Solicitado por: INSTITUTO CEM
Elaborado por: THADEU GREM BECKI
Aprovado por: JEZIEL BARBOSA FERREIRA

Contrato de Gestão 001/2021 SES - GO	A par de cordialmente cumprimentá-lo, considerando o Processo nº 201900010038461 que sagrou resultado de chamamento público e firmamento de contrato de gestão 001/2021 - SES/GO que regulamenta início das atividades para gestão da Policlínica de Quirinópolis, pelo Instituto Cem e o Estado de Goiás, especialmente na responsabilidade de fornecer todo o material de consumo e peças de reposição dos bens necessários a execução dos serviços pactuados;
Objetivos	Aquisição de Sistema de potencial evocado - BERA.
Característica do investimento	(X) Nova tecnologia ( ) Troca de equipamento obsoleto ( ) Expansão de serviços ( ) Outro
Justificativa fundamentada	A POLICLÍNICA REGIONAL - UNIDADE QUIRINÓPOLIS é uma Unidade Especializada de Apoio Diagnóstico e orientação terapêutica, com serviços de consultas clínicas de diversas especialidades. Possui suporte para realização de exames gráficos e de imagem com fins diagnósticos e oferta de pequenos procedimentos. Está configurada para prestar atendimento de alta resolutividade em consultas e exames no mesmo dia, sempre que possível, devidamente referenciado pelo Complexo Regulador Estadual (CRE). Integra a Rede Estadual de Policlínicas de Goiás, sendo responsável pelo atendimento de média complexidade em Apoio Diagnóstico e orientação terapêutica. A unidade tem a previsão de 26 consultórios destinados à assistência médica e multiprofissional, 16 salas para a execução de exames de imagem, além de outros ambientes que poderão ser organizados conforme a necessidade do fluxo de atendimento. POLICLÍNICA REGIONAL é uma unidade ambulatorial de alta resolutividade em diagnóstico e orientação terapêutica para diferentes especialidades médicas, aptos a realizar procedimentos de média complexidade, através de serviços de atendimento médico especializado em consultas médicas, cirurgias ambulatoriais e serviço de apoio e diagnóstico. Médicos diversas especialidades: Anestesiologia, Cardiologia, Dermatologia (Telemedicina), Endocrinologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Hematologia, Mastologia, Nefrologia, Neurologia, Pediatria, Obstetrícia (pré-natal de alto risco), Oftalmologia, Ortopedia/Traumatologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Reumatologia, Urologia, Médico da Família; Outros profissionais de Nível Superior: Biomédico, Enfermeiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Psicólogo, Assistente Social e Odontologia. A unidade deverá dispor de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT a disponibilização de exames e ações de apoio diagnóstico e terapêutico à pacientes atendidos na Policlínica e encaminhados pelo Complexo Regulador Estadual. Há a previsão dos seguintes exames: Audiometria, Colposcopia, Endoscopia Digestiva Alta/colonoscopia/cistoscopia, Eletrocardiografia, Ecocardiografia/ Doppler Vascular/ Ultrassonografia, Exames

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 13258 e o código verificador 2143.

	Oftalmológicos (Tonometria, Teste Ortóptico, Campimetria, Mapeamento de Retina, Biometria Ultrassônica e outros), Eletroencefalografia, Eletroneuromiografia, Espirometria, Holter/MAPA, Mamografia, Nasofibroscopia, Radiologia Simples, Ressonância Magnética, Teste Ergométrico, Urodinâmica, Patologia Clínica. A aquisição de equipamentos é essencial à execução das atividades e respeita as exigências legais para tal finalidade em conformidade com a Portaria nº 253/2020. Informamos que a unidade não conta com o equipamento objeto da presente solicitação destinado às atividades descritas no Contrato de Gestão. Portanto, justifica-se a presente solicitação à título de investimento.
Especificação desejada	**Sistema de potencial evocado - BERA** - Equipamento para avaliação diagnóstica e/ou clínica de emissões otacústicas evocadas por transientes e produto de distorção e potenciais evocados auditivos (BERA/PEATE) a fim de realização de triagem audiométrica de tronco cerebral; - Realizar exame BERA combinado com emissões otacústicas para testes de triagem auditiva neonatal universal permitindo triagem em no mínimo uma modalidade. - Equipamento portátil de 02 Canais através do qual avalia a integridade do sistema auditivo através do uso de eletrodos para mensurar as respostas do nervo auditivo; - Janela de tempo de 15 e 30 ms; - O sistema possui interface USB para ser conectado ao computador; - Possuir eficiente sistema de rejeição de artefatos se beneficiando de sua conexão entre amplificador e módulo por fibra óptica para reduzir sensivelmente a interferências de artefatos de origem elétrica. - Configuração inicial permite ao usuário realizar no mínimo os seguintes exames: Teste de Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE) e Análise Audiométrica do Nervo Auditivo e do Tronco Cefálico(ABR) com filtros digitais em cliques e tone burst com mascaramento; Pesquisa de potenciais auditivos de média e longa latência (P300,MMN); Eletrococleografia (EcochG) incluindo eletrodos para exame transtimpânico e intracanal; Controle do estimulador de implante coclear; Audiometria de resposta tipo estável - Steady State (ASSR); Teste automatizado de PEATE para triagem auditiva neonatal; Potencial miogênico evocado vestibular (VEMP) com cálculo da razão entre os lados; Emissões otacústicas evocadas transientes e emissões otacústicas por produto de distorção. - Acessórios inclusos: Envelope de Eletrodos com 150 unidades; 05 (cinco) tubos de Gel para preparação do paciente; 02(dois) pacotes de diferentes tamanhos com jogo de Olivas

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 13258 e o código verificador 2143.

para fone de Inserção e uso em adultos e crianças; Cabo USB; Cabo extensor para conexão entre o pré-amplificador e a unidade de pelo menos 1,5 metros; Cabo extensor de no mínimo 1,5 m para monitor; Fone de inserção do tipo TDH 39; Fone supra aural DD45;

- Manual de Operação e Software para instalação do equipamento;
- Garantia do equipamento de 12 meses;
- Registro válido na ANVISA

Atenciosamente,

Jeziel Barbosa Ferreira
Presidente
Policlínica de Quirinópolis

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 13258 e o código verificador 2143.

Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 24/06/2021 às 21:22, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 13258 e o código verificador 2143.