Outlook

RE: [ESCLARECIMENTOS] INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL - EDITAL Nº 42/2026 - ITEM 01 e 02 VENTILADOR PULMONAR - EQUIPAMENTOS GETINGE

De CX - Emendas Parlamentares e Propostas <emendas.propostas@igesdf.org.br>
Data Qui, 24/09/2026 11:37
Para Djessica Sousa <djessica.sousa@getinge.com>
Cc Débora David <debora.david@getinge.com>; CX - Emendas Parlamentares e Propostas <emendas.propostas@igesdf.org.br>

Prezados(as),
Segue retorno do seu pedido de esclarecimentos:

Lote 1 — Ventilador de Alta Frequência

1.1. Utilização do modo PCV em atendimento à exigência de TCPL

A empresa questiona a aceitação do modo Pressão Controlada – PCV, com fluxo desacelerado/variável, em substituição à ventilação ciclada por tempo com pressão limitada – TCPL.

CONSIDERAÇÕES

O descritivo exige Pressão Controlada no subitem 4.1.1 e ventilação ciclada por tempo com pressão limitada, compatível com uso neonatal, no subitem 4.1.3. Portanto, a simples disponibilização de um modo denominado PCV não comprova, isoladamente, o atendimento ao requisito de TCPL.

Poderá ser aceita nomenclatura distinta, inclusive PCV, desde que a empresa comprove inequivocamente que o modo ofertado realiza a funcionalidade exigida no subitem 4.1.3, contemplando ciclagem por tempo, limitação/controle da pressão inspiratória e indicação para uso neonatal, com os ajustes e as faixas de funcionamento previstos no descritivo.

Assim, a aceitação será condicionada à comprovação técnica do atendimento integral, não sendo suficientes alegações genéricas de modernidade, superioridade tecnológica ou benefício clínico. Caso o modo proposto não reproduza os recursos exigidos, a substituição não será aceita.

1.2. Sensores distais ultrassônicos permanentes associados a sensor proximal descartável

A empresa questiona a aceitação de sensores distais ultrassônicos permanentes para os modos convencionais, associados a sensor proximal descartável para a categoria neonatal no modo de alta frequência.

CONSIDERAÇÕES

O subitem 7.6 prevê duas alternativas de fornecimento: 10 (dez) sensores de fluxo neonatal/pediátrico reutilizáveis/esterilizáveis ou 02 (dois) dispositivos com tecnologia equivalente que executem a mesma função, devendo a alternativa adotada constar expressamente da proposta.

A configuração descrita poderá ser avaliada no âmbito da alternativa de tecnologia equivalente, sem aceitação automática e sem dispensa dos quantitativos ou das funcionalidades exigidos.

2. Lote 2 — Ventilador Pulmonar Neonatal/Pediátrico/Adulto com Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo

2.1. Equipamento dependente das redes de ar comprimido e oxigênio

A empresa questiona se serão aceitos equipamentos pneumáticos que dependam das redes hospitalares de ar comprimido e oxigênio, sob o argumento de equivalência terapêutica.

CONSIDERAÇÕES

Os subitens 1.3 e 8.1 exigem geração de fluxo que permita ventilação mecânica sem dependência da rede de ar comprimido medicinal. Os subitens 1.4 e 8.3 estabelecem, ainda, a continuidade da ventilação com ar ambiente, em concentração de oxigênio de aproximadamente 21%, na ausência da alimentação gasosa externa correspondente.

A expressão “tecnologia equivalente ou superior” admite alternativas construtivas que preservem essas capacidades. Não autoriza a supressão da independência da rede de ar comprimido ou da continuidade da ventilação com ar ambiente.

Consequentemente, **não será aceita** solução cuja geração de fluxo dependa obrigatoriamente da rede hospitalar de ar comprimido. Eventual configuração alternativa somente poderá ser considerada se, com todos os componentes incluídos no fornecimento, comprovar inequivocamente o atendimento aos requisitos mencionados e aos demais itens do descritivo.

2.2. Equivalência dos modos CPAP Nasal e NIV PCV/NIV PSV

A empresa questiona a aceitação dos modos CPAP Nasal e NIV PCV/NIV PSV sincronizados em atendimento às modalidades nCPAP, NIPPV, SNIPPV e nTCPL.

CONSIDERAÇÕES

O subitem 4.1.11 admite tecnologia clinicamente equivalente, exigindo ventilação não invasiva neonatal, compensação de vazamentos e recursos de sincronização adequados à população atendida.

Dessa forma, poderão ser aceitas modalidades com nomenclaturas distintas, desde que a empresa comprove inequivocamente a correspondência funcional entre os modos ofertados e os recursos solicitados.

A comprovação deverá apresentar, para cada requisito, o modo correspondente, a indicação para pacientes neonatais, inclusive prematuros de baixo peso, os critérios de disparo e ciclagem, os recursos de sincronização e compensação de vazamentos, os parâmetros ajustáveis e os circuitos/interfaces compatíveis.

Agradecemos o contato e ficamos no aguardo da cotação.

Atenciosamente,

IGESDF
INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Rosemary Candida da Silva
Analista de Compras
Núcleo de Compras de Equipamentos e Imobilizado - NCMOB
✉ emendas.propostas@igesdf.org.br
☎ (61) 3550-8900 Ramal 9109

De: CX - Emendas Parlamentares e Propostas <emendas.propostas@igesdf.org.br>
Enviado: terça-feira, 22 de setembro de 2026 13:37
Para: Djessica Sousa <djessica.sousa@getinge.com>

Cc: Débora David <debora.david@getinge.com>; CX - Emendas Parlamentares e Propostas <emendas.propostas@igesdf.org.br>
Assunto: RE: [ESCLARECIMENTOS] INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL - EDITAL Nº 42/2026 - ITEM 01 e 02 VENTILADOR PULMONAR - EQUIPAMENTOS GETINGE

Prezada, Djessica Caroline.
Informamos que o pedido foi recebido e encaminhado à área técnica competente para análise.
Solicitamos, portanto, que aguarde o retorno com as devidas considerações.
Agradecemos o contato.

Atenciosamente,

IGESDF
INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Rosemary Candida da Silva
Analista de Compras
Núcleo de Compras de Equipamentos e Imobilizado - NCMOB
✉ emendas.propostas@igesdf.org.br
☎ (61) 3550-8900 Ramal 9109

De: Djessica Sousa <djessica.sousa@getinge.com>
Enviado: terça-feira, 22 de setembro de 2026 09:33
Para: CX - Emendas Parlamentares e Propostas <emendas.propostas@igesdf.org.br>
Cc: Débora David <debora.david@getinge.com>
Assunto: [ESCLARECIMENTOS] INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL - EDITAL Nº 42/2026 - ITEM 01 e 02 VENTILADOR PULMONAR - EQUIPAMENTOS GETINGE

Bom dia, prezados.

Seguem esclarecimentos abaixo dos itens I e II :

VENTILADOR DE ALTA FREQUÊNCIA

1. **Edital solicita:** Ventilação ciclada por tempo com pressão limitada (TCPL), compatível com uso neonatal.

O modo TCPL é uma tecnologia baseada em fluxo contínuo e constante (onda quadrada), característica de ventiladores mecânicos antigos de tecnologia analógica. A evolução da terapia intensiva consagrou o modo PCV (Pressão Controlada) com fluxo desacelerado/variável como o padrão-ouro e substituto natural do TCPL. O modo PCV entrega a mesma limitação de pressão protetora, porém com microprocessadores que adaptam o fluxo à demanda do paciente, garantindo maior sincronia, melhor oxigenação e menor necessidade de sedação. Ademais, a manutenção da exigência estrita do termo "TCPL" pode restringir indevidamente a participação de fabricantes que oferecem equipamentos modernos microprocessados (modo PCV), o que contraria o princípio da ampla competitividade e da busca pela proposta mais vantajosa para a Administração Pública. Em vista disso, serão aceitos equipamentos que ofereçam o modo Pressão Controlada (PCV) com fluxo desacelerado/variável em substituição ao modo TCPL solicitado?

2. **Edital solicita:** 10 (dez) sensores de fluxo neonatal/pediátrico reutilizáveis/esterilizáveis, ou 02 (dois) dispositivos com tecnologia equivalente que executem a mesma função para pacientes neonatal e pediátrico. A opção fornecida deve ser declarada expressamente na proposta técnica.

A adoção de sensores de fluxo descartáveis representa uma evolução tecnológica recomendada pelas diretrizes de controle de infecção hospitalar. Eles eliminam o risco de infecção cruzada, mantêm a precisão absoluta da leitura (sem o desgaste sofrido na autoclave) e reduzem os custos indiretos com reprocessamento no hospital. Considerando que existem equipamentos de alta tecnologia que operam com sensores distais ultrassônicos permanentes (tecnologia livre de calibração e substituição) para os modos convencionais, e utilizam sensor proximal descartável especificamente para garantir a máxima precisão no modo de Alta Frequência Oscilatória (HFO) para a categoria neonatal, questiona-se: Está correto o entendimento de que a Administração Pública aceitará equipamentos com essa configuração (sensor distal ultrassônico permanente para modos gerais e sensor proximal descartável para a categoria neonatal no modo de alta frequência)?

VENTILADOR PULMONAR NEONATAL/PEDIÁTRICO/ADULTO COM TERAPIA DE OXIGÊNIO DE ALTO FLUXO

1. **Edital solicita:** 1.3 Sistema de geração de fluxo por turbina, motor elétrico ou tecnologia equivalente ou superior, capaz de realizar ventilação mecânica sem dependência da rede de ar comprimido medicinal para geração do fluxo.

Embora a tecnologia de turbina seja eficiente para cenários de transporte ou locais sem infraestrutura de gases, a exigência exclusiva desse mecanismo restringe injustificadamente a participação de equipamentos de alta performance que operam conectados diretamente às redes hospitalares de gases (Ar Comprimido e Oxigênio).Equipamentos microprocessados pneumáticos puros eliminam a necessidade de manutenção, desgaste e troca periódica de peças (como células de oxigênio galvânicas), além de oferecerem misturas gasosas de alta precisão baseadas na estabilidade das redes da própria instituição. Considerando que o próprio edital prevê a aceitação de "tecnologia equivalente ou superior", questiona-se: Está correto o entendimento de que serão aceitos equipamentos microprocessados de alta performance que operem conectados às redes hospitalares de gases (Ar Comprimido e Oxigênio), visto cumprirem com excelência a finalidade terapêutica e representarem tecnologia equivalente em termos de ventilação mecânica em UTI?

2. **Edital solicita:**

No que se refere aos modos ventilatórios não invasivos exigidos no Termo de Referência—especificamente nCPAP, NIPPV, SNIPPV e nTCPL—cumpre esclarecer que tais nomenclaturas variam de acordo com a literatura ou fabricante, correspondendo conceitualmente a terapias de pressão contínua, pressão intermitente (bi-nível) e suporte ventilatório não invasivo sincronizado. Considerando que os ventiladores modernos e microprocessados oferecem essas exatas modalidades terapêuticas através de nomenclaturas atualizadas e engenharia superior (com total sincronia assistencial por sensores de disparo e compensação dinâmica de vazamentos), questiona-se: está correto o entendimento de que serão aceitos, como equivalentes ou superiores aos modos solicitados, os modos CPAP Nasal (equivalente ao nCPAP) e NIV PCV / NIV PSV sincronizados (equivalentes e superiores ao NIPPV, SNIPPV e nTCPL)?

Atenciosamente,

Djessica Caroline
Intern | Licitações
Brazil

Phone: +55 11 2608-7376
Mobile: +55 11 9 6905-8387
djessica.sousa@getinge.com



Getinge
Av. Manuel Bandeira, 291 – Bloco B – Conj. 33 e 34
São Paulo, SP 05317-020
Brazil
www.getinge.com/br

This email and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to which they are addressed. If you have received this email in error please notify the system manager. This message contains confidential information and is intended only for the individual named. If you are not the named addressee you should not disseminate, distribute or copy this e-mail. Please notify the sender immediately by e-mail if you have received this e-mail by mistake and delete this e-mail from your system. If you are not the intended recipient you are notified that disclosing, copying, distributing or taking any action in reliance on the contents of this information is strictly prohibited.