



Prefeitura Municipal de Alegria
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 07/06/2024

Hora: 15:56:38



PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 000161 / 2024
EMISSION: 06/06/2024
SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
TIPO DO PEDIDO: PADRÃO - BLOQUEIA DOTAÇÕES

Objetivo do pedido

Aquisição do analisador hematológico automatizado para realização de exames laboratoriais de bioquímica no laboratório público municipal, em atendimento das necessidades da Secretaria de Saúde de Alegria-RS.

Justificativa

A aquisição do analisador hematológico busca garantir a realização de exames de análises clínicas no município de Alegria RS, de forma a suprir as necessidades da população do Município usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). O Laboratório Público Municipal tem como função básica promover atividades voltadas para o controle epidemiológico e sanitário da população, realizando exames laboratoriais dentro da patologia clínica, questionando, interpretando e emitindo a conclusão em forma de laudos com parecer, relacionando resultado, clínica e exames solicitados. A aquisição do Analisador hematológico se faz necessário para atender aos pacientes assistidos nas unidades de rede ambulatorial do município, uma vez que se trata de atividade primordial para o diagnóstico do paciente. Cabe-se aqui citar que essa aquisição garantirá ao município um atendimento a rede com total autonomia administrativa, capacitação técnica constante, participação em programa de controle de qualidade, realização de exames, autonomia para atender os programas de saúde e vigilância, estar sempre preparado para casos de endemias, bem como a modernização do laboratório, visto que o equipamento existente está desgastado pelo uso diário e o tempo de sua aquisição.

Item/Lote	Unid	Quantidade	Produto / Descrição
001/000	UN	1,00	00018144 - EQUIPAMENTO PARA HEMATOLOGIA COM AS SEGUINTE ESPECIFICAÇÕES:

Descrição adicional:

Equipamento de automação para análises de hematologia com no mínimo as seguintes especificações: PRINCÍPIOS E TECNOLOGIAS: Citometria de fluxo fluorescente: WBC, DIFF, RET, IRF, IPE, análise de líquidos biológicos com diferencial de 2-partes; método de impedância como foco hemodinâmico: PLT-1, RBC, HCT; MÉTODO SLS-hemoglobina livre de cianeto: HGB. PARÂMETROS PADRÃO: sangue total / pré-diluição / modo low WBC: WBC, RBC, HGB, HCT, HCM, CHCM, PLT-1, RDW-CV, PDW, MPV, P-LCR, PCT, NEUT#, LINFO#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LINFO%, MONO%, EO%, BASO%, IG#, IG%. Modo de líquidos biológicos: WBC-BF, RBC-BF, MN#, PMN#, MN%, PNM%, TC-BF#. PARÂMETROS OPCIONAIS: RET#, RET%, IRF, RET-He, PLT-Q, IPF#. VELOCIDADE: Sangue total: CBC até 70 amostras por hora; CBC + Diff. até 70 amostras poR hora; CBC + Diff. + RET. até 35 amostras por hora. Modo de líquidos biológicos: até 30 amostras por hora. VOLUME DE ASPIRAÇÃO DE AMOSTRAS: Sangue total/modo low WBC: 25 ul, modo pré-diluição: 70 ul, modo líquidos biológicos: 70 ul. ARMAZENAMENTO DE DADOS: Resultados : 100.000 amostras; Informação de pacientes: 10.000 registros; Arquivo de controle de qualidade: 99 arquivos por analisador; Dados de controle de qualidade: 300 dados por arquivo; Histórico de substituição de reagentes: 5.000 registros; Histórico de manutenção: 5.000 registros. CONTROLE DE QUALIDADE: material de controle de qualidade em três níveis para todos os parâmetros; material de controle de qualidade para líquidos biológicos em dois níveis. DIMENSÕES E PESO: Comprimento: 450 mm, Profundidade: 460 mm, altura, 440 mm, peso aproximado 36 kg - garantia de 12 meses.

Dotação:Acesso:714 Projeto: 2034 Rubrica: 4490 52 00 00 000 Desdobramento: 4490 52 08 00 000 Relacionamento: 1.2.3.1.1.01.03.00.00.00 / Banco: - Agência: Conta:

Resumo das dotações

Acesso	Vinculação	Projeto	Despesa	Bloqueado	Disponível
714	500 Recursos não Vinculados de Impostos	2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DA SAÚDE	4490 52 00 00 000	85.367,91	0,00

Total geral disponível R\$ 0,00

SECRETARIA REQUISITANTE	DEPARTAMENTO DE COMPRAS	CONTABILIDADE / FAZENDA
	() Com Licitação () Com Dispensa Base Legal: _____	Confirmo saldo na(s) dotação(ões) informada(s)
_____ SECRETÁRIO(A)	_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA