



Prefeitura Municipal de Nova Odessa

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE  
COMPRAS

**Número da RC**  
326 / 2026  
10200326

Unidade Administrativa Requisitante 002.001.000.576.000  
HOSPITAL MUNICIPAL

Data da Requisição  
30/01/2026

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	1.08.02.0056-5 Travesseiro em espuma revestido em courvim. Tamanho 0,50x0,70cm. altura do travesseiro deverá ser no máximo 7cm ( para serem usados para idosos e crianças)	UN	50,000	47,8000	2.390,00

<b>Tipo de Custo</b> Plurianual	<b>Estimativa de Custo Total</b>	2.390,00
---------------------------------	----------------------------------	----------

<b>Local de Entrega:</b> AV : DR. EDDY DE FREITAS CRISSIUMA Nº 150 Bairro:CENTRO	<b>Número</b> 150 <b>CEP</b> 13380-039
---	---

Dotação	Elemento da Despesa
Evento 015.026 ENXOVAL HOSPITALAR-ROUPA CAMA E CAMISOLA PACIENTE	

**Observação e ou Exigencias Mínimas**

Ref. Processo Eletrônico nº 3-000193/2026

**Fonte de Recursos/Convênio**

08.310.2631-8787-4/4-0001

**Justificativa da Compra / Serviço**

A justificativa para a compra de travesseiros hospitalares baseia-se na necessidade de garantir a segurança, higiene, prevenção de infecções e conforto para os pacientes e profissionais de saúde. Estes itens compõem o enxoval hospitalar necessário para o funcionamento das unidades, sendo essenciais para a adequada acomodação e tratamento

Adequação Ergonômica: Projetados para oferecer o suporte cervical adequado, ajudando a aliviar tensões e dores em pacientes acamados.

Melhora no Repouso: Conforto adequado é um fator crítico para uma recuperação mais rápida e eficaz.

Prevenção de Lesões: Travesseiros específicos (como os de posição/apoio) ajudam a reduzir a pressão em áreas de risco, prevenindo úlceras de pressão.

Longa Vida Útil: Por serem laváveis e impermeáveis, os travesseiros hospitalares possuem maior durabilidade que os convencionais.

Redução de Custos: A impermeabilidade evita a contaminação do refil interno, reduzindo a necessidade de substituição frequente e os custos com lavanderia

\_\_\_\_\_  
Secretário

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2026

\_\_\_\_\_  
Ordenador de Despesa

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2026





# Assinaturas



Código de validação: 2DBR-YD83-TXW0-AI9Z

Este documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

**LUCAS BENTO DA SILVA ISEPON, lotado em: GABINETE SECRETARIA DE SAUDE - GABSAU**

Para verificar as assinaturas, acesso o link direto de validação deste documento:

<https://smarapd.novaodessa.sp.gov.br/assinatura/validacao/view/2DBR-YD83-TXW0-AI9Z>

