

FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAURILÂNDIA - GO	
Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: ANA CAROLINY PEREIRA FERREIRA	CPF:
E-mail: saúde@maurilandia.go.gov.br	Telefone:

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE			
Objeto:			
<p>AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL MILTON AMARO DO NASCIMENTO, ATRAVÉS DA EMENDA 44240002 VINCULADA À PROPOSTA Nº 11483.8370001/25-002, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAURILÂNDIA/GO.</p>			
Descrição e quantidade:			
ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO
1	1	UN	<p>OXÍMETRO DE PULSO, portátil, tela rotacional LCD colorido de no mínimo 2,8", alimentação bivolt automático 100-240 VAC, com bateria interna recarregável, de autonomia mínima de 8 horas de uso, Proteção IP22. Desligamento automático para economia de energia após 3 minutos; Capacidade instalada de armazenamento de Tendências de no mínimo 300 horas. Indicadores luminosos e de alerta. Deve possuir a função de gerar gráfico e tabela de tendência. Deve possuir a capacidade para indicar no mínimo os seguintes parâmetros: SPO2, frequência de pulso, barra plestimográfica, compatibilidade com sensores adulto, pediátrico e neonatal. Peso máximo: 300 g; SpO2 Faixa de Medida de Saturação: 0 a 100%. Tempo de Resposta: 1 segundo. Resolução: 1%. Exatidão ou precisão: ±2%. Índice de Perfusão: 0,2% - 20%. Frequência de Pulso (FP). Faixa de Medida: 0 a 255 bpm. Faixa de alarme: 0 a 255 bpm. Resolução: 1 bpm. O equipamento devera possuir Registro no Ministério da Saúde/ ANVISA; Certificado de boas práticas de Fabricação; O fornecedor deverá entregar os manuais de operação e de serviço de manutenção para cada equipamento em português, contendo as rotinas de manutenção preventiva; Deverá ser apresentado o certificado de conformidade dos equipamentos com as normas NBR-IEC 60601-1, conforme a RDC 32/2007 da ANVISA; O fornecedor deverá ceder as licenças dos softwares instalados no equipamento, se for o caso. Deve ser apresentado o Certificado de Garantia de 01 (um) ano a contar da data de aceitação do equipamento, entendendo-se por aceitação a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realização dos testes preconizados nos manuais de operação e de serviço, comprovando que o equipamento está operando dentro de suas condições de normalidade. Certificado de boas práticas de Fabricação. Embalagem com dados do fabricante, do produto, procedência e registro no Ministério da saúde.</p>



PREFEITURA DE

MAURILÂNDIA

Transparência e Ação.

2	1	UN	<p>MONITOR MULTIPARÂMETROS, Uso adulto, pediátrico e neonatal, Display: 15" Colorido (com opção TFT touch screen); Especificações: ECG: Faixa dinâmica de entrada: $\pm (0,5mVp - 5mVp)$; Impedância de entrada: $\geq 10 M\Omega$; Largura da banda: 0.05 – 150Hz (modo diagnóstico) - 0.5 – 40Hz (modo monitoramento); CMRR: 1 – 20Hz (modo operação); ≥ 90 Db (Diagnóstico); ≥ 105 dB(monitoramento e operacional); Sensibilidade: x 1/4, x 1/2, x 1, x 2, x4 e automático; Velocidade de varredura: 6,25mm/s, 12,5mm/s, 25mm/s, 50mm/s; Faixa de medição HR: 15 – 350bpm; Precisão de HR: $\pm 1\%$ ou 1bpm, o que for maior; Função de detecção e rejeição de pulso de marca-passo; Proteção contra descarga de Desfibrilador; Análise de arritmias; Monitorização de ST/QT/QTc; Seguimento ST: Faixa do seguimento ST: -2,0mV – +2,0m; Precisão: 0,2mV; Análise do seguimento ST: Em todas as derivações; RESP: Medição por impedância torácica; Faixa de medição: 0 – 150rpm; Resolução: 1 rpm; SpO2: Especificação Técnica: Método óptico de comprimento de onda duplo; Faixa de medição: 0% – 100%; Precisão: $\pm 2\%$ para a faixa de SpO2 de 70 a 100%; Faixa de medição de PR: 0 – 300 bpm; Precisão de PR: $\pm 2bpm$ ou $\pm 2\%$ o que for maior; Baixo desempenho de perfusão: $\geq 0,3\%$; Tecnologia: MoveOxy (opcional Nellcor, Masimo); Pressão não invasiva (PNI): Especificação Técnica: método oscilométrico; Tempo de medição: < 30 segundos (manguito adulto); Faixa de medição de PNI: 0 mmHg – 300 mmHg; Precisão: ± 3 mmHg; Modo de medição de PNI: Manual, auto, STAT, Mult ciclo; Intervalo de automedição: 1 – 480 min; TEMP (02 canais): Faixa de medição: 0,0 – 50,0°C; Precisão: $\pm 0,1^\circ C$ entre 0°C à 50°C; Fonte de energia: AC 100V-240V, 50/60Hz, 60VA; Bateria de lítio embutida: Autonomia de 5 horas; Modo alarme: Alarme áudio visual de 3 níveis; Dimensões: 335mm x 160mm x 355mm; Peso: 4500g; Tempo de recarga total da bateria: 3 Horas; Rede: Ethernet; Protocolo HI7; USB, RJ45, VGA e HDMI; Tela de OXYCRG; Visualização leito a leito (BED-VIEW); Visualização de até 13 curvas simultâneas; Anvisa: 80901110026; COM Pressão invasiva (PI ou IBP); Capnografia (ETCO2); Monitoração do Estado Cerebral (BIS); Débito cardíaco (C.O.); EtCO2 Nellcor; SunTech NIBP; Impressora térmica; Central de monitoramento; Wi-Fi Agentes anestésicos; 04 canais de PI; 02 Baterias com autonomia superior à 10 horas; Suporte com rodízios; * Suporte de parede; Cabo 10 vias; Dimensões do Produto: 33.5 cm x 16 cm x 35.5 cm (CxLxA) Peso: 4.5 Kg;</p>
3	1	UN	<p>Kit laringoscópio com cabo metálico antiderrapante com capacidade para 2 pilhas médias e lâminas em aço inoxidável com acabamento fosco. Perfeito encaixe das roscas e excelente contato elétrico do conjunto. Lâmpadas LED de alta performance e foco centrado, garantindo perfeita visualização da região focada. Acompanha estojo para transporte. Composição padrão do conjunto com 5 lâminas: 1 cabo (adulto ou infantil); 4 lâminas curvas Macintosh nº 1, 2, 3, 4; 1 lâmina reta Miller nº0.</p>
4	1	UN	<p>VENTILADOR PULMONAR, eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com suporte à volume; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada, inclusive em SIMV ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva, inclusive em Neonatal; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Com possibilidade de inclusão de modo de ventilação</p>

CNPJ 11.483.837/0001-55

Rua Sebastião Alves de Faria, Qd. 52 - Bairro Lorena
CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO



PREFEITURA DE

MAURILÂNDIA

Transparência e Ação.

			<p>proporcional com sincronismo/ adaptação do paciente-ventilador para uma melhor mecânica respiratória (NAVA, SmartCare, PAV, ASV, AVA) ao menos para pacientes adultos/pediátricos. Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada de no mínimo até 90cmH2O e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 5 a 2000 ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100 rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40 cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; Ajuste do fluxo para Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo de 2 a no mínimo 50 l/min; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touchscreen ou botão rotacional para ajuste de programação dos parâmetros: Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos; Principais parâmetros monitorados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, PEEP total, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico, relação I:E, pico de fluxo inspiratório, volume minuto expirado, constante de tempo expiratório, índice de stress e volume expiratório. Cálculos automáticos de mecânica: resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume, fluxo x volume apresentação de gráficos com as tendências. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, Circuito paciente pediátrico/adulto, Circuito paciente neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Compatível com protocolo de comunicação HL7. Software em Língua Portuguesa. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica 220 v.</p>
5	1	UN	<p>CARRO MACA Estrutura em tubo de aço inoxidável, Leito estofado, com espuma Revestido em courvim; Cabeceira regulável através de cremalheira; Grades laterais de abaixar em tubo em aço inox, Suporte para soro com 02 ganchos (T); Pára-choque tubular de proteção na cabeceira e peseira; Rodízios de 5" em polipropileno, com sistema de freio em diagonal, Dimensões: C 1,90 x L 0,60 x A 0,80m;</p>
6	1	UN	<p>Laringoscópio Inox "LED" Infantil, • Laringoscópio Inox "LED" Infantil Completo com 03 Lâminas Retas</p> <ul style="list-style-type: none">• Cabo e Lâminas de Laringoscópio Infantil Nº 00, 0 e 1Â O laringoscópio é utilizado para auxiliar na aplicação de exame de laringoscopia, anestesia local para inserção de sondas endotraqueais e na intubação de emergência.• Produto composto por lâminas intercambiáveis, que são encaixadas no cabo. As lâminas contêm na extremidade uma lâmpada para

CNPJ 11.483.837/0001-55

Rua Sebastião Alves de Faria, Qd. 52 - Bairro Lorena
CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO

			<p>iluminação local que é acionada automaticamente quando encaixada no cabo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • As fontes de energia são, duas pilhas pequenas tipo AA (infantil) inseridas no cabo. • Características Gerais: • Cabo recartilhado para maior ergonomia e segurança; • Produto composto de aço inox à prova de ferrugem; • Abertura na base do cabo, fácil conversão para bateria recarregável; • Tampa rosqueável com mola em aço inox; • Alimentação por pilhas alcalinas ou baterias recarregáveis. <p>Iluminação:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lâmpada Halógena 2,5V; • Alimentado por 02 (duas) pilhas tamanho C (médio) -Â (não inclusas). Acompanha: • 1 Cabo para Laringoscópio Infantil; • 1 Lâmina para Laringoscópio Infantil número 00; • 1 Lâmina para Laringoscópio Infantil número 0; • 1 Lâmina para Laringoscópio Infantil número 1;
7	2	UN	<p>BOMBA DE INFUSÃO, Equipamento médico hospitalar microprocessado, portátil, com tela colorida sensível ao toque, mínimo de 3,5 polegadas. Modos de infusão: taxa (ml/h), tempo, dosagem, intermitente, sequencial, rampa, microinfusão e bolus. Precisão: até $\pm 5\%$ para volumétrica e $\pm 2\%$ para seringa. Sistemas de segurança: detecção de ar na linha, alarme de oclusão, bateria baixa, fim de infusão, porta aberta e falhas. Biblioteca de medicamentos com limites configuráveis. Alimentação bivolt automático (100–240V), bateria recarregável. Compatibilidade com equipos padrão e seringas diversas. Registro na ANVISA e atendimento às normas técnicas vigentes.</p>
8	1	UN	<p>Esfigmomanômetro de pedestal, ESPECIFICAÇÕES: Visor em termoplástico (Policarbonato Cristal), que proporciona fácil leitura dos valores medidos de pressão arterial. Manômetro mecânico Tipo Aneróide Hospitalar. Corpo quadrado de 155,0 mm em material termoplástico (Polipropileno) na cor bege. Cesto em Polipropileno na cor Bege para acomodação da braçadeira ou acessórios de forma adequada. Mostrador tipo LARGE de Alumínio pintado na cor branca. Escala graduada e numeração em preto de 0 – 300 mmHg (diâmetro de 130,0 mm) como referência da calibração. Ponteiro indicativo da pressão arterial na cor preta. Braçadeira em tecido anti-alérgico resistente nylon com fecho metal no tamanho Adulto (14,5 cm x 53,0 cm). Mangueira de extensão em PVC flexível com 01 metro de comprimento Pêra insufladora de ar para o Manguito em Látex Natural na cor preta. Pedestal (haste) com tubos telescópicos em Alumínio anodizado, que permite regulagem da altura desejada para utilização. Base em material termoplástico (Polipropileno) na cor bege com 04 (quatro) rodízios que permitem fácil locomoção e transporte. Acompanha braçadeira adulto dimensões Alcance 22 cm a 28 cm Altura mínima 85cm máxima 135cm.</p>
9	2	UN	<p>COMPUTADOR DE MESA, computador (desktop básico) Computador Completo Core i7 16GB SSD 240GB Monitor LED 19" Windows ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: Placa Mãe: H61 Soquete 1155 Memória RAM: 16GB DDR3 Disco Rígido (SSD): 240 GB Processador: I7 Cooler CPU TDP: 65W 2000rpm. Fonte: 230W Reais - Bivolt 110V/220V. Monitor: 19,5 Polegadas Kit Teclado e Mouse com Fio</p>

			Acompanha Adaptador Wifi Acompanha cabo de força
10	2	UN	Impressora Multifuncional. Equipamento multifuncional, do tipo laser ou tecnologia equivalente, com funções integradas de impressão, cópia e digitalização, adequado para uso em ambiente administrativo. Deve possuir design compacto, com bandeja de entrada de papel com capacidade mínima de 250 folhas. Deve permitir conectividade por rede local (Ethernet) e rede sem fio (Wi-Fi), possibilitando o compartilhamento entre múltiplos usuários. Velocidade de impressão e cópia de, no mínimo, 30 páginas por minuto (ppm), podendo variar conforme o padrão do fabricante, desde que mantido desempenho equivalente. Deve ser compatível com impressão a partir de dispositivos móveis, por meio de tecnologias de impressão sem fio. Deve possuir função de impressão duplex automática (frente e verso), visando à economia de papel e maior eficiência operacional. A função de digitalização deve permitir o envio de documentos para diferentes destinos, tais como computador, e-mail ou outros meios compatíveis com a rede. Dimensões aproximadas do produto: profundidade de 31,8 cm, largura de 39,9 cm e altura de 40,9 cm, admitindo-se variação conforme padrão do fabricante, desde que não comprometa a funcionalidade e a adequação ao uso pretendido.
11	6	UN	CADEIRA LONGARINA SEM ESTOFADO CROMADO. Cadeira tipo longarina com base fixa; Base fixa em formato de "Y" em aço cromado com quatro sapatas; Encosto com estrutura em aço perfurado; Assento com estrutura em aço perfurado; Braço em aço cromado com formato anatômico; Dimensões: 230cmx62cmx74cm; Encosto com 50cm de largura x 43cm de altura; Cada assento com 40cm de profundidade x 50cm de largura; Altura do assento ao chão: 35cm; Espessura do assento/encosto: 1.2mm; Espessura dos braços/pernas: 1.2mm; Espessura da base da longarina: 1.8mm. Peso máximo recomendado: 150kg por assento. COR CINZA VELVE
12	1	UN	Ventilador Pulmonar: Ventilador microprocessado volumétrico e pressométrico.
13	1	UN	Cadeira De Rodas Obeso Até 150 Kgs, Em Aço Carbono Reforçada e Confortável
14	2	UN	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO COM PINTURA ANTIOXIDANTE E ACABAMENTO COM PINTURA EPÓXI PÓ; PLATAFORMA DO COLCHÃO DIVIDIDA EM 04 SEÇÕES AJUSTÁVEIS ELETRICAMENTE FABRICADA EM 08 PARTES REMOVÍVEIS DE PLÁSTICO (MOLDAGEM A SOPRO); GRADES LATERAIS EM TERMOPLÁSTICO COM FUNÇÃO DE SOFT-DROP (SISTEMA DE AMORTECIMENTO COM PISTÃO A GÁS); CABECEIRAS E PESEIRAS REMOVÍVEIS EM TERMOPLASTICO COM SISTEMA DE ENCAIXE E TRAVAS QUE IMPEÇAM A RETIRADA NÃO INTENCIONAL/ ACIDENTAL DURANTE O TRANSPORTE INDICADORES DE ÂNGULO (DORSO E TRENDELENBURG); INDICADOR DE ÂNGULO (DORSO E TRENDELENBURG/ TRENDELENBURG REVERSO); CONTROLE MANUAL COM TRAVA MECÂNICA DE BLOQUEIO DAS FUNÇÕES: AJUSTE DO ENCOSTO DAS COSTAS, AJUSTE DA ALTURA DA PLATAFORMA DO COLCHÃO, CADEIRA CARDÍACA, TR E TR REVERSO, AUTOCONTORNO; 4 RODAS COM 125 MM DE DIÂMETRO, COM SISTEMA DE FREIO CENTRAL, OPERADO POR 02

			PONTOS; 4 PARA-CHOQUES HORIZONTAIS DE 100 MM PARA PROTEÇÃO DA CAMA; BATERIA RESERVA INTEGRADA;
15	4	UN	Poltrona Hospitalar Descanso Comfort - Movmed - Cadeira Reclinável 4 Posições, Aço Carbono e Espuma, na cor VERDE.
16	2	UN	Mesa auxiliar em aço inox nas medidas 40 x 60 x 80 com rodízios

Justificativa da necessidade da contratação

A presente contratação tem por objeto a aquisição de equipamentos hospitalares, mobiliários, equipamentos de informática e materiais permanentes destinados ao Hospital Municipal Milton Amaro do Nascimento, visando atender às necessidades assistenciais, administrativas e operacionais da unidade hospitalar, garantindo a continuidade, eficiência, segurança e qualidade dos serviços públicos de saúde prestados à população.

A aquisição dos equipamentos mostra-se imprescindível diante da necessidade de estruturação, modernização e aparelhamento da unidade hospitalar, considerando o aumento da demanda por atendimentos médicos e hospitalares, bem como a necessidade de adequação dos serviços às normas técnicas, sanitárias e assistenciais vigentes, assegurando melhores condições de trabalho aos profissionais da saúde e maior segurança aos pacientes atendidos.

A contratação pretendida encontra respaldo no interesse público, na necessidade de fortalecimento da rede municipal de saúde e na garantia da continuidade dos serviços públicos essenciais, especialmente os serviços hospitalares e de urgência e emergência prestados à população.

Ressalta-se que a aquisição dos referidos equipamentos contribuirá diretamente para:

- melhoria da qualidade da assistência prestada aos pacientes;
- ampliação da capacidade operacional da unidade hospitalar;
- fortalecimento da estrutura hospitalar municipal;
- garantia de maior segurança aos profissionais e usuários;
- adequação da unidade às exigências técnicas e sanitárias;
- promoção da eficiência administrativa e assistencial.

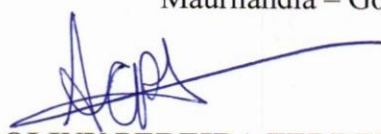
Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços

Imediata.

Responsabilidade pela formalização da demanda e conteúdo do documento

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento e que o mesmo traz os conteúdos previstos na legislação vigente.

Maurilândia – Goiás, 10 de fevereiro de 2026.


ANA CAROLINY PEREIRA FERREIRA
Secretária Municipal de Saúde

Decreto nº 06/2025

Ana Carolyny P. Ferreira
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 06/2025

CNPJ 11.483.837/0001-55

Rua Sebastião Alves de Faria, Qd. 52 - Bairro Lorena
CEP. 75930-000 - Maurilândia - GO