



PLANO DE TRABALHO

I – PERÍODO DE EXECUÇÃO

Início Previsto: 01/10/2019

Término Previsto: 30/09/2020

II - GESTOR DO CONVÊNIO

Nome Completo: William Carlos Nahas

CPF: 570.482.668-72

Data de Nascimento: 11/07/1954

Cargo: Diretor Técnico de Divisão de Saúde

Telefone: (11) 99641-6393

E-mail: wnahas@uol.com.br

III – RESUMO DO OBJETO

Destinação de recursos financeiros de investimento e custeio para aquisição de Equipamentos Hospitalares e de Instrumentais Cirúrgicos para atender as demandas cirúrgicas dos grupos de Videolaparoscopia, Endourologia e Uro-Oncologia da Divisão de Clínica Urológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP.

IV– DETALHAMENTO DO OBJETO

Aquisição de 02 (dois) Sistemas completos de Videolaparoscopia e acessórios (conforme Anexo I) para atendimento de casos complexos, incluindo transplante renal, com técnicas cirúrgicas minimamente invasivas; aquisição de 02 (dois) Sistemas completos de Videoendoscopia e acessórios (conforme Anexo II) para atendimento de casos de alta complexidade em litíase urinária, por meio de técnicas cirúrgicas minimamente invasivas, e aquisição de instrumentais cirúrgicos (conforme Anexo III) para realização de cistectomias robóticas pela equipe de Uro-Oncologia.

V – OBJETIVOS

Atualizar o parque tecnológico de videolaparoscopia, videoendoscopia e cirurgia robótica da Divisão de Clínica Urológica do HCFMUSP, substituindo equipamentos que se encontram obsoletos/desatualizados, a fim de obter uma maior eficiência no procedimento, diminuindo o tempo do ato cirúrgico e consequentemente aumentando também a segurança do paciente, o que resultará em um menor tempo de internação e de recuperação.



VI – JUSTIFICATIVA

VI.I 02 (dois) Sistemas completos de Videolaparoscopia

Os pacientes que chegam à Divisão de Clínica Urológica do HCFMUSP são de Alta Complexidade, não dispondo de outras alternativas para o tratamento cirúrgico. No grupo de Videolaparoscopia, são atendidos pelo menos 200 pacientes por mês no ambulatório da especialidade. Destes atendimentos, cerca de 30 cirurgias são realizadas por mês, por via videolaparoscópica. Isto faz com que os equipamentos sejam utilizados intensamente, necessitando de reposição constante.

A renovação do parque tecnológico é imprescindível para manter o atendimento que vem sendo prestado, ao mesmo tempo em que oferecerá à equipe cirúrgica um material de melhor qualidade, mais moderno, reduzindo o tempo e os riscos das cirurgias e aumentando a segurança do procedimento.

VI.II 02 (dois) Sistemas completos de Videoendoscopia

A Divisão de Clínica Urológica do HCFMUSP é Serviço de referência no tratamento de litíase urinária, e o setor de Endourologia é a área da Urologia especializada no tratamento dos cálculos urinários por meio de técnicas minimamente invasivas. Atende mensalmente, em ambulatório especializado, cerca de 300 pacientes e opera aproximadamente 30 pacientes/mês. Atualmente, 240 pacientes aguardam cirurgia, sendo 130 cirurgias renais percutâneas e 110 ureteroscopias. O material adquirido permitirá manter o atendimento que vem sendo prestado, ao mesmo tempo em que oferecerá à equipe cirúrgica um material de melhor qualidade, mais moderno, reduzindo o tempo e os riscos das cirurgias e aumentando a segurança do procedimento. Ademais, contribuirá também com a formação dos médicos residentes, uma vez que estes poderão dispor de equipamentos mais modernos e tecnologicamente compatíveis com as atuais técnicas cirúrgicas amplamente difundidas em outros Serviços de nosso país e do mundo.

VI.III Instrumentais Cirúrgicos

O setor de Uro-Oncologia da Divisão de Clínica Urológica do HCFMUSP recebe cerca de 10 casos novos de câncer de bexiga por semana e realiza cerca de 3 cistectomias, por via aberta, mensalmente. Serão adquiridos 5 (cinco) *kits* para realização de cistectomia robótica e cada *kit* tem vida útil para 10 utilizações; assim, a aquisição destes instrumentais cirúrgicos permitirá a realização de cerca de 50 cistectomias robóticas, representando um grande benefício para os



pacientes, uma vez que esta técnica cirúrgica requer menor tempo de internação, apresenta menor chance de complicações e uma recuperação mais rápida.

VII – LOCAL DE EXECUÇÃO

Divisão de Clínica Urológica - Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 255 – São Paulo - Instituto Central do Hospital das Clínicas da FMUSP

VIII – OBSERVAÇÕES

a) Breve Histórico da Instituição

O Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP) é uma autarquia de regime especial do Governo do Estado de São Paulo, vinculada à Secretaria de Estado da Saúde (SES) para fins de coordenação administrativa, e associada à Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP), para fins de suporte ao ensino, pesquisa e assistência à comunidade.

Inaugurado em 19 de abril de 1944, o HCFMUSP é considerado um dos maiores complexos hospitalares da América Latina, tanto na assistência e no campo de formação profissional, quanto na pesquisa científica na área da saúde. Oferece cursos técnicos, de graduação, pós-graduação *stricto* e *lato sensu*, residência médica, programas de aprimoramento profissional, programas de estágios, residência multiprofissional e em área profissional da saúde.

As unidades que compõem o HCFMUSP são: Instituto Central (ICHC), Instituto da Criança (ICr), Instituto de Ortopedia e Traumatologia (IOT), Instituto do Coração (InCor), Instituto de Psiquiatria (IPq), Instituto de Medicina Física e Reabilitação (IMRea), Instituto de Radiologia (InRad), Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (ICESP), Departamento de Apoio Gerencial, Laboratórios de Investigação Médica (LIM), Departamento das Unidades Descentralizadas, incluindo o Hospital Auxiliar de Cotoxó (HAC) e o Hospital Auxiliar de Suzano (HAS), e a Escola de Educação Permanente (EEP).

A assistência é efetuada por meio de atividades de promoção da saúde e de prevenção e tratamento de doenças, com atendimento nas áreas ambulatoriais, emergência e urgência, serviços de apoio diagnóstico, internações hospitalares, clínicas e cirúrgicas, assistência farmacêutica e reabilitação física.

O HCFMUSP conta com apoio de duas entidades fundacionais, oficializadas mediante convênios autorizados pelo Governo do Estado de São Paulo: Fundação Faculdade de Medicina (FFM) e Fundação Zerbini (FZ), que atuam como intervenientes nos Convênios Universitários celebrados entre a SES e o HCFMUSP, com finalidade de assistência integral à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).



O HCFMUSP tem como missão "Ser instituição de excelência reconhecida nacional e internacionalmente em ensino, pesquisa e atenção à saúde", com base nos valores da Ética, do Pluralismo, do Humanismo, do Pioneirismo, da Responsabilidade Social e do Compromisso Institucional.

b) Características da Instituição

O HCFMUSP dispõe de 2.419 leitos instalados para internação de média e alta complexidade, sendo 447 nas Unidades de Terapia Intensiva e 160 de hospital-dia (fonte: SCNES. 2071568; 2078015; 2078058; 2812703; 6123740. Acesso em 10 mai, 2019). No ano de 2018, a taxa de ocupação geral foi de 81,68%, com média de permanência dos pacientes em torno de 8,12 dias. Já nas UTIs, a taxa de ocupação foi de 87,43%, com média de permanência de 7,45 dias. No mesmo período, efetuou 76.758 saídas hospitalares de pacientes e 46.391 cirurgias. Ainda em 2018, o HCFMUSP realizou cerca de 1,4 milhão de consultas médicas ambulatoriais em diferentes especialidades; 143,4 mil atendimentos de urgência e emergência; 11,6 milhões de exames de patologia clínica e anatomia patológica; 782,8 mil exames de imagem; 37,6 mil exames por métodos ópticos (escopias); e 198,5 mil exames por métodos gráficos.

c) Características da área

A Divisão de Clínica Urológica do Hospital das Clínicas da Faculdade Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP abriga as áreas de Urologia Geral, Uro-Oncologia e Transplante Renal, é composta por equipes multidisciplinares que atuam na assistência hospitalar e ambulatorial, prestando atendimento clínico e cirúrgico em Urologia e Nefrologia além de oferecer suporte nas áreas de Psicologia, Fisioterapia, Nutrição, assistência em Enfermagem e Serviço Social, entre outros.

A Divisão é caracterizada, na logística da assistência médica, como área de atendimento terciário. O que significa que os casos mais difíceis e complexos são encaminhados para este Serviço. Além disso, há a incumbência desta Divisão de transferir conhecimento para as novas gerações de cirurgiões.

Na Divisão de Clínica Urológica, por ano, são formados 6 novos urologistas que prestarão serviço médico para a sociedade.

Está estruturada com 59 leitos de internação, sendo 35 destinados para urologia geral e 24 para pacientes transplantados renais. Em nossa Divisão são realizadas cerca de 150 cirurgias em urologia, 20 transplantes renais e cerca de 4.200 consultas ambulatoriais/mês.*

***Fonte: Dados Estatísticos do HCFMUSP – Divisão de Arquivo Médico**

IX – METAS QUANTITATIVAS

Sistemas completos de Videolaparoscopia

Meta: Manter a média mensal de 30 cirurgias minimamente invasivas /mês e cerca de 8* transplantes renais laparoscópicos/mês

Especificação da Meta: Levantamento do número de procedimentos cirúrgicos realizados

Situação Atual: cerca de 30 cirurgias videolaparoscópicas e 8 transplantes renais laparoscópicos/mês

Situação Pretendida: manter o número de cerca de 30 cirurgias videolaparoscópicas e 8 transplantes renais laparoscópicos/mês

Indicador: Relatório mensal de procedimentos cirúrgicos videolaparoscópicos realizados

* O número de transplantes realizados depende de fatores como demanda, doadores viáveis, qualidade do órgão e condições clínicas favoráveis do paciente em lista.

Sistemas completos de Videoendoscopia

Meta: Manter a média mensal de cerca de 30 cirurgias videoendoscópicas/mês

Especificação da Meta: Levantamento do número de procedimentos cirúrgicos realizados

Situação Atual: cerca de 30 cirurgias videoendoscópicas/mês

Situação Pretendida: manter o número de cerca de 30 cirurgias videoendoscópicas/mês

Indicador: Relatório mensal de procedimentos cirúrgicos videoendoscópicos realizados

Instrumentais Cirúrgicos

Meta: Realizar cerca de 50 cistectomias robóticas

Especificação da Meta: Levantamento do número de *kits* cirúrgicos utilizados, tendo em vista que cada *kit* tem vida útil para 10 procedimentos de cistectomia robótica.

Situação Atual: procedimentos realizados por via aberta e laparoscópica

Situação Pretendida: realizar cerca de 50 cistectomias robóticas

Indicador: Relatório mensal das cistectomias robóticas realizadas

X – METAS QUALITATIVAS

Sistemas completos de Videolaparoscopia

Meta: Avaliar Índice de Satisfação da equipe médica com o uso dos novos equipamentos, com o objetivo de se alcançar 80% entre Bom e Ótimo

Especificação da Meta: Alcançar índice de satisfação da equipe médica que utilizará os novos sistemas de videolaparoscopia de 80% entre Bom e Ótimo, através de aplicação de questionário para avaliar o desempenho do novo equipamento nas cirurgias realizadas.

Situação Atual: Não se aplica



Situação Pretendida: 80% entre Bom e Ótimo

Indicador: Número de respostas Ótimo e Bom dividido pelo número de questionários respondidos, multiplicado por 100.

Sistemas completos de Videoendoscopia

Meta: Avaliar Índice de Satisfação da equipe médica com o uso dos novos equipamentos, com o objetivo de se alcançar 80% entre Bom e Ótimo

Especificação da Meta: Alcançar índice de satisfação da equipe médica que utilizará os novos sistemas de videoendoscopia de 80% entre Bom e Ótimo, através de aplicação de questionário para avaliar o desempenho do novo equipamento nas cirurgias realizadas.

Situação Atual: Não se aplica

Situação Pretendida: 80% entre Bom e Ótimo

Indicador: Número de respostas Ótimo e Bom dividido pelo número de questionários respondidos, multiplicado por 100.

Instrumentais Cirúrgicos

Meta: Avaliar índice de esforço subjetivo na realização das tarefas e de experiência de desconforto da equipe médica

Especificação da Meta: Alcançar índice de menor esforço e desconforto na realização das tarefas, através de aplicação de questionário mental subjetivo de esforço e escala de experiência de desconforto local.

Situação Atual: Não se aplica

Situação Pretendida: entre 80% entre Bom e Ótimo

Indicador: Número de respostas entre Ótimo e Bom dividido pelo número de questionários respondidos, multiplicado por 100.

XI - ETAPAS

Etapa 1

Título: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videolaparoscopia

Descrição: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videolaparoscopia para atendimento de casos complexos, incluindo transplante renal, com técnicas cirúrgicas minimamente invasivas (anexo 1).

Duração (dias): 365 dias

Etapa 2

Título: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videoendoscopia



Descrição: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videoendoscopia para atendimento de casos de alta complexidade em litíase urinária, por meio de técnicas cirúrgicas minimamente invasivas (anexo 2).

Duração (dias): 365 dias

Etapas 3

Título: Aquisição de instrumentais cirúrgicos

Descrição: Aquisição de instrumentais cirúrgicos para realização de cistectomias robóticas pela equipe de Uro-Oncologia (anexo 3).

Duração (dias): 365 dias

XII – APLICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Etapas 1: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videolaparoscopia

Objeto: Máquinas e Equipamentos

Nome da Aplicação: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videolaparoscopia

Descrição da Aplicação: Sistemas completos de Videolaparoscopia conforme anexo1.

Valor: R\$ 694.713,38

Meta Quantitativa:

Manter a média mensal de cerca de 30 cirurgias minimamente invasivas /mês e cerca de 8 transplantes renais laparoscópicos/mês

Meta Qualitativa:

Avaliar Índice de Satisfação da equipe médica com o uso dos novos equipamentos, com o objetivo de alcançarmos 80% entre Bom e Ótimo

Ano: 2019

Parcelas: Única R\$ 694.713,38

Etapas 2: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videoendoscopia

Objeto: Máquinas e Equipamentos

Nome da Aplicação: Aquisição de 02 (dois) sistemas completos de videoendoscopia

Descrição da Aplicação: Sistemas completos de Videoendoscopia conforme anexo 2.

Valor: R\$ 855.286,62

Meta Quantitativa:

Manter a média mensal de cerca de 30 cirurgias videoendoscópicas/mês

Meta Qualitativa:

Aquisição de equipamentos hospitalares e instrumentais cirúrgicos para a Divisão de Clínica Urológica do Instituto Central do HCFMUSP



Avaliar Índice de Satisfação da equipe médica com o uso dos novos equipamentos, com o objetivo de se alcançar 80% entre Bom e Ótimo

Ano: 2019

Parcelas: Única R\$ 855.286,62

Etapa 3: Aquisição de instrumentais cirúrgicos

Objeto: Material Médico e Hospitalar

Nome da Aplicação: Aquisição de instrumentais cirúrgicos

Descrição da Aplicação: Instrumentais Cirúrgicos conforme anexo 3.

Valor: R\$ 450.000,00

Meta Quantitativa:

Realizar cerca de 50 cistectomias robóticas

Meta Qualitativa:

Avaliar índice de esforço subjetivo na realização das tarefas e de experiência de desconforto da equipe médica

Ano: 2019

Parcelas: Única R\$ 450.000,00

XIII – VALOR TOTAL DO PROJETO

R\$ 2.000.000,00

**DATA E ASSINATURA DO COORDENADOR/RESPONSÁVEL PELO PROJETO
E DO DIRETOR EXECUTIVO DO INSTITUTO**

Data da Assinatura ____/____/____

Prof. Dr. William Carlos Nahas
Professor Titular de Urologia
Diretor da Div. de Clín. Urológica

Prof. Dr. Romero Bruschini
Professor Associado e Chefe de Clínica
Divisão de Clínica Urológica do HCFMUSP

Carimbo e Assinatura do Diretor Executivo do Instituto

Dra. Lucila Pedrosa da Cruz
Matr. 36483 - CRM 60789
Diretora Executiva do Instituto Central

Carimbo e Assinatura do Superintendente do HCFMUSP
Eng. Antônio José Rodrigues Pereira
Superintendente - HCFMUSP

Carimbo e Assinatura do Diretor da Fundação

Prof. Dr. Flávio Fava de Moraes
Diretor Geral FFM

Aquisição de equipamentos hospitalares e instrumentais cirúrgicos para a Divisão de Clínica Urológica do Instituto Central do HCFMUSP

ANEXO I – AQUISIÇÃO DE SISTEMAS COMPLETOS DE VIDEOLAPAROSCOPIA

Compra por importação direta.

ETAPA	DESCRIÇÃO	
1	Endoscópio Rígido, Hopkins, AV=0°, D=10 mm, C=31 cm, autoclavável e com sistema ótico avançado com lentes em forma de bastão	
	Endoscópio Rígido, HOPKINS, AV=30°, D=5 mm, C=29 cm, autoclavável e com sistema ótico avançado com lentes em forma de bastão	
	Monitor FULL HD de 27", resolução da tela 1920 x 1080, formato da imagem 16:9, tensão de serviço 100 - 240 VCA, 50/60 Hz, 5 V tensão de saída contínua (1A), adaptador VESA 100, Entradas de vídeo: 2x DVI, 1x 3G-SDI, 1x VGA, 1x S-Video, 1x vídeo composto, Saídas de vídeo: 1x DVI, 1x 3G-SDI, 1x vídeo composto, inclui: 1x Fonte de alimentação externa de 24 VCC. 1x Cabo de rede. 1x Cobertura de cabos. 4x Parafuso de fixação M4	
	Pedestal para monitores	
	Câmera IMAGE1 STM CONNECT II, módulo Connect, para utilização de até 3 módulos Link, resolução 3840x2160 e 1920 x 1080 píxeis (com módulo de conexão , teclado, conector USB, com touchpad	
	Câmera Complemento IMAGE1 S H3 Link, módulo de conexão, para uso com Cabeçotes IMAGE1 FULL HD, 3 Chip, alimentação de 100-240VAC, 50/60Hz. Constituído por cabo de alimentação e cabo Link para uso com o módulo de conexão TC200 IMAGE1 S CONNECT	
	Cabeçote IMAGE1 H3-Z S, 3 Chip, FULL HD, compatível com sistema IMAGE1 S, resolução máxima 1920x1080 pixels, escaneamento progressivo, imersível, esterilizável em gás ou plasma, com Zoom Parfocal Integrado, distância focal f=15-31mm(2x), 2 Botões livremente programáveis, para uso com IMAGE1 S e IMAGE1 HUB HD/HD	
	Fonte de Luz para Endoscopia Karl Storz, modelo POWER LED 175. Constituído por: Equipamento POWER LED 175 20161420-1, tensão de alimentação: 100-240 VAC, 50/60 Hz e Cabo de conexão SCB, C=100 cm	
	Sistema de documentação AIDA, para gravação de imagens e vídeos, dois canais, 4K, Full HD, 2D/3D com SmartScreen (Touchscreen) Tensão de operação: 100 - 240 VAC Frequência: 50/60 Hz	
	Insuflador, ENDOFLATOR 50 SCB, com módulo SCB integrado, alimentação: 100-240 VAC, 50/60Hz, pressão de 0-50 mmHg, fluxo de gás de 0-50 l/min e com aquecimento de gás	
	Agulha de Veress, C= 13 cm, para pneumoperitônio	
	Trocarter d=6 mm, c= 10.5 cm, constituído por: obturador piramidal, camisa com torneira para insuflação e válvula multifuncional	
	Trocarter d=11 mm, c= 10.5 cm, constituído por: obturador piramidal, camisa com torneira para insuflação e válvula multifuncional	
	Camisa redutora, de 11 mm para 5 mm	
	Redutor para uso com Camisa, para laparoscopia, com redução de 11 mm para 5 mm	
	Pinça unipolar, c=36cm, tubo externo isolado de 5mm, constituída por manopla 33121, tubo e haste	
	Pinça KELLY, modelo CLEMONT- FERRAND, D= 5 mm, C= 36 cm, dissecadora, dupla ação, constituída por, tubo externo, haste interna e manopla com conector bipolar para coagulação	
	Pinça unipolar, C=36 cm, tubo externo isolado de 5 mm, constituída por manopla, tubo e haste	
	Pinça, CLICK LINE, D= 10 mm, C= 36 cm. Constituída por: manopla 33131, tubo externo 33500, haste interna 33510RG, manopla sem trava, rotatória, dupla ação	
	Pinça unipolar, C=36 cm, tubo externo isolado de 5 mm, constituída por manopla, tubo e haste	

Tesoura unipolar C= 36 cm, tubo externo isolado de 5 mm, rotatória, intercambiável, manopla sem trava, com boca tipo Metzenbaum curva, com lamina de 12 mm, dupla ação, constituída por manopla, tubo e haste	
Cânula D= 5 mm, C= 36 cm, para sucção e irrigação, com orifícios laterais, com duas torneira, múltipla punção.	
Eletrodo D = 5mm, C = 36cm, tipo faca, em forma de "L".	
Porta Agulha com inserto de carbeto de tungstênio, KOH, D= 5.0 mm, C= 33 cm, boca curvada para esquerda, tipo porta agulha, com manopla ergonômico com trava.	
Porta Agulha com inserto de carbeto de tungstênio, KOH, D= 5.0 mm, C= 33 cm, boca reta, tipo porta agulha	
Porta Agulha com inserto de carbeto de tungstênio, KOH, D= 5.0 mm, C= 33, boca curvada para a direita, tipo porta agulha	
Pinça BERCI, D= 2.8 mm, C= 17 cm	
Cabo de conexão, C = 300cm, para Eletrodos	
Cabo bipolar de alta frequência, C = 300cm	
Cabo de iluminação com fibra ótica, resistente ao calor, possui trava de segurança, d=4,8 e c=250 cm.	
Cabo de iluminação com fibra ótica, possui trava de segurança, d=3,5 mm, c=230 cm.	
Pinça D= 10 mm, C= 36 cm, boca curvada. VASCULAR CROSS, tipo clamp, vascular, manopla com trava	
Caixa plástica para esterilização de Endoscópios Endoscópicos, perfurada. Dimensões: 446 x 90 x 45 mm.	
TOTAL	R\$ 694.713,38



ANEXO II – AQUISIÇÃO DE SISTEMAS COMPLETOS DE VIDEOENDOSCOPIA (PARA URETEROLITOTRIPSIA E NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA)

Compra por mercado nacional.

ETAPA	DESCRIÇÃO	
2	Ureterorenovideoscópio Flexível	
	Ureterorenofibrosópio Flexível	
	Ureteroscópio Ocular Angulado A 35	
	Plugue de Pinça / Irrigação tipo isolado	
	Bandeja para esterilização para endoscópios	
	Nefrosópio Rígido de 22FR de diâmetro	
	Cisto- Nefro Fibrosópio flexível	
	Camisa Externa, 25 Fr rotatória , fluxo contínuo	
	Ponte de Nefrosópio com válvula automática	
	Obturador para camisa	
	Pinça de apreensão 3FR 600 mm para extração	
	Pinça para Biópsia reusável	
	Pinça de Apreensão cirúrgica reusável	
	Pinça de Apreensão, 3.25 mm	
	Central Processadora de Vídeo	
	Fonte de Luz de Xenon	
	Cabeça de Videocâmara HD	
	Monitor LCD Sony 27	
	Cabo Guia de Luz, diâmetro externo 6.8 mm	
	Cabo de DVI de 3 metros de comprimento	
	Cabo de Força Sonosurg	

Compra por Importação Direta

ETAPA	DESCRIÇÃO	
2	Conjunto de Endoscópio Rígido Constituído por: Endoscópio Rígido, tipo Nefrosópio MIP M 27830KA, ocular fixa oblíqua, AV=12°, D=12 Fr, C=22 cm, autoclavável, com fibra ótica para transmissão de luz incorporada, canal de trabalho de 6,7 Fr, para uso com instrumentos de até 5 Fr, para uso com as camisas 27830 BA/BB/BC, guia para inserção 27001E, peça para inserção de instrumentos com sistema de vedação e fechamento rápido 27001GP, conector LUER-Lock para mangueiras 27500, conector LUER-Lock para mangueiras 27502, vedação 27550N, bandeja para limpeza e esterilização 39501XK.	
	Dilatador D=15/16 Fr., para MIP M, com canal central para fios guia, para uso com camisas operatórias 27830 BA/BAS.	
	Dilatador D=16,5/17,5 Fr., para MIP M, para uso com camisas 27830 BB/BBS.	
	Dilatador D= 21/22 Fr., para MIP M, para uso com camisas 27830 BC/BCS.	
	Camisa para MIP M, D=15/16 Fr., C=18 cm, para uso com Nefrosópio 27830KA, dilatador 27830AA e aplicador 27830CFS.	
	Camisa para MIP M, longa, D=16,5/17,5 Fr., C=18 cm, para uso com Nefrosópio 27830KA, dilatador 27830AB e aplicador 27830CFS.	
	Pinça Flexível, D= 5 Fr, C= 40 cm, dupla ação	
	Total	R\$ 855.286,62



ANEXO III – AQUISIÇÃO DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Compra por importação direta.

ETAPA	DESCRIÇÃO	
3	Capa Microtek, estéril, dimensões: 155cm x 33cm x 178cm x 61cm, para barreira biológica do braço da câmera do Sistema Cirúrgico Robótico da Vinci - modelo IS3000.	
	Capa Microtek, estéril, dimensões: 465cm x 18cm, para barreira biológica do braço da câmera do Sistema Cirúrgico Robótico da Vinci - modelo IS3000.	
	Acessório de cobertura de ponta do 470179, para uso com o Sistema Cirúrgico Robótico da Vinci - modelo IS4000 (Sistema da Vinci Xi), caixa com 10 unidades	
	Borracha (verde) de vedação, estéril e de uso único, para Cânula de 8 mm, caixa com 10 unidades, para uso com o Sistema cirúrgico Robótico da Vinci - Modelos IS2000 e IS3000.	
	Capa Microtek, estéril, dimensões: 61cm x 237cm x 56cm x 113cm, para barreira biológica do braço de instrumentação do Sistema Cirúrgico Robótico da Vinci - modelo IS2000 e IS3000.	
	Tesoura monopolar curva hot shears, d=8mm, com 10 vidas, para uso com o sistema cirúrgico Robótico da Vinci - modelos IS2000 e IS3000.	
	Pinça bipolar, fenestrada, 8 mm, com 10 vidas, para uso com o sistema cirúrgico Robótico da Vinci - modelos IS2000 e IS3000.	
	Porta agulha, large needle driver, d=8 mm, com 10 vidas, para uso com o sistema cirúrgico Robótico da Vinci - modelos IS2000 e IS3000.	
	Pinça de apreensão prograsp, d=8 mm, com 10 vidas, para uso com o sistema cirúrgico Robótico da Vinci - modelos IS2000 e IS3000.	
	TOTAL	R\$ 450.000,00