



Data 27/03/2024

Solicitação de Materiais / Serviços 01084/24

DADOS DA SOLICITAÇÃO  
Responsável

Descrição

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E CABOS DE MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS PARA O HOSPITAL EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Poder Poder Executivo

Órgão SEC. MUN. DE SAÚDE

Centro de Custo 24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Observação

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E CABOS DE MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS PARA O HOSPITAL, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

DADOS DA FICHAS

Ficha: 438 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde  
Unidade: 023502 FMS - FUNDO MUN. DE SAUDE  
Funcional: 10.302.0002.2051.0000 Ações de Atenção Especializada - Hospital  
Catec. Econ.: 3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR

ITENS DA SOLICITAÇÃO

| Item | Cód. Produto | Descrição do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade | Qtde | Qtde Rec.  | C. Custo | Centro de Custo         |
|------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------------|----------|-------------------------|
|      |              | Descrição Detalhada do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |      | Observação |          |                         |
| 1    | 085.002.910  | BRAÇADEIRA PARA MEDIÇÃO DE PRESSÃO 1 UN<br>BRAÇADEIRA MANGUITO 1 VIA<br>PRÓPRIA PARA MEDIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL NÃO INVASIVA -<br>PNI -<br>PARA MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS - MULTIPARÂMETROS.<br>COMPATÍVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 600                                                       | UN      | 1    | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 2    | 085.002.911  | MANGUEIRA EXTENSORA PNI<br>COMPATÍVEL COM MONITOR ALFAMED VITA 600 -<br>SÃO INDICADAS PARA UTILIZAÇÃO NOS MODELOS DE MONITORES<br>MULTIPARÂMETRO NA<br>MONITORAÇÃO DA PRESSÃO NÃO INVASIVA DO PACIENTE.                                                                                          | UN      | 1    | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 3    | 085.002.912  | SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO PARA ALFAMUN<br>O SENSOR PARA OXIMETRIA DE PULSO - (SPO2) SERVE PARA<br>REALIZAR MEDIÇÕES<br>AFIM DE VERIFICAR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE E A<br>FREQUÊNCIA CARDÍACA. TIPO CLIP.                                                                               | UN      | 1    | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 4    | 085.002.913  | SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO PARA MONITUN<br>O SENSOR PARA OXIMETRIA DE PULSO - (SPO2) SERVE PARA<br>REALIZAR<br>MEDIÇÕES AFIM DE VERIFICAR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO<br>SANGUE E<br>A FREQUÊNCIA CARDÍACA. TIPO CLIP.                                                                            | UN      | 1    | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 5    | 085.002.914  | SENSOR DE OXIMETRIA NEONATAL ALFAMED UN<br>O SENSOR PARA OXIMETRIA DE PULSO - (SPO2) SERVE PARA<br>REALIZAR MEDIÇÕES AFIM DE<br>VERIFICAR A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE E A<br>FREQUÊNCIA CARDÍACA.<br>PLUG: 9 PINOS, NEONATAL Y, ACOMPANHA BRAÇADEIRA EM<br>SILICONE PARA FIXAÇÃO DO SENSOR | UN      | 3    | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EAF6-9F0C-F1D5-1FF1

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



JULIANA PINTO DA SILVA (CPF 012.XXX.XXX-09) em 01/04/2024 13:10:47 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 01/04/2024 13:24:53 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/EAF6-9F0C-F1D5-1FF1>