

PREFEITURA MUNICIPAL DO CRATO

Fundo Municipal de Saúde

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 2026.04.16-0001

Nº Processo: 4417.2026

Objeto

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Aquisição de Unidade Móvel para Analgesia Inalatória com óxido nitroso, para atender as demandas do centro de especialidades odontológicas do Crato, CE., conforme termo de referencia, para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa

A presente contratação justifica-se diante da existência de demanda reprimida no Município de Crato/CE para a realização de procedimentos odontológicos que necessitam de sedação consciente, especialmente por meio de analgesia inalatória com óxido nitroso. Atualmente, o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) enfrenta limitações estruturais e operacionais que impedem o atendimento integral e tempestivo desses pacientes, resultando na formação de fila de espera. O contrato terá como fiscal o servidor: Sâmia Liberato de S., matrícula nº 56659 e Francisca Áurea Marques Moreira, matrícula nº 56657.

Orgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde

U. Orçamentária: 1502 - Fundo Municipal de Saúde

Proj./Atividade: 2097 - Gestão e Ampliação de Especialidade no CEO - Centro de Especialidades Odontológicas Municipal

Fonte de Recursos:

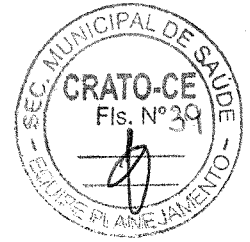
Classif. Econômica: 4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente

Item	Especificação	Unidade	Quantidade
001	99713 - UNIDADE MÓVEL ANALGESIA INALATÓRIA SEDAÇÃO CONSCIENTE MODELO APARELHO: MECÂNICO, MISTURADOR DE GASES O2 E N2O, ESTRUTURA: UNIDADE DE TRANSPORTE C/ BAS	UNIDADE	1,0000
UNIDADE MÓVEL ANALGESIA INALATÓRIA SEDAÇÃO CONSCIENTE MODELO APARELHO: MECÂNICO, MISTURADOR DE GASES O2 E N2O, ESTRUTURA: UNIDADE DE TRANSPORTE C/ BASE P/ CILINDROS GASES, AJUSTE: C/ AJUSTE DE FLUXO E MISTURA. DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: APARELHO DE ÓXIDO NITROSO - ESPECIFICAÇÃO: - APARELHO COM BLENDER E ESCALA EXPANDIDA DE 220MM DE COMPRIMENTO, COM LETURA INDIVIDUAL PARA CADA GÁS (N2O E O2). - BASE COM HASTE E RODINHAS. - SISTEMA DE OXIGENAÇÃO EM CASO DE EMERGÊNCIA. - CONCENTRAÇÃO MÍNIMA DE 30% DE O2 NA MISTURA FORNECIDA AO PACIENTE. - VÁLVULA ANTI-ASFIXIA QUE PERMITA A ENTRADA DE AR NA FALTA DE O2/N2O. - LEITURA DIRETA DA CONCENTRAÇÃO COM AJUSTE AUTOMÁTICO NA MISTURA N2O/O2. - SISTEMA ANTIPOLUIÇÃO QUE MEDE A VAZÃO E NÃO A PRESSÃO. PRECISA ACOMPANHAR: 1) CIRCUITO INALATÓRIO COM MÁSCARA; MÁSCARAS DE SILICONES AUTOCLAVÁVEIS COM SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA INVERSÃO. TRÊS MÁSCARAS, SENDO UMA DE TAMANHO PEQUENO, UMA DE TAMANHO MÉDIO E UMA GRANDE. 2) FLUXÔMETRO ACOPLADO PARA EMERGÊNCIA. 3) REANIMADORES DE SILICONE AUTOLAVÁVEIS. 4) OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO. 5) SUPORTE DOS CILINDROS. 6) REGULADOR DE OXIGÊNIO. 7) REGULADOR DE ÓXIDO NITROSO. 8) CILINDRO DE OXIGÊNIO. 9) CILINDRO DE ÓXIDO NITROSO. 10) MALETA DE EMERGÊNCIA. 11) BALÃO DE OXIGÊNIO DE 1, 2 E 3L. 12) CONJUNTO PORTÁTIL DE CILINDROS E DO APARELHO. 13) MONITOR M300 DE PACIENTES COM ECG CATMAT 617853			

CRATO / CE, 16 de abril de 2026

SHEYLA MARTINS ALVES FRANCELINO

Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DO CRATO

Fundo Municipal de Saúde

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 2026.04.16-0003

Nº Processo: 4799.2026

Objeto

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Aquisição de acessórios adquiridos de forma complementar para utilização em conjunto com o equipamento de sedação consciente, para atender as demandas do centro de especialidades odontológicas do Crato, CE., conforme termo de referencia, para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa

A presente contratação justifica-se diante da existência de demanda reprimida no Município de Crato/CE para a realização de procedimentos odontológicos que necessitam de sedação consciente, especialmente por meio de analgesia inalatória com óxido nitroso. Atualmente, o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) enfrenta limitações estruturais e operacionais que impedem o atendimento integral e tempestivo desses pacientes, resultando na formação de fila de espera. O contrato terá como fiscal o servidor: Sâmia Liberato de Azevedo, matrícula nº 56659 e Francisca Áurea Marques Moreira, matrícula nº 56657.

Orgão: 15 - Secretaria Municipal de Saúde

U. Orçamentária: 1502 - Fundo Municipal de Saúde

Proj./Atividade: 2097 - Gestão e Ampliação de Especialidade no CEO - Centro de Especialidades Odontológicas Municipal

Fonte de Recursos:

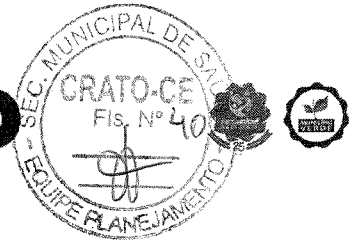
Classif. Econômica: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Item	Especificação	Unidade	Quantidade
001	99970 - FAIXA, PARA CONTENCAO DE PACIENTE, CONFECCIONADA EM TECIDO TIPO BRIM, 100% ALGODAO, COMPOSTA INTERNAMENTE COM FILETE DE ESPUMA ORTOPEDICA, PARA MEMBRO	UNIDADE	8,0000
002	99971 - FAIXA, PARA CONTENCAO DE PACIENTE, CONFECCIONADA EM TECIDO TIPO BRIM, 100% ALGODAO, COMPOSTA INTERNAMENTE COM FILETE DE ESPUMA ORTOPEDICA, PARA MEMBROS SUPERIORES, TAM. INFANTIL, CATMAT 617986	UNIDADE	8,0000
003	99972 - FAIXA PARA CONTENÇÃO DE PACIENTE APLICAÇÃO: P/ TRONCO / ABDÔMEN, MATERIAL: TECIDO RESISTENTE E ACOLCHOADO, COMPONENTE: TIRA AJUSTÁVEL, TAMANHO: ADULTO	UNIDADE	4,0000
004	99973 - MÁSCARA GASOTERAPIA APLICAÇÃO: MÚLTIPLA FUNÇÃO, MODELO: FACIAL OVAL, MATERIAL: CÚPULA EM PLÁSTICO RÍGIDO, TIPO BORDA: COXIM INFLÁVEL EM PLÁSTICO, TAMA	UNIDADE	4,0000
005	99974 - MÁSCARA GASOTERAPIA APLICAÇÃO: MÚLTIPLA FUNÇÃO, MODELO: FACIAL OVAL, MATERIAL: CÚPULA EM PLÁSTICO RÍGIDO, TIPO BORDA: COXIM INFLÁVEL EM PLÁSTICO, TAM	UNIDADE	4,0000
006	99975 - MÁSCARA GASOTERAPIA APLICAÇÃO: MÚLTIPLA FUNÇÃO, MODELO: FACIAL OVAL, MATERIAL: CÚPULA EM PLÁSTICO RÍGIDO, TIPO BORDA: COXIM INFLÁVEL EM PLÁSTICO, TAMANHO: INFANTIL M, TIPO CONECTOR: CONECTOR PADRÃO, ADICIONAIS: C/ PRESILHA, CATMAT 455009.	UNIDADE	4,0000

CRATO / CE, 16 de abril de 2026

SHEYLA MARTINS ALVES FRANCELINO

Responsável



FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Referência processo fluxus nº 4417.2026 e 4799.2026

Referência ETP nº 09/2026

1. DO OBJETO

Aquisição de Unidade Móvel para Analgesia Inalatória com óxido nitroso, para atender as demandas do centro de especialidades odontológicas do Crato, CE, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	617853	APARELHO DE ÓXIDO NITROSO - Especificação: - Aparelho com blender e escala expandida de 220mm de comprimento, com leitura individual para cada gás (N2O e O2). - Base com haste e rodinhas. - Sistema de oxigenação em caso de emergência. - Concentração mínima de 30% de O2 na mistura fornecida ao paciente. - Válvula anti-asfixia que permita a entrada de ar na falta de O2/N2O. - Leitura direta da concentração com ajuste automático na mistura N2O/O2. - Sistema antipoluição que mede a vazão e não a pressão. Precisa acompanhar: 1) Circuito inalatório com máscara; máscaras de silicones autoclaváveis com sistema de segurança contra inversão. Três máscaras, sendo uma de tamanho pequeno, uma de tamanho médio e uma grande. 2) Fluxômetro acoplado para emergência. 3) Reanimadores de silicone autolaváveis. 4) Oxímetro de pulso de dedo. 5) Suporte dos cilindros. 6) Regulador de oxigênio. 7) Regulador de óxido nitroso. 8) Cilindro de Oxigênio. 9) Cilindro de Óxido nitroso. 10) Maleta de emergência. 11) Balão de oxigênio de 1, 2 e 3L. 12) Conjunto portátil de cilindros e do aparelho. 13) Monitor M300 de pacientes com ECG, catmat 617853.	UND	1
2	617986	FAIXA, para contencao de paciente, confeccionada em tecido tipo brim, 100% algodao, composta internamente com filete de espuma ortopedica, para membros superiores, tam. Infantil, catmat 617986.	PAR	4
3	617983	FAIXA, para contencao de paciente, confeccionada em tecido tipo brim, 100% algodao, composta internamente com filete de espuma ortopedica, para membros superiores, tam. adulto, catmat 617983.	PAR	4
4	617988	Faixa Para Contenção De Paciente Aplicação: P/ Tronco / Abdômen, Material: Tecido Resistente E Acolchoado, Componente: Tira Ajustável, Tamanho: Adulto, catmat 617988.	UND	4
5	455007	Máscara Gasoterapia Aplicação: Múltipla Função, Modelo: Facial Oval, Material: Cúpula Em Plástico Rígido, Tipo Borda: Coxim Inflável Em Plástico, Tamanho: Infantil P, Tipo Conector: Conector Padrão, Adicionais: C/ Presilha, catmat 455007.	UND	4
6	455008	Máscara Gasoterapia Aplicação: Múltipla Função, Modelo: Facial Oval, Material: Cúpula Em Plástico Rígido, Tipo Borda: Coxim Inflável Em Plástico, Tamanho: Infantil G, Tipo Conector: Conector Padrão, Adicionais: C/ Presilha, catmat 455008.	UND	4
7	455009	Máscara Gasoterapia Aplicação: Múltipla Função, Modelo: Facial Oval, Material: Cúpula Em Plástico Rígido, Tipo Borda: Coxim Inflável Em Plástico, Tamanho: Infantil M, Tipo Conector: Conector Padrão, Adicionais: C/ Presilha, catmat 455009.	UND	4

1.1. O objeto decorreu de estudo de solução, com fundamentação e análises constantes do Estudo Técnico Preliminar nº 09/2026;

1.2. O objeto não se enquadra como sendo bem de luxo, conforme Decreto nº 1602001/2023 – GP;

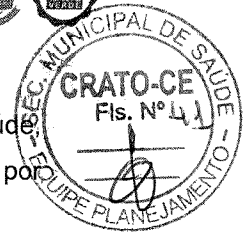
1.3. A presente contratação justifica-se diante da existência de demanda reprimida no Município de Crato/CE para a realização de procedimentos odontológicos que necessitam de sedação consciente por meio de analgesia inalatória com óxido nitroso.

1.4. A aquisição dos insumos será realizada pela dispensa de licitação, em sua forma eletrônica;

1.5. O objeto está previsto no Plano de Contratações Anual de 2026.

2. PRAZO DE ENTREGA E LOCALIZAÇÃO

2.1. Em sede de contrato, o prazo de entrega dos bens será de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da Ordem de Compra, em remessa única;



2.2. A entrega dos itens deverá ser realizada na sede da Secretaria Municipal de Saúde, endereço: Rua Sete de Setembro, 150, São Miguel, setor de almoxarifado, sendo recebido por servidor nomeado e designado fiscal de contrato;

2.3. Após procedimento de contratação, as solicitações de entrega ocorrerão através de emissão de Ordem de Compra, encaminhada à empresa via canais oficiais e/ou preposto.

3. FORMATAÇÃO DE VALOR

3.1. Tanto o valor cotado, quanto o valor em futuro contrato, devem considerar todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referente ao frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à fabricação, criação, instalação, e transporte do objeto.

4. FORMA DE PAGAMENTO

4.1. O pagamento ocorrerá com a correta entrega do bem e da nota fiscal, seguindo os trâmites de Ordem de Compra, empenho, liquidação e pagamento, fluxo melhor detalhado no instrumento a ser pactuado com a futura contratada;

4.2. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado, de preferência no banco BRADESCO;

4.3. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 dias da entrega completa do demandado em ordem de compra, respeitadas as disposições do artigo 59 do Decreto Municipal nº 1602001/2023 – GP;

4.4. Deverá ser respeitada a ordem cronológica exigida no artigo nº 141, Lei nº 14.133/2021.

5. POSSIBILIDADE DE REAJUSTE

5.1. Os valores a serem contratados poderão ser alterados para atender ao aumento ou diminuição do item, ou para reestabelecer o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, conforme o artigo nº 124 da Lei nº 14.133/21 e Anexo VII do Decreto Municipal nº 1602001/2023-GP e legislações correlatas.

6. DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1. Esta formalização de demanda não gera obrigações contratuais nem garantia de contratação, apenas detalha a necessidade e especificação de objeto, informa dados da execução, bem como auxilia na formatação da pesquisa de preços.

Crato, CE, 16 de abril de 2026.

Responsável pela Elaboração:

Raimundo Luiz de Oliveira Neto
Assessor I
Portaria nº 527/2026 - SMPG