



**LEISTUNG**



CERTIFICADO BPF  
ISO 9001:2008  
ISO 13485:2003/ EN ISO 13485:2012

R 04-02 (4)  
Rev02

**AO  
MUNICIPIO DE TENENTE PORTELA  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**Ref.: PREGÃO PRESENCIAL 96/2017  
Processo nº. 121/2017**

A/C: Senhor Pregoeiro Tiago M. Albarello.

Diz:

**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 04.187.384/0001-54, situada a Rua João Ropelatto, 202, bairro Nereu Ramos, na cidade e comarca de Jaraguá do Sul, Estado de Santa Catarina, ora Representado por sua procuradora, vem a presença de V.S.as., de conformidade com a legislação vigente, "**tempestivamente**" para apresentar a presente:

Impugnação ao descritivo técnico do **Item 11 – Ventilador Pulmonar para Transporte**, pelos fatos, motivos e razões de direito abaixo aduzidos.

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
0800 645 1534

Página 1 de 7



**LEISTUNG**

CERTIFICADO BPF  
ISO 9001:2008  
ISO 13485:2003/ EN ISO 13485:2012

R 04-02 (4)  
Rev02

## Do direito de impugnação

**PREGÃO PRESENCIAL 96/2017**

**Processo nº. 121/2017**

(...)

### 3 - DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

- a) - Qualquer pessoa, física ou jurídica é parte legítima para solicitar esclarecimentos ou providências em relação ao presente pregão ou impugnar o edital, com antecedência de até 02 (dois) dias úteis, contados a partir da data fixada para o recebimento das propostas, observado o disposto no art. 41, § 2º da Lei Federal nº 8.666/93.
- b) - Quando o acolhimento da impugnação implicar a alteração do edital capaz de afetar a formulação das propostas será, então, designada nova data para a realização deste pregão.
- c) - A impugnação, feita tempestivamente pelo licitante, não obstará sua participação neste pregão, até a decisão definitiva.
- d) - A Impugnação DEVERÁ ser por Escrito e PROTOCOLADA junto ao Setor de Protocolo do Município ou junto a Pregoeira do Município e/ou ainda via SEDEX com AR desde que, este chegue à Administração Municipal em tempo hábil {{ 2 dias úteis}} conforme fixado em Lei.

(...)

### LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993

Art. 3º. A licitação destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da Isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos.

§ 1º É vedado aos agentes públicos:

I - Admitir, prever, incluir ou tolerar, nos atos de convocação cláusulas ou condições que comprometam, restrinjam ou frustrem o seu caráter competitivo inclusive nos casos de sociedades cooperativas, e estabeleçam preferências ou distinções em razão da naturalidade, da sede ou domicílio dos licitantes ou que qualquer outra circunstância impertinente ou irrelevante para o específico objeto do contrato, ressalvado o disposto nos §§ 5º a 12 deste artigo e no artigo 3º da Lei nº 8.248, de 23 de outubro de 1991.

O Edital aqui impugnado contraria frontalmente o estipulado no texto legal, senão vejamos:

Não podemos concordar com as descrições do equipamento do **ITEM 11 – Ventilador Pulmonar para Transporte**, pois eliminam as chances de outras empresas a oferecerem equipamentos de excelentes qualidades e com preços mais acessíveis de diferentes marcas e modelos. O que pleiteamos é tão somente a oportunidade de concorrer em igualdade com qualquer outra empresa que se apresente, pois da **forma que se encontra o descritivo técnico do equipamento do ITEM 11, está direcionado a uma única marca e modelo sendo MAGNAMED – OXYMAG e**

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
0800 645 1534

Página 2 de 7



**LEISTUNG**



CERTIFICADO BPF  
ISO 9001:2008  
ISO 13485:2003/ EN ISO 13485:2012

R 04-02 (4)  
Rev02

**somente esse equipamento atenderá na íntegra ao solicitado, assim restringindo a participação de outras empresas.**

A Administração tem por obrigação permitir e proporcionar o ingresso do maior número de participantes na licitação, conseqüentemente, quanto maior for o universo de licitantes, maior será a probabilidade de obtenção da proposta mais vantajosa, portanto apresentamos abaixo o descritivo que direciona para as devidas alterações, senão vejamos:

**Do direcionamento:**

ITEM 11 - Ventilador Pulmonar para Transporte - {UTI-Móvel}, tipo eletrônico para transporte e emergência de pacientes neonatal, pediátrico e adulto. para uso em suporte ventilatório de pacientes em situações de resgate, emergência e transporte; >>Permite ajuste na concentração de oxigênio; >>Permite ventilação não invasiva(NIV); >> Equipado com:: Display Color de 5,5" e/ou Superior sensível ao toque e/ou equivalente (+) Monitor de ventilação com gráficos e valores (+) com sistema de alarme tipo inteligente (+) Bateria com suporte de carga para no mínimo 5 horas; >>Permite no mínimo as seguintes modalidade de ventilação::: #-VCV Ventilação de Volume Controlado (+ Assistido) com ajuste de onda de fluxo , #- PCV Ventilação de Pressão Controlada (+ Assistido) com ajuste de tempo de subida , #- PLV Ventilação por Pressão Limitada (+ Assistido) Neonatal , #- V-SIMV Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada de Volume Controlado (+ Pressão de Suporte) , #- P-SIMV Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada de Pressão Controlada (+ Pressão de Suporte) , #- CPAP Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas , #- DualPAP Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas em dois Níveis (+ PS) - APRV e BIPAP (ajustáveis) , #- PSV Ventilação por Pressão de Suporte (com tempo de subida e ciclagem expiratória ajustável) >>>Produto acompanhado de no Mínimo:: Kit de sensor de fluxo adulto/infantil/neonato tipo autoclavável (+) Circuito respiratório adulto tipo autoclavável (+) Dispositivo de fixação à parede (+) Extensão de O2 (+) Balão teste (+) Manual em português.  
>>> Produto deverá possuir no mínimo as seguintes ajuste Volume Corrente mL 10 a 2500 Frequência Respiratória min-1 0 a 150 Pressão Máxima hPa 0 a 60 Pressão de Suporte + PEEP hPa OFF; 5 a 60 PEEP / CPAP hPa 0 a 40 Sensibilidade Assistida (Pressão) hPa OFF; -0,2 a -10 Sensibilidade Assistida (Fluxo) L. min-1 OFF; 0,2 a 30 Fluxo Inspiratório (Adulto) L. min-1 5 a 130 Fluxo Inspiratório (Neonatal / Infantil) L. min-1 4 a 20 Relação I:E --- 1:4 a 4:1 Ciclagem Expiratória % 5 a 80 Concentração de O2 % Vol 35 a 100 Tempo Inspiratório s 0,1 a 10,0 Forma de Onda de Fluxo Inspiratório L. min-1 Quadrado, Deslacetado, Acelerado, Senoidal Tempo de Subida s 0,1 a 2 >>> Deverá possuir monitoramento de ventilação mínima de:: Pressão Máxima hPa(1) -20 a 100 Pressão Média hPa 0 a 100 Pressão de Platô hPa 0 a 100 Pressão de rede de O2 PSI 0 a 150 PEEP hPa -20 a 100 Consumo de O2 L. min-1 0 a 100 Volume Corrente / VTE Espontâneo mL 0,2 a 2000 Volume Minuto L 0,1 a 30,0 Tempo Inspiratório s 0,05 a 100,0 Tempo Expiratório s 0,05 a 100,0 Relação I:E --- 1:100,0 a 100,0:1 Frequência Respiratória Total / Espontânea min-1 0,1 a 200 Resistência das Vias Aéreas - RAW hPa/L/s 0 a 600 Complacência mL.hPa-1 0 a 300 FIO2 (Concentração de Oxigênio) % O2 0 a 100 CO2 mmHg 0 a 80 SpO2 % 30 100 >> Deverá possuir Sistema de Alarme de no Mínimo Pressão - Alarme de Alta e Baixa hPa OFF; 1 a 60 Volume minuto -Alarme de Alto e Baixo L OFF; 1 a 60 Frequência Respiratória - Alarme de Alta e Baixa min-1 OFF; 0,5 a 200 PEEP - Alarme de Alto e Baixo hPa OFF; 0 a 80 Tempo para Alarme de Apnéia s OFF; 5 a 60 CO2 para alarme de Alto e Baixo (Opcional) mmHg OFF; 0 a 80 Frequência Cardíaca (Opcional) min-1 1 a 254 SpO2 (Opcional) % 30 a 100 Alarme Automático (Valores ventilatórios) % 10, 20 e 30.  
>>>> Garantia de 12 meses....

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
0800 645 1534

Página 3 de 7



**LEISTUNG**



CERTIFICADO BPF  
ISO 9001:2008  
ISO 13485:2003/ EN ISO 13485:2012

R 04-02 (4)  
Rev02

Segue abaixo recortes do manual do qual demonstra que as características do descritivo técnico estão totalmente iguais aos do equipamento da marca Magnamed modelo OxyMag.

Interface do Usuário	
Tipo e Tamanho	Display sensível ao toque 5,7"
Peso	3,0 kg (6.6 lbs)
Dimensões L x A x P	254 x 230 x 185mm (10 x 9.0 x 17.3 inch)
Comunicação/Interface	Interface serial RS-232C
Especificações das Condições de Operação	
Fonte elétrica	100 a 240 V, 50/60 Hz
12 Voc externa	sim
Bateria	6.5 horas
Entrada de gás O <sub>2</sub>	40 a 150 psi (275 a 1.035 kPa)
Conexão padrão disponível	DISS (opcional NIST)
Temperatura	-10 a 50°C (14 a 122°F)
Pressão atmosférica	600 a 1.100 cmH <sub>2</sub> O (ou hPa ou mbar)
Umidade relativa	15 a 95%

Ajustes dos Parâmetros	
Tipo de paciente	Adulto, Pediátrico e Neonato
Volume corrente	10* a 2.500 ml
Frequência respiratória	0 a 150 rpm
Fluxo inspiratório	0 a 120 l/min
Tempo de subida	0 a 2,0 s
Tempo inspiratório	0,1 a 10 s
Pressão inspiratória	1 a 60 cmH <sub>2</sub> O (ou hPa ou mbar)
Peep	0 a 40 cmH <sub>2</sub> O (ou hPa ou mbar)
Pressão suporte/ $\Delta$ PS	OFF, 0 a 60 cmH <sub>2</sub> O (ou hPa ou mbar)
Ciclagem por fluxo (% fluxo de pico)	5 a 80 %
Sensibilidade assistida (Pressão)	OFF, -0,2 a -10 cmH <sub>2</sub> O (ou hPa ou mbar)
Sensibilidade assistida (Fluxo)	OFF, 0,5 a 30 L/min
Relação I:E	1:100 a 100:1
Concentração O <sub>2</sub>	OFF, 35 a 100%
Tipo de fluxo inspiratório	Quadrada, descendente, ascendente ou sinusoidal

Imagens 01 - Folder OXYMAG - MAGNAMED, pg 02.

Monitorização	
Curva	PxT, FxT e VxT/ SpO <sub>2</sub> / CO <sub>2</sub>
Loops	PxF, VxF, PxV
Bargraph	Pressão instantânea
FiO <sub>2</sub>	Célula galvânica
Valor numérico	Volume corrente e Volume minuto; Frequência respiratória, Tempo inspiratório e expiratório; Pressão máxima, média e platô; Peep, Relação I:E

Imagem 02 - Folder OXYMAG - MAGNAMED, pg 02.

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
0800 645 1534





**LEISTUNG**



CERTIFICADO BPF  
ISO 9001:2008  
ISO 13485:2003/ EN ISO 13485:2012

R 04-02 (4)  
Rev02

Modos Ventilatórios	
VCV / VCV-AC; PCV / PCV-AC; PLV-AC; V-SIMV + PS; P-SIMV + PS; DualPAP / APRV; CPAP/PSV, NIV	
Alarmes	
Volume minuto	alta/baixa
Frequência respiratória	alta/baixa
Pressão inspiratória	alta/baixa
Peep	alta/baixa
Tempo de apneia	OFF, 5 a 60 s
Ajustes automáticos de alarmes	OFF, 10%, 20% e 30%

Imagem 03 – Folder OXYMAG – MAGNAMED, pg 02.

O descritivo acima possui características que somente o modelo Oxymag da marca Magnamed irão atender, e por estar direcionado para esta marca evitará que as demais empresas interessadas e aptas possam fornecer ao **Município de Tenente Portela**, considerando que nenhuma outra marca ou modelo possui características idênticas ao equipamento da marca Magnamed modelo Oxymag.

Portanto, mantendo-se o edital desta maneira, verifica-se que o princípio da impessoalidade não atingirá sua plena eficácia, uma vez que certas discriminações feitas no edital, restringirão o acesso de diversas empresas fabricantes de Ventilador Pulmonar.

Nós não concordamos que se especifique parâmetros de equipamentos que possuem a mera intenção de restringir as demais empresas de participar assim solicitamos a alteração de todo o descritivo para o **ITEM 11 – Ventilador Pulmonar para Transporte** para o perfeito andamento deste processo licitatório, para que todas as empresas possam competir em igualdade.

Segue junto a este, como sugestão, um descritivo abrangente que não restringe a participação de nenhuma empresa.

A Leistung Equipamentos Ltda. empresa Brasileira, sediada em Jaraguá do Sul - Santa Catarina fabrica seus equipamentos com tecnologia de ponta e avançados conceitos mundiais, prova disto são as próprias Certificações e Registros adquiridos como a ISO 13485:2003 e ISO 9001:2008, Boas Práticas de Fabricação e Controle RDC 16, Registro na ANVISA-MS. NBR IEC 60601-1:1997; NBR IEC 60601-1-2:2006; NBR IEC 60601-1-4:2004; NBR IEC 60601-1-8:2010; NBR IEC 60601-2-12:2014 De acordo com as prescrições da portaria 350 de 6 de setembro de 2010 – INMETRO. E outros que se encontram em processo, tudo isso para oferecer aos profissionais da saúde, equipamentos de altíssima confiança para tratamento de pacientes, aliados a preços que espelham a realidade do nosso país.

**Em sendo assim**

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
0800 645 1534

Página 5 de 7



**LEISTUNG**



CERTIFICADO BPF  
ISO 9001:2008  
ISO 13485:2003/ EN ISO 13485:2012

R 04-02 (4)  
Rev02

**Requer:**

- Alterado o descritivo técnico do **ITEM 11 - Ventilador Pulmonar para Transporte**, conforme solicitado anteriormente, dessa forma abrindo oportunidade para várias empresas participarem.
- Seja o **PREGÃO PRESENCIAL 96/2017** modificado através de adendo, ou se necessário revogado para alteração do descritivo, assim possibilitando a outras empresas chances idênticas de competição.

Termos em que  
**Pede Deferimento**

  
**Leistung Equipamentos Ltda.**  
**CNPJ: 04.187.384/0001-54**  
Andréia Aparecida Pazze  
Gerente Comercial - Procuradora  
CPF: 972.395.850-34

**04.187.384/0001-54**  
**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**  
Rua João Ropelatto, 202  
89265-300 - Nereu Ramos  
Jaraguá do Sul - Santa Catarina

Jaraguá do Sul-SC, 21 de Julho de 2017.

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 / I.E.: 25.441.710-8  
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267  
Site: [www.leistungbrasil.com](http://www.leistungbrasil.com) - E-mail: [leistung@leistungbrasil.com](mailto:leistung@leistungbrasil.com)

**Assistência Técnica**  
**0800 645 1534**

Página 6 de 7

