ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRILHANTE
Rua Athayde Nogueira, 1033 - Centro - Rio Brilhante
CEP: 79130-000 CNPJ: 12.237.028/0001-26 Telefone: (67) 3452-7391
E-mail: saude@riobrilhante.ms.gov.br Site:

Solicitação de Compra Nº 36/2026

Solicitante: Livia Cabelo Borges Baungaertner **Data da Solicitação:** 09/07/2026
Organograma: 1100200001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - OUTROS.
Objeto: Aquisição de Itens fracassados e/ou cancelados do Pregão Eletrônico nº 045/2025, Processo Licitatório nº 92/2025 de equipamento e material permanente para Unidades Básicas de Saúde, através de Emenda Parlamentar proposta nº 12237.028000/1240-06 do Ministério da Saúde.
Justificativa:
Observações:
Desdobramento:
Fundamento Legal:
Justificativa Valores:
Prazo Execução:
Modalidade:

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	100005223-1	1,00	UND	DERMATOSCÓPIO - DERMATOSCÓPIO PORTÁTIL PARA DIAGNÓSTICO DERMATOLÓGICO. DERMATOSCÓPIO PORTÁTIL DESTINADO À AVALIAÇÃO CLÍNICA DE LESÕES CUTÂNEAS PIGMENTADAS E NÃO PIGMENTADAS, COM SISTEMA ÓPTICO DE ALTA DEFINIÇÃO E ILUMINAÇÃO POR LED DE ALTO DESEMPENHO, PARA USO EM CONSULTÓRIOS, AMBULATÓRIOS, UNIDADES HOSPITALARES E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: 1. AMPLIAÇÃO ÓPTICA MÍNIMA DE 10 (DEZ) VEZES; 2. LENTE DE ALTA QUALIDADE COM CAMPO DE VISUALIZAÇÃO AMPLO, DIÂMETRO MÍNIMO DE 22 MM; 3. SISTEMA DE ILUMINAÇÃO POR LEDS DE ALTA EFICIÊNCIA E LONGA VIDA ÚTIL; 4. TECNOLOGIA DE VISUALIZAÇÃO COM LUZ POLARIZADA E NÃO POLARIZADA, COM POSSIBILIDADE DE ALTERNÂNCIA ENTRE OS MODOS DE EXAME; 5. SISTEMA DE ELIMINAÇÃO OU REDUÇÃO DE REFLEXOS SUPERFICIAIS PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO DAS ESTRUTURAS CUTÂNEAS; 6. REPRODUÇÃO FIEL DAS CORES E ELEVADO CONTRASTE DE IMAGEM; 7. CONTROLE DE INTENSIDADE LUMINOSA COM, NO MÍNIMO, 03 (TRÊS) NÍVEIS DE AJUSTE; 8. PLACA DE CONTATO REMOVÍVEL, RESISTENTE AOS PROCESSOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO; 9. ESCALA OU RÉGUA MILIMETRADA INTEGRADA PARA MEDIÇÃO DE LESÕES; 10. COMPATIBILIDADE COM SISTEMAS DE CAPTURA E DOCUMENTAÇÃO DIGITAL DE IMAGENS, MEDIANTE ADAPTADORES OU ACESSÓRIOS PRÓPRIOS DO FABRICANTE; 11. ALIMENTAÇÃO POR BATERIA RECARREGÁVEL DE ÍONS DE LÍTIO OU TECNOLOGIA SUPERIOR; 12. SISTEMA DE RECARGA POR CONEXÃO USB OU EQUIVALENTE; 13. EQUIPAMENTO PORTÁTIL, LEVE, ERGONÔMICO E ADEQUADO AO TRANSPORTE E MANUSEIO DURANTE OS ATENDIMENTOS; 14. ESTRUTURA RESISTENTE PARA UTILIZAÇÃO CONTÍNUA EM AMBIENTE CLÍNICO E HOSPITALAR; 15. REGISTRO JUNTO À ANVISA, QUANDO APLICÁVEL, E ATENDIMENTO ÀS NORMAS TÉCNICAS E REGULAMENTAÇÕES VIGENTES PARA COMERCIALIZAÇÃO E USO NO TERRITÓRIO NACIONAL. ACESSÓRIOS MÍNIMOS INCLUSOS: ESTOJO OU BOLSA PARA TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO; CARREGADOR E/OU CABO PARA RECARGA DA BATERIA; PLACA DE CONTATO; MANUAL DE OPERAÇÃO; ADAPTADOR OU SOLUÇÃO DE ACOPLAMENTO PARA CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS, QUANDO FORNECIDO PELO FABRICANTE. GARANTIA MÍNIMA: GARANTIA DE FÁBRICA DE, NO MÍNIMO, 12 (DOZE) MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO.	0,0000	0,00
2	100005234-1	9,00	UND	MESA/CADEIRA GINECOLÓGICA ELÉTRICA - MESA/CADEIRA GINECOLÓGICA ELÉTRICA DESTINADA À REALIZAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS, OBSTÉTRICOS E AMBULATORIAIS, COM ACIONAMENTO ELÉTRICO DOS MOVIMENTOS POR MEIO DE CONTROLE MANUAL COM FIO E/OU PEDAL MULTIFUNCIONAL. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS OBRIGATÓRIAS:	0,0000	0,00

Assinado por 1 pessoa: LIVIA CABELO BORGES BAUNGAERTNER
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://riobrilhante.1doc.com.br/verificacao/477E-9080-9E6A-EDAA e informe o código 477E-9080-9E6A-EDAA

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRILHANTE
Rua Athayde Nogueira, 1033 - Centro - Rio Brilhante
CEP: 79130-000 CNPJ: 12.237.028/0001-26 Telefone: (67) 3452-7391
E-mail: saude@riobrilhante.ms.gov.br Site:

				ACIONAMENTO ELÉTRICO POR CONTROLE MANUAL COM FIO E/OU PEDAL; NO MÍNIMO 02 MOTORES INDEPENDENTES; MOVIMENTOS ELÉTRICOS DE ELEVAÇÃO, DESCIDA, AJUSTE DO ENCOSTO E TRENDELENBURG; ENCOSTO COM INCLINAÇÃO MÍNIMA DE 0° A 90°; AJUSTE DO ASSENTO E DAS PERNEIRAS; ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM PINTURA ELETROSTÁTICA OU CARENAGEM EM ABS; ESTOFAMENTO EM ESPUMA DE DENSIDADE CONTROLADA D28 A D33 OU SUPERIOR; REVESTIMENTO IMPERMEÁVEL E DE FÁCIL LIMPEZA; APOIO PARA PERNAS TIPO PERNEIRAS ANATÔMICAS; CUBA COLETORA REMOVÍVEL; CAPACIDADE MÍNIMA DE CARGA DE 250 KG; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA COMPATÍVEL COM A REDE ELÉTRICA LOCAL (127 V OU 220 V, 60 HZ); REGISTRO VIGENTE NA ANVISA; CERTIFICAÇÃO DE CONFORMIDADE COM A NORMA ABNT NBR IEC 60601-1 OU VERSÃO VIGENTE, EMITIDA POR ORGANISMO ACREDITADO PELO INMETRO; O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, ACONDICIONADO ADEQUADAMENTE PARA TRANSPORTE, INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO, ACOMPANHADO DE MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS E TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS AO SEU PERFEITO FUNCIONAMENTO. GARANTIA MÍNIMA: GARANTIA DE FÁBRICA DE, NO MÍNIMO, 12 (DOZE) MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO.		
3	100005235-1	1,00	UND	MESA PARA EXAMES CLÍNICOS - MESA PARA EXAMES CLÍNICOS ESTRUTURA CONFECCIONADA EM MADEIRA NA COR BRANCA, MDF OU MDP DE ALTA RESISTÊNCIA, COM REVESTIMENTO LAMINADO MELAMÍNICO OU MATERIAL EQUIVALENTE DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO; LEITO ESTOFADO, COM ESPUMA DE DENSIDADE ADEQUADA PARA USO CLÍNICO, REVESTIDO EM MATERIAL IMPERMEÁVEL, LAVÁVEL E RESISTENTE À AÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO; CABECEIRA RECLINÁVEL COM REGULAGEM DE INCLINAÇÃO POR SISTEMA MECÂNICO OU EQUIVALENTE; COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M; LARGURA MÍNIMA DE 0,60 M; ALTURA COMPATÍVEL COM ATENDIMENTO AMBULATORIAL, ENTRE 0,75 M E 0,90 M; ARMÁRIO INTEGRADO COM, NO MÍNIMO, 01 (UMA) PORTA; POSSUIR, NO MÍNIMO, 03 (TRÊS) GAVETAS COM CORREDIÇAS METÁLICAS OU SISTEMA EQUIVALENTE; PUXADORES RESISTENTES E DE FÁCIL MANUSEIO; BORDAS ARREDONDADAS OU PROTEGIDAS PARA MAIOR SEGURANÇA DO PACIENTE E DO PROFISSIONAL; CAPACIDADE DE SUPORTAR CARGA MÍNIMA DE 150 KG DISTRIBUÍDOS UNIFORMEMENTE; ACABAMENTO RESISTENTE À UMIDADE, RISCOS E DESGASTE DECORRENTE DO USO CONTÍNUO; SAPATAS NIVELADORAS OU SISTEMA DE APOIO QUE PROPORCIONE ESTABILIDADE AO EQUIPAMENTO; FORNECER O EQUIPAMENTO MONTADO. GARANTIA MÍNIMA: GARANTIA DE FÁBRICA DE, NO MÍNIMO, 12 (DOZE) MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO DO EQUIPAMENTO.	0,0000	0,00

Preço Total: 0,00

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto
19 - 11.002.10.301.0011.1052.4.4.90.52.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	2.601.3110.000000	0,00
19 - 11.002.10.301.0011.1052.4.4.90.52.00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.500.1002.000000	0,00

Rio Brilhante, 09 de Julho de 2026.

Assinatura do Responsável

Assinado por 1 pessoa: LIVIA CABELO BORGES BAUCAERTNER
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://riobrilhante.1doc.com.br/verificacao/477E-9080-9E6A-EDAA e informe o código 477E-9080-9E6A-EDAA

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 477E-9080-9E6A-EDAA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

LIVIA CABELO BORGES BAUNGAERTNER (CPF 024.XXX.XXX-30) em 09/07/2026 11:28:08 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://riobrilhante.1doc.com.br/verificacao/477E-9080-9E6A-EDAA