



LICITAÇÕES

LEVANTAMENTO DE PREÇOS DO PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO DE COMPRA Nº 001011/2026

JULGAMENTO: Por Item

DATA DE EMISSÃO: 13/08/2026

SECRETARIA: SECRETARIA DA SAÚDE

OBJETO: PEDIDO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE LASER TERAPÊUTICO NAS FAIXAS VERMELHO E INFRATERMELHO, DESTINADOS AO USO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE DE AMPLIAR E QUALIFICAR OS ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS E DE REABILITAÇÃO REALIZADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE, PROPORCIONANDO MAIOR EFETIVIDADE NOS TRATAMENTOS DE: - ALÍVIO DA DOR AGUDA E CRÔNICA; - PROCESSOS INFLAMATÓRIOS; - LESÕES MUSCULARES E ARTICULARES; - CICATRIZAÇÃO DE TECIDOS; - REABILITAÇÃO FUNCIONAL DE PACIENTES. O USO DO LASER TERAPÊUTICO É AMPLAMENTE RECONHECIDO POR SUA EFICÁCIA, SEGURANÇA E CARÁTER NÃO INVASIVO, SENDO UM RECURSO ESSENCIAL PARA A MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.

Lote	Seq	Unidade Medida	Quantidade	Código	Descrição
0000	001	UN	3,00	45524	LASER VERMELHO E INFRATERMELHO

especificações Técnicas
Produto Beneficiado pela Legislação de Informática
Especificações Técnicas
LASER INFRATERMELHO
Característica Especificação
Comprimento de onda 808 nm $\pm$ 10 nm
Potência do emissor 100 mW $\pm$ 20%
LASER VERMELHO
Característica Especificação
Comprimento de onda 660 nm $\pm$ 10 nm
Potência do emissor 100 mW $\pm$ 20%
FEIXE VISÍVEL
Característica Especificação
Comprimento de onda 660 nm $\pm$ 10 nm
Potência útil do emissor 0,5 mW - 2,5 mW

CARACTERÍSTICAS GERAIS
Característica Especificação
Tipo de corrente de entrada Corrente contínua
Tensão de entrada 5 V
Corrente máxima de entrada 2 A
Conector para recarga da bateria USB-C
Dimensões máximas para o corpo do conector USB-C 11,0 mm x 22,5 mm
Modo de operação do equipamento Contínuo
Modo de operação dos emissores laser Operação contínua
Grau de proteção à penetração de água e objetos sólidos IP20
Incerteza do tempo $\pm$ 4%
Incerteza da energia $\pm$ 20,4%

O aparelho deverá conter
Maleta, laser e óculos de proteção

Marca/Modelo:

IBRAMEDPreço Unitário R\$ 4.070,00 Preço Total: 12.210,00

Validade da Proposta:

Prazo para Pagamento:

Total Avaliado: R\$ _____

Fornecedor:	
CNPJ:	44100756/0001-88
Endereço:	SANTA MARIA MEDICAL - DISTRIBUIDORA DE
Contato:	MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
E-mail:	Rua Marechal Floriano Peixoto, 2245
Data Proposta:	Centro - CEP 97015-373
	SANTA MARIA - RS

Usuário/Matricula: WILLIAN MORAIS NASCIMENTO/3009 - Sistema de Licitações - Abase Sistemas e Soluções LTDA