



Prefeitura Municipal de Nova Odessa

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE
COMPRAS

Número da RC
315 / 2026
10200315

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	1.60.22.0292-0 CARDIOTOCÓGRAFO PARA MONITORAÇÃO FETAL. * FHR (Frequência Cardíaca Fetal), UC (Contração Uterina) e FM (Movimento Fetal); Detecção automática do movimento fetal; Display de LED da FHR e UC; Transdutor de alta sensibilidade de 1 MHz; Porta de comunicação RS232; Análise automática CTG; Impressora térmica integrada de alta resolução; Economia de impressão, em modo grade, permite o uso de bobina de fax; Fácil operação utilizando apenas uma tecla; software permite visualizar /arquivar / enviar / imprimir em papel comum; Frequência cardíaca fetal: Visor 7-Segmentos LED; 2 canais FHR e UC; Método de impressão: térmica; Velocidade de impressão : 1,2,3 cm/minuto; Sinal de entrada: Ultrassom Doppler Pulsado; Frequência de Ultrassom: 1 Mhz; Potência de ultrassom: <10 mW/ cm2; Método de detecção da FCF: auto correlação; Faixa de Medição: 50 a 240bpm; Precisão da FHR : 120-160bpm +- 1bpm; Fora da faixa 120-160bpm +- 2bpm. Contração uterina: Fonte de entrada: transdutor externo com medidor de pressão; Referência controle (zero) : chave de um toque; Faixa de medição: 0-99 unidades.Parâmetro de Cardiotocografia: Linha da base média da FCF; Número de UC; Número de aceleração; Número de desaceleração: tardia, precoce e variável; Taquicardia: moderada, severa; Braquicardia: moderada, severa. Os resultados da análise CTG são impressos a cada 10 minutos. (Relatório intermediário). Acompanha: 01 Transdutor TOCO; 01 Transdutor Doppler (US); 01 Sensor Marcador de Eventos; 01 Adaptador de energia DC 18V; 01 Cabo de força padrão NBR 14136; 01 Software FC Central Bionet; 01 Manual em Português; 01 Comprovante de Inspeção e Calibração.	PC	1,000	12.600,0000	12.600,00

Tipo de Custo Plurianual **Estimativa de Custo Total** 12.600,00

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 aquisição se justifica pela obrigatoriedade de oferecer assistência obstétrica de alta qualidade, minimizando riscos e garantindo um pré-natal e parto seguros.

Alto Risco e Emergências: Fundamental para o acompanhamento de gestantes com pré-eclâmpsia, diabetes gestacional, restrição de crescimento, circular de cordão ou diminuição de movimentos fetais





Prefeitura Municipal de Nova Odessa

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE
COMPRAS**Número da RC**
315 / 2026
10200315Unidade Administrativa Requisitante 002.001.000.576.000
HOSPITAL MUNICIPALData da Requisição
30/01/2026_____
Secretário

____/____/2026

Ordenador de Despesa

____/____/2026





Assinaturas



Código de validação: 1B8P-LXJA-4YD9-G3ZK

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/1B8P-LXJA-4YD9-G3ZK>

