



Prefeitura Municipal de Nova Odessa

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE
COMPRAS

Número da RC
313 / 2026
10200313

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	1.60.22.0267-0	PC	5,000	7.500,0000	37.500,00
<p>Eletrocardiógrafo Multicanal; ECG de repouso de 12 derivações com medições de ECG padrão Display de LCD de 3 canais integrado Medições Impressão fácil: impressora térmica de alta resolução integrada Relatório programados por usuário para impressão interna ou externa Interface para impressora externa Armazenamento e transferência dos exames para um computador (com opção de memória) Memória e transferência de dados a um computador ou Sistema de Informação Software de Interpretação Software de trombólise Transmissão dos dados do paciente via internet</p>					

Tipo de Custo Plurianual **Estimativa de Custo Total** 37.500,00

Local de Entrega: AV : DR. EDDY DE FREITAS CRISSIUMA Nº 150
Bairro:CENTRO

Número 150
CEP 13380-039

Dotação

Elemento da Despesa

Evento 016.007 EQUIPAMENTOS

Observação e ou Exigencias Mínimas

Fonte de Recursos/Convênio

05.802.0002-572.850.568-2/4-0452

Justificativa da Compra / Serviço

A compra de um eletrocardiógrafo (ECG) é justificada pela necessidade de agilizar diagnósticos cardiológicos, reduzir filas na atenção primária e emergência, e qualificar o atendimento SUS, permitindo detecção precoce de arritmias, infartos e riscos cirúrgicos, garantindo assim a segurança do paciente e a continuidade dos serviços de saúde. A aquisição de um eletrocardiógrafo digital é necessária para suprir a alta demanda de solicitações de exames de Eletrocardiograma (ECG) dos pacientes, garantindo um diagnóstico ágil e preciso, especialmente em casos de dor no peito e triagem de risco cirúrgico. Este equipamento permitirá à unidade de saúde reduzir o tempo de espera, melhorar a qualidade do atendimento, garantindo a eficiência do serviço público de saúde

Secretário

____/____/2026

Ordenador de Despesa

____/____/2026



Assinaturas



Código de validação: ZAMB-BTAE-8AID-9OIU

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/ZAMB-BTAE-8AID-9OIU>

