Prefeitura Municipal de Pederneiras
CNPJ: 46.189.718/0001-79
002 - PODER EXECUTIVO

REQUISIÇÃO DE COMPRAS

Número da RC
3073 / 2026
10203073

Unidade Administrativa Requisitante 002.013.001.011.000
USF WALDOMIRO FERNANDES MATEUS (ANT

Data da Requisição
17/03/2026

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

Item	Material	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Estimado
1	1.59.13.0124-3	UN	4,000	147,7300	590,92
	SUPORTE PARA APOIO DE BRAÇO TRIPÉ EM METALON 30/50, BASE EM TUBO ESMALTADO, HASTE E CONCHA EM AÇO INOX, ALTURA MÍNIMA DE 88 CM E MÁXIMA DE 125 CM.				
2	1.59.13.0162-6	UN	1,000	9.021,0000	9.021,00
	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO CAPAZ DE ANALISAR A PRESENÇA DO RITMO ONDE O CHOQUE É RECOMENDADO: FIBRILAÇÃO VENTRICULAR (FV) SEM PULSO E TAQUICARDIA VENTRICULAR SEM PULSO, DISPONIBILIZANDO A DESCARGA DE CHOQUE ELÉTRICO, QUANDO PRESSIONADO O BOTÃO DE CHOQUE, ATRAVÉS DE PÁS ADESIVAS, CONFORME OS PROTOCOLOS DE ATENDIMENTO INTERNACIONALMENTE VIGENTES. CASO O CHOQUE NÃO SEJA INDICADO, O EQUIPAMENTO DEVE AUXILIAR, POR COMANDO DE VOZ, O USUÁRIO A APLICAR MANOBRAS DE RCP. O EQUIPAMENTO DEVE PERMITIR A OPERAÇÃO EM VÍTIMAS ADULTAS E CRIANÇAS. SUAS DIMENSÕES MÁXIMAS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM A CARACTERÍSTICA DE PORTABILIDADE DO APARELHO, COM PESO MÁXIMO DE 3,2 KG COM A BATERIA INSERIDA NO EQUIPAMENTO. DEVE SER CONSTRUÍDO EM MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE A VIBRAÇÕES, CALOR, VEDAÇÃO A UMIDADE, POEIRA, SECREÇÕES, ÁGUA; RESISTÊNCIA A QUEDA DE ALTURA MÍNIMA DE 01 (UM) METRO. DEVERÁ POSSUIR PROTEÇÃO CONTRA A ENTRADA DE LÍQUIDOS IGUAL OU SUPERIOR A IP55.DEVERÁ OPERAR COM TECNOLOGIA DE ONDA BIFÁSICA, RECONHECENDO E IDENTIFICANDO POR MEIO DE SOFTWARE A NECESSIDADE DE DESFIBRILAÇÃO. NESTE CASO, DEVE EFETUAR A CARGA DE FORMA AUTOMÁTICA, AJUSTANDO A FORMA DE ONDA DE CHOQUE DE FORMA A RESPEITAR AS CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS DOS PACIENTES, SENDO O CHOQUE REQUERIDO PARA ADULTO, NO MINIMO DE 100 JOULES E PARA CRIANÇAS , NO MÍNIMO DE 50 JOULES. DESENCADEAR A DESFIBRILAÇÃO EXTERNA AUTOMÁTICA COM ORIENTAÇÃO DE OPERAÇÃO POR COMANDO DE VOZ E SINAIS VISUAIS E/OU SONOROS, TUDO EM LÍNGUA PORTUGUESA (BRASIL). ESCALA DE SELEÇÃO DE ENERGIA ATÉ 200 J UTILIZANDO PÁS AUTOADESIVAS ADULTO E INFANTIL. DEVERÁ PERMITIR REGISTRO EM MEMÓRIA DE ECG CONTÍNUO E EVENTOS. PERMITIR ATUALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO A CADA ALTERAÇÃO DE PROTOCOLO DA AMERICAN HEART ASSOCIATION, SEM CUSTO PARA A PMSP. DEVERÁ PERMITIR O ARMAZENAMENTO DE DADOS NO EQUIPAMENTO E VIR ACOMPANHADO DE ACESSÓRIO E SOFTWARE PARA A LEITURA E TRANSFERÊNCIA DE DADOS, VISUALIZAÇÃO E IMPRESSÃO ATRAVÉS DE MICROCOMPUTADOR, SEM A NECESSIDADE DE REMOVER O DEA DE OPERAÇÃO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ POSSUIR VISOR DE CRISTAL LIQUIDO OU COMPATÍVEL PARA VISUALIZAR MENSAGENS DE TEXTO,CONTADOR DE CHOQUES, TEMPO DE ATENDIMENTO E TRAÇADO DE ECG. O EQUIPAMENTO DEVERÁ FUNCIONAR COM ALIMENTAÇÃO ATRAVÉS DE BATERIAS QUE PERMITAM NO MÍNIMO DE 140 CHOQUES NA POTÊNCIA MÁXIMA. DEVERÁ POSSUIR CONEXÕES COM O PACIENTE ELETRICAMENTE ISOLADAS (PROTEÇÃO ELÉTRICA). DEVERÁ SER DISPONIBILIZADO PELA CONTRATADA O APARELHO DEA COM BATERIA, BEM COMO 3 JOGOS DE PÁS E TODOS OS DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA A PERFEITA OPERAÇÃO DO EQUIPAMENTO. ACESSÓRIOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: BATERIA COM CAPACIDADE PARA NO MÍNIMO DE 140 CHOQUES HOMOLOGADA PELO FABRICANTE; 01 BOLSA COM ALÇA PARA ACONDICIONAMENTO DO DEA E DOS ACESSÓRIOS, RESISTENTE E LAVÁVEL; 01 MANUAL DO EQUIPAMENTO PARA O USUÁRIO; 02 PARES DE ELETRODOS AUTOADESIVOS PARA ADULTO, 01 PAR DE ELETRODOS AUTOADESIVOS INFANTIL COM DESENHO DO CORRETO POSICIONAMENTO NO PACIENTE.				
3	1.59.13.0193-6	UN	3,000	1.356,1300	4.068,39
	POLTRONA HOSPITALAR PARA DESCANSO, COM ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO, RECLINÁVEL, REVESTIMENTO EM COURVIM, COM BRAÇOS EM AMBOS OS LADOS, MOVIMENTO CONJUNTO DO ENCOSTO E DESCANSO DE PÉS, DIMENSÕES DE APROXIMADAMENTE 95 X 75 X 120 CM (C X L X A), CAPACIDADE DE SUSTENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 150 KG, COM GARANTIA DE 12 MESES, INSTALAÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA				
4	1.59.13.0224-0	UN	4,000	112,7500	451,00
	SUPORTE REGULÁVEL PARA SORO COM HASTE ESMALTADA E TRIPÉ COM RODÍZIO				

Prefeitura Municipal de Pederneiras

CNPJ: 46.189.718/0001-79

002 - PODER EXECUTIVO

REQUISIÇÃO DE COMPRAS

Número da RC	Unidade Administrativa Requisitante	Data da Requisição
3073 / 2026 **10203073**	002.013.001.011.000 USF WALDOMIRO FERNANDES MATEUS (ANT	17/03/2026

5	1.59.13.0225-8	UN	3,000	581,0000	1.743,00

MESA DE EXAMES DIVA PARA EXAMES CLINICOS CONFECCIONADA EM ACO PINTADO COM CABECEIRA REGULAVEL EM DIVERSAS ALTURAS POR MEIO DE CREMALHEIRA LEITO ESTOFADO REVESTIDO EM COURVIN ACABAMENTO REFORCADO SOLDAS REFORCADAS COM ACABAMENTO QUE IMPEDE EXPOSICAO FUTURA PINTURA ELETROSTATICA A PO EPOXI RESISTENTE A PRODUTOS QUIMICOS TRATAMENTO ANTI FERRUGINOSO SECAGEM EM ESTUFA E POLIMENTO EM ACO INOX DIMENSOES APROXIMADAS ALTURA X LARGURA X COMPRIMENTO 80 X 60 X 180 CM PES PROTEGIDOS COM PONTEIRA DE BORRACHA CAPACIDADE DE PESO SUPORTA ATE 250 KG COM SUPORTE PARA LENCOL DESCARTAVEL DE 50 CM

6	1.59.13.0227-4	UN	1,000	143,8800	143,88

ESCADA 2 DEGRAUS COM SUPORTE DE PESO DE NO MINIMO 200KG ESTRUTURA TUBULAR DE AÇO INOX POLIDO DEGRAUS EM CHAPA DE AÇO INOX REVESTIDO DE BORRACHA ANTIDERRAPANTE CANTONEIRAS DE ACO INOXIDAVEL EMOLDURANDO OS DEGRAUS PES COM PONTEIRAS DE BORRACHA MEDIDAS APROXIMADAS 0,40 M LARGURA X 0,50 M COMPRIMENTO X 0,35 M ALTURA

Tipo de Custo Exercício **Estimativa de Custo Total** 16.018,19

Local de Entrega: RUA: CASTELO BRANCO Nº 1165 **Número** 1165

Bairro: JARDIM ACARAI **CEP** 17280-450

Dotação 2026 - 414 Vínculo: 08.000.0000/08.804.0019
Classif. Funcional: 10.301.0003 1.003

Elemento da Despesa 4.4.90.52.00 / 08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL

Evento 001.001 GERAL

Observação e ou Exigencias Mínimas

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA ATENDER FINALIDADE DA EMENDA IMPOSITIVA Nº 004/2025 DE AUTORIA DO VEREADOR EDILSON DOMINGOS DE PAULA.

SEI 3536703.415.00023659/2026-60

Fonte de Recursos/Convênio

Aplicação do Material

A aquisição de equipamento para atender à finalidade da Emenda Impositiva nº 004/2025, de autoria do Edilson Domingos de Paula.

ELAINE CRISTINA CRONCA POMPEI:25593734836

Assinado digitalmente por ELAINE CRISTINA CRONCA POMPEI:25593734836
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=66490806000113, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=presencial, CN=ELAINE CRISTINA CRONCA POMPEI:25593734836
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Responsável do Departamento
_____/_____/2026

Responsável do Depto. de Finanças
_____/_____/2026

IVANA MARIA BERTOLINI CAMARINHA
Prefeita Municipal