



Prefeitura Municipal de Nova Odessa

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE
COMPRAS

Número da RC
321 / 2026
10200321

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	1.60.22.0428-1 ASPIRADOR HOSPITALAR Capacidade de aspiração de no mínimo 35l/min livre de ar. Possuir sistema automático de interrupção de aspiração quando atingir a capacidade máxima do frasco. Sistema de interrupção automática da aspiração por impedância elétrica. Sistema de alarme sonoro ou visual acionado automaticamente quando o frasco atinge a capacidade máxima. Bomba de Vácuo de pistão linear auto lubrificante, de mecanismo antitravante e resistente ao calor. Funcionamento silencioso; Isento de óleo, motor resistente a umidade e corrosão; Alívio de pressão para ambiente na ausência de vácuo. Botão de controle da intensidade de vácuo; Vacuômetro que mede a pressão negativa da aspiração, com escala de no mínimo 0 a 30 pol.HG (0 a 760 mmHg); Chave elétrica liga/desliga; Pedal elétrico que permita o controle dos ciclos de aspiração com o pé. Com rodízios e alças para facilitar o transporte; • Frasco coletor de no mínimo 5 litros, em plástico de alta resistência a impacto; Escala de volume gravada em alto relevo e gargalo de dimensões grandes; Tampa do frasco em nylon, com vedação hermética. Aspirador com manômetro	UN	2,000	3.800,0000	7.600,00

Tipo de Custo Exercício **Estimativa de Custo Total** 7.600,00

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

Processo Eletrônico nº 188/2026

Fonte de Recursos/Convênio

05.802.0002-572.850.568-2/4-0452

Justificativa da Compra / Serviço

O aspirador hospitalar (ou aspirador cirúrgico/de secreção) é um equipamento essencial em ambientes de saúde, utilizado para a remoção por sucção de fluidos, sangue, secreções e detritos do trato respiratório ou campo operatório. A sua principal justificativa é a manutenção da permeabilidade das vias aéreas, melhorando a ventilação e garantindo a segurança do paciente.

Meta 8 do Plano de Trabalho





Prefeitura Municipal de Nova Odessa

CNPJ: 45.781.184/0001-02

002 - PREFEITURA MUNICIPAL

REQUISIÇÃO DE
COMPRAS**Número da RC**
321 / 2026
10200321Unidade Administrativa Requisitante 002.001.000.576.000
HOSPITAL MUNICIPALData da Requisição
30/01/2026_____
Secretário

____/____/2026

Ordenador de Despesa

____/____/2026





Assinaturas



Código de validação: IL76-E8Q1-3GEC-S8YE

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/IL76-E8Q1-3GEC-S8YE>

