato com os conectores de energia para evitar acidentes. Certifique-se que suas mãos estejam completamente secas antes de manusear o cabo de força.

Não coloque o equipamento sobre a cama do paciente.

Não coloque o equipamento diretamente no chão.

Deixe o equipamento longe do paciente para que este não o desligue, zere ou o danifique, resultando que o paciente fique sem o monitoramento. Certifique-se de que o paciente não possa alcançar o equipamento.

Se houver risco do cabo de força desconectar-se do equipamento durante o uso, fixe o cabo ao equipamento.

Este equipamento destina-se a ser operado por profissionais da saúde treinados. O operador deve estar familiarizado com as informações contidas neste manual antes da utilização.

Não desmonte o equipamento. O equipamento não é passível de reparo por pessoal não qualificado.

É de responsabilidade do operador estabelecer os parâmetros de alarme para cada paciente individualmente.

Se houver dúvida com relação a qualquer medição, verifique os sinais vitais do paciente através de um método alternativo e, então, verifique o funcionamento apropriado do equipamento.

A operação deste equipamento pode ser afetada pela presença de equipamentos portáteis e móveis de comunicação.

A operação deste equipamento pode ser afetada negativamente na presença de equipamento de tomografia computadorizada.

Não permita que água ou qualquer outro líquido atinja o equipamento.

Desconecte o cabo de força da tomada antes de limpar ou desinfetar o equipamento.

Este equipamento contém bateria de lítio. A bateria não é passível de reparo por pessoal não qualificado.

Pressionar os botões do painel frontal com objetos pontiagudos pode danificar permanentemente o equipamento. Pressione os botões apenas com seus dedos.

Bloquear as entradas de ventilação na parte posterior do equipamento pode impedir a circulação de ar no interior, podendo ocasionar danos. Deixe um espaço atrás do equipamento para possibilitar a entrada de ar no equipamento.

Produtos químicos utilizados em limpeza podem danificar as partes de plástico. Siga as

instruções de limpeza deste manual.

Se o equipamento ficar molhado, seque-o e aguarde o tempo suficiente para secagem antes de retomar a utilização.

Siga os regulamentos locais com relação ao descarte e reciclagem de componentes do equipamento e de embalagem.

Nenhum material que entra em contato com o paciente e operador é tóxico.

Todos os conectores de entrada e saída do equipamento são isolados. A conexão deste equipamento a outros equipamentos não aumentará a corrente de fuga.

O uso prolongado ou a condição do paciente podem demandar a troca periódica do sensor. Altere o local do sensor e verifique a integridade da pele, situação da circulação e alinhamento correto a cada 4 horas, pelo menos.

Quando utilizar esparadrapo ou micropore para fixar o sensor, não o estique ou o fixe muito apertado. Esparadrapo aplicado muito apertado pode resultar em leituras errôneas e bolhas na pele do paciente (perda de respiração da pele gera bolhas).

Utilizar sensores danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou morte do paciente. Inspeção cada sensor. Se um sensor parecer danificado, não o utilize. Utilize outro sensor e entre em contato com um centro de serviços autorizado.

Utilizar cabos de paciente danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou morte do paciente. Inspeção cada cabo de paciente. Se um cabo de paciente parecer danificado, não o utilize. Utilize outro cabo de paciente ou entre em contato com um centro de serviços autorizado.

Instale o cabo entre o paciente e o equipamento de forma correta para evitar que o paciente fique preso a ele, o que pode levar a estrangulamento. Posicione cada cabo de maneira que o paciente não fique preso a ele. Se necessário, fixe os cabos com fita adesiva.

Se qualquer verificação de integridade falhar, não tente monitorar o paciente. Utilize outro sensor ou cabo de paciente ou entre em contato com o fornecedor do equipamento.

Não esterilize o equipamento e outros acessórios em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.

Apenas utilize sensores SpO2 fornecidos com o equipamento ou recomendados pelo fabricante.

- Medições de SpO2 podem ser negativamente afetadas pela luz forte do ambiente. Proteja a área do sensor (com uma toalha cirúrgica, por exemplo) se necessário.

- Contrastes injetados na corrente sanguínea, tais como azul de metileno, verde

om fs

o

U02235

indocianina, índigo carmim, azul patente V (PBV) e fluoresceína podem prejudicar a precisão das leituras de SpO₂.

- Qualquer condição que restrinja a circulação sanguínea, tais como a utilização de uma braçadeira para aferição da pressão arterial, pode prejudicar a leitura precisa da frequência cardíaca e de SpO₂.

- Sob certas condições clínicas, oxímetros de pulso podem mostrar traço se não conseguirem registrar os valores de leitura de SpO₂ e/ou pulsação. Sob tais condições, o equipamento pode mostrar valores errôneos. Tais condições incluem, mas não estão limitados a: movimento do paciente, perfusão baixa, arritmias cardíacas, pulsação alta ou baixa, ou uma combinação destes fatores. A falha do profissional em reconhecer os efeitos destas condições na leitura do oxímetro de pulso pode resultar em danos ao paciente.

Desconecte o sensor do equipamento antes de limpá-lo ou desinfetá-lo.

Obstruções ou sujidades na luz vermelha do sensor ou detector podem causar falha no sensor. Certifique-se de que não há obstruções e que o sensor esteja limpo.

Quando a bateria estiver esgotada, o monitor carregado a 90% precisará ficar entre 3-4 horas no modo desligado. Quando o monitor for ligado no carregamento, o tempo total de carga dependerá das condições de uso e configurações do monitor.

25. CICLO DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO

O ciclo de vida útil é definido como a expectativa de durabilidade de um produto em que o mesmo pode ser utilizado com segurança para a finalidade de uso, desde que observadas e respeitadas as instruções de uso, manutenções, reparos e substituições regulares de peças e partes que apresentarem falha, conforme determinados pelo fabricante. A determinação da vida útil obedece a limites de qualidade, segurança e eficácia e reflete o tempo máximo que o fabricante garante o fornecimento de peças e assistência técnica ao produto, nos termos da lei incluindo o Código de Defesa do Consumidor.

De acordo com o Arquivo de Gerenciamento de Risco do produto, determinado pelo fabricante, o ciclo de vida útil do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é estimado em 5 (cinco) anos.

Ao final do ciclo de vida útil do equipamento, descarte-o adequadamente. Todo equipamento elétrico e eletrônico não deve ser tratado e descartado como lixo



comum. Todo equipamento elétrico e eletrônico deve ser descartado separadamente através de coleta de acordo com os regulamentos locais de sua região ou de acordo com o Programa de Gerenciamento de Resíduos de sua instituição.

Procure o centro de coleta de lixo eletrônico mais próximo de sua região.

O descarte correto do equipamento previne potenciais danos para o meio ambiente e para a saúde humana.

26. CONFORMIDADES REGULATÓRIAS

- IEC 60601-1: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial.
- IEC 60601-1-2: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança e desempenho do equipamento – Norma Colateral: Compatibilidade eletromagnética- Requisitos e testes.
- IEC 60601-1-6 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Usabilidade.
- IEC 60601-1-8 - Equipamento eletromédico - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Requisitos gerais, ensaios e diretrizes para sistemas de alarme em equipamentos eletromédicos e sistemas eletromédicos.
- IEC 60601-1-9 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Prescrições para um projeto eco responsável.
- ISO 80601-2-61: Requisitos particulares para a segurança básica e o desempenho essencial de equipamentos para oximetria de pulso.
- IEC 62366 - Produtos para a saúde — Aplicação da engenharia de usabilidade a produtos para a saúde.
- IEC 62304 - Software para dispositivos médicos - Processos de ciclo de vida de software.
- ISO 10993 - Avaliação Biológica de Produtos para a Saúde (Biocompatibilidade).
- ISO 14971 - Aplicação do Gerenciamento de Risco para Produtos Médicos.
- ISO 13485 - Sistema de Gestão da Qualidade para Produtos Médicos.
- ISO 15223-1 - Produtos para a Saúde – Símbolos a serem utilizados em rótulos, etiquetas e informações a serem fornecidas - Parte 01: Requisitos Gerais.
- Portaria INMETRO nº 384, de 18 de dezembro de 2020 - Aprova os Requisitos de Avaliação da Conformidade para Equipamentos sob Regime de Vigilância Sanitária.

om \$

g

- RDC ANVISA nº 27, de 21 de junho de 2011 - Dispõe sobre os procedimentos para certificação compulsória dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA nº 49, de 22 de novembro de 2019 - Aprova a lista de Normas Técnicas para a certificação de conformidade dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- RDC ANVISA nº 185, de 22 de outubro de 2001 - Aprova o Regulamento Técnico que consta no anexo desta Resolução, que trata do registro, alteração, revalidação e cancelamento do registro de produtos médicos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.
- RDC ANVISA nº 423, de 16 de setembro de 2020 - Dispõe sobre a extinção do regime de cadastro e migração dos dispositivos médicos de classe de risco II para o regime de notificação.

27. APRESENTAÇÃO COMERCIAL DO PRODUTO









27.1 PARTES E ACESSÓRIOS INCLUSOS

- 01 - Oxímetro de Pulso de Mesa MD
- 01 - Sensor SpO2 de Dedo Adulto
- 01 - Cabo de energia AC
- 01 - Bateria de Lítio
- 01 - Manual de Operação

27.2 PARTES E ACESSÓRIOS OPCIONAIS

- Dispositivo Dongle USB com Licença para Software do Oxímetro VS2000E
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Dedo Adulto
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Dedo Pediátrico
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Orelha
- Sensor Reutilizável Multi-Site (Adulto/Pediátrico/Neonatal)
- Cabo Extensor do Sensor de Oximetria para Oxímetro VS2000E

28. SIMBOLOGIA NO PRODUTO

Símbolo	Descrição
	Botão Liga / Desliga.
	Controle de volume.
	Controle de brilho.
	Silenciador de Alarme.
	Controle Modo.
	Botão Menu.
	Indicador de Carga de Bateria.
	Indicador de Carga AC.
	Ícone de Aterramento.
	Conexão LAN (RJ45).
	Indicador de Carregamento de Bateria.
	Atenção, verifique as instruções de uso.
	Parte aplicada Tipo BF à prova de desfibrilação.
	Data de Fabricação.
	Informações do Fabricante.
	Siga as instruções de uso.
	Número de série do equipamento.
IPX1	Grau de Proteção IP contra o ingresso de materiais particulados e líquidos. À prova de gotejamento.
	Informações do Representante Autorizado no Brasil.
	Este símbolo indica que lixo eletrônico não deve ser descartado em lixo comum doméstico. Procure um ponto de coleta de lixo eletrônico em sua região.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

Om

[Handwritten mark]

002239⁶¹

29. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM

Símbolo	Descrição
	Indicação de validade.
	Dados do Fabricante.
	Informações do importador e distribuidor autorizado no Brasil.
	Número de Série do Aparelho.
	Data de Fabricação.
	Versão do Manual do Usuário.
	Indicação temperatura de armazenamento.
	Indicação umidade relativa de armazenamento.
	Indicação pressão atmosférica de armazenamento.
IPX1	Grau de Proteção IP contra o ingresso de materiais particulados e líquidos. À prova de gotejamento.
	Parte aplicada Tipo BF à prova de desfibrilação.
	Consulte as Instruções no manual do usuário.
	Atenção, verifique as instruções de uso.
	Proteja da chuva/mantenha seco.
	Proteger do sol e luz.
	Empilhamento Máximo.
	Produto Frágil.
	Material Reciclável.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

Om *B* *P*

30. DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA

Atenção!

- Interferência eletromagnética : embora este equipamento esteja em conformidade com as normas referentes à compatibilidade eletromagnética (EMC), todo equipamento elétrico pode produzir interferência. Se houver suspeita de interferência, afaste o equipamento de dispositivos sensíveis e entre em contato com o fabricante.
- Não use este equipamento próximo a outro equipamento eletrônico pois pode não funcionar corretamente.
- O dispositivo não deve funcionar próximo a equipamentos cirúrgicos de alta frequência.
- O uso de qualquer material que não seja acessórios, transdutores e cabos fornecidos ou suportados pelo fabricante deste equipamento pode resultar em aumento das emissões eletromagnéticas ou diminuição da imunidade eletromagnética deste equipamento, podendo causar o mau funcionamento do mesmo.
- Equipamento de comunicação RF portátil (incluindo periféricos, como cabos de antena e antenas externas) não devem ser usadas a menos de 30 cm (12 polegadas) de qualquer parte da do dispositivo, incluindo cabos especificados pelo fabricante. Caso contrário, poderá comprometer o correto desempenho deste equipamento.

om
S
P

U02241

Diretrizes e declaração do fabricante – Emissões Eletromagnéticas
Tabela 1 – Diretrizes e declaração de fabricante
Emissões Eletromagnéticas – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS.

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é destinado para uso em ambiente eletromagnético especificado abaixo.

O cliente ou o usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que ele seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de emissão	Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientação
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Grupo 1	O Oxímetro de Mesa VS2000E MD utiliza energia de RF apenas para o seu funcionamento interno. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e é improvável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Classe A	O Oxímetro de Mesa VS2000E MD é adequado para uso em todos os estabelecimentos, incluindo ambientes domésticos e locais conectados diretamente à rede elétrica de baixa tensão que fornece energia a edifícios usados para fins domésticos.
IEC 61000-3-2 - Emissões Harmônicas	Classe A	
IEC 61000-3-3 - Flutuações de tensão/ Emissões com tremulação	Conforme	
RF Emissions CISPR 14-1 RF Emissions CISPR 15	Não se aplica	O Oxímetro de Mesa VS2000E MD não é adequado para interconexão com outros equipamentos.

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Tabela 2 – Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética - para todos os EQUIPAMENETO e SISTEMAS - **Ensaio de Imunidade Conformidade Ambiente Eletromagnético.**

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo.

O usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de Teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético-Guia
IEC 61000-4-2 Descarga Eletrostática	± 8 kV contato ± 2 kV ar ± 4 kV ar ± 8 kV ar ± 15 kV ar	Conforme	O piso deve ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o piso for coberto com material sintético, a umidade relativa deve ser de pelo menos 30%.
IEC 61000-4-4 Transiente Elétrico Rápido/Explosão.	± 2 kV 100 kHz frequência de repetição.	Conforme	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-5 Surtos de Tensão.	± 0,5 kV, ± 1 kV (linha a linha) ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV (linha terra)	Conforme	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-11 Quedas, Curtas Interrupções e Variações de Tensão nas linhas de alimentação.	0% UT; 0,5 ciclo A 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° e 315°	Conforme	A qualidade da rede elétrica deverá ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico. Se o usuário do dispositivo necessitar de um funcionamento contínuo durante as interrupções na corrente de alimentação, recomenda-se que o dispositivo seja alimentado por uma fonte contínua ou por bateria
	0% UT; 1 ciclo e 70% UT; 25/30 ciclos Monofásico: a 0°		
	0 % UT; 250/300 ciclos		
IEC 61000-4-8 Campo Magnético da Frequência da Corrente (50/60 Hz).	30 A/m	Conforme	Os campos magnéticos da frequência da corrente devem estar a níveis característicos de uma localização típica de um ambiente comercial ou hospitalar.

NOTA: UT é a tensão CA da rede elétrica antes da aplicação do nível de teste.

Om
g
p

Tabela 3 – Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética - para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS que não são de SUPORTE À VIDA.

O deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo.
 O usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Guia
IEC 61000-4-6 RF Transmitida	3 Vrms 150 KHz a 80 Mhz	Conforme	Equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis não devem ser utilizados próximos a qualquer parte do Aparelho, incluindo cabos, menor que o afastamento recomendado calculado a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Afastamento recomendado: $d = 1,2 \sqrt{P}$ $d = 1,2 \sqrt{P}$ 80 MHz a 800MHz $d = 2,3 \sqrt{P}$ 800MHz a GHz Onde "P" é a potência nominal máxima de saída do transmissor em Watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor e "d" o afastamento recomendado em metros.
IEC 61000-4-3 RF Radiada	3 V/m; 10V/m; 80MHz - 2,7GHz; 80%	Conforme	A intensidade de campo de transmissores RF fixos determinadas por uma inspeção eletromagnética deverão ser menor que o nível de conformidade para cada faixa de frequência b. Poderão ocorrer interferências em áreas próximas a equipamentos marcados com o seguinte símbolo  .

NOTA 1: A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a maior gama de frequência.

NOTA 2: Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

a. A intensidade de campo a partir de transmissores fixos, como por exemplo, estações base para telefone por ondas de rádio (celulares/sem fio) e rádios móveis terrestres, radio amador, transmissores de radiodifusão (AM e FM) e televisão não pode ser prevista teoricamente com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético causado por transmissores RF fixos, uma inspeção eletromagnética deverá ser considerada. Se a intensidade do campo magnético no local em que o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** for utilizado ultrapassar o nível de conformidade de RF aplicável mencionada acima, deverá ser observado se o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** está funcionando normalmente. Se um desempenho anormal for observado, poderá ser necessário tomar medidas adicionais, como redirecionar ou alterar a posição do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD**.

b. Acima da Faixa de frequência 150kHz a 80MHz, a intensidade do campo deverá ser menor que 3V/m.

om JS


Tabela 4 – Distância de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel e o EQUIPAMENTO ou SISTEMA – para EQUIPAMENTO e SISTEMA que não são de SUPORTE A VIDA

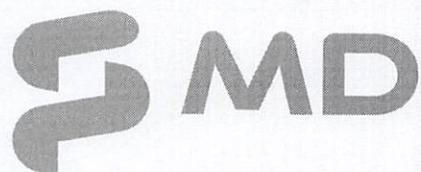
Distância de separação recomendada entre equipamentos de comunicação RF portáteis e móveis e o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD**.

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é destinado ao uso em um ambiente eletromagnético no qual perturbações de RF irradiadas são controladas. O cliente ou o usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** pode ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre equipamentos de comunicação RF portátil e móvel (transmissores) e o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída do equipamento de comunicação.

Potência de saída nominal máxima do transmissor / W.	Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor / m.		
	150 kHz to 80 MHz $d=1,2\sqrt{P}$	80 MHz to 800 MHz $d=1,2\sqrt{P}$	800 MHz to 2,7 GHz $d=2,3\sqrt{P}$
0,01	0,1	0,1	0,2
0,1	0,4	0,4	0,7
1	1,2	1,2	2,3
10	3,7	3,7	7,4
100	11,7	11,7	23,3

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** foi testado e está em conformidade com os parâmetros para dispositivos médicos da IEC 60601-1-2. Estes parâmetros foram criados para fornecer proteção contra interferências prejudiciais em uma instalação hospitalar típica. No entanto, devido à proliferação de equipamentos de transmissão de radiofrequência e outras fontes de transmissão elétrica em ambientes de assistência médica (por exemplo, unidades eletrocirúrgicas, telefones celulares, rádios bidirecionais móveis, eletrodomésticos e televisão de alta definição), é possível que altos níveis de tal interferência, devido à proximidade ou força de uma fonte, podem resultar em alterações no desempenho deste dispositivo.

Este dispositivo não foi projetado para uso em ambientes nos quais o pulso pode ser obscurecido por interferência eletromagnética. Durante essa interferência, as medições podem parecer alteradas ou ainda o dispositivo pode não funcionar corretamente.



UTECH CO., LTD

No.390, Jingdongfang Avenue, Beibei District,
Chongqing 400714, China



Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda

CNPJ: 95.433.397/0001-11

Rua Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270, Atuba - CEP 82600-070
Curitiba – PR

Resp. Técnica Carolina Verônica da Cruz Cebola CRF/PR 21294
Registro ANVISA nº 80070219025

Suporte Técnico

e-mail: suporte@macrosul.com

Site: www.macrosul.com

Telefone: (41) 2102-8344

Serviço de Atendimento ao Cliente

e-mail: sac@macrosul.com

Telefone: (41) 2102-8300



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
1	<p>APARELHO DE RAIOS-X ODONTOLÓGICO, COLUNA COM BRAÇO ADICIONAL, MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL. POTÊNCIA MÍNIMA DE 70 KVP; BRAÇOS ARREDONDADOS: PERMITE A UNIFICAÇÃO DE PEÇAS; BLOQUEIO CONTRA DISPAROS ACIDENTAIS, EVITA DISPAROS CONSECUTIVOS; CONTROLE ELETRÔNICO: REGULAGEM DE TEMPO ATRAVÉS DE TECLADO DE MEMBRANA, COM VISUALIZAÇÃO ATRAVÉS DE LED; VOLTAGEM: 127 OU 220V; POTÊNCIA: MÍNIMO DE 1,20 KVA; POTÊNCIA/CABEÇOTE: MÍNIMO DE 70 KVP; AMPERAGEM/CABEÇOTE: MÍNIMO 7MA. MODO DE OPERAÇÃO: OPERAÇÃO CONTÍNUA COM CARGA INTERMITENTE. GERADOR: IMERSO EM ÓLEO. COLIMADOR CILÍNDRICO. FAIXA SELECIONÁVEL DE TEMPO DE IRRADIAÇÃO: 0,07 A 3S. POTÊNCIA EM STAND BY: 10VA. NÚMERO DE FASES: MONOFÁSICO / BIFÁSICO. FLUTUAÇÃO ADMISSÍVEL: +/-5%. PONTO FOCAL DO GERADOR: 0,8X0,8. EIXO DE REF. EM RELAÇÃO ANODO: 190. FILTRAÇÃO EQ. >1,5 MM AL EQ. 70KVP. RADIAÇÃO DE FUGA: <0,2 MGY/H 70KV E 7,0. LED INDICA QUE O EQUIPAMENTO ESTÁ PRONTO PARA OPERAÇÃO. CÁLCULO DE DOSE: SIM. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.</p> <p>MARCA: ALLIAGE/SAEVO FABRICANTE: ALLIAGE/SAEVO COL MOVEL MODELO/VERSÃO: ALLIAGE/SAEVO COL MOVEL</p>	UNIDADE	2,00	10.770,55	21.541,10
15	<p>FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: INDICADO PARA FOTOPOLIMERIZAÇÃO DE RESINAS COMPOSTAS OU QUALQUER SUBSTÂNCIA SENSÍVEL À FAIXA DE LUZ NO ESPECTRO DE 440NM À 480NM APROXIMADAMENTE; EQUIPAMENTO COM FIO, COM TECNOLOGIA EM FOTOPOLIMERIZAÇÃO DE RESINAS COMPOSTAS PELA UTILIZAÇÃO DE LUZ; POTÊNCIA MÍNIMA DE 1200 MW/CM2; LEVE, FUNCIONAL, COMPACTO; BIVOLT; EMITE LUZ COM BAIXÍSSIMA PRODUÇÃO DE CALOR, A QUAL PROTEGE A POLPA DO DENTE; BIOSSEGURANÇA: ASSEPSIA SEM DANOS NOS COMPONENTES ELETRÔNICOS; PONTEIRA DE FIBRA ÓTICA AUTOCLAVÁVEL E REMOVÍVEL. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.</p> <p>MARCA: KONDETECH LED5 FABRICANTE: KONDETECH LED5 MODELO/VERSÃO: KONDETECH LED5</p>	UNIDADE	2,00	560,99	1.121,98



MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA

Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140

Telefone: (49) 3223-2066

CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270

Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
27	OXÍMETRO DE PULSO COM A SEGUINTE ESPECIFICAÇÃO: OXIMETRIA (%SPO2), FREQUÊNCIA CARDÍACA COM INTENSIDADE E CURVA PLESTIMOGRÁFICA. ALARMES AUDIOVISUAIS AJUSTÁVEIS. VISOR LCD COLORIDO MÍNIMO DE 7 DE ALTA RESOLUÇÃO E ALTO CONTRASTE. INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLESTIMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS. EXIBIÇÃO CONTÍNUA EM TEMPO REAL DAS ONDAS PLESTIMOGRÁFICAS, DOS VALORES MEDIDOS, DADOS CRONOLÓGICOS, AS TENDÊNCIAS DE MEDIÇÃO, OS PARÂMETROS DE ALARME E INFORMAÇÕES DO PACIENTE. POSSUI 3 MODOS DE EXIBIÇÃO: MODO DÍGITOS GRANDES; MODO MESA E MODO GRÁFICO ALARMES SONOROS AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS. POSSUI BOTÕES FRONTAIS: LIGA/DESLIGA; VOLUME; BRILHO; SILENCIAR ALARME; MODO DE EXIBIÇÃO; MENU; BOTÃO ROTATIVO. POSSUI LEDS INDICATIVOS: FUNCIONAMENTO POR BATERIA; FUNCIONAMENTO POR ENERGIA AC; CARGA DA BATERIA; SILÊNCIO DE ALARME; STATUS DE FUNCIONAMENTO. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL DE LÍTIO. ALÇA PARA TRANSPORTE. PORTA DE REDE LAN (RJ45) PARA COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR. ACOMPANHA SENSOR ADULTO, PODENDO OPCIONALMENTE UTILIZAR SENSOR PEDIÁTRICO E NEONATAL. CANAL DE ONDAS PLESTIMOGRÁFICAS COM SELEÇÃO DE FORMA DA ONDA E VELOCIDADE. POSSUIR REGISTRO ANVISA. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: MD VS 2000E FABRICANTE: MD VS 2000E MODELO/VERSÃO: MD VS 2000E	UNIDADE	1,00	4.399,00	4.399,00

Valor total da proposta: 27.062,08

O valor total dessa proposta é de R\$27.062,08 (vinte e sete mil e sessenta e dois reais e oito centavos).

Dados Comerciais:

Banco: Unicred 136

Conta: 64645-8

Agencia: 1501-6

Validade da proposta: Conforme edital

Prazo de entrega: Conforme edital

Prazo para pagamento: Conforme edital

Prazo de garantia: Conforme edital

Observações:

A empresa DECLARA que:

- Aceita as condições impostas no edital e se submete ao disposto na Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedora, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame.
- Correrão por conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação do(s) preço(s) do(s) produto(s) licitado(s), e que o(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos, ficando sob a inteira responsabilidade, até a entrega definitiva;
- A proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009;
- enquadra-se na condição de EPP, nos termos do art. 3º da LC 123/2006 e não está inserida nas excludentes hipóteses do 4º do artigo em comento, para fins do exercício do direito de favorecimento.
- A empresa declara que entregará os bens comprovadamente novos e sem uso.
- Tempo de garantia 01 ano.



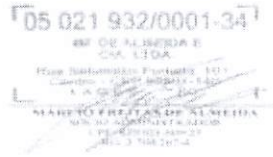
MF DE ALMEIDA EE CIA LTDA
Rua: Sebastião Furtado, 101 Centro Lages/SC CEP:88.501-140
Telefone: (49) 3223-2066
CNPJ: 05.021.932/0001-34 IE: 254.377.270
Email: adm.suprimedice@hotmail.com, mafreal@hotmail.com, licitacaosupri1@hotmail.com, suprivendas2@hotmail.com

Ao Órgão 987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO. Pregão Eletrônico N° 722023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Lages, 17 de Janeiro de 2024

Representante Legal



Márcio Freitas de Almeida

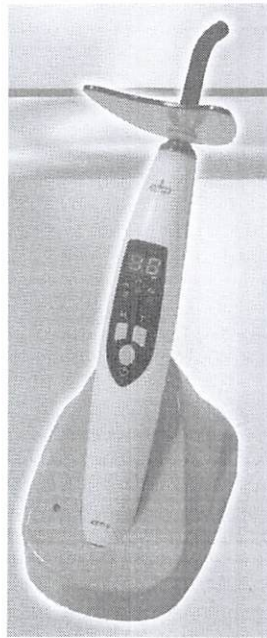
RG:2.709.267-4

CPF:829.021.609-25

Handwritten signature/initials



Fotopolimerizador



Modelos LED-5 e LED-6

MANUAL DE OPERAÇÃO E SERVIÇOS

Versão: 05 - 01/2015

fs om
P

002250

Prefácio

Obrigado por adquirir nosso dispositivo **Fotopolimerizador à LED**.

Por favor, leia este manual cuidadosamente, antes de utilizar o aparelho.

Todas as imagens são meramente ilustrativas.

Características

1. Alto brilho - Os componentes LED apresentam excelente rendimento luminoso
2. Luz azul pura - Podem ser evitados efeitos colaterais da energia calorífica do IR
3. Maior vida útil - Este tipo de LED pode ser utilizado por vários anos
4. Silencioso - Como não se faz necessário a utilização de um ventilador resfriador, o aparelho trabalha de forma silenciosa, sem qualquer tipo de barulho.
5. Economia de energia - Este aparelho consome menos de 20VA de potência, o consumo é 1/5 do conjunto de lâmpada halógena tradicional.
6. Medida da intensidade luminosa: Para medir a intensidade luminosa do aparelho, é necessário a utilização de um radiômetro digital utilizados por dentistas especializados.

USO

Este aparelho pode ser utilizado para polimerizar o composto de resina que é solidificado pela luz visível. Permitindo o tratamento dentário dos pacientes. Pode também ser utilizado para clareamento, utilizando-se composto de clareamento apropriado (ativado por luz visível).

O modo e o tempo inicial permanecem ajustados de acordo com a última utilização.

O aparelho é testado e aprovado pela EMC de acordo com a EN60601-1-2, mas pode provocar interferências com outros equipamentos sensíveis de forma acidental, neste caso é aconselhável seguir as sugestões abaixo:

- Conectar o aparelho e equipamentos sensíveis em tomadas diferentes
- Aumentar a distância entre o dispositivo e aparelhos sensíveis

Especificações técnicas

Especificações Gerais:

- **Tipo de segurança:** Classe II, Tipo B
- Sem Proteção contra penetração de Água: **IPX0**
- Não indicado o uso na presença de anestésicos inflamáveis com ar, oxigênio ou óxido nítrico.
- **Consumo de força:** 20 VA
- **Condições de Trabalho:** Temperatura: 5 ~ 40°C Umidade Relativa: ≤ 80 %.
- **Condições de Transporte e Armazenamento:** Temperatura: -0~+45°C; Umidade Relativa :≤80 %

fs om
p

002251

Partes do Equipamento

Somente as partes especificadas abaixo podem ser utilizadas com o equipamento. Como o modelo LED-5 é ligado diretamente na energia, não possui Bateria da Base de Carregamento. Caso alguma parte seja danificada, entre em contato com o fabricante para aquisição.

Item Cód.	Peça	Descrição	Qtd
CAN	Equipamento para emissão de luz OBS: O modelo LED-5 não possui display e bateria.	Equipamento energizado internamente por Bateria de íons de Lítio recarregável, uso intermitente: Após 20 emissões de até 20s aguardar um período de 30 minutos para utilizar novamente. Este equipamento não deve ser utilizado sem uma ponteira apropriada. Comprimento de onda emitida: 430~490nm Intensidade Luminosa: 1500mW/cm ² Ajuste de tempo de trabalho: 5, 10, 15 e 20 segundos (precisão ±1s). Apenas para modelo LED-6 Profundidade de solidificação: Após 20 segundos de irradiação da luz, a profundidade de solidificação da resina e maior que 2 mm.	1
BAT- BAS (apenas para modelo LED-6)	Bateria de Íon Lítio	Modelo: 18490/14500 ≥ 1250mAh 3.7V Temperatura de operação: entre -20°C e 45°C	1
BAS (apenas para modelo LED-6)	Base de Carregamento	Estação base de carregamento alimentado por Corrente contínua : 5 V _~ 2A, uso contínuo. Sempre que o equipamento não estiver sendo utilizado ele deve permanecer na base.	1
GM18-050200	Fonte de Alimentação	Modelo: GM18-050200 Voltagem de entrada: ~100V-240V 50-60Hz Voltagem de saída: ~ 5V, 2A, uso contínuo.	1
PLC	Placa de Proteção (Protetor ocular)	Esta placa permite a visualização da área de aplicação, filtrando a Luz azul refletida na área de aplicação. Tem a função ainda de evitar que o disco metálico do equipamento toque o paciente.	1
PA1	Ponteira acrílica de fotopolimerização (Acessório opcional)	Para foto polimerização de resina, de acordo com os protocolos desta.	-
PO1	Ponteira de fibra óptica de fotopolimerização	Para foto polimerização de resina, de acordo com os protocolos desta. Esta haste apresenta menor perda de energia luminosa.	1
PA3	Ponteira acrílica de clareamento para três dentes (Acessório opcional)	Utilizada para clareamento dental.	-
MOP	Manual	Manual do Usuário	1

002252

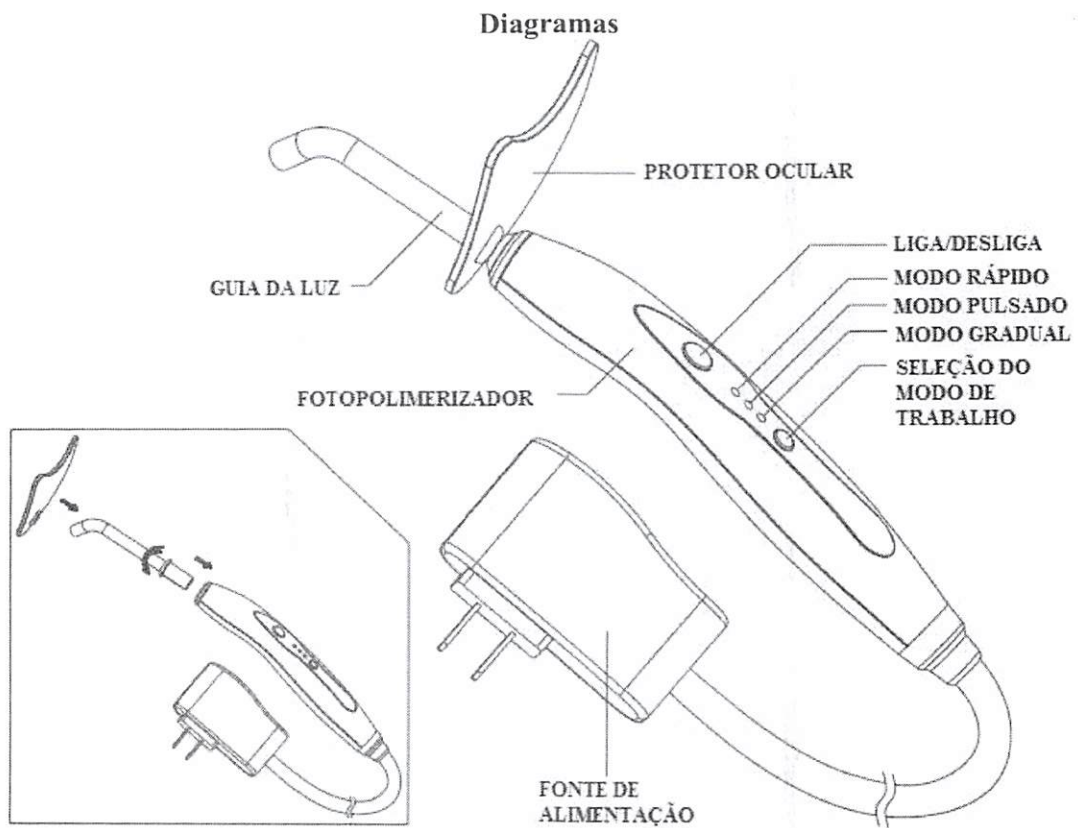


Figura 1: Modelo LED-5

fs om
f

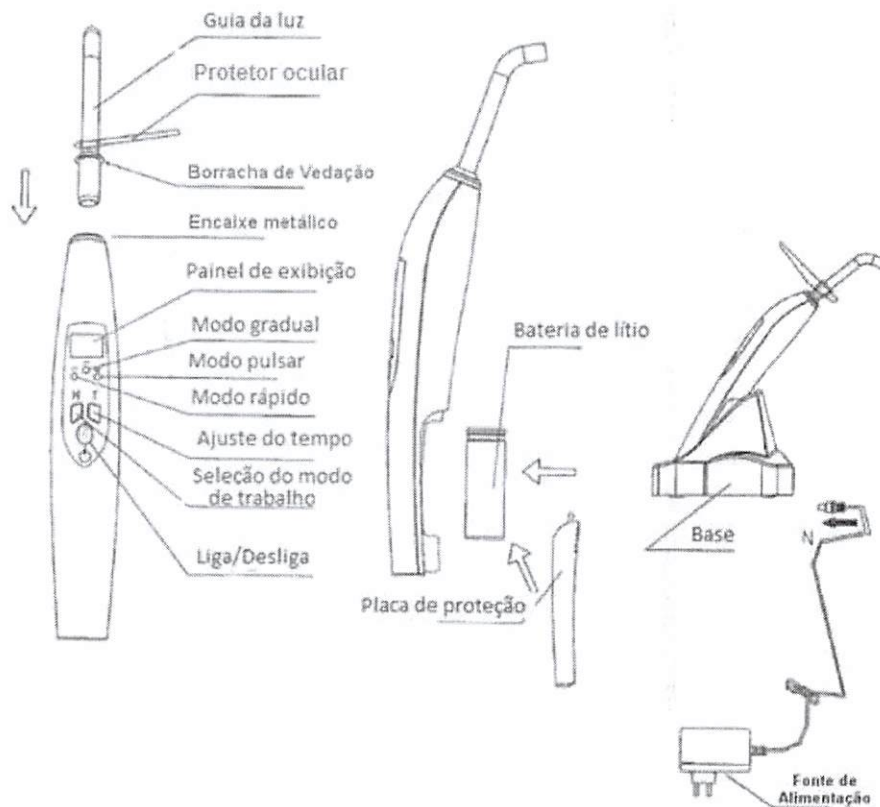


Figura 2: Modelo LED-6

LED	Modo de trabalho
□	Polimerização rápida: Tempo de ajuste de 20 segundos
∧	Polimerização gradual: início suave por 10 segundos a partir de 0 até a força total durante os últimos 10 segundos
⏏	Polimerização Pulsante: radiação interrompida

seg : tempo mostrado no display em segundos

fs om
φ

002254

Guia de Instalação

Insira a haste guia da luz com o adaptador de fixação no orifício na parte superior do dispositivo. Você deve prestar atenção na posição de inserção, e evitar a inserção na posição oblíqua.

Conectando à força

Conecte a fonte de alimentação na base de carregamento, então conecte a tomada à rede elétrica. Insira o equipamento na base de carregamento.

Antes do primeiro uso recarregue por no mínimo 6 horas.

Modo de operação

O LED do fotopolimerizador: Há três botões de pressão nele, e três cores de indicador na parte superior, e uma na tela.

· Pressione o botão para ligar e desligar o aparelho.

· Modo de Seleção: pressione o botão para forçar a mudança do modo :

O ciclo do modo é o seguinte:

Modo Rápido → Modo Pulsar → Modo Gradual → Modo Rápido

Seleção do tempo: pressione o botão para forçar a mudança do tempo

O ciclo do tempo é o seguinte:

5seg → 10seg → 15seg → 20seg → 5seg

Quando o equipamento estiver descarregado emitirá intermitentemente três bipes consecutivos e assim, deverá ser recarregado na base.

A) Colocar a bateria carregada firmemente no aparelho

B) Pressione o botão selecionar modo para seu modo de trabalho opcional.

C) Diminua a pressão do botão, logo depois a luz da haste guia acenderá. Direcione a guia do polimerizador em direção à resina, sem tocar com a ponteira, permanecendo a aproximadamente 1 cm de distancia, assim a resina solidificará, Se você ajustou o tempo de trabalho para 20 segundos, por exemplo, após os 20 segundos o LED será desligado automaticamente. Enquanto o LED estiver acesso, você poderá pressionar o botão de acionamento novamente para interromper a operação.

D) Este aparelho não pode ser utilizado de forma continua, este está limitada para um funcionamento consecutivo máximo de 10 emissões consecutivas de luz de 20s. Após este uso não deverá ser utilizado por um período de 30 minutos, podendo permanecer na base de carregamento. Deve-se utilizar o aparelho seguindo uma metodologia razoável para o uso pretendido

E) Se o aparelho ficar ocioso, após 3 minutos, este volta para o modo de espera automaticamente, e as luzes dos 3 indicadores do LED desligarão.

fs om
p

002255

A Base

É utilizada para carregar a bateria do aparelho

O aparelho é inserido na base de recarga, e um bipe é escutado, a luz verde do LED mostra a forma de recarga, quando a luz do LED desligar a bateria estará totalmente recarregada.

AVISO

- Não faça alterações deste equipamento sem autorização do fabricante
- Contate o fabricante em caso de falhas
- A luz pode provocar danos aos olhos, utilize a placa de proteção corretamente.
- Desinfetar a haste guia antes de utilizar
- Para uso Profissional apenas
- Para uso interno apenas

Se o aparelho não for utilizado todos os dias, a seguinte operações devem ser feitas:

1. Retire a bateria do equipamento
2. Mantenha o adaptador principal e a base separadamente
3. Quando o aparelho for colocado na base, se o som e uma luz verde do LED não são acionados, desligue a força de forma imediata, isto forçará a estabilização do aparelho e voltará ao funcionamento normal.
4. Não coloque a bateria perto do fogo ou em locais com alta temperatura o polo de a bateria entrar em curto circuito

Por favor, troque o LED quando o intensidade luminosa estiver abaixo $1500\text{mW}/\text{cm}^2$ (utilizando ponteira PO1) testado sobre a mesa de luz especial. O usuário poderá agendar e encaminhar o equipamento a fim de solicitar a verificação a uma assistência especializada, sendo recomendada um intervalo anual a fim de averiguar o correto funcionamento do equipamento.

Recomendação: Para evitar contaminação cruzada sugerimos um isolamento das ponteiras com uma película de plástico, por exemplo, filme de PVC alimentício.

Manutenção

Desinfecção da haste do Fotopolimerizador: Fazer a imersão da haste em álcool 75% por 10 minutos.

O usuário deverá verificar as partes do equipamento ao menos semanalmente ou sempre que perceber algo errado:

Se a haste do aparelho for danificada ou quebrada, poderá diminuir a sua eficiência de solidificação, deverá ser trocada por uma haste nova.

Mantenha os terminais da haste limpos, para assegurar a passagem da quantidade correta de luz.

Se a bateria não for utilizada por um longo período de tempo, recarregue uma vez a cada três meses, retire a bateria do aparelho e mantenha separada.

Se o anel de vedação gastar, trocar por um novo.

Se o fotopolimerizador ou peças deste forem descartadas, a bateria deve ser classificada e reciclada por profissionais.

ATENÇÃO: Nenhuma das partes do equipamento podem ser esterilizadas por temperatura/autoclave. Realizar somente a desinfecção como recomendado.

JS om

D

002256

Correção de falhas

Sinais das falhas	Causas e Reparos
A luz do LED não está brilhante	A. Voltagem da bateria baixa. Recarregue B. Bateria danificada, troque por uma nova
A amplitude do LED é insuficiente	A. Voltagem da bateria baixa. Recarregar B. Haste danificada. Troque por uma nova
Quando a base funciona no Modo de Recarga, a luz do LED acende e o bipe não acontecem	A. Reajustar a base B. Se a ainda não funcionar, verificar a tomada. C. Checar os contatos da bateria
Quando a bateria não carrega ou a luz é fraca	Trocar a bateria e recarregar

Caso não seja possível corrigir os erros como indicado, por favor, entre em contato com o fabricante.

GARANTIA

O período de garantia do aparelho é de um ano após a fabricação. Se o aparelho não funcionar corretamente dentro deste período, não havendo má utilização, nossa empresa fará o reparo. Porém as peças descartáveis, como a haste, não estão inclusas (caso não seja em consequência de defeito de fabricação).

fs om
of

002257

Simbologia utilizada:

Seg : tempo mostrado no display em segundos

□ : Modo rápido

∧ : Modo Gradual

⊓ : Modo Pulsado

M: Seleção do modo de trabalho

T : Ajuste do Tempo

 : Carga da Bateria em andamento

I: Ligado (com tensão elétrica de alimentação)



Consultar Manual do Usuário



Frágil



Manter Seco



Este lado para Cima



Data de Fabricação



Local de Fabricação



Empilhamento Máximo



Proteja contra exposição solar



Proteja contra radiação



Limite de Temperatura



Grau de proteção contra choque elétrico,
Parte Aplicada Tipo B



Atenção consulte material acompanhante



Tensão elétrica perigosa



Equipamento Classe II



Corrente Alternada



Corrente Contínua



Polaridade do conector



Selo de conformidade INMETRO

fs om

q

002258

Conformidade Normativa e Regulamentar

Projetado e fabricado de acordo com as Normas NBR IEC 60601-1:1990, 60601-1-2:2007, 10993-1:2009.

Este produto possui Certificado INMETRO e registro na ANVISA, estando em total conformidade com as exigências requeridas no Brasil.

Biocompatibilidade

Declaramos que todos os materiais utilizados em PARTES APLICADAS (conforme norma NBR IEC 60601-1) no Equipamento **LED**, são constituídos de polímeros que têm sido amplamente utilizados na área médica ao longo do tempo, garantindo assim sua biocompatibilidade e deste modo estando em conformidade com o item 6 da norma EN ISO 10993-1:2009.

Descarte

O descarte do equipamento ou de peças deve ser feito de acordo com os regulamentos ambientais, diretiva 2002/96/CE, através de empresas de reciclagem ou disposição de resíduos sólidos licenciada no país de atuação. Em caso de descarte do equipamento ou de peças, não é necessário o envio à fábrica.

Consulte o Fabricante antes do descarte.

Verifique constantemente se todos os componentes do dispositivo não apresentam riscos ao ambiente, à equipe e ao público e se podem ser descartados com segurança de acordo com os protocolos hospitalares ou protocolos ambientais locais.

O descarte do Fotopolimerizador e das partes utilizadas, após sua vida útil, é de responsabilidade do usuário e deve atender à legislação local e vigente em sua região. O Fotopolimerizador estando fora de operação deve ser protegido contra utilização inadvertida não qualificada.

ATENÇÃO: Não descarte o produto ou peças juntamente com os resíduos domésticos comuns.



Am 18
P

002259

PADRÕES DE SEGURANÇA ELETROMAGNÉTICA

Abaixo estão descritas tabelas que representam a adequação do equipamento às normas de emissão e imunidade eletromagnética.

Diretrizes e declaração do fabricante – Emissões Eletromagnéticas

O **Fotopolimerizador** é destinado para utilização em ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do **Fotopolimerizador** deve garantir que ele seja utilizado em tal ambiente.

Ensaio de Imunidade	Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Diretriz
Emissões de RF ABNT NBR IEC CISPR 11	Grupo 1	O Fotopolimerizador utiliza energia de RF apenas para suas funções internas. Assim sendo, suas emissões de RF são muito baixas não sendo provável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
Emissões de RF ABNT NBR IEC CISPR 11	Classe A	O Fotopolimerizador é adequado para utilização em todos os estabelecimentos, que não sejam residenciais, podendo ser utilizado em estabelecimentos residenciais e aqueles diretamente conectados à rede pública de distribuição de energia elétrica de baixa tensão que alimente edifícios públicos utilizados para fins domésticos, desde que o seguinte aviso seja atendido: Atenção: Equipamento pretendido para uso somente por profissionais de saúde. Este equipamento pode causar rádio interferência ou pode interromper a operação de equipamentos próximos. Pode ser necessário tomar medidas mitigatórias, como re-orientação ou re-locação do equipamento ou blindagem local.
Emissões de Harmônicos IEC 61000-3-2	Classe A	
Emissões devido a flutuação de tensão/cintilação IEC 61000-3-3	Conforme	

Tabela 8-2 Informações de conformidade a requisitos de imunidade eletromagnética baseados na Tabela 1 – IEC 60601-1-2, 2007.

Om fs
sp

002260

Diretrizes e declaração do fabricante – Imunidade Eletromagnética

O **Fotopolimerizador** é destinado para utilização em ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário deve garantir que ele seja utilizado em tal ambiente.

Ensaio de imunidade	Nível de ensaio da ABNT NBR IEC 60601	Nível de conformidade	Ambiente Eletromagnético - Diretriz
Descarga eletrostática (ESD) IEC 61000-4-2	± 6 kV por contato ± 8 kV pelo ar	Conforme	Pisos devem ser de madeira, concreto ou cerâmico. Se os pisos forem cobertos com material sintético, a umidade relativa deve ser de pelo menos 30%.
Transitórios elétricos rápidos / trem de pulsos ("Burst") IEC 61000-4-4	± 2 kV nas linhas de alimentação ± 1 kV nas linhas de entrada/saída	Conforme	Qualidade do fornecimento de energia deve ser aquela de um ambiente hospitalar ou comercial típico.
Surtos IEC 61000-4-5	± 2 kV modo comum ± 1 kV modo diferencial	Conforme	Qualidade de fornecimento de energia deve ser aquela de um ambiente hospitalar ou comercial típico.
Quedas de tensão, interrupções curtas e variações de tensão nas linhas de entrada de alimentação IEC 61000-4-11	<5% U_t (> 95% de queda de tensão em U_t) por 0,5 ciclo. 40% U_t (60% de queda de tensão em U_t) por 5 ciclos. 70% U_t (30% de queda de tensão em U_t) por 25 ciclos. <5% U_t (> 95% de queda de tensão em U_t) por 5 segundos.	Conforme	Qualidade do fornecimento de energia deve ser aquela de um ambiente hospitalar ou comercial típico. Se o usuário exige operação continuada durante interrupção de energia, é recomendado que o seja alimentado por uma fonte de alimentação ininterrupta ou uma bateria.
Campo magnético na frequência de alimentação (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	3 A/m	Conforme	Campos magnéticos na frequência da alimentação deveriam estar em níveis característicos de um local típico em um ambiente hospitalar ou comercial típico.

Tabela 8-3: Informações de conformidade a requisitos de imunidade eletromagnética para equipamentos que não visam o Suporte à Vida baseados na Tabela 2 – IEC 60601-1-2, 2007.


NOTA : U_t é a tensão de alimentação AC antes da aplicação do nível de ensaio.

Handwritten signature and initials in blue ink.

002261

Diretrizes e declaração do fabricante – Imunidade Eletromagnética

O **Fotopolimerizador** é destinado para utilização em ambiente eletromagnético especificado abaixo. O cliente ou usuário do **Fotopolimerizador** deve garantir que ele seja utilizado em tal ambiente.

Ensaio de imunidade	Nível de ensaio da ABNT NBR IEC 60601	Nível de conformidade	Ambiente Eletromagnético - Diretriz
RF Conduzida IEC 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz até 80 MHz	3V	<p>Equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel não deveriam ser usados próximos a qualquer parte do Fotopolimerizador, incluindo cabos, com distância de separação menos que a recomendada, calculada a partir da equação aplicável à frequência do transmissor.</p> <p>Distância de separação recomendada</p> <p style="text-align: center;">$d = 1,2\sqrt{P}$ $d = 1,2\sqrt{P}$ (80 MHz até 800 MHz) $d = 2,3\sqrt{P}$ (800 MHz até 2,5 GHz)</p> <p>Onde <i>P</i> é a potência máxima nominal de saída do transmissor em watts (W), de acordo com o fabricante do transmissor, e <i>D</i> é distância de separação recomendada em metros (m).</p> <p>É recomendada que a intensidade de campo estabelecida pelo transmissor de RF, como determinada através de uma inspeção eletromagnética no local, a seja menor que o nível de conformidade em cada faixa de frequência. b</p> <p>Podem ocorrer interferência ao redor do equipamento marcado com o seguinte símbolo.</p> <div style="text-align: center;">  </div>
RF Radiada IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz até 2,5 GHz	3 V/m	

NOTA 1 – em 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a faixa de frequência mais alta.

NOTA 2 – Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

a As intensidades de campo estabelecidas pelos transmissores fixos, tais como estações rádio base, telefone (celular/sem fio) e rádios móveis terrestres, rádio amador, transmissão rádio AM e FM e transmissores de TV não podem ser previstos teoricamente com precisão. Para avaliar o ambiente eletromagnético devido a transmissores de RF fixos, recomenda-se que uma inspeção eletromagnética do local. Se a medida da intensidade de campo no local em que o **Fotopolimerizador** é usado excede o nível de conformidade utilizado acima, o **Fotopolimerizador** deveria ser observado para verificar se a operação está normal. Se um desempenho anormal for observado, procedimentos adicionais podem ser necessários, tais como a reorientação ou recolocação do **Fotopolimerizador**.

b Acima da faixa de frequência de 150 kHz até 80 MHz, a intensidade do campo deveria ser menor que 3V/m

Tabela 8-4: Recomendações de distâncias de separação entre o equipamento e fontes de emissão RF baseados na Tabela 4 – IEC 60601-1-2, 2007.

om \$s
p

002262

Distancias de separação mínimas recomendadas entre os equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel e o dispositivo.

Fotopolimerizador é destinado para utilização em ambiente eletromagnético no qual perturbações de RF radiadas são controladas. O cliente ou usuário do **Fotopolimerizador** ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo distancia mínima entre os equipamentos de comunicação de RF portátil ou móvel (transmissores) e o **Fotopolimerizador**, como recomendado abaixo, de acordo com a potencia máxima de saída dos equipamentos de comunicação.

Potência máxima nominal de saída do transmissor (W)	Distancia de separação de acordo com a frequência do transmissor (m)		
	150 kHz até 80 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	80 MHz até 800 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	800 MHz até 2,5 GHz $d = 2,3\sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23

Para transmissores com uma potência máxima nominal de saída não listada acima, a distância de separação recomendada (em metros [m]) pode ser determinada através da equação aplicável para a frequência do transmissor.

Nota 1 : - em 80 MHz até 800 MHz, aplica-se a distância de separação para faixa de frequência mais alta.

Nota 2 :- Essas diretrizes podem não ser aplicada em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

Tabela 8-5: Recomendações de separação entre equipamentos portáteis e móveis da fonte de emissão de RF Tabela 6 – IEC 60601-1-2, 2007.

CUIDADO	Deve-se utilizar os cabos e acessórios enviados com o Fotopolimerizador , exclusivamente no produto. A utilização de cabos e acessórios diferentes daqueles especificados neste manual pode resultar em aumento das emissões ou diminuição da imunidade do equipamento. Por outro lado, o uso dos cabos e acessórios enviados com o Fotopolimerizador em outro equipamento pode gerar os mesmos problemas de emissão ou imunidade
PRECAUÇÃO	O Fotopolimerizador pode ser afetado por equipamentos que emitam sinais de RF no ambiente em que está instalado.

Assistência Técnica

Em caso de problemas contate o fabricante.

Partes do equipamento como Guia da Luz, Placa de Cobertura de Luz, Borracha de Vedação e Bateria de Lítio, podem ser adquiridas separadamente para substituição e reposição.

Kodontech Equipamentos Odontológicos Ltda.

Rua Gastão Vieira, nº 471 – Parque Sta. Felícia Jardim

São Carlos – São Paulo – CEP: 13562-410

TELEFONE: (16)3373-7790 – FAX: (16)3373-7799

Responsável Técnico:

Michelangelo Fernando Dalsasso - CREA-SP: 5063781865

Registro ANVISA: 80022409009

om fs
p

002263

ANÁLISE CRÍTICA E APROVAÇÃO

Revisão 05

- Inserido modelo LED-5

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO				RESPONSÁVEL PELA REVISÃO		
<i>Michelângelo F. Dalsasso</i>				<i>MAICON DE OLIVEIRA</i>		
REVISÃO	DATA DA APROVAÇÃO	DATA DA VIGÊNCIA	RESPONSÁVEL		NOME	ASSINATURA
05	20/01/2015	-	Diretor Industrial		José Eduardo Kondor	

om
fs
p

002264

PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA

EDITAL DE PREGÃO Nº 072/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 298/2023
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

Pelo presente instrumento, a empresa ITAMAR MAURI MULLER - ME, CNPJ nº 07.260.725/0001-68, com sede na Av. Rio Grande do Sul, 1168, centro, Município de Planalto, estado do Paraná, neste ato representada por ITAMAR MAURI MULLER, administrador, RG sob nº 5.060.967-7 e CPF nº 857.973.169-00, Planalto - PR, propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Planalto, estado do Paraná, em estrito cumprimento ao previsto no Edital de Pregão Eletrônico nº 072/2023, conforme abaixo discriminado:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
21	<p>KIT DE JOGOS E BRINQUEDOS ADAPTADOS - baú confeccionado em MDF com tampa com dobradiça e fecho medidas mínimas de 50x32x25xcm. Ideal para brinquedotecas, escolas, ambientes recreativos, quartos de crianças. No baú contém mínimo de 10 brinquedos: 01 dominó de formas geométricas 01 jogo de pinos; 01 prancha de seleção; 01 relógio; 01 bate pinos; 01 passa figuras; 01 dominó tradicional; 01 cubos de encaixe; 01 pula corda; 01 palavras cruzadas.</p> <p>Material: Madeira Categoria: Percepção visual, orientação espacial, coordenação motora.</p> <p>MARCA: Jott Play</p>	KIT	05	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
TOTAL: R\$ 2.500,00					

TOTAL: R\$2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais).

* Declaro que a proponente se obriga a cumprir todos os termos da contratação indicadas nos documentos que compõem a licitação.

ITAMAR MAURI
MULLER:07260
725000168

Assinado de forma digital
por ITAMAR MAURI
MULLER:07260725000168¹
Dados: 2024.01.17
10:58:33 -03'00'

002265

* A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2023.

* Prazo máximo de fornecimento dos produtos/prestação dos serviços, respeitando-se o disposto no Termo de Referência.

* Declaro que preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto da contratação.

Planalto – PR, 17 de janeiro de 2024.

ITAMAR MAURI

MULLER:07260725000168

Assinado de forma digital por

ITAMAR MAURI

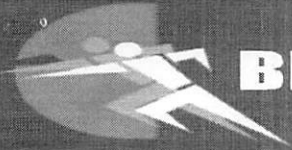
MULLER:07260725000168

Dados: 2024.01.17 10:58:45 -03'00'

ITAMAR MAURI MULLER

Itamar Mauri Muller - ME

Assinatura do Responsável pela Empresa

**BETANIAMED COMERCIAL LTDA.****CNPJ: 09.560.267/0001-08****INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035**

AO MUNICÍPIO DE PLANALTO, Estado do Paraná
Praça São Francisco de Assis nº 1583 – centro – Planalto - Paraná
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 072/2023
PROCESSO LICITATÓRIO N° 298/2023

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: AS 9H00MIN DO DIA 15/01/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, QUE SERÃO ADQUIRIDOS COM RECURSO PROVENIENTE DO TERMO DE ADESÃO, CONFORME NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PLANALTO PR.

PROPOSTA COMERCIAL

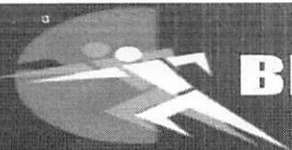
Prezados Senhores,

A presente Proposta Comercial é baseada nas especificações, condições e prazos estabelecidos no edital de **PREGÃO ELETRÔNICO N° 072/2023**, os quais comprometemo-nos a cumprir integralmente.

Item/ Lote	Descritivo, Modelo, Marca, Fabric., Proced. e RMS	Unid.	Qte	Valor Unit.	Valor Total
11	<p>Consultório Odontológico, sendo, conjunto de equipamentos compatíveis e produzidos pelo mesmo fabricante, composto pelos componentes abaixo relacionados:</p> <p>Cadeira Odontológica. Estrutura fabricada em aço. Tratamento anticorrosivo. Pintura epóxi por eletrostática lisa. Estabilidade estática e dinâmica em todas as posições de uso na sua capacidade máxima. Base c/ proteção em borracha ou material similar. Revestimento do estofamento em material PVC laminado, sem costuras, na cor verde clara. Proteção plástica p/ os pés do paciente. Braço da cadeira c/ formato e fixação que facilitem o acesso do paciente. Encosto da cabeça articulável, c/ movimento longitudinal. Acionamento através de comandos elétricos c/ atuadores motorreductores. Controle de pé (pedal) p/ os movimentos de subida e descida do assento e do encosto. Alimentação elétrica 100-240 Vac (60 Hz), de acordo c/ a rede local do município de entrega. Resistência de carga até 200 Kg.</p> <p>Equipo odontológico tipo cart ou acoplado. (Tipo cart com estrutura montada sobre rodízios e tratamento anticorrosivo. Tipo Acoplado: braço articulado, com movimento horizontal, c/ batentes de fim de curso e movimento vertical). Três terminais, sendo 01 p/ micromotor, c/ spray (tipo borden), 01 p/ alta rotação (tipo borden) e 01 seringa tríplice. Suporte das pontas c/ acionamento individual e automático. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Sistema de desinfecção de dutos de água e spray c/ válvula anti - refluxo. Pedal de acionamento do equipo com controle variável (progressivo da rotação dos instrumentos). Com caixa de ligação (distribuição), sendo as mangueiras arredondadas e lisas e contendo todos os acessórios necessários à sua instalação. Caixa de ligação (distribuição) independente da cadeira. Reservatório de água do equipo e sistema de desinfecção em material translúcido de 500 ml. Bandejas removíveis de aço.</p>	UND	01	R\$ 13.100,00 (-Treze Mil e Cem Reais)	R\$ 13.100,00 (-Treze Mil e Cem Reais)

**RUA ANTONIO GRAVATA, N° 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

002267



BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035

Unidade auxiliar, acoplada à cadeira. Bacia da cuspeira removível, em porcelana ou cerâmica. Ralo separador de detritos, fixado à unidade de água ou à caixa de ligação, conectado à mangueira de sucção. Registro p/ acionamento da água da cuspeira, mínimo de 02 (dois) terminais de sucção, c/ diâmetro aproximado de 6,5 mm, c/ mangueiras e terminais lisos. Formas arredondadas; estrutura em alumínio ou aço, com proteção anti - corrosão. Pintura epóxi por eletrostática, totalmente lisa.

Refletor odontológico

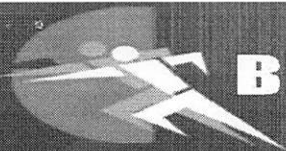
- Fornecimento de plantas baixas e outras necessárias p/ a perfeita instalação do equipamento, c/ todas as informações sobre alimentação elétricas, hidráulicas e pneumáticas.
- Fornecimento de manuais de operação e manuais de serviço c/ vista explodida e detalhamento das peças, principais defeitos e correções, c/ diagramas dos sistemas elétricos, mecânicos e hidráulicos.
- Garantia do conjunto de 12 meses.

“Produto Fabricado Conforme regulamentos da Portaria Inmetro n.º 54 de 01/02/2016 e portarias complementares e da Instrução normativa da ANVISA, n. 04 de 24/09/2015 e n.22 de 20.10.2017. Equipamento testado pela OCP NORISK nas normas técnicas ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + EM1:2016 (Equipamento eletromédico Parte1), ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017 (Equipamento eletromédico Parte 1-2), ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 (Equipamento eletromédico Parte 1-6), ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + EM1:2014 somente os itens 4.1, 4.5.2 e 4.5.3 (Equipamento eletromédico Parte 1-9), ABNT NBR IEC 80601-2-60:2015 (Equipamento eletromédico Parte 2-60), ABNT NBR ISO 6875:2014 (Odontologia - Cadeira odontológica para paciente), ISO 7494-1:2011 (Odontologia - Unidades odontológicas - Parte 1), ISO 7494-2:2015 (Odontologia — Unidades odontológicas estacionárias — Parte 2: Sistemas de ar, água, sucção e águas residuais) e ISO 9680:2014 (Odontologia — Luzes de operação). Ainda fabricado conforme Regulamento Técnico de Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos, Sistema de Gestão ISO 9.001/2015 e ISO 13.485/2016 e Diretiva 93/42 / CEE, com a redação que lhe foi dada pela Diretiva 2007/47 / CEE e 98/79 / CE (Através do certificado CE emitido pela MDI EUROPA)”.
MODELO: CONJUNTO ODONTOLÓGICO MAGNUS PRIME CART ou FLEX (Ambidestro) + Acessórios e opcionais inclusos para atendimento na íntegra da especificação do edital, conforme segue:
1. Encosto de cabeça Biarticulado/ Multiarticulado (Cadeira)
2. Sistema de assepsia com válvula antirrefluxo com 02 reservatórios de água e outro com líquido antisséptico (Equipo)
3. Bandeja extra em aço inox (Equipo)

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

om JS J

002268



BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035

	<p>4. Cuba Porcelana/ Cerâmica (Unidade Auxiliar) 5. Unidade (sugador) compatível com bomba de vácuo (Unidade Auxiliar) COR DO ESTOFAMENTO: VERDE CLARO MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED EQUIP. ODONT. PROCEDÊNCIA NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80349600007 CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO DO INMETRO CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "CE" CERTIFICADO DO PRODUTO C/ SELO "ABO RECOMENDA"</p>				
12	<p>COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, com as seguintes especificações: Compressor odontológico, isento de óleo, com máximo de 60 DB de ruído, com reservatório com capacidade mínima de 40L, mínimo com 2 cabeçotes e motor de no mínimo 1,2 HP, voltagem: 220 volts, filtro de ar com regulador de pressão drenagem do reservatório de fácil acesso. Pintura: interna e externa de alta resistência eletrostática a pó. Dispensa registro ANVISA. Garantia de 12 meses.</p> <p>"MODELO: PRIME AIR 40 - 220V MARCA: DENTEMED FABRICANTE: DENTEMED PROCEDENCIA NACIONAL RMS: DISPENSADO DE REGISTRO NA ANVISA (NÃO CONSIDERADO PRODUTO PARA SAÚDE CONFORME PARAGRAFO 2º ART. 2º- IV. DA RDC 260/02)"</p>	UND	01	R\$ 1.998,00 (-Hum Mil, Novecentos e Oito Reais-)	R\$ 1.998,00 (-Hum Mil, Novecentos e Oito Reais-)

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 15.098,00
(-Quinze Mil e Noventa e Oito Reais-)

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Validade da Proposta:	60 (SESSENTA) DIAS - CONFORME EDITAL
Condições de Pagamento	30 (TRINTA) DIAS -CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega:	Até 20 (vinte) dias- CONFORME EDITAL
Local de Entrega:	CONFORME EDITAL RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA: Angela Regina Garcia Caneppea.
Garantia do Equipamento	12 (DOZE) MESES - CONFORME EDITAL
Vigência :	12 (DOZE) MESES - CONFORME EDITAL
Assistência Técnica	EM TODO TERRITÓRIO BRASILEIRO – CONFORME EDITAL https://dentemed.com.br/assistencia-tecnica/#mapa
Frete / Impostos:	INCLUSOS

DADOS BANCÁRIOS:

Banco	BANCO DO BRASIL
Agencia	3489-4
Conta Corrente	24.000-1

DADOS DA EMPRESA PARA FORMULAÇÃO DE CONTRATO:

Empresa	BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP		
CNPJ:	09.560.267/0001-08	Insc. Estadual;	001.071.076-0035
Endereço	RUA ANTONIO GRAVATA Nº80 – BAIRRO BETÂNIA, BELO HORIZONTE – MG – CEP: 30.570-040		
Telefones	(31) 3374-7799 (31)99313-4585		

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

om \$ P 002269



BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035

Email:

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA:

Nome do Signatário	LEONARDOANTÔNIO RODRIGUES CURY		
Função	SÓCIO/ADMINISTRADOR		
Estado civil do Signatário	CASADO	Nacionalidade Signatário	BRASILEIRO
Identidade do Signatário	M - 4.010.917-SSP/MG	CPF do Signatário	758.729.606-97
Residência:	RUA INSPETOR JOSÉ APARECIDO Nº 76- SÃO BENTO -BELO HORIZONTE - MG		

A empresa **BETANIAMED COMERCIAL EIRELI - EPP.**, declara, sob as penas da lei, que:

1 -Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

2- Validade da proposta: **60 (SESSENTA) DIAS.**

3 -Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (anexo I) do edital desse processo.

4- Que não possui como sócio, gerente e diretores, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

5 -Que o prazo de início da entrega dos equipamentos será de acordo com os termos estabelecidos no Anexo I, deste edital a contar do recebimento, por parte da contratada, da ordem de compra ou documento similar e que todos os equipamentos serão avaliados, sob pena de devolução de não aceite, caso não atenda a discriminação do termo de referência do referido edital ou de má qualidade.

- ❖ O pleno conhecimento das exigências e das obrigações constante no edital de pregão presencial e seus respectivos anexos, submetendo a todas as condições nele estipulada, principalmente sendo vencedor da licitação.
- ❖ Que os produtos são de qualidade, fabricados conforme ABNT e ANVISA - (agência nacional de vigilância sanitária), garantindo o cumprimento a legislação sanitária quanto às normas..
- ❖ Sob penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que a proposta apresentada pela empresa proponente para participar da licitação que trata o presente edital, foi elaborada de maneira independente pela empresa proponente, que devera vir no mesmo envelope das propostas.
- ❖ Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.
- ❖ Caso sejamos vencedores segue os dados completos da pessoa responsável por assinar o instrumento de contrato que eventualmente seja firmado pelas partes Sr. Leonardo Antônio Rodrigues Cury, brasileiro, casado, portador do CPF nº 758.729.606-97 e RG M-4.010.917 – SSP/MG, sócio diretor, telefone (31) 3374-7799 e-mail : betaniamed@hotmail.com
- ❖ Declara que o fornecimento de equipamentos, materiais permanentes se dará nos locais indicados pela Administração, de forma parcial, com sua entrega realizada no prazo solicitado em edital , mediante o recebimento da ordem de fornecimento, requisição ou documento equivalente expedido pela administração.
- ❖ Declara que está de acordo com todas as condições do edital.

BELO HORIZONTE/MG, 17 de Janeiro de 2024

ATENCIOSAMENTE.

DANIEL

DESIDERIO:0

4681277800

Assinado de forma
digital por DANIEL
DESIDERIO:04681277800
Dados: 2024.01.17
10:19:04 -03'00'

DANIEL DESIDÉRIO

CPF: 046.812.778-00

RG: 17.452.363 SSP/SP

**RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 80, BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS, CEP: 30.570-040
TEL.: (31) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@hotmail.com**

om \$ J

002270

Licitação - Diego

De: FUSÃO DENTAL <fusaodental@hotmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 17 de janeiro de 2024 14:20
Para: licitacao@planalto.pr.gov.br
Assunto: PROPOSTA REAJUSTADA PE 72/2023
Anexos: REAJUSTADA.zip

Boa tarde,

Segue nossa proposta reajustada e prospectos referentes ao PE 72/2023. Não estamos conseguindo anexar na plataforma comprasnet, site informa erro.
Por gentileza confirmar o recebimento do e-mail.

Grata,
Julia.



Nilva / Julia
Setor Administrativo

Fone: 45 3326-7242
Whatsapp: 45 99921-7457

om *fs* *d*

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PARANÁ

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 72/2023

ANEXO I
DECLARAÇÃO PROPOSTA

EMPRESA: FUSÃO COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

CNPJ: 10.633.441/0001-84 IE: 90.510.624-40

ENDEREÇO: Av. Brasil, 8594 Coqueiral – Cascavel - Paraná.

CEP: 85.807-030

FONE: (045) 3326 7242

EMAIL: fusaodental@hotmail.com

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BRASIL AGENCIA: 4693-0 CONTA: 26281-1

REPRESENTANTE LEGAL: Pedro Arana ESTADO CIVIL: Casado

CPF: 614.799.429-87 RG: 4.358.320-4SSP/PR.

ENDEREÇO residencial: Rua Fagundes Varela Nº2657 Recanto Tropical Cascavel-PR CEP: 85.807-141

CARGO: Administrador.

FONE: (045) 9 9960-6766

Apresentamos e submetemos à apreciação de V. Ss. nossa proposta de preços, relativa à aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR nas especificações e quantidades constantes no Termo de Referência. Refêrente à licitação de Pregão Eletrônico Nº 72/2023.

ITEM	PRODUTO/ DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
16	HALTER EMBORRACHADO 1KG – Equipamento utilizado para fortalecimento muscular. Em ferro fundido, revestida com vinil PVC, camada impermeável, protegida contra oxidação e impacto. Em cores diferentes para identificar o peso, com peso de 1kg.	10	R\$ 25,90	R\$ 259,00
17	HALTER EMBORRACHADO 2KG - Equipamento utilizado para fortalecimento muscular. Em ferro fundido, revestida com vinil PVC, camada impermeável, protegida contra oxidação e impacto. Em cores diferentes para identificar o peso, com peso de 2kg.	10	51,9	R\$ 519,00
	VALOR TOTAL			R\$ 778,00

Valor Total da Proposta: R\$ 778,00 (setecentos e setenta e oito reais)

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias, conforme edital.

Prazo de validade dos produtos: Conforme edital, desde que condizente com o fabricante.

Prazo de entrega dos produtos: Em até 20 (vinte) dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento.

Prazo de pagamento dos produtos: Em até 30 (trinta) dias após entrega dos produtos.

Local de Entrega dos Produtos: No Município.

Garantia: garantia mínima de 12 (Doze) meses após o aceite definitivo do equipamento, contra defeito de fabricação.

om \$ j

002272

A proponente **Fusão Comércio de Produtos Odontológicos Ltda**, declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação, sendo que os preços propostos contemplam todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os tributos, encargos sociais, impostos, taxas e frete até o destino.

Declara ainda, que os produtos ofertados possuem registro na Anvisa; e que está enquadrada no Regime de tributação de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE, CONFORME ESTABELECE O ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006.**

Cascavel, 16 de janeiro de 2024.

**PEDRO
ARANA:614799
42987**

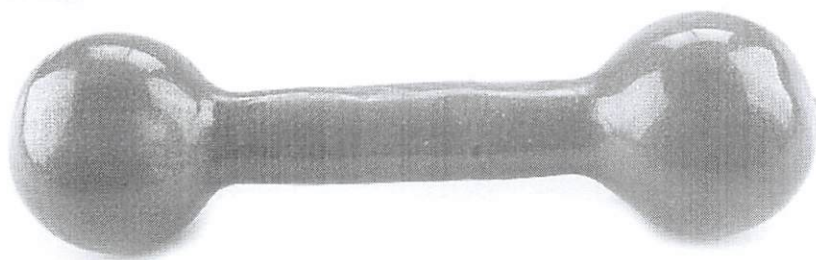
Assinado digitalmente por PEDRO ARANA:61479942987
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=AC
SERASA RFB, OU=27083365000183, OU=
VIDEOCONFERENCIA, CN=PEDRO
ARANA:61479942987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.01.16 14:55:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

Fusão Comércio de Produtos Odontológicos Ltda
Representante legal – Pedro Arana
CPF: 614.799.429-87 RG: 4.358.320-4 SSP/PR

FUSÃO DENTAL

am fs

002273



Código	Descrição
ME00549A62	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 0,5KG - ARKTUS
ME00549A55	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 10KG - ARKTUS
ME00549A37	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 1KG - ARKTUS
ME00549A39	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 2KG - ARKTUS
ME00549A41	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 3KG - ARKTUS
ME00549A43	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 4KG - ARKTUS
ME00549A45	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 5KG - ARKTUS
ME00549A47	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 6KG - ARKTUS
ME00549A49	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 7KG - ARKTUS
ME00549A51	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 8KG - ARKTUS
ME00549A53	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 9KG - ARKTUS

ME00549A37 - HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE - ARKTUS Halter Emborrachado - Unidade - Arktus

Características

- Halter Emborrachado - Unidade - Arktus;
- Composição: ferro fundido;
- Anatômico;
- Emborrachado em PVC;
- Revestido contra oxidação;
- Disponível em diversas cores e pesos (escolher no momento da compra);
- Vendido em unidade.

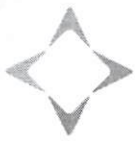
Diferenciais e Benefícios

- Versátil: proporciona condicionamento físico e fortalecimento muscular;
- Conforto: o revestimento emborrachado proporciona facilidade na pegada;
- Design: possui formato anatômico oferece maior aderência e protege a pele das mãos do atrito;
- Resistente: produzido em ferro fundido que confere alta durabilidade e garante ação antioxidante ao ferro;
- Higiênico: sua superfície emborrachada facilita a limpeza, uma vez que pode ser limpo com pano umedecido e sabão neutro.

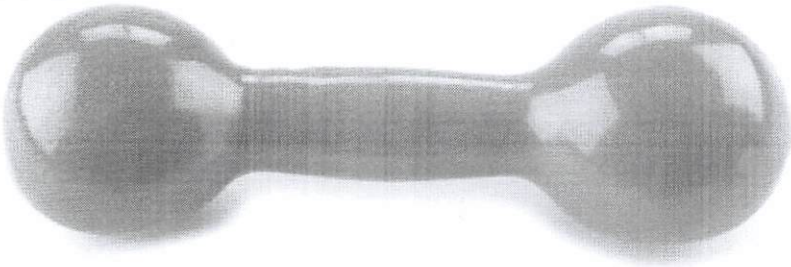
Indicações

- Fortalecimento Muscular;
- Condicionamento físico.

om JS



Código	Descrição
ME00549A62	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 0,5KG - ARKTUS
ME00549A55	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 10KG - ARKTUS
ME00549A37	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 1KG - ARKTUS
ME00549A39	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 2KG - ARKTUS
ME00549A41	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 3KG - ARKTUS
ME00549A43	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 4KG - ARKTUS
ME00549A45	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 5KG - ARKTUS
ME00549A47	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 6KG - ARKTUS
ME00549A49	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 7KG - ARKTUS
ME00549A51	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 8KG - ARKTUS
ME00549A53	HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE, 9KG - ARKTUS



ME00549A39 - HALTER EMBORRACHADO - UNIDADE - ARKTUS
Halter Emborrachado - Unidade - Arktus

Características

- Halter Emborrachado - Unidade - Arktus;
- Composição: ferro fundido;
- Anatômico;
- Emborrachado em PVC;
- Revestido contra oxidação;
- Disponível em diversas cores e pesos (escolher no momento da compra);
- Vendido em unidade.

Diferenciais e Benefícios

- Versátil: proporciona condicionamento físico e fortalecimento muscular;
- Conforto: o revestimento emborrachado proporciona facilidade na pegada;
- Design: possui formato anatômico oferece maior aderência e protege a pele das mãos do atrito;
- Resistente: produzido em ferro fundido que confere alta durabilidade e garante ação antioxidante ao ferro;
- Higiénico: sua superfície emborrachada facilita a limpeza, uma vez que pode ser limpo com pano umedecido e sabão neutro.

Indicações

- Fortalecimento Muscular;
- Condicionamento físico.

Om
fg
90

PROPOSTA DE PREÇO

AAZ SAÚDE

Razão Social: A A Z SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI – EPP
 CNPJ: 17.238.455/0001-42
 Representante Legal: Giovan Carlo Monegat
 Endereço: Rua Professora Viero, 1340, Sala 01, Bairro Madureira - CEP: 95040-520 – Caxias do Sul/RS
 Telefone: para contato licitações: (54) 9.9109-8161 Contato para prazos de entrega: (54) 9.9108-8289 Contato assuntos gerais: (54) 9.9101-4990
 Telefone fixo: (54) 3227-7600
 E-mail: prosaudeprodutos@yahoo.com.br
 Dados Bancários
 Banco: Banrisul Número Agência: 0180 Número da Conta: 0625954500

EDITAL DE PREGÃO Nº 072/2023 | PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 298/2023
 MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO | TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
 OBJETO: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

AO MUNICÍPIO DE PLANALTO/PR

A empresa AAZ SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP, estabelecida na Rua Professora Viero Nº 1340 - Bairro Madureira, telefone (54) 3227-7600 e endereço eletrônico prosaudeprodutos@yahoo.com.br, inscrita no CNPJ sob nº 17.238.455/0001-42, neste ato representada por Giovan Carlo Monegat, proprietário, RG 1054223613, CPF 959.911.580-53, Rua Rubem Bento Alves Nº 1491/701B - Bairro Interlagos, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 072/2023 em epígrafe que tem por objeto a Contratação de empresa para a aquisição de móveis e equipamentos, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão ao Incentivo financeiro do Programa de Qualificação da Atenção Primária, na modalidade fundo a fundo, conforme necessidade da secretaria solicitante do município de Planalto PR, conforme segue:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA / MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	BALDE A PEDAL, para detritos, confecção em aço inox, a pedal, capacidade mínima 30 litros, com tampa acionado a pedal Garantia mínima de 12 meses.	UND	20	ARTINOX / 30 L	R\$ 192,50	R\$ 3.850,00
6	CADEIRA DE RODAS ADULTO, apoio para braços, apoio para pés, elevação de pernas, escamoteável, removível com elevação. capacidade para suportar mínimo 100kg. Modelo manual, com quatro rodas. Com largura de assento de no mínimo 44cm, com pneus infláveis Material predominante: Aço carbono; Estrutura: Dobrável em X; Braços/ Apoio de braço: Escamoteáveis/ Nylon injetado; Apoio de pé: Nylon removíveis com regulagem de altura; Apoio de panturrilha: Espuma injetada com regulagem de altura; Encosto: Nylon duplo; Assento: Nylon duplo; Aro Impulsor: Bilaterais em nylon; Garfo: Aço carbono maciço; Rodas: Dianteiras aro 6" / Traseiras aro 24"; Rolamento: Blindado; Pneu: inflável; Pintura: Epóxi eletrostática com verniz; Freios: Bilaterais com regulagem; Peso da Cadeira: mínimo 17Kg; Peso Suportado: mínimo 100Kg. Possuir número de registro/ certificação INMETRO. Garantia mínima de 12 meses. Registro na ANVISA: 80722620001.	UND	2	PROLIFE / PRÁTICA COM ELEVAÇÃO	R\$ 1.125,00	R\$ 2.250,00
14	ESCALADA DE AGILIDADE FUNCIONAL - inelástica – no mínimo 10 degraus, material para avaliação. Dimensões Aproximadas: fita de nylon de 30mm na cor preta nas laterais e 30mm color que marcam os degraus, possuindo no total aproximadamente 5 metros de comprimento	UND	6	ONE LIFE / ONE 706	R\$ 70,86	R\$ 425,16
22	KIT MINI BOLAS MASSAGEADORAS, contendo 03 bolas, Diâmetro: 5 cm; Itens: 1 bola com intensidade leve, 1 bola com intensidade média, 1 bola com intensidade forte, utilizado para: Massagem, estimulação dos músculos e relaxamento para Fisioterapia.	KIT	7	LIVE UP / LS3311	R\$ 39,74	R\$ 278,18
Valor total da proposta: Seis mil, oitocentos e três reais e trinta e quatro centavos.						R\$ 6.803,34

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO. Aceitamos as condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Caxias do Sul, 15 de janeiro de 2024.
 A A Z SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP
 GIOVAN CARLO MONEGAT
 CPF: 959.911.580-53
 RG: 1054223613
 AAZ Saúde Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Eireli
 Rua Prof. Viero, 1340 - Sala 01
 Madureira - CEP 95040-520
 CAXIAS DO SUL-RS

A A Z Saúde Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Eireli EPP – CNPJ: 17.238.455/0001-42
 Rua Professora Viero, nº 1.340, sala 01, B. Madureira, Caxias do Sul/RS, CEP: 95040-520
 (54) 3227-7600 prosaudeprodutos@yahoo.com.br

Om \$

002276



MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E VETERINARIOS LTDA
CNPJ: 20.371.330/0001-09 – INSC. ESTADUAL: 797.056.768.113
RUA: FRANÇA, 1950 – BAIRRO: VILA ELISA
CEP 14075-490 – RIBEIRÃO PRETO - SP
FONE: (16) 3325-2928
E-mail: licitacoes@mundirepresentacoes.com.br

AO
MUNICÍPIO DE PLANALTO – PR
Pregão Eletrônico nº 72/2023
Processo nº 298/2023

Objeto: 2.1 Constitui objeto deste PREGÃO a aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

DECLARAÇÕES

Declaro conhecer os termos do Edital e estou de pleno acordo com as regras nele estabelecidas.

Declaro que todos os itens ofertados atendem todas as especificações exigidas no Edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a habilitação de nossa empresa, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos comprometemos, caso seja o vencedor, a efetivar a substituição, sem ônus, do (s) produto (s) que vier (em) a ser rejeitado (s) pela Administração e Cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos nesta licitação;

J

om S p

002277



MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E VETERINARIOS LTDA
CNPJ: 20.371.330/0001-09 – INSC. ESTADUAL: 797.056.768.113
RUA: FRANÇA, 1950 – BAIRRO: VILA ELISA
CEP 14075-490 – RIBEIRÃO PRETO - SP
FONE: (16) 3325-2928
E-mail: licitacoes@mundirepresentacoes.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descrição do Produto	Quant	Marca	Modelo	ANVISA	Valor Mínimo Unitário	Valor Mínimo Total
29	SELADORA DE EMBALAGEM com acionamento por pedal, para selagem de embalagens de papel grau cirúrgico e filme Bopp. Painel digital com controle de temperatura até 300°C. Controle eletrônico do tempo de selagem com alarme sonoro. Permite selar bobinas com até 35 cm de largura. Espessura de selagem de no mínimo 13mm. Acionamento por pedal; Selam embalagens de no mínimo até 350mm de largura; Solda de no mínimo 13 mm de espessura; Controle eletrônico do tempo de selagem com alarme sonoro; Controle eletrônico da temperatura, ajustável até 300°C; CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Dimensões (L x P x A): 320 mm x 380 mm x 940mm. Largura da Solda: 13mm. Potência: 280 Watts. Temperatura: Ajustável até 300°C. Voltagem: 110 V ou 220 V - 60 Hz. Possuir registro ANVISA. Garantia mínima de 12 meses	3	AGIR	PROTECT SEAL CONTROL BEEP 35CM	ISENTO	R\$ 979,00	R\$ 2.937,00
TOTAL DA PROPOSTA:							R\$ 2.937,00

TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO (DOIS MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS).

J

am
S
P

002278



MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E VETERINARIOS LTDA
CNPJ: 20.371.330/0001-09 – INSC. ESTADUAL: 797.056.768.113
RUA: FRANÇA, 1950 – BAIRRO: VILA ELISA
CEP 14075-490 – RIBEIRÃO PRETO - SP
FONE: (16) 3325-2928
E-mail: licitacoes@mundirepresentacoes.com.br

DEMAIS CONDIÇÕES

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG 3235-2
C/C 38591-3

DECLARO que o prazo de eficácia desta proposta é de **60 (sessenta) dias**, a contar da data da entrega de seu respectivo envelope (art. 64, § 3º da Lei Federal nº 8.666/93).

DECLARO, sob as penas da lei, que o fornecimento ocorrerá em conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência, as normas técnicas aplicáveis e a legislação ambiental.

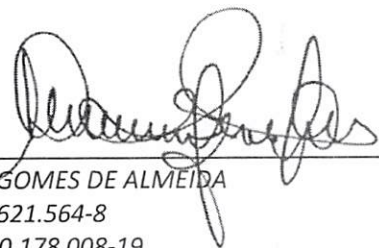
LOCAL DE ENTREGA: Conforme edital.

PERIODO DE ENTREGA: Conforme edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que os preços cotados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

DECLARO que a validade dos produtos é superior a 12 (doze) meses a partir da data de entrega.

Data: Ribeirão Preto, 17 de janeiro de 2024.


ALINE GOMES DE ALMEIDA
RG 29.621.564-8
CPF 280.178.008-19

20.371.330/0001-09
MUNDI EQUIPAMENTOS MÉDICOS,
ODONTOLOGICOS E VETERINÁRIOS
LTDA
Rua França, 1950
Vila Elisa - CEP 14075-490
RIBEIRÃO PRETO - SP

Handwritten initials in blue ink: "am", "S", and "D".

002279



MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E VETERINARIOS LTDA
CNPJ: 20.371.330/0001-09 – INSC. ESTADUAL: 797.056.768.113
RUA: FRANÇA, 1950 – BAIRRO: VILA ELISA
CEP 14075-490 – RIBEIRÃO PRETO - SP
FONE: (16) 3325-2928
E-mail: licitacoes@mundirepresentacoes.com.br

AO
MUNICÍPIO DE PLANALTO – PR
Pregão Eletrônico nº 72/2023
Processo nº 298/2023

Objeto: 2.1 Constitui objeto deste PREGÃO a aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

DECLARAÇÕES

Declaro conhecer os termos do Edital e estou de pleno acordo com as regras nele estabelecidas.

Declaro que todos os itens ofertados atendem todas as especificações exigidas no Edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a habilitação de nossa empresa, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos comprometemos, caso seja o vencedor, a efetivar a substituição, sem ônus, do (s) produto (s) que vier (em) a ser rejeitado (s) pela Administração e Cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos nesta licitação;

J

Am
P

002280



MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E VETERINARIOS LTDA
CNPJ: 20.371.330/0001-09 – INSC. ESTADUAL: 797.056.768.113
RUA: FRANÇA, 1950 – BAIRRO: VILA ELISA
CEP 14075-490 – RIBEIRÃO PRETO - SP
FONE: (16) 3325-2928
E-mail: licitacoes@mundirepresentacoes.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descrição do Produto	Quant	Marca	Modelo	ANVISA	Valor Mínimo Unitário	Valor Mínimo Total
4	BOMBA A VÁCUO ODONTOLÓGICA, nas seguintes especificações, com potência mínima de 1/2cv, com vácuo máximo a partir de 450mm HG e com capacidade mínima de atender pelo menos 2 consultórios simultaneamente. Rotações Do Motor R.P.M: 3450-60 Hz. Alimentação: Bivolt 127V / 220V. Frequência: 60 Hz. Corrente: 4,57 (220V) / 13,1 A (127V). Tensão Na Placa de Comando: 24 V. Vazão de ar máxima: 200L/min. Consumo de Água: 0.30L/min. Nível de Ruído: 60dB. Turbina completa em liga de bronze. Filtro coletor de detritos na entrada da sucção com abertura superior, evitando com os resíduos, tornando- o prático, eficiente e de fácil limpeza. Filtro de entrada de água. Protege o motor e o circuito eletrônico de quedas de tensão na rede externa. Motor com eixo central em inox. Possuir registro ANVISA. Garantia mínima de 12 meses	1	GG	MD700 - BRONZE	ISENTO	R\$ 3.950,00	R\$ 3.950,00
29	SELADORA DE EMBALAGEM com acionamento por pedal, para selagem de embalagens de papel grau cirúrgico e filme Bopp. Pannel digital com controle de temperatura até 300°C. Controle eletrônico do tempo de selagem com alarme sonoro. Permite selar bobinas com até 35 cm de largura. Espessura de selagem de no mínimo 13mm. Acionamento por pedal; Selam embalagens de no mínimo até 350mm de largura; Solda de no mínimo 13 mm de espessura; Controle eletrônico do tempo de selagem com alarme sonoro; Controle eletrônico da temperatura, ajustável até 300°C; CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Dimensões (L x P x A): 320 mm x 380 mm x 940mm. Largura da Solda: 13mm. Potência: 280 Watts. Temperatura: Ajustável até 300°C. Voltagem: 110 V ou 220 V - 60 Hz. Possuir registro ANVISA. Garantia mínima de 12 meses	3	AGIR	PROTECT SEAL CONTROL BEEP 35CM	ISENTO	R\$ 979,00	R\$ 2.937,00
TOTAL DA PROPOSTA:						R\$	6.887,00

TOTAL DA PROPOSTA POR EXTENSO (SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS).

J

fg om
D

002281



MUNDI EQUIPAMENTOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E VETERINARIOS LTDA
CNPJ: 20.371.330/0001-09 – INSC. ESTADUAL: 797.056.768.113
RUA: FRANÇA, 1950 – BAIRRO: VILA ELISA
CEP 14075-490 – RIBEIRÃO PRETO - SP
FONE: (16) 3325-2928
E-mail: licitacoes@mundirepresentacoes.com.br

DEMAIS CONDIÇÕES

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL
AG 3235-2
C/C 38591-3

DECLARO que o prazo de eficácia desta proposta é de **60 (sessenta) dias**, a contar da data da entrega de seu respectivo envelope (art. 64, § 3º da Lei Federal nº 8.666/93).

DECLARO, sob as penas da lei, que o fornecimento ocorrerá em conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência, as normas técnicas aplicáveis e a legislação ambiental.

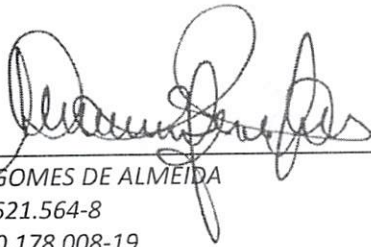
LOCAL DE ENTREGA: Conforme edital.

PERIODO DE ENTREGA: Conforme edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que os preços cotados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

DECLARO que a validade dos produtos é superior a 12 (doze) meses a partir da data de entrega.

Data: Ribeirão Preto, 17 de janeiro de 2024.


ALINE GOMES DE ALMEIDA
RG 29.621.564-8
CPF 280.178.008-19

20.371.330/0001-09
MUNDI EQUIPAMENTOS MÉDICOS,
ODONTOLOGICOS E VETERINÁRIOS
LTDA
Rua França, 1950
Vila Elisa - CEP 14075-490
RIBEIRÃO PRETO - SP

Handwritten initials and marks in blue ink.

002282

Português

MANUAL DO PROPRIETÁRIO

Raios-X AXR



Cód.: 77000000451 - Rev.:11

SAEVO



002283

Som p

PÁGINA DEIXADA INTENCIONALMENTE EM BRANCO

Handwritten signature

APRESENTAÇÃO DO MANUAL

MANUAL DO EQUIPAMENTO (INSTRUÇÕES DE USO)

Nome Técnico: Aparelho de Raios-X Odontológico

Nome Comercial: Raios-X

Marca: Saevo

Modelos Comerciais:

- AXR Coluna Móvel
- AXR Pantográfico Coluna Móvel
- AXR Parede
- AXR Pantográfico Parede

Registro Anvisa nº: 10069210087

Responsável Técnico: Daniel R. de Camargo
CREA-SP: 5062199650



Alliage S/A Indústrias Médico Odontológica
Rodovia Abrão Assed, Km 53 + 450m - CEP 14097-500
Ribeirão Preto - SP - Brasil
Tel: +55 (16) 3512-1212

REF

77000000451 - Rev.: 11 - Março/23

Documento originalmente redigido no idioma Português.

MARCAS REGISTRADAS

Todos os termos mencionados neste manual que são marcas registradas conhecidas, marcas comerciais registradas ou marcas de serviço foram apropriadamente rotuladas como tais. Outros produtos, serviços ou termos que são mencionados neste manual podem ser marcas registradas, marcas comerciais registradas ou marcas de serviço de seus respectivos proprietários. A Alliage S/A não faz nenhuma reivindicação quanto a estas marcas registradas. O uso de um termo neste manual não deve ser considerado como de influência sobre a validade de qualquer marca registrada, marca comercial registrada ou marca de serviço.

Saevo é uma marca comercial registrada da Alliage S/A.

Copyright © 2021 Alliage S/A. Todos os direitos reservados.

As características de desempenho fornecidas neste manual são apenas para referência e não devem ser consideradas como especificações garantidas.

Handwritten initials: "om", "JS", and a signature.

SUMÁRIO

01	INFORMAÇÕES GERAIS	08
1.1.	PREZADO CLIENTE	08
1.2.	INDICAÇÕES PARA USO	08
1.3.	CONTRA INDICAÇÃO	08
1.4.	SIMBOLOGIA	08
02	ADVERTÊNCIAS, CUIDADOS E RECOMENDAÇÕES	13
03	DESCRIÇÃO GERAL DO SISTEMA	20
3.1.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	20
3.2.	ESPECIFICAÇÃO DE APLICAÇÃO	20
3.2.1.	Princípios de operação	20
3.2.2.	Características físicas significantes	20
3.2.3.	Perfil do usuário	21
3.3.	PRINCIPAIS COMPONENTES DO PRODUTO	22
3.4.	CONJUNTOS E ACESSÓRIOS	23
3.5.	PARTES APLICADAS	23
3.6.	INTERFACE DO USUÁRIO	24
3.6.1.	Display de Interface	24
3.6.2.	Painel de Controle	24
3.7.	POSICIONAMENTO DAS ETIQUETAS	25
04	OPERAÇÃO	27
4.1.	PREPARAÇÃO INICIAL	27
4.2.	POSICIONAMENTO	27
4.2.1.	Preparando o paciente	27
4.2.2.	Posicionando o paciente	28
4.2.3.	Técnicas radiográficas	28
4.3.	TEMPO DE EXPOSIÇÃO	30
4.3.1.	Seleção do tempo de exposição	30
4.3.2.	Parametros de referencia para exposição	30
4.4.	EXPOSIÇÃO	31
4.4.1.	Disparador local	31
4.4.2.	Interrupção do disparo	31
4.5.	RECOMENDAÇÕES PARA EXAMES	32
05	INFORMAÇÃO DE DOSE	36
5.1.	CÁLCULO DE DOSE	36
5.2.	RADIAÇÃO DE FUGA	38
5.3.	RADIAÇÃO POR DIFUSÃO	39
06	LIMPEZA E DESINFECÇÃO	42
07	DIAGNÓSTICOS DE PROBLEMAS	44
7.1.	MENSAGEM DE ERRO	44
7.2.	SOLUÇÕES DE PROBLEMAS	44
08	DIAGNÓSTICO DE QUALIDADE	46
8.1.	CONTROLE DE QUALIDADE	46
8.1.1.	Exatidão	46
8.1.2.	Qualidade da imagem	47
8.1.3.	Medição de dose	47

SUMÁRIO

09	INSPEÇÃO E MANUTENÇÃO	49
9.1.	INSPEÇÃO PERIÓDICA	49
9.2.	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	50
9.3.	MANUTENÇÃO CORRETIVA	50
9.4.	REDE DE SERVIÇOS AUTORIZADA ALLIAGE	50
10	GARANTIA	52
11	ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	54
11.1.	CLASSIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO	54
11.2.	INFORMAÇÕES DO APARELHO	54
11.3.	CONDIÇÕES AMBIENTAIS	55
11.4.	INFORMAÇÕES RADIOLÓGICAS	55
11.5.	GERADOR DE RAIOS-X	56
11.6.	TUBO DE RAIOS-X	57
11.7.	NORMAS E REGULAMENTOS	60
11.8.	DIMENSIONAL	61
12	COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA (EMC)	66
12.1.	ORIENTAÇÃO E DECLARAÇÃO PARA EMISSÕES ELETROMAGNÉTICAS	66
12.2.	ORIENTAÇÃO E DECLARAÇÃO PARA IMUNIDADE ELETROMAGNÉTICA	67

1

INFORMAÇÕES GERAIS

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 - CEP 14097-500 -Ribeirão Preto - SP -Brasil

002289

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. PREZADO CLIENTE

Parabéns pela excelente escolha. Ao comprar equipamentos com a qualidade ALLIAGE, pode ter certeza da aquisição de produtos de tecnologia compatível com os melhores do mundo em sua classe. Este manual lhe oferece uma apresentação geral do seu equipamento, descrevendo detalhes importantes que poderão orientá-lo na sua correta utilização, assim como na solução de pequenos problemas que eventualmente possam ocorrer. Nenhum treinamento adicional se faz necessário além de sua própria leitura.

Este manual deve ser lido por completo e conservado para futuras consultas.

1.2. INDICAÇÕES PARA USO

O Aparelho de Raios X Odontológico destina-se a aquisição de imagens radiológicas da anatomia oral, incluindo dentes, áreas maxilofaciais, estruturas orais e ósseas, sendo que o mesmo é para uso exclusivo odontológico, devendo ser manuseado por profissionais de saúde com qualificação e capacitado.

1.3. CONTRA INDICAÇÃO

Este equipamento é contraindicado para pessoas em tratamento com radioiodo do câncer de tireoide.

1.4. SIMBOLOGIA

Os símbolos a seguir são usados tanto ao longo deste manual como no produto. Certifique-se de que você entende plenamente cada símbolo e siga as instruções que o acompanha.



Frágil, manusear com cuidado



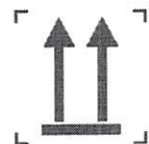
Partes aplicadas tipo B



Proteger da chuva



Número do catálogo



Este lado para cima



Nome do modelo

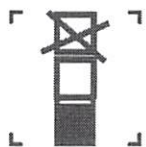


Proteger da luz solar

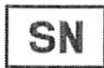


Número do modelo

am
£ *o*



Empilhamento máximo



Número de série



Limite de temperatura



Indica que o produto passou por uma avaliação, e que normas ou regulamentos desenvolvidos para a categoria do produto foram observados na sua concepção/fabricação/colocação no mercado.



Data de Fabricação



Fabricante



Reciclável



Indica que o produto deverá ser levado a um local especial de coleta de lixo no final de sua vida útil. Aplica-se tanto ao dispositivo quanto aos acessórios.



Posição de Ligado



Posição de Desligado



Aterramento de Proteção



Corrente Alternada



Condutor de fase 1



Configuração Bifásica:
Condutor de fase 2
Configuração monofásica:
Fase Neutro

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Posição do Ponto Focal



Dispositivos sensíveis à eletrostática (ESD)



Consulte manual de instruções



Ação obrigatória



Advertência
Radiação Ionizante



Advertência geral



Advertência
Alta Tensão



Advertência
Esmagamento das Mãos



Atenção



Presença ou Potencial presença de Radiação ionizante/ Efeito Fisiológico



Disparador



Reiniciar
Altera para zero o tempo de emissão de raios-x.



Emissão de radiação ionizante



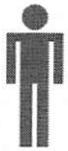
Pronto
Indica que o equipamento está pronto para operar



Seletor de Tempo (aumentar)



Seletor de Tempo (diminuir)



Perfil Adulto



Perfil Criança



Frontal Mandibular



Molar Maxilar



Canino Mandibular



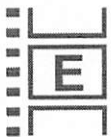
Molar Mandibular



Canino Maxilar



Interproximal



Receptor Filme



Receptor Sensor Digital



Receptor Placa de fósforo





ADVERTÊNCIAS, CUIDADOS E RECOMENDAÇÕES

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 - CEP 14097-500 -Ribeirão Preto - SP -Brasil

002294

2. ADVERTÊNCIAS, CUIDADOS E RECOMENDAÇÕES

Advertências gerais



	Leia e entenda todas as instruções contidas nestas instruções de uso antes de instalar ou operar este equipamento.
	Usar somente o equipamento em perfeitas condições e proteger a si, pacientes e terceiros contra eventuais perigos.
	Este equipamento deve ser instalado e operado por pessoal familiarizado com as precauções necessárias para evitar a exposição excessiva à radiação tanto primária quanto secundária.
	O Aparelho de Raio-X Odontológico possui quatro diferentes interações com o usuário, sendo elas: - Etiqueta de identificação e segurança: localizado na parte traseira do equipamento; - Painel LCD/LEDs: localizado na parte frontal do controle remoto do equipamento; - Teclado de membrana: localizado na parte frontal do controle disparador do equipamento; - Botão de exposição local: localizado na parte frontal do controle disparador do equipamento.

Durante o transporte

O equipamento deve ser transportado e armazenado conforme instruções:

- Manusear com cuidados para evitar quedas e impactos.
- As setas da embalagem devem estar apontando para cima.
- Não empilhar acima da quantidade indicada na embalagem.
- Proteger contra a luz solar, umidade, água e poeira.
- Observar os limites de temperatura, pressão e umidade relativa.

Durante a instalação do equipamento

	As instruções para instalação se encontram no manual de serviço, acessível somente para técnicos autorizados.
	O equipamento é configurado para tensão de rede durante a instalação do equipamento somente pelo técnico autorizado. Este é um procedimento técnico que não pode ser executado pelo usuário.



O equipamento deve ser corretamente afixado de acordo com o manual de serviço.



Para evitar o risco de choque elétrico, este equipamento deve ser conectado apenas a uma rede de alimentação com aterramento para proteção.



Para instalação monofásica, deve ser substituído o fusível pelo pino metálico fornecido para eliminar o fusível do condutor neutro.




Antes de ligar o equipamento, certifique-se que o mesmo esteja conectado em tensão correta.

- O equipamento deve ser instalado apenas por assistentes técnicos autorizados.
- Devem ser seguidas as recomendações do manual de serviço quanto à obrigatoriedade da existência de aterramento de proteção.
- O equipamento não deve ser submetido à vibração excessiva ou choque (incluindo durante o transporte e manipulação).
- Instale o equipamento em um local onde não estará em contato com a umidade, água, plantas e animais.
- Instale o equipamento em um local onde não será danificada pela pressão, temperatura, umidade, luz solar direta, poeira, sais ou produtos corrosivos.
- O equipamento deve ser corretamente afixado conforme o manual de serviço.
- Este equipamento não foi projetado para uso na presença vapores de misturas anestésicas inflamáveis ou óxido nitroso.
- Coloque quaisquer outros dispositivos externos a pelo menos 1,5 metros de distância da unidade de raios X, para que o paciente não possa tocá-lo enquanto ele estiver sendo radiografado.
- Devem ser seguidas as recomendações deste manual referente à EMC. Equipamentos de comunicações e fontes geradores de RF podem afetar o funcionamento do equipamento.
- Equipamento pode causar rádio interferência ou interromper a operação de equipamentos próximos, sendo necessário tomar medidas mitigatórias como reorientação, relocação do equipamento ou blindagem do local.
- A instalação no Brasil deve cumprir os requisitos da RDC Nº 330, de 20 de dezembro de 2019 e IN Nº 95, de 27 de maio de 2021 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária e suas atualizações.

Antes do uso do equipamento

Para ajudar a garantir uma higiene adequada e proteger contra doenças infecciosas, antes da primeira utilização, o equipamento deve ser limpo e desinfetado observando as instruções contidas neste manual.

Durante o uso do equipamento

	Nenhuma parte do equipamento deve tocar o paciente durante seu uso.
	Não remova as capas. Alta voltagem interna. Perigo de Choque elétrico.
	Equipamentos móveis não devem ser inclinados mais que 5°. Risco de tombamento.
	Cuidado ao operar o equipamento, partes móveis podem prender e/ou esmagar
	O equipamento está dotado de dispositivo de segurança para sobretensão na alimentação do equipamento, não permitindo o disparo quando a rede de alimentação ultrapassar o limite especificado.
	O equipamento está dotado de dispositivo de segurança para subtensão na alimentação do equipamento, não permitindo o disparo quando a rede de alimentação for inferior ao limite especificado.

- Sob nenhuma circunstância o paciente pode operar a unidade.
- O equipamento deverá ser operado somente por profissionais da área da saúde com qualificação incluindo conhecimento de precauções contra exposição excessiva à radiação.
- Para operar a unidade, o pessoal de operação deve:
 - Ler e entender o manual do usuário;
 - Estar familiarizado com a estrutura e funções fundamentais desta unidade;
 - Estar familiarizado com os protocolos de situação de emergência deste equipamento;
 - Ser capaz de reconhecer irregularidades no funcionamento da unidade e implementar as medidas apropriadas, quando necessário.
- Durante a movimentação, segurar no local indicado no equipamento.
- O equipamento foi projetado de acordo com as normas de compatibilidade eletromagnética, mas em condições muito extremas, pode causar interferência com outros equipamentos. Não utilize este equipamento em conjunto com outros dispositivos muito sensíveis a interferência ou com dispositivos que criem altos distúrbios eletromagnéticos.
- O equipamento não é recomendado para a exibição de estruturas de cartilagem e exposição de tecidos moles.
- Dependendo das regulamentações locais, durante uma exposição, o operador deve posicionar-se a

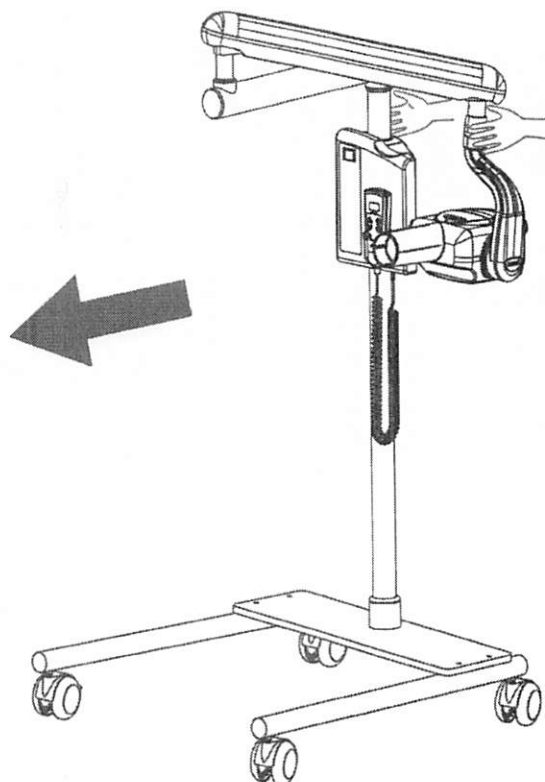
Manual do Proprietário

pelo menos 3 metros de distância da unidade de raios-X, a fim de reduzir a quantidade de radiação ionizante absorvida, mantendo contato visual com o paciente e a unidade durante toda a exposição.

- Em caso de risco para o paciente, cancele a exposição imediatamente liberando o botão de exposição.
- Se este produto for exposto a água, umidade ou substâncias estranhas, desligue-o imediatamente e entre em contato com um Centro de Serviço Autorizado Alliage.
- Em caso de dano ou defeito, não use o equipamento e entre em contato com um Centro de Serviço Autorizado Alliage.
- Não use a unidade se algum de seus compartimentos ou peças estiver danificado, solto ou tiver sido removido. Entre em contato com um Centro de Serviço Autorizado da Alliage e solicite o reparo ou a substituição de quaisquer gabinetes ou peças danificadas, soltos ou removidos da unidade antes de usar a unidade novamente.
- Não toque na unidade ou use-a se ela estiver sendo reparada ou se os gabinetes da unidade tiverem sido removidos.
- Não abra nem remova nenhum dos gabinetes da unidade. Nenhuma parte interna pode ser reparável pelo usuário.
- Em caso de queda ou impacto causando a quebra da mesma, cuidado ao manuseá-las, pode haver partes cortantes.
- Não entrar em contato com conectores acessíveis enquanto estiver em contato com o paciente.



O modelo AXR Coluna Móvel deve ser transportados com os braços sobrepostos movimentando para frente de acordo com a ilustração abaixo.



Proteção contra radiação



Deverão ser tomadas medidas de proteção contra radiação ionizante e radiação residual, para evitar efeitos colaterais a usuários e operadores. Deve-se restringir o acesso ao equipamento de acordo com as normas locais de proteção contra radiação do país para evitar a exposição desnecessária.



O avental e colar de tireóide de chumbo não acompanham o equipamento.

- A exposição aos raios X pode causar danos às células do corpo humano.
- Equipamentos de proteção contra radiação devem ser usados para reduzir a exposição à radiação para o paciente, especificamente para pacientes pediátricos e grávidas.
- O paciente e operador devem usar avental de chumbo e colar de tireoide durante as exposições.
- O uso de equipamento de raio X em mulheres grávidas não é recomendado sem autorização médica.
- Paciente com marca-passo cardíaco ou um desfibrilador cardioversor implantável (DCI) deve consultar seu fabricante antes de realizar uma exposição para confirmar que a unidade de raios X não interferirá com sua operação.
- A exposição aos raios-X pode causar danos às células do corpo humano. Assim, equipamentos de proteção contra radiações devem ser utilizados a fim de reduzir a exposição à radiação o paciente, especialmente para pacientes pediátricos. Recomenda-se a utilizar de avental ou colete de bismuto ou chumbo durante as exposições.
- Nenhuma pessoa deve permanecer na sala durante uma exposição, a não ser que seja preciso conter o paciente. Neste caso, uma terceira pessoa deve estar devidamente protegida contra a emissão de radiação ionizante.
- Durante uma exposição, o operador deve se posicionar:
 - O mais distante possível do foco do gerador de raio-X, mantendo uma distância mínima de 3 m ou
 - Atrás de uma barreira física, para reduzir ao máximo a quantidade de radiação ionizante absorvida.

Prevenção contra contaminação cruzada



Deverão ser tomadas medidas de limpeza e desinfecção adequadas para evitar a contaminação cruzada entre os pacientes, utilizadores e outras pessoas.

- Para cada novo paciente, execute os procedimentos de limpeza e desinfecção de acordo com as instruções contidas neste manual.

Após a utilização / operação do equipamento

- Desligue o equipamento se não estiver em uso por muito tempo
- Todas as partes que tiveram contato com o paciente, operador ou terceiros ou a fluídos corpóreos como saliva e sangue devem ser limpas e desinfetadas a cada novo paciente para evitar a transmissão de agentes infecciosos que possam causar doenças graves.
- Realize a limpeza e desinfecção conforme instruções contidas neste manual.
- Não desconecte o cabo ou outras conexões sem necessidade.

Precauções em caso de alteração do funcionamento do equipamento

Se o equipamento apresentar alguma anormalidade verifique se o problema está relacionado em algum item listado no tópico "Diagnóstico de problemas" deste manual do usuário.
Se não for possível solucionar o problema, desligue o equipamento, desconecte os cabos e entre em contato com uma Assistência Técnica Autorizada Alliage.



O fabricante NÃO se responsabiliza:

- O equipamento seja utilizado para outros fins que não aqueles para os quais foi concebido.
- Danos causados ao equipamento, o operador e/ou paciente, como resultado de instalação incorreta e procedimentos de manutenção em desacordo com as instruções de operação que acompanham os equipamentos.
- Operação inadequada do equipamento
- Nenhuma modificação neste equipamento é permitida.

Precauções para redução de impacto ambiental

A Alliage S/A visa alcançar uma política ambiental para promover o fornecimento de produtos médicos e odontológicos ambientalmente conscientes que continuamente minimizam o impacto ambiental e são mais amigáveis ao meio ambiente e à saúde humana.

Para um manter um impacto mínimo ao meio ambiente, observe as recomendações abaixo:

- Após a instalação encaminhe os materiais recicláveis para processo de reciclagem.
- Durante o ciclo de vida do equipamento, desligue-o quando o mesmo não estiver em uso.



A embalagem do Aparelho de Raios-X Odontológico é composta por papelão, plástico e polietileno (PE) que são materiais 100% recicláveis.

DIMENSÕES:

Coluna Móvel: 1320 x 650 x 260 mm /MASSA: Aproximadamente: 3 kg

Parede: 900 x 569 x 277 mm /MASSA: Aproximadamente: 2 kg

Precauções em caso de inutilização do equipamento

Para evitar contaminação ambiental ou uso indevido do equipamento de Raio-X Odontológico, quando o mesmo for inutilizado, estes devem ser descartados (conforme legislação vigente) em local apropriado, pois os materiais existentes em seu interior podem contaminar o meio ambiente. Para o Espaço Econômico Europeu (EEE), este produto está sujeito à Diretiva 2012/19/EU, bem como às leis nacionais correspondentes. Esta diretiva exige que o produto, deverá ser levado a um local especial de coleta de lixo no final de sua vida útil. Aplica-se tanto ao dispositivo quanto aos acessórios.

Entre em contato com o revendedor se a disposição final do produto for necessária.



Esse equipamento não deve ser eliminado como lixo doméstico.

DESCRIÇÃO GERAL DO SISTEMA

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 - CEP 14097-500 -Ribeirão Preto - SP -Brasil

Rs

q o

002001

3. DESCRIÇÃO GERAL DO SISTEMA

3.1. DESCRIÇÃO DO PRODUTO

O Aparelho de Raios-X Odontológico é um sistema gerador de emissões controladas de radiação X. Este equipamento possui um conjunto de fotomultiplicadores que transformam a energia luminosa em elétrica e é utilizado em conjunto com dispositivos de capturas adequados para gerar imagens radiológicas intraorais na avaliação, diagnóstico e tratamento odontológico.

A interface homem-máquina do equipamento é composta por um painel de controle localizado na parte frontal do produto e um disparador local. O disparador é um tipo "dead-man" que se solto interrompe a exposição.

O Aparelho de Raios-X Odontológico foi projetado para ser usado em pacientes adultos e crianças por dentistas treinados e técnicos em odontologia para produzir imagens de raios-x para diagnóstico.

3.2. ESPECIFICAÇÃO DE APLICAÇÃO

O Aparelho de Raios-X Odontológico é indicado para a aquisição de imagens médicas intraorais de dentes, mandíbula e estruturas orais; auxilia no diagnóstico de doenças, planejamento de tratamento cirúrgico e acompanhamento de terapia não invasiva e indolor; é para uso exclusivo odontológico, devendo ser utilizado e manuseado por profissionais de saúde com qualificação e capacitados conforme Manual do Proprietário.

3.2.1. PRINCÍPIOS DE OPERAÇÃO

O Aparelho de Raios-X Odontológico é um sistema emissor de raios-x autônomo, utilizado para aquisição de imagens radiográficas. O feixe de raios-x transpassa o corpo do paciente, onde uma parte dos raios-x é absorvida ou espalhada pelas estruturas internas, e o restante dos raios-x é transmitido para um detector (por exemplo, filme, sensor digital ou placa de fósforo) para gravação ou processamento posterior por um computador. O mecanismo que proporciona a geração de ondas eletromagnéticas de raios-x no equipamento é uma ampola de raios-x ou tubo de Coolidge. A ampola de vidro tem seu interior mantido em vácuo e possui dois eletrodos: um catodo e um anodo. No catodo há um filamento que quando atravessado por uma corrente elétrica gera calor. Uma vez aquecido, o filamento emite elétrons pelo efeito termiônico. Estes elétrons são acelerados em direção ao anodo em função de uma diferença de potencial existente entre estes eletrodos. Quando os elétrons atingem o anodo, sofrem uma desaceleração brusca e sua energia cinética é, em sua maior parte, convertida em calor e também em raios X por meio do fenômeno do Bremsstrahlung.

3.2.2. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS SIGNIFICANTES

O mecanismo que proporciona a geração de ondas eletromagnéticas de raios-x atua em uma potência de 70kV e com uma corrente anódica de 7,0 mA, gerando raios-x moles e duros. Para fins de radiologia, os raios-x moles não são adequados e a exposição do paciente a eles é desnecessária. Para minimizar esse efeito, o equipamento conta com um anteparo de alumínio em seu tubo, que realiza uma "filtragem" da radiação a que o paciente é exposto.

Por fim, temos ainda que a radiação de fuga do equipamento é minimizada pelo próprio cabeçote que é injetado com um material radiopaco, evitando exposição desnecessária do usuário, e por um colimador de latão na saída do tubo que vai direcionar a radiação para o alvo do exame.

3.2.3.PERFIL DO USUÁRIO

O Aparelho de Raios-X Odontológico pode ser operado e manuseado por usuários profissional na área da saúde qualificado, treinado e familiarizado com as precauções necessárias para evitar a exposição excessiva à radiação, de ambos os sexos, com capacidade de ler e compreender imagens, símbolos, ícones, caracteres arábico ocidental (fonte Arial), caracteres alfa numéricos, saber distinguir parte intraoral do corpo humano, não podendo apresentar um grau de imperfeição visual para leitura ou visão e grau médio de comprometimento da memória recente, não estando em capacidade claras de executar as atividades e funções do produto de maneira corretas a profissão.

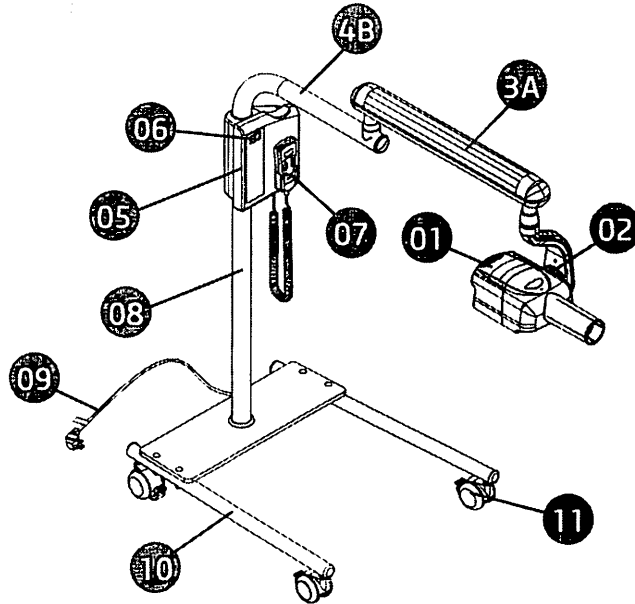


SS
om

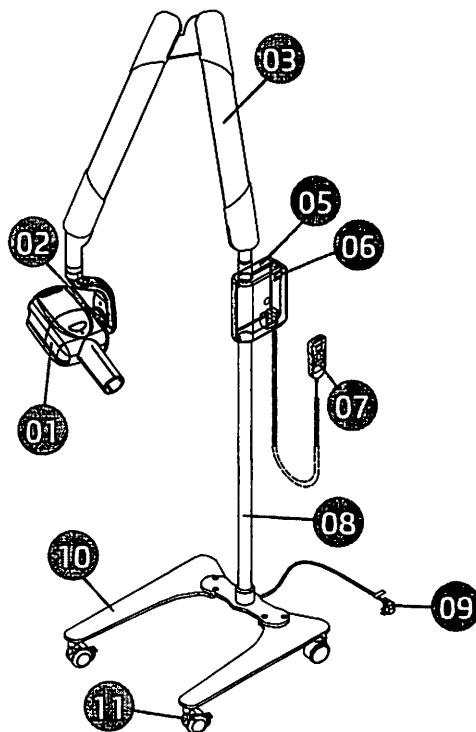
002303

3.3.PRINCIPAIS COMPONENTES DO PRODUTO

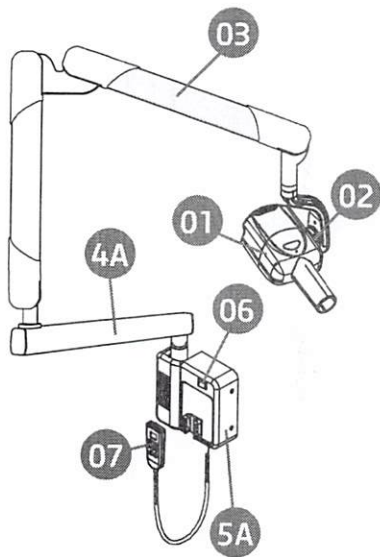
AXR Coluna Móvel



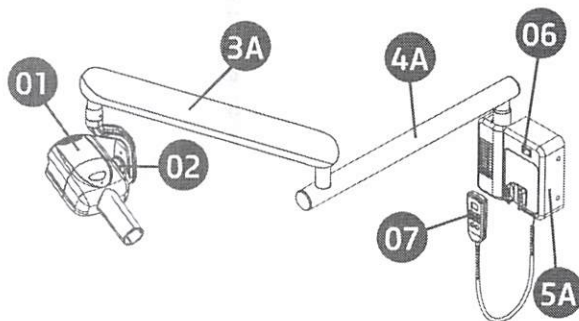
AXR Pantográfico Coluna Móvel



AXR Pantográfico Parede



AXR Parede



- 01. Conj. Emissor de radiação-x (cabeçote)
- 02. Escala graduada
- 03. Braço pantográfico
- 3A. Braço articulável
- 4A. Braço fixo (tipo parede)
- 4B. Braço fixo (tipo móvel)
- 05. Caixa de comando

- 5A. Caixa de comando (tipo parede)
- 06. Chave geral
- 07. Controle remoto
- 08. Coluna
- 09. Cabo entrada de força
- 10. Base (tipo móvel)
- 11. Rodízio

3.4. CONJUNTOS E ACESSÓRIOS



Todas as peças descritas no manual do proprietário são para uso exclusivo. A utilização de quaisquer peças, acessórios ou materiais não especificados neste manual é de total responsabilidade do usuário.

Partes que acompanham o produto

Todas as partes descritas acima acompanham o produto de acordo com o modelo escolhido.

Acessórios

Estes produtos não possuem acessórios.

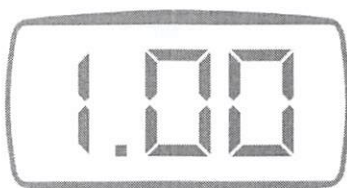
3.5. PARTES APLICADAS

Os seguintes itens podem eventualmente entrar em contato com o paciente durante a operação do equipamento e por isso devem ser tratadas como partes aplicadas.

Parte aplicada	Tipo de partes	Tipo de contato	Duração do contato
Capas plásticas do cone de posicionamento	Fixo	Pele	<10s

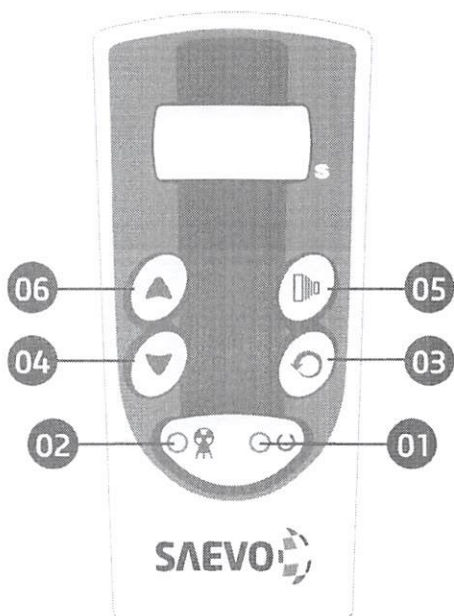
3.6.INTERFACE DO USUÁRIO

3.6.1.Display de Interface



Ícone	Função
Tempo	Tempo de disparo

3.6.2.Painel de Controle



Botões	Função
1 LED Verde	Indica que o equipamento está pronto para operar
2 LED Amarelo	Emissão de radiação ionizante
3 Reiniciar	Altera para zero o tempo de emissão de raios-x
4 Diminui	Reduz o tempo de exposição
5 Disparador	Disparador
6 Aumenta	Incrementa o tempo de exposição

Handwritten signatures and initials in blue ink.

3.7.POSICIONAMENTO DAS ETIQUETAS

A figura a seguir ilustra a localização das etiquetas nos equipamentos do equipamento.

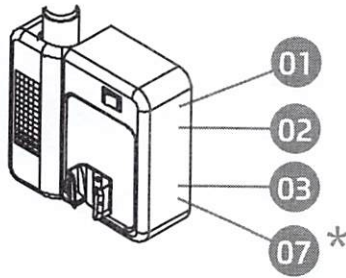
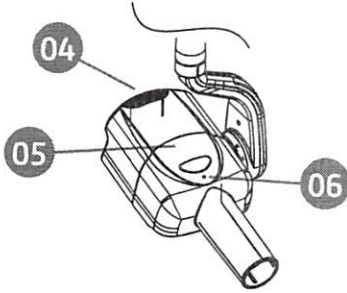
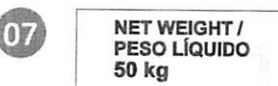
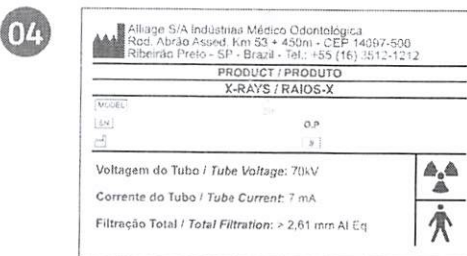
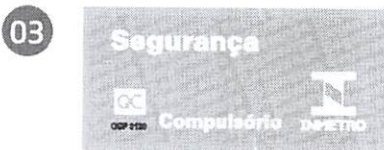
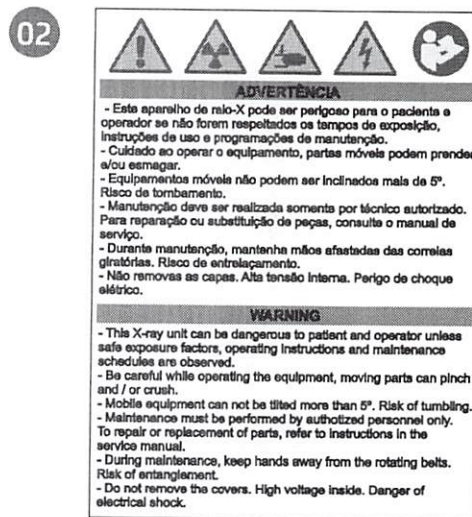


IMAGEM DEMONSTRATIVA

*Somente para equipamentos móveis



4

OPERAÇÃO

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 – CEP 14097-500 –Ribeirão Preto – SP –Brasil

fs p m 002308

4. OPERAÇÃO

4.1. PREPARAÇÃO INICIAL

	O equipamento deve ser limpo e desinfetado antes da utilização em um novo paciente, observando as instruções contidas neste manual.
--	---

	Para isolação do equipamento da rede de alimentação elétrica, utilize a chave geral.
--	--

Para ligar ou desligar o equipamento use a chave geral localizada na parte frontal do gabinete acoplado ao produto.

Quando a chave geral é ativada, o controle para seleção do tempo de exposição e disparo de radiação x acenderá, ficando apto a uso.

4.2. POSICIONAMENTO

4.2.1. Preparando o paciente

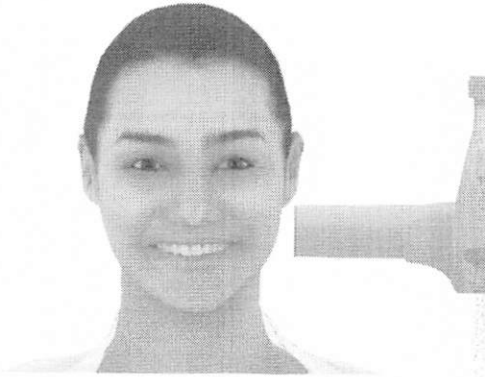
	Peça ao paciente para remover quaisquer objetos como óculos, aparelhos auditivos, próteses e jóias pessoais, tais como brincos, colares e grampos de cabelo, etc.
	Solicite ao paciente vestir o avental de proteção sobre o corpo, especialmente para pacientes pediátricos, conforme legislação local.

4.2.2. Posicionando o paciente

O posicionamento adequado do paciente garante uma melhor qualidade na imagem radiográfica, para isso, siga os passos a seguir.

Solicite ao paciente para se sentar em uma cadeira.

Aproxime o emissor da região a ser realizada a exposição.

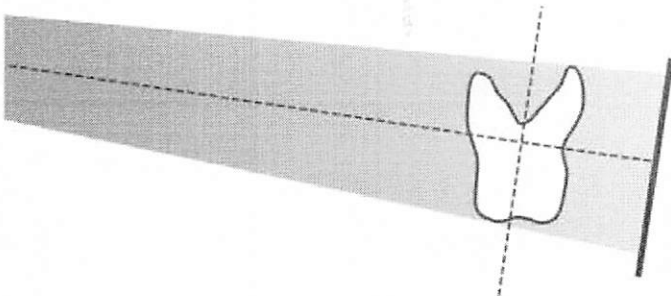


Posicione o cone na área de exposição que deseja radiografar.

4.2.3. Técnicas radiográficas

Técnica do paralelismo ou Cone Longo

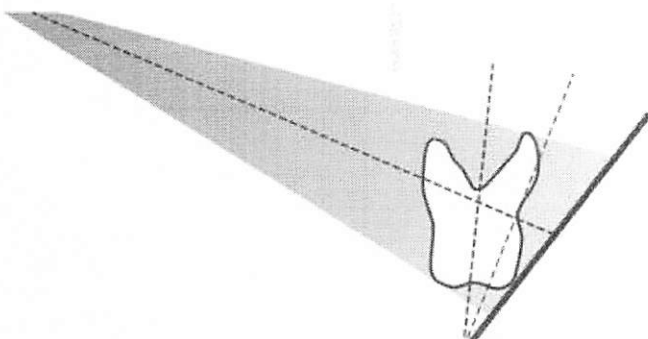
Nessa técnica o receptor é posicionado paralelamente ao plano do eixo do dente com a ajuda de um posicionador e o ponto focal do gerador de raio-x deve ser posicionado a uma distância aproximada de 40cm do receptor.



Essa técnica que produz radiografias com mínima distorção mostrando os objetos que estão sendo radiografados em sua verdadeira relação anatômica e tamanho.

Técnica da bissetriz ou Cone Curto

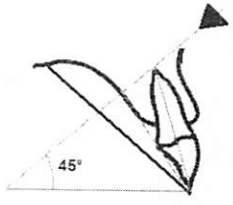
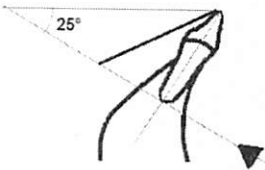
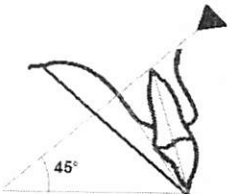
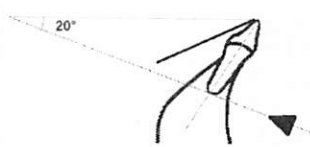
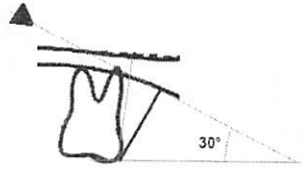
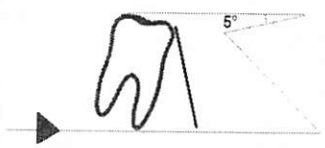
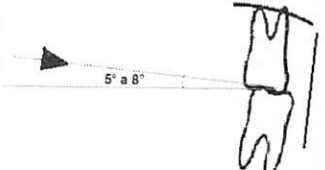
Nessa técnica o receptor é posicionado de modo que o feixe de raio-X central deve incidir perpendicular a um plano imaginário da bissetriz do ângulo formado entre o longo eixo do dente e a superfície de captura do sensor, conforme a lei isométrica de Cieszinski. Para isso, o ponto focal do gerador de raio-x deve ser posicionado a uma distância aproximada de 20cm do receptor.



Essa técnica que produz radiografias com distorções, independente da técnica e precisão do operado, no entanto, também proporciona um posicionamento relativamente simples, rápido e confortável para o paciente.

Raios-X AXR

A tabela abaixo indica ângulos e direções específicas para o feixe de raio-x, a fim de obter as melhores imagens de um dente em particular utilizando a técnica da bissetriz.

Dente	Ângulo de inclinação do feixe de raio-X	Representação
Incisivo maxilar	Direcionado para baixo a 45°	
Incisivo Mandibular	Direcionado para cima a 25°	
Canino maxilar	Direcionado para baixo a 45°	
Canino Mandibular	Direcionado para cima a 20°	
Molar e pré-molar maxilar	Direcionado para baixo a 30°	
Molar e pré-molar mandibular	Direcionado para cima a 5°	
Bitewing	Direcionado para baixo a 5° a 8° e o paciente fecha os dentes durante a exposição	

4.3.TEMPO DE EXPOSIÇÃO

4.3.1.Seleção do tempo de exposição

O equipamento possui um painel em seu gabinete com valores de referência para tempo de exposição conforme o perfil do paciente, dente radiografado e receptor selecionado, mas esses valores são apenas pontos de partida a serem substituídos por protocolos mais específicos desenvolvidos pelo usuário. O operador deve ajustar manualmente o valor de tempo de exposição.

Ao ligar o equipamento o display indicará o valor de tempo de exposição 0:00 s.

O operador deve selecionar o tempo desejado conforme o exame que deseja realizar.

Para alterar o tempo de exposição pressione as teclas de ▲ incremento e ▼ decremento no controle do equipamento.

Para aumentar a velocidade da seleção de tempo, basta manter pressionada a tecla de incremento ou decremento.




Ao término da seleção do tempo desejado, o LED verde se acenderá indicando que o aparelho está pronto para expor.

4.3.2.Parametros de referencia para exposição

A tabela abaixo mostra os tempos de exposição indicados para cada tipo de paciente, tipo de dente e tipo de receptor. Os valores indicados são apenas pontos de partida a serem substituídos por protocolos mais específicos desenvolvidos pelo usuário.

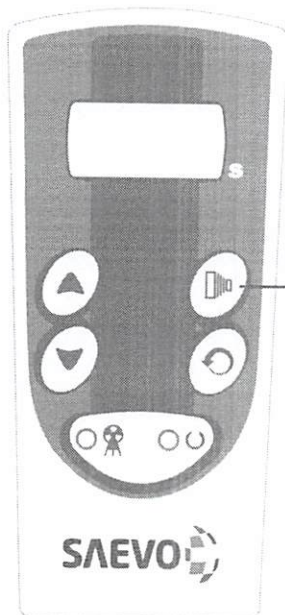
Tipo de paciente	Região	Tempo de Exposição (s)		
		Sensor Digital	Placa de Fósforo	Filme
ADULTO	FRONTAL MANDIBULAR	0,20	0,40	0,70
	CANINO MANDIBULAR	0,20	0,40	0,70
	CANINO MAXILAR	0,20	0,40	0,70
	MOLAR MANDIBULAR	0,25	0,50	0,80
	MOLAR MAXILAR	0,25	0,50	0,80
	INTERPROXIMAL	0,32	0,60	0,80
PEDIÁTRICO	FRONTAL MANDIBULAR	0,16	0,30	0,60
	CANINO MANDIBULAR	0,16	0,30	0,60
	CANINO MAXILAR	0,16	0,30	0,60
	MOLAR MANDIBULAR	0,25	0,40	0,70
	MOLAR MAXILAR	0,25	0,40	0,70
	INTERPROXIMAL	0,28	0,50	0,70

4.4.EXPOSIÇÃO

	Solicite ao paciente que permaneça imóvel durante a exposição.
	Mantenha o seu contato visual com o paciente durante a exposição. Se durante a exposição ocorrer um problema, solte imediatamente o disparador para interromper a exposição.
	Caso o botão do disparador seja solto, a exposição será interrompida.

4.4.1.Disparador local

Para realizar a exposição o operador deve utilizar o disparador local. Após selecionar o tempo de exposição desejado o LED visível verde irá acender indicando que o equipamento está pronto para expor, pressione e segure apertado o disparador.



Disparador

Durante a exposição um LED visível amarelo e um sinal audível contínuo indicará a presença de raios-X. Após o término da exposição de raio-x, o sinal audível é interrompido e o disparador pode ser solto. O equipamento entrará em modo de resfriamento e a mensagem **"SBY"** aparece no display intercalada com o tempo de exposição previamente selecionado. O equipamento possui um sistema eletrônico de bloqueio contra disparos acidentais, evitando disparos consecutivos sejam realizados, eliminando exposições desnecessárias a radiação e superaquecimento do conjunto emissor. Assim, ao término do disparo, o display retornará automaticamente ao valor inicial zero, sendo necessário operador selecionar novamente o tempo de exposição.

4.4.2.Interrupção do disparo

Caso ocorra uma situação de emergência onde o usuário interrompa a exposição soltando o disparador, o equipamento emitirá bipes alternados e será exibido no display a mensagem **"A4"**.



4.5.RECOMENDAÇÕES PARA EXAMES

As radiografias devem ser executadas apenas quando há uma expectativa de diagnóstico que poderá afetar o tratamento do paciente. O dentista deve pesar os benefícios de obtenção de radiografias contra o risco de exposição à radiação do paciente.

Devido aos efeitos de acúmulo de radiação ao longo do tempo, todos os esforços devem ser feitos para minimizar a exposição do paciente.

Use avental de chumbo e colar de tireóide.

O uso de equipamentos e configurações de exposição projetada para um adulto pode resultar em exposição excessiva à radiação para pacientes menores, especialmente pediátricos. Os pacientes pediátricos podem ser mais sensíveis à radiação que os adultos (ou seja, o risco de câncer por dose unitária de radiação é maior) e, portanto, a exposição desnecessária à radiação é uma preocupação especial para pacientes pediátricos. Use perfil pediátrico ou baixa dosagem e selecione o menor tempo de exposição permissível.

Pode haver circunstâncias clínicas para as quais está indicada uma radiografia, mas uma imagem de diagnóstico não pode ser obtida. Por exemplo, o paciente pode não ser capaz de cooperar para o dentista.

IDADE DO PACIENTE E ETAPA DO DESENVOLVIMENTO DENTAL¹

TIPO DE CONSULTA	Criança com dentição decídua (antes da erupção do primeiro dente permanente)	Criança com dentição Transitória (após a erupção do primeiro dente permanente)	Adolescente com dentição permanente (antes da erupção dos terceiros molares)	Adulto, Dentado ou parcialmente Edêntulo	A d u l t o , Edêntulo
Novo Paciente* sendo avaliada para doenças orais	Exame radiográfico individualizado que consiste peria-picais / vista oclusais e / ou bitewings posteriores se as superfícies proximais não pode ser visualizado ou sondado. Pacientes sem evidência de doença e com contatos proximais abertos podem não exigir um radiográfica	Exame radiográfico individualizado que consiste em bitewings posteriores com exame panorâmico ou bitewings posteriores e imagens peria-picais selecionadas.	Exame radiográfico individualizado que consiste em bitewings posteriores com exame panorâmico ou bitewings posteriores e imagens peria-picais selecionadas. Um exame de radiografia intraoral de boca completa é preferida quando o paciente tem evidência clínica de doença bucal generalizada ou uma história de tratamento odontológico extensivo.	Exame radiográfico individualizado, baseado em sinais e sintomas clínicos.	
Retorno de Paciente* com cárie ou com aumentado de risco de cáries **	Exame bitewing posterior em intervalos de 6-12 meses se as superfícies proximais não podem ser examinados visualmente ou com uma sonda		Exame bitewing posterior em intervalos de 6-18 meses	Não aplicado	

Raios-X AXR

Retorno de Paciente* sem cárie e sem aumento de risco de cáries **	Exame bitewing posterior em intervalos de 12-24 meses se as superfícies proximais não podem ser examinados visualmente ou com uma sonda	Exame bitewing posterior em intervalos de 18-36 meses	Exame bitewing posterior em intervalos de 24-36 meses	Não aplicado
Retorno de Paciente* com doença periodontal	Julgamento clínico quanto à necessidade e tipo de imagens radiográficas para a avaliação da doença periodontal. Imagem pode consistir em, mas não limitado a, bitewing e / ou imagens periapicais de áreas em que a doença periodontal (exceto gengivite não específica) podem ser demonstradas clinicamente.			Não aplicado
Paciente (Novo e Retorno) para o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento dentofacial, e / ou avaliação das relações dentárias / esqueléticas	Julgamento clínico quanto à necessidade e tipo de imagens radiográficas para avaliação e / ou acompanhamento do crescimento e desenvolvimento ou a avaliação das relações dentárias e esqueléticas dentofacial	Julgamento clínico quanto à necessidade e tipo de imagens radiográficas para avaliação e / ou acompanhamento do crescimento e desenvolvimento dentofacial, ou avaliação das relações dentárias e esqueléticas. Exame panorâmico ou periapical para avaliar o desenvolvimento de terceiros molares	Normalmente não é indicado para o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento. Julgamento clínico quanto à necessidade e tipo de imagens radiográficas para avaliação das relações dentárias e esqueléticas.	
Paciente com outras circunstâncias incluindo, mas não limitado a, implantes proposto ou existente, outras patologias dentárias e craniofaciais, restauração/ cuidados endodônticos, tratamento de doenças periodontais e remineralização das cáries	Julgamento clínico quanto à necessidade e tipo de imagens radiográficas para avaliação e / ou controlo destas condições			



Estas recomendações estão sujeitos ao julgamento clínico e não se aplicar a todo paciente. É responsabilidade de o dentista seguir o princípio ALARA (Tão Baixo Quanto Razoavelmente Possível) para minimizar a exposição do paciente.

* Situações clínicas em que podem ser indicadas radiografias incluem, mas não estão limitados a:

A. Histórico de descobertas positivas

1. Tratamento periodontal ou endodôntico anterior
2. Histórico de dor ou trauma
3. Histórico familiar de anomalias dentárias
4. Avaliação pós-operatória de cicatrização
5. Monitoramento de remineralização
6. Presença de implantes, Patologia relacionada com implantes anterior ou avaliação de colocação de implante

B. Positivo clínico - Sinais ou Sintomas

01. Evidência clínica de doença periodontal
02. Restauração grande ou profunda
03. Lesão de carie profunda
04. Dentes torto ou impactado
05. Inchaço
06. Evidência de trauma dental ou facial
07. Mobilidade de dentes
08. Fistula
09. Suspeita clínica de patologia sinusal
10. Anomalias de crescimento
11. Envolvimento oral na doença sistêmica conhecida ou suspeita
12. Achados neurológicos positivos na cabeça e pescoço
13. Evidência de objetos estranhos
14. Dor ou disfunção na ATM
15. Assimetria facial
16. Pilar para prótese parcialmente removível ou fixa
17. Hemorragia inexplicada
18. Sensibilidade inexplicável de dentes
19. Erupção incomum, espaçamento ou migração de dentes
20. Morfologia do dente incomum, calcificação ou cor
21. Inexplicável ausência de dentes
22. Erosão dentária Clínica
23. Peri-implantite

**Os fatores que aumentam o risco para a cárie pode ser avaliada utilizando os formulários ADA Avaliação de Risco de Cárie (0 - 6 anos de idade e mais de 6 anos de idade).

¹U.S. Department of Health and Human Services. Dental Radiographic Examinations: Recommendations for Patient Selection and Limiting Radiation Exposure. Disponível em http://www.ada.org/~media/ADA/Member%20Center/Files/Dental_Radiographic_Examinations_2012.ashx. Acessado em 2 de Novembro 2015.

²The American Academy of Pediatric Dentistry. Guideline on Prescribing Dental Radiographs for Infants, Children, Adolescents, and Persons with Special Health Care Needs. Disponível em http://www.aapd.org/media/policies_guidelines/e_radiographs.pdf. Acessado em 2 de Novembro 2015.

³U.S. Department of Health and Human Services. Pediatric X-ray Imaging Disponível em <http://www.fda.gov/Radiation-EmittingProducts/RadiationEmittingProductsandProcedures/MedicalImaging/ucm298899.htm>. Acessado em 2 de Novembro 2015.

5

INFORMAÇÕES DE DOSE

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 – CEP 14097-500 –Ribeirão Preto – SP –Brasil

OP JS P

002318

5. INFORMAÇÕES DE DOSE

5.1. CÁLCULO DE DOSE

Para valores de tempo selecionados pelo operador, as indicações de Kerma no ar a uma distância de 20 cm do ponto focal podem ser estimadas utilizando o seguinte cálculo.

$$K_{air} = 2,88 * tempo$$

A dose de radiação foi medida utilizando uma câmara de ionização específica para tal método que atende a norma IEC 60580:2019 para a qualidade de radiação do produto, montada justaposta ao emissor de radiação, dispensando-se o uso de objeto de ensaio representativo de um paciente médio. A fórmula abaixo permite calcular o "Dose-Area Product" (DAP) para todos os tempos de exposição. A medida "Dose-Area Product" (DAP) é calculada considerando que o tamanho do campo de saída no final do cone do colimador a 20 cm do ponto focal é de 6 cm.

$$DAP = K_{air} * \pi * \left(\frac{6 \text{ cm}}{2}\right)^2$$

Onde DAP é dado em mGy.cm²

Manual do Proprietário

Com base nas equações acima e em medidas experimentais realizadas, foi elaborado a tabela abaixo com alguns valores de dose.

kV	mA	Tempo de exposição (s) (Tempo de irradiação (s))	Kerma no ar (mGy) @20cm	DAP (mGy.cm ²)
70	7,0	0,06	0,132	3,732
		0,10	0,219	6,192
		0,16	0,428	12,101
		0,20	0,557	15,749
		0,25	0,728	20,584
		0,32	0,969	27,398
		0,40	1,295	36,615
		0,50	1,667	47,133
		0,56	1,909	53,976
		0,63	2,096	59,263
		0,71	2,410	68,141
		0,80	2,751	77,783
		1,00	3,563	100,741
		1,25	4,482	126,726
		1,40	4,984	140,919
		1,60	5,697	161,079
		2,00	7,988	225,855
		2,50	8,920	252,207
2,80	10,070	284,723		
3,20	11,660	329,679		

Por favor, use essas informações somente como referência. Se necessário, altere os valores de acordo com suas necessidades.

Obs: Os tempos de irradiação acima definidos seguem uma sequência de variação de aproximadamente 0,05 s como referência para as doses de Kerma no Ar, de acordo com os valores possíveis pela série R'20 da NBR IEC 60601-1-3, podendo ser alterado para outros tempos.



Os valores de DAP e Kerma no ar podem variar devido a erros de medição, bem como as variações do sistema e do instrumento. Para compensar tais erros, uma tolerância de 50% deve ser levada em consideração.

5.2.RADIAÇÃO DE FUGA

No estado de carregamento, o Kerma no ar devido à radiação de fuga do equipamento, a 1 m do ponto focal, medido em uma área de 100 cm² da qual nenhuma dimensão linear principal excede 20 cm, quando operada em condições normais de carga, não excede 0,25 mGy em uma hora conforme IEC 60601-2-65



Os valores do Kerma no ar podem variar devido a erros de medição, bem como as variações do sistema e do instrumento. Para compensar tais erros, uma tolerância de 50% deve ser levada em consideração.

RADIAÇÃO DE FUGA	FAIXA PERMISSIVA
70 kVp, 7,0 mA (Máxima Condição de Exposição) 1 m de distância para o ponto focal Ciclo de trabalho 1:30	< 0,25 mGy/h @1m

As seguintes tabelas de exposição foram estabelecidas em unidade equipada com um cone correspondente a uma distância de foco para a pele de 200 mm. As doses de vazamento foram medidas com um tampão com 2,5 mm de chumbo de espessura. Os dados analisados são mostrados na tabela abaixo.

DIREÇÃO	RESULTADO DO TESTE	
	Plano Horizontal [mGy/h]	Plano Vertical [mGy/h]
0°	0,0246	0,07744
30°	0,0282	0,04147
60°	0,0227	0,02462
90°	0,1908	0,03013
120°	0,0000	0,01685
150°	0,0000	0,04342
180°	0,0000	0,05087
210°	0,0000	0,02462
240°	0,0379	0,00551
270°	0,1869	0,09072
300°	0,0379	0,03208
330°	0,0360	0,06221

Tensão da ampola: 70kV
Corrente anódica da ampola: 7,0 mA
Tempo de exposição: 1,0s

Aparelho de medição: Câmara de ionização Radcal Corporation Modelo 9010 - SN: 5001383
Método: Medições ao redor da cúpula de raios X.
Exatidão da saída de radiação: ±4% da leitura.

Handwritten signatures and initials.

5.3.RADIAÇÃO POR DIFUSÃO

As seguintes etapas de exposição foram estabelecidas com uma unidade equipada com um cone correspondente a uma distância de foco para a pele de 200 mm, respectivamente.

Método

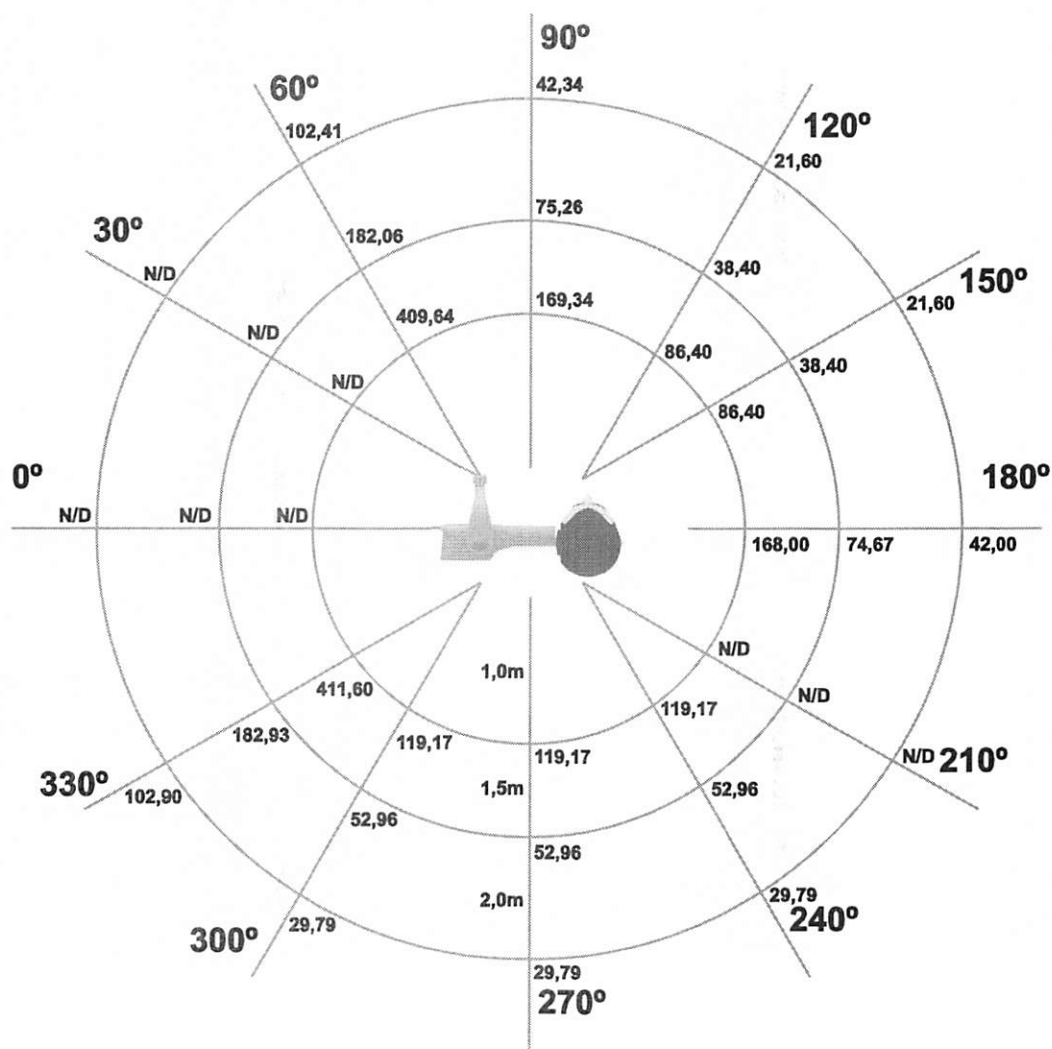
O crânio fantoma foi posicionado a 300 mm de distância do ponto focal (com dispositivo indicados de posição), na máxima condição de exposição.

Pontos de medida: 1.0, 1.5 e 2.0 m do crânio fantoma.

Abaixo os resultados encontrados:

OBS: N/D significa que o valor não foi detectado naquele ponto.

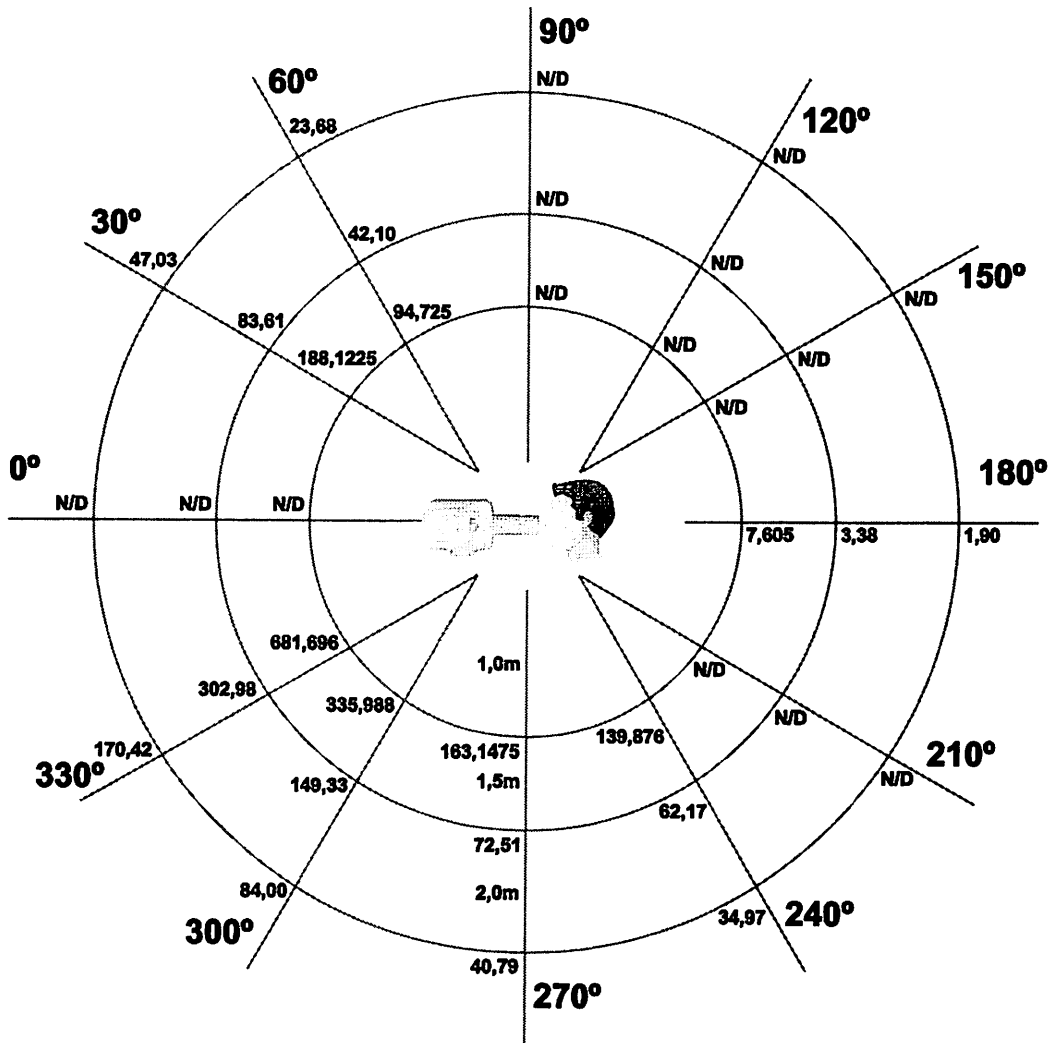
RADIAÇÃO DE ESPALHAMENTO – PLANO HORIZONTAL



Unidade de medição: nGy
Tensão da ampola: 70kV
Corrente anódica da ampola: 7,0 mA
Tempo de exposição: 1,0s

Aparelho de medição: Câmara de ionização Radcal Corporation Modelo 9010 - SN: 5001383
Método: Medição de elevação no nível do crânio fantoma em cada posição durante a duração da exposição.
Exatidão da saída de radiação: ±4% da leitura.

RADIAÇÃO DE ESPALHAMENTO - PLANO VERTICAL



Unidade de medição: nGy
Tensão da ampola: 70kV
Corrente anódica da ampola: 7,0 mA
Tempo de exposição: 1,0s

Aparelho de medição: Câmara de ionização Radcal Corporation Modelo 9010 - SN: 5001383
Método: Medição de elevação no nível do crânio fantoma em cada posição durante a duração da exposição.
Exatidão da saída de radiação: ±4% da leitura.



As medidas de radiação por difusão são altamente dependentes das condições ambientais, como a composição das paredes e respectivas localizações. Assim, em certas circunstâncias, os valores podem ser significativamente diferentes.

6

LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 – CEP 14097-500 –Ribeirão Preto – SP –Brasil

SS on d

002324

6. LIMPEZA E DESINFECÇÃO



Antes de iniciar o procedimento de limpeza e desinfecção, desligue a chave geral do equipamento para evitar danos permanentes.



Para sua proteção, durante o processo de limpeza e desinfecção do equipamento utilize EPIs como luvas descartáveis e óculos de proteção.

O processo de limpeza e desinfecção deve ser realizado a cada troca de paciente.

Ao iniciar o processo, verifique a existência de sujeira visível, tais como sangue ou saliva na parte externa do equipamento.

Para o processo de limpeza e desinfecção deve ser seguido os parâmetros aplicáveis abaixo.

Para a limpeza utilize um pano limpo e macio umedecido com sabão neutro e depois realize a secagem com um pano limpo e macio.

Para o processo de desinfecção utilize toalhas desinfetantes que possuam componentes ativos a base de Cloreto de didecildimetilamônio respeitando o tempo de contato indicado pelo fabricante.

Após a aplicação, deixar secar. Não enxaguar.

Não existe limite de ciclos ou tempo de aplicação que o Aparelho de Raios X Odontológico e suas partes podem tolerar durante o processo de limpeza e desinfecção, seguindo as instruções deste manual.



Não derrame sobre o equipamento líquido desinfetante ou utilize agentes de limpeza em spray.



Não utilize solventes orgânicos, por exemplo, tiner, para limpar o equipamento. No caso de solução de revelação ser derramada no painel, limpe imediatamente, pois estas soluções podem comprometer a pintura do equipamento.

DIAGNÓSTICOS DE PROBLEMAS

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 – CEP 14097-500 –Ribeirão Preto – SP –Brasil

Is of em

002326

7. DIAGNOSTICOS DE PROBLEMAS

7.1. MENSAGEM DE ERRO

Ocasionalmente, podem ocorrer mal funcionamento durante o uso. No caso de um erro ou imprevisto, busque pelas soluções indicadas a seguir.

Se o problema persistir anote o erro exibido e entre em contato com o serviço técnico autorizado.

Código de erro	Causa	Ação
- A1	- Tensão de rede inválida: tensão de rede acima do limite suportado pelo equipamento.	- Verifique a tensão da rede elétrica.
- A2	- Tensão de rede inválida: tensão de rede abaixo do limite suportado pelo equipamento.	- Verifique a tensão da rede elétrica.
- A3/A5	- Falha no circuito eletrônico.	- Desligue e ligue o equipamento. Caso a falha persista, solicite a presença de um técnico autorizado.
- A4	- Erro de exposição: botão de disparo foi solto antes do disparo ser finalizado.	- Refaça a exposição e mantenha o botão de disparo pressionado até o fim do exame.
- Sb	- Proteção contra aquecimento excessivo do tubo.	- Aguardar o tempo correto de resfriamento para o retorno das funções normais.

7.2. SOLUÇÕES DE PROBLEMAS

Imprevistos	Provável causa	Soluções
- Inoperante completamente.	- Fusível danificado. - Falta de energia elétrica.	- Desligue o equipamento da tomada e solicite a presença de um técnico. - Verifique a rede elétrica.
- Na radiografia aparece um semi-círculo.	- Erro no posicionamento do cilindro.	- Radiografe usando a técnica do paralelismo, usando para isso as linhas auxiliares do cilindro colimador.
- Radiografia totalmente escura.	- Excesso de tempo de RX. - Revelação. - Revelador com temperatura inadequada. - Revelador com mistura inadequada.	- Verifique se o tempo está bem ajustado, de acordo com a tabela de técnicas radiográficas. - Verifique o tempo de revelação. - A ação do revelador é mais rápida quanto maior for a temperatura da solução. - Refazer a mistura. OBS: O revelador Kodak não usa mistura.
- Radiografia com uma tarja escura.	- Câmara de revelação com penetração de luz.	- Evite entrada de luz.

8

DIAGNÓSTICOS DE QUALIDADE

Alliage S/A Industrias Médico Odontológica
Telefone: +55 (16) 3512-1212
Rodovia Abrão Assed, Km 53 - CEP 14097-500 -Ribeirão Preto - SP -Brasil

B - Q m

002328

8. DIAGNÓSTICO DE QUALIDADE

Esta seção ocasionalmente usará os procedimentos descritos nas seções anteriores. Por favor, consulte essas seções quando necessário.

Durante a instalação ou após um reparo, este procedimento de controle de qualidade criará dados de desempenho de linha de base.

Faça uma avaliação periódica e compare com os dados da linha de base.

Se a degradação na qualidade da imagem ou uma alteração nos valores for percebida, entre em contato com o Departamento de Serviço Alliage.

8.1. CONTROLE DE QUALIDADE

8.1.1. Exatidão

O Aparelho de Raios-X Odontológico é calibrado e testado na fábrica antes da liberação e não há opções de ajuste. No entanto, as verificações listadas abaixo devem ser executadas por um técnico qualificado.

Configure um medidor de desempenho calibrado de acordo com as especificações do fabricante para detectar e relatar o seguinte: Tensão do tubo de raios X (kVp média e kV PPV), Tempo de irradiação (ms Modo efetivo) e Dose (mR Modo Médio).

Método de medição: As medições finais de desempenho são feitas usando um medidor de desempenho calibrado. O tempo de exposição é medido a partir do momento em que os raios X são detectados até que não sejam mais detectados (o que significa que a configuração de cruzamento de 90% é selecionada sem atraso do temporizador).

A tensão de aceleração (kV) é calculada usando a média de kVp e o valor de pico prático em kV (kV ppv). A linearidade é calculada de acordo com IEC 60601-2-65

Habilite Aparelho de Raios-X Odontológico e, com o cone posicionado perpendicular ao detector de teste, faça exposições no detector de teste e capture os dados resultantes da tabela abaixo.

Compare o resultado com os parâmetros de liberação de fábrica (indicados na tabela abaixo). Para resultados fora desses parâmetros, interrompa o uso e entre em contato com a rede de serviço autorizada Alliage.

Descrição do teste	Límite Aceitável
kVp	70kV \pm 10%
Tempo	Tempo configurado \pm 5 % + 50 ms



É necessário respeitar o ciclo de trabalho após cada descarga de raios-x para evitar danos por superaquecimento no tubo de raios-x.

8.1.2. Qualidade da imagem

Para avaliar a qualidade da imagem solicite a um técnico qualificado a realizar uma aquisição de imagem utilizando utilizar ferramenta de teste, específica para radiologia odontológica intraoral. Deve-se produzir uma imagem da ferramenta de teste, para ser utilizada como referência utilizando um receptor de imagem (Placa de fosforo, Sensor digital ou Sensor analógico).

A imagem deve ser armazenada para comparar os resultados com valores anteriores ou ótimos. Bienalmente, deverá ser produzida uma imagem da ferramenta de teste, com a mesma técnica utilizada para produzir a imagem de referência.

Deve ser realizada avaliações quantitativas e qualitativas com base na imagem de referência e nas especificações da ferramenta de teste.

Não deve também ser observado a presença de artefatos nas imagens.

8.1.3. Medição de dose

Para a medição periódica da dose, utilize uma de câmaras de ionização específica para tal método que atende a norma IEC 60580:2019 com área ativa maior que 6 cm.

Posicione o dosímetro na saída do tubo a 200 mm do ponto focal e realize uma exposição para todos os tempos configuráveis e registre dose de radiação.