

## Fwd: Pedido de Esclarecimento PE 21/2024 - Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná - CISCOPAR - PR

2 mensagens

**Pregoeiro Ciscopar** <pregoeiro@ciscopar.com.br>  
Para: CISCOPAR CONTRATOS <contratos@ciscopar.com.br>

10 de outubro de 2024 às 11:54

----- Forwarded message -----

De: **Licitacao2** <licitacao2@medicalway.com.br>

Date: qui., 10 de out. de 2024 às 11:53

Subject: Pedido de Esclarecimento PE 21/2024 - Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná - CISCOPAR - PR

To: [pregoeiro@ciscopar.com.br](mailto:pregoeiro@ciscopar.com.br) <pregoeiro@ciscopar.com.br>

Cc: Licitacao &lt;licitacao@medicalway.com.br&gt;, Luciano &lt;luciano@medicalway.com.br&gt;

Bom dia,

Encaminho pedido de esclarecimento, referente ao processo em destaque.

Solicito a confirmação do recebimento.

*"O uso das informações contidas neste e-mail está submetido a sigilo profissional. As informações são confidenciais, para uso exclusivo e específico do destinatário, e o conteúdo não reflete necessariamente a opinião da Medicalway. Se você não é o receptor pretendido, fica notificado que não está autorizado a utilizar, divulgar ou encaminhar esta mensagem. Caso tenha recebido equivocadamente, por favor entre em contato com o remetente e descarte a informação aqui contida."*

Att.



Juan Bezerra de Souza

Medicalway Equip. Médicos | Auxiliar de Licitação

p: [\(41\) 3253 0500](tel:(41)32530500) | Ramal: 1656e: [licitacao2@medicalway.com.br](mailto:licitacao2@medicalway.com.br)

Follow us:





CISCOPAR CONTRATOS <contratos@ciscopar.com.br>

14 de outubro de 2024 às 15:33

Para: licitacao2@medicalway.com.br, licitacao@medicalway.com.br, luciano@medicalway.com.br

Boa tarde,

Segue respostas, conforme consulta à Direção do CISCOPAR.

**"Carro de anestesia com dois vaporizadores" e mais a frente pede "Contendo: 01 vaporizadores calibrados", gostaríamos de saber se o edital solicita equipamento compatível com até 02 vaporizadores e entregue com apenas 01, ou se é necessário a entrega de 02 vaporizadores, e qual ou quais agentes anestésicos a serem solicitados?**

Conforme consta no descritivo: *"Entrada simultânea de dois vaporizadores calibrados com sistema de segurança para o agente selecionado, ou seja, que permita o uso de um agente por vez, sem necessidade de troca de posição dos vaporizadores ou ainda, na utilização de apenas um vaporizador deve manter a mesma concentração selecionada sem a necessidade de conectar dispositivo que substitua espaço que seria ocupado pelo outro vaporizador."*; portanto, obrigatoriamente o equipamento deverá conter duas entradas para vaporizadores e minimamente um vaporizador calibrado.

Com relação a quais agentes anestésicos serão utilizados, não é possível informar neste momento, pois será definido posteriormente.

**"Apresentar sistema de exaustão de gases com botão de controle, para não ocorrer contaminação de agentes anestésicos na sala cirúrgica", gostaríamos de maiores esclarecimentos a respeito do item e saber se equipamentos com o sistema AGSS para exaustão de gases será aceito?**

O equipamento deverá atender minimamente ao descritivo. O sistema AGSS será aceito, desde que atenda ao descritivo ou apresente qualidade superior ao solicitado.

**O edital pede "01 braço articulado", normalmente esse acessório é solicitado para ventiladores mecânicos utilizados em unidades de terapia intensiva. Gostaríamos de saber se a inclusão deste item realmente se faz necessária?**

Sim, é necessário.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**Gustavo Reolon**  
Contratos Chamamento Público



CNPJ: 73.449.977/0001-64

Rua Rodrigues Alves, 1437 - Jardim Coopagro - Toledo, PR - CEP: 85903-500

<http://www.ciscopar.com.br> - Fone (45) 3125-2600