



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Pelo presente instrumento, encaminha-se à consideração do Setor de Compras, Documento de Formalização de Demanda – DFD para aquisição de equipamentos de atendimento ambulatorial e equipamentos terapêuticos para suprir a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Mogeiro – PB.

SETOR REQUISITANTE (UNIDADE ADMINISTRATIVA OU ACADÉMICA):	
SECRETARIA DE SAÚDE	
Responsável (m) pela formalização da demanda:	Matrícula:
RENATA CRISTINA SILVEIRA NEVES VASCONCELOS	206023/20965
E-mail:	Telefone:
saudemogeiro@gmail.com	(83) 3266-1095

1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço, considerando o Planejamento Estratégico.

1.1. Identificação da demanda

O presente documento manifesta a necessidade de Contratação de empresa para aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

1.2 Justificativa da necessidade de Contratação

1.2.1 Justifica-se a aquisição dos equipamentos e materiais permanentes visando atender a proposta de Emenda Parlamentar nº 137/2024, faz-se necessária, tendo em vista a modernização e melhor atendimento aos pacientes que utilizam a Policlínica municipal Isabel Henriques, uma vez que, esses materiais/equipamentos irão proporcionar a prevenção e a reabilitação e um melhor atendimento de qualidade aos municípios do município de Mogeiro/PB.

1.2.2 Os equipamentos e materiais solicitados oportunizarão uma reestruturação e melhoria dos trabalhos realizados pela Policlínica Municipal.

1.2.3 Considerando que os aparelhos de reabilitação para fisioterapia visam promoção de saúde, e que o Centro de Fisioterapia da Policlínica Municipal Isabel Henriques, atende uma média de 470 pacientes/mês, os equipamentos a serem adquiridos irão modernizar, melhorar e reduzir complicações clínicas em longo prazo, garantindo maior qualidade de vida aos indivíduos e, consequentemente, melhorando o condicionamento físico.

1.2.4 Equipamentos permanentes, como monitores cardíacos podem ser essenciais para garantir mais segurança dos pacientes, prevenindo incidentes e garantindo a qualidade no atendimento.

1.2.5 A necessidade da aquisição tem por finalidade e justificativa promover a política de melhoria da qualidade de vida e promoção da saúde dos pacientes por meio da Aquisição de Materiais de uso na Fisioterapia.

1.2.6 Esses Materiais tornam-se imprescindíveis, pois auxiliam essencialmente no tratamento fisioterapêutico, possuindo um papel importante na prevenção de doenças e lesões, decorrentes de fraturas, má-formação ou vícios de postura, auxiliando no diagnóstico, na aplicação de terapia e no acompanhamento da evolução do paciente, proporcionando, assim, a melhoria na qualidade de vida essencial aos usuários, zelando e cuidando da saúde destes, sendo possível perceber a diminuição do absenteísmo por motivos de doença e de afastamentos de trabalho mais longos, uma vez que realizar o acompanhamento periódico da saúde promove a prevenção e permite o diagnóstico precoce de enfermidades graves.

1.2.7 Os aparelhos podem ser usados para facilitar ou oferecer resistência ao movimento, aliviar a tensão


ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

muscular, promovendo assim, o relaxamento. Podem oferecer ainda, analgesia, em casos de dores agudas e crônicas; ação anti-inflamatória, aumento da microcirculação periférica superficial, daí a importância e necessidade dos equipamentos elencado, para melhor atendimento e eficácia do tratamento.

1.2.8 Desta feita, verifica-se que a aquisição solicitada atende plenamente ao interesse público, seja pelos motivos de fato e de direito, seja pela necessidade atual da Administração, razão pela qual deve haver o prosseguimento do feito, com as cautelas legais de costume.

Quantidade de serviço a ser contratado:

ITEM	DESCRÍÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	<p>ASPIRADOR DE SECREÇÃO ELETRICO MÓVEL Equipamento destinado à aspiração de secreções das vias aéreas superiores e inferiores, utilizado em procedimentos hospitalares, ambulatoriais e domiciliares, para remoção de líquidos orgânicos, sangue ou outras secreções em pacientes.</p> <p>Especificações Técnicas Mínimas:</p> <p>Tipo: Aspirador de secreção elétrico, móvel e portátil.</p> <p>Alimentação elétrica: 220 V – bivolt automático ou chave seletora.</p> <p>Frequência: 50/60 Hz.</p> <p>Vácuo máximo: mínimo de 550 mmHg ou -73 kPa.</p> <p>Vazão mínima: 25 L/min.</p> <p>Regulagem de vácuo: contínua, com manômetro analógico ou digital para visualização da pressão.</p> <p>Frascos coletores:</p> <p>Capacidade mínima de 1 litro cada;</p> <p>Fabricados em material resistente e autoclavável (polycarbonato ou similar);</p> <p>Com válvula de segurança antirretorno (evita refluxo).</p> <p>Peso máximo: até 5 kg, facilitando o transporte.</p> <p>Dimensões compactas: adequadas para uso em leitos, salas de emergência e transporte interno.</p> <p>Acessórios: Mangueira de aspiração; Cânula e adaptadores; Cabo de alimentação; Manual de operação em português.</p> <p>Montado sobre base com rodízios ou alça de transporte, garantindo mobilidade.</p> <p>Certificações: Registro no Ministério da Saúde / ANVISA como equipamento médico-hospitalar ativo;</p> <p>Conformidade com as normas ABNT NBR IEC 60601-1 (segurança elétrica) e correlatas.</p> <p>Garantia mínima: 12 meses contra defeitos de fabricação.</p> <p>Assistência técnica: disponível no território nacional com fornecimento de peças de reposição.</p>	UN	02
02	<p>APARELHO DE TENS, FES E RUSSA - 04 CANAIS</p> <p>Especificação: Material: Metal e Polipropileno; Voltagem: Bivolt (automático);</p> <p>Manual de instruções APLICAÇÃO: Facilitação Neuromuscular, Fortalecimento Muscular, Prevenção ou tratamento de atrofia por desuso, Aumento da circulação sanguínea local, Reeducação muscular, Ganhar ou manter</p>	UN	8

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	amplitude de movimento articular, Combater contraturas e tecidos moles, Controlar a Espasticidade.		
03	<p>LASER TERAPÉUTICO: emite luz laser vermelha e infravermelha, com emissões individuais ou simultâneas, com indicação para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • LASER VERMELHO: Estimulo a síntese de colágeno, possibilitando o tratamento de marcas de expressões; Ação anti-inflamatória e bactericida no tratamento de acnes; Estimulo a cicatrização de tecidos moles, nos pós operatórios cirúrgicos; Estimulo a cicatrização de queimaduras; Utilização na técnica ILIB (Intravascular Laser Irradiation of Blood). • LASER INFRAVERMELHO: Estimulo a síntese de colágeno possibilitando o tratamento de marcas de expressão; Ação analgésica e anti-inflamatória; Bioestimulação na cicatrização de tecidos profundos (osso, cartilagem e tecido nervoso) <p>ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO: 100 – 240V; • PESO DA PEÇA DE MÃO: 0,18 Kg; • PESO DO SUPORTE DA PEÇA DE MÃO: 0,12 Kg; • DIMENSÃO DA PEÇA DE MÃO: 21 cm (altura) x 3 cm (largura) x 5 cm (profundidade); • DIMENSÃO DO SUPORTE DA PEÇA DE MÃO: 11 cm (altura) x 6 cm (largura) x 19 cm (profundidade); • BATERIA: Li-ion; • LASER VERMELHO: <ul style="list-style-type: none"> • COMPRIMENTO DE ONDA LASER VERMELHO: 660nm ± 10nm; • POTÊNCIA UTIL EMISSOR LASER VERMELHO: 100 mW ± 20%. • LASER INFRAVERMELHO: <ul style="list-style-type: none"> • COMPRIMENTO DE ONDA LASER INFRAVERMELHO: 808 nm ± 10POTÊNCIA ÚTIL EMISSOR LASER INFRAVERMELHO: 100 mW ± 20%. <p>ITENS INCLUSOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 01 PEÇA DE MÃO • 01 SUPORTE DA PEÇA DE MÃO • 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO • 01 BATERIA • 01 CABO DE ALIMENTAÇÃO • 03 PULSEIRAS PARA TÉCNICA ILIB • 03 ESPAÇADORES • 01 ÓCULOS DE PROTEÇÃO • 01 PROTETOR OCULAR PARA O PACIENTE • 01 MALETA PARA TRANSPORTE • 01 GUIA DO USUÁRIO <p>O objeto deve ser devidamente Registrado na ANVISA.</p>	UN	02
04	<p>APARELHO DE ULTRASSOM DE 3MHZ</p> <p>Especificação: INDICAÇÃO: Pós cirúrgico imediato (controle inflamatório e dor), Pós cirúrgico tardio (fibrose tecidual), Redução de edema, Equimose, Lesões traumato - ortopédicas superficiais, Sonoforeses; Material: Metal e</p>	UN	03


ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Polipropileno; Alimentação: Bivolt Automático. ITENS INCLUSOS: Aparelho de Ultrassom de 3Mhz, 01 Kit cabeçote de silicone com NTC, 01 Fusível de proteção sobressalente, 01 Cabo PP Fêmea IEC-2x0,75x1500mm, 01 Bisnaga de gel 100g, 01 Manual de instruções.		
05	BARRA PARALELA DUPLA 3M COM CORRIMÃO EM AÇO PINTADO Especificação: plataforma com 3 metros de comprimento e 80 centímetros de largura, 2 corrimãos com regulagem de largura e altura para melhor adaptação ao usuário e ao exercício, indicada para crianças pequenas e adultos. 4 corrimãos com estrutura em tubo de aço pintado, Tubos de aço com tratamento antiferruginoso, Plataforma: base em compensado e armação em madeira maciça Piso: revestido de material sintético antiderrapante Possui 3 barras verticais de cada lado com pintura eletrostática com verniz Divisão abdutora central removível Dimensões aproximadas: Plataforma: 3 m comprimento x 80 cm largura Altura 1º corrimão: máxima de 90 cm e mínima de 52 cm Altura 2º corrimão: máxima de 40 cm e mínima de 15 cm Largura do corrimão: máxima de 60 cm e mínima de 39 cm.	UN	01
06	APARELHO CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) para uso ambulatorial e domiciliar Equipamento destinado ao tratamento da apneia obstrutiva do sono e de outros distúrbios respiratórios, fornecendo pressão positiva contínua nas vias aéreas para manter sua permeabilidade durante o sono. Indicado para uso domiciliar e ambulatorial sob prescrição médica. Especificações Técnicas Mínimas: Tipo: CPAP fixo ou automático (Auto CPAP), microprocessado. Faixa de pressão: mínima de 4 a 20 cmH ₂ O, ajustável em incrementos de 0,5 cmH ₂ O. Modo de operação: Fixo (pressão constante) ou automático (ajuste conforme necessidade do paciente). Display: tela digital ou LCD com leitura clara de pressão, tempo de uso e informações básicas de funcionamento. Nível de ruído: máximo de ≤ 30 dB(A). Umidificador aquecido: integrado ou acoplável, com controle de temperatura e capacidade mínima de 300 mL. Alimentação elétrica: bivolt automático (100–240 V, 50/60 Hz). Compensação automática de altitude e vazamento. Função de rampa: ajuste do tempo de incremento gradual de pressão (mínimo de 0 a 45 minutos). Filtros de ar: reutilizável e/ou descartável, de fácil substituição. Registro e monitoramento: Capacidade de registro de dados de uso (horas, pressão, índice de apneia e vazamento); Preferencialmente com cartão SD ou conexão USB para	UN	02



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>leitura de relatórios.</p> <p>Interface do paciente: compatível com máscaras nasais ou naso-orais padrão universal.</p> <p>Acessórios mínimos inclusos: Máscara nasal ou naso-oral (1 unidade); Traqueia (tubo de ar); Filtros de ar (mínimo 2 unidades); Cabo de alimentação; Bolsa de transporte; Manual de instruções em português.</p> <p>Certificações:</p> <p>Registro válido na ANVISA como equipamento médico ativo;</p> <p>Conformidade com normas ABNT NBR IEC 60601-1 e 60601-1-11 (segurança e uso domiciliar).</p> <p>Garantia mínima: 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p> <p>Assistência técnica: disponível no território nacional com fornecimento de peças de reposição.</p>		
07	<p>TABUA DE PROPRIOCEPÇÃO</p> <p>Equipamento utilizado em programas de reabilitação física, treinamento de equilíbrio e coordenação motora, fortalecendo músculos estabilizadores e auxiliando na recuperação funcional de membros inferiores e superiores. Indicada para uso em clínicas, academias e salas de fisioterapia.</p> <p>Especificações Técnicas Mínimas:</p> <p>Tipo: Tábua de propriocepção, também denominada prancha de equilíbrio, de base instável.</p> <p>Formato: redondo ou quadrado, com base semiesférica.</p> <p>Dimensões aproximadas: Diâmetro: entre 35 cm e 45 cm;</p> <p>Altura: entre 8 cm e 12 cm.</p> <p>Material: Plataforma superior confeccionada em madeira tratada, MDF reforçado ou plástico de alta resistência (ABS ou polipropileno); Base inferior semiesférica em borracha, polietileno ou material antiderrapante, resistente ao desgaste.</p> <p>Superfície: antiderrapante, texturizada ou revestida para garantir segurança durante o uso. Capacidade de carga: mínima de 120 kg. Base com movimento multidirecional, permitindo inclinação em 360°.</p> <p>Uso: indicado para exercícios de equilíbrio, reabilitação pós-lesão, propriocepção, coordenação e fortalecimento muscular.</p> <p>Limpeza e manutenção: material de fácil higienização, resistente a produtos desinfetantes. Garantia mínima: 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação.</p> <p>Certificação: produto de fabricação nacional ou importada, de qualidade comprovada, devendo atender às normas de segurança aplicáveis.</p> <p>Acondicionamento: entregue em embalagem individual, protegida contra danos e umidade, acompanhada de manual ou instruções básicas de uso em português.</p>	UN	05
	<p>COLPOSCOPIO</p> <p>Equipamento óptico destinado à ampliação e iluminação do colo do útero, vagina e vulva, utilizado em exames</p>		

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

08	<p>ginecológicos para diagnóstico de lesões precursoras do câncer do colo uterino e outras alterações epiteliais. Indicado para uso em consultórios e ambulatórios de ginecologia.</p> <p>Especificações Técnicas Mínimas:</p> <p>Tipo: Colposcópio binocular ou estereoscópico de mesa ou com pedestal móvel. Ampliação: sistema óptico com mínimo de 3 níveis de aumento (ex.: 7,5x / 15x / 30x) ou zoom contínuo, ajustável manualmente. Distância de trabalho: mínima de 250 mm. Iluminação: Fonte de luz LED branca de alta intensidade, com temperatura de cor entre 5.000 e 6.500 K; Vida útil mínima de 30.000 horas; Controle de intensidade luminosa ajustável. Foco: ajuste fino e macio, com sistema de foco manual micrométrico. Oculares: par de oculares de 10x a 16x, ajustáveis e com correção dióptrica individual.</p> <p>Campo visual: amplo, permitindo visualização nítida e tridimensional da área examinada. Filtro verde: incorporado ao sistema óptico, para realce da vascularização do epitélio.</p> <p>Suporte / Estrutura: Coluna vertical sobre base com rodízios, permitindo mobilidade; Altura ajustável; Braço articulado para posicionamento estável e preciso. Cabeçote óptico: inclinável e de rotação livre, com empunhadura ergonômica. Fonte de energia: bivolt automático (100–240 V, 50/60 Hz). Acessórios mínimos inclusos: Tampa protetora contra poeira; Cabo de alimentação; Manual de instruções em português. Certificações: Registro válido na ANVISA como equipamento médico ativo; Conformidade com as normas ABNT NBR IEC 60601-1 (segurança elétrica) e correlatas. Garantia mínima: 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica: disponível no território nacional, com fornecimento de peças de reposição.</p>	UN	01
09	<p>MESA GINECOLÓGICA</p> <p>Descrição do Item: Mesa destinada à realização de exames ginecológicos e obstétricos, proporcionando conforto e segurança à paciente e ergonomia ao profissional de saúde. Indicada para uso em ambulatórios, consultórios e unidades básicas de saúde.</p> <p>Especificações Técnicas Mínimas:</p> <p>Estrutura: Em aço carbono com pintura eletrostática ou aço inoxidável; Resistência e estabilidade adequadas ao uso clínico. Revestimento: estofamento com espuma de alta densidade, revestido em material sintético lavável e impermeável (courvin hospitalar).</p> <p>Dimensões aproximadas: Comprimento: 1,70 m a 1,90 m; Largura: 0,60 m a 0,70 m; Altura: 0,75 m a 0,85 m.</p> <p>Divisões: mesa tripartida, com seções de dorso, assento e perneiras articuladas e ajustáveis.</p> <p>Encosto: reclinável manualmente, com trava de segurança.</p> <p>Perneiras: tipo apoio anatômico (estribos), ajustáveis em altura e abertura.</p> <p>Bandeja coletora: em aço inox, removível, posicionada sob o assento.</p> <p>Capacidade de carga: mínima de 150 kg.</p> <p>Pés: com ponteiras de borracha antiderrapante.</p>	UN	01

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

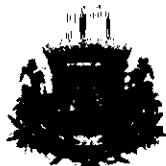
	<p>Garantia mínima: 12 meses. Fornecimento: produto montado ou de fácil montagem, com manual em português</p>		
10	<p>MESA DE EXAMES Descrição do Item: Mesa utilizada em consultórios e ambulatórios para realização de exames clínicos gerais, procedimentos e atendimentos ambulatoriais diversos. Especificações Técnicas Mínimas: Estrutura: Em aço carbono com pintura eletrostática epóxi ou aço inoxidável; Alta resistência e durabilidade. Revestimento: superfície estofada com espuma de densidade média, revestida em material sintético impermeável e lavável. Dimensões aproximadas: Comprimento: 1,80 m; Largura: 0,60 m; Altura: 0,75 m. Encosto: reclinável manualmente, com sistema de regulagem. Capacidade de carga: mínima de 150 kg. Pés: com ponteiras de borracha antiderrapante. Cor: neutra (branca, bege ou cinza-claro). Garantia mínima: 12 meses. Manual de montagem e instruções em português.</p>	UN	03
11	<p>MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE SINAIS VITAIS: Monitor Multiparamétrico: Tela de 10 à 15 polegadas sensível ao toque; alça de transporte; mínimo 05 curvas de parâmetros e números grandes. Capaz de armazenar até 120 horas de eventos de alarme, bem como tendências gráficas e numéricas, com revisão "full- disclosure"; deve possuir possibilidade futura de conexão entre monitores sem necessidade de central; Deve contemplar menu para guiar profissionais de saúde em sua rotina de pré e pós atendimento hospitalar, além de auxiliar quanto à falhas e duvidas em todos os parâmetros. Alarmes audiovisuais com 3 (três) níveis de prioridade. Pressão Invasiva: Faixa de medição: 1 a 300mmHg; deve permitir rotulagem e ajustes de alarmes; Capnografia: Deve mensurar EtCO₂ através do método mainstream; Faixa de 0 a 150 mmHg e frequência respiratória mínima de 3 a 150rpm; Apresentação da onda de capnografia e dos respectivos valores de ETCO₂ e respirações /minutos; Utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatos; deve permitir a utilização em pacientes intubados e não intubados. Delta PP/VPP: Variação de Pressão de Pulso (Delta PP ou VPP): Deve possuir tecnologia de indicador do volume intravascular e orientação de fluidoterapia em pacientes recebendo ventilação mecânica (PPV/SPV), permitir a medição da Variação de pressão de Pulso (PPV); deve permitir a medição da variação sistólica (SPV). Peso máximo de 7,0 kg. Índice de Proteção de pelo menos IPX1. Alimentação bivolt automática; Bateria interna com autonomia mínima de 03 horas; (ECG): ao menos 7 derivações; Análise de segmento ST; Análise de arritmias; detecção de ao menos 15 tipos de arritmias; FC entre 30 a 300 bpm; Detecção de marca passo; RESP: por impedância transtoráxica; FR de ao menos 0 a 150 rpm; Alarme de apneia com tempo programável pelo usuário. TEMP: 1 canal;</p>	UN	01

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>mínimo de 0 a 45°C; Oximetria de pulso: Tecnologia de baixa perfusão nos padrões: Nellcor, Bluepro, Fast ou Masimo SET. Faixa de leitura de 1 a 100%, Ajuste de sensibilidade manual do traçado. FP de ao menos 30 a 300bpm; PNI: método oscilométrico, de ao menos 0 a 300mmHg com medição manual e automática com intervalos programáveis pelo usuário. O monitor deve se pré configurado ou acompanhar os módulos para monitorar os seguintes parâmetros: ECG, respiração por impedância, SpO2, PNI (pressão não invasiva), Frequência de Pulso, Temperatura, Pressão invasiva e Capnografia Mainstream.</p> <p>ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 01 Cabo de ECG de 5 vias (padrão IEC); ● 01 pré-cabo de ECG (cabos tronco); ● 01 Sensor de Temperatura tipo disco pele; ● 01 Sensor de SPO2 tipo clip, reutilizável, tamanho infantil/adulto; ● 01 pré-cabo de SPO2 (cabos tronco); ● 01 Mangueira de ar para medição de PNI, tamanho adulto; ● 01 bateria recarregável; ● 01 Cabo de alimentação para rede elétrica ABNT. ● Os equipamentos devem ter registro na ANVISA – Ministério da Saúde; ● Garantia mínima de 24 meses para o equipamento e todos os seus acessórios. 		
12	<p>DETECTOR FETAL "DETECTOR FETAL DE MESA DF 7000 D. FAIXA DE MEDIÇÃO DE FCF: 30 A 240 BPM CICLAGEM DE 6.000 A 60.000 E FREQUÊNCIA DE TRABALHO 2MHZ $\pm 10\%$ ALIMENTAÇÃO CHAVEADA QUE OPERA DE 110 A 230 V $\pm 10\%$ E FREQUÊNCIA DE 50/60HZ DIÂMETRO MÁXIMO DO FOCO ULTRASSÔNICO: 50 MM PROFOUNDIDADE MÁXIMA DO FEIXE ULTRASSÔNICO: 200 A 250 MM CONTROLE DE VOLUME DIGITAL: 9 NÍVEIS (1 – 9) CONTROLE DE TONALIDADE DIGITAL: 10 NÍVEIS (0 – 9) ALOJAMENTO PARA TRANSDUTOR NA LATERAL DO GABINETE SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO OU GRAVADOR DE SOM POSSUI FUSÍVEL DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA DA CORRENTE ELÉTRICA PESO LÍQUIDO: 1,8KG DIMENSÕES: (L.P.A) 217X250X100MM POTÊNCIA: 32 VA/ 15W POTÊNCIA ULTRASSÔNICA: 5MH/CM² EQUIPAMENTO COM DISPLAY DIGITAL LCD COM CAPACIDADE DE DEMONSTRAR OS BATIMENTOS CARDÍACOS FETAIS NA FAIXA DE 30 A 240 BPM (BATIMENTOS POR MINUTO). POSSUI TRÊS MODOS DE FUNCIONAMENTO: MODO UM: PERMITE AO USUÁRIO VISUALIZAR OS BATIMENTOS EM TEMPO REAL.</p>	UN	02

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MODO DOIS: CALCULA UMA MÉDIA DOS BATIMENTOS CARDÍACOS. MODO TRÊS: PERMITE A SELEÇÃO DE UM INTERVALO MANUALMENTE PARA MEDIR OS BATIMENTOS CARDÍACOS. TRANSDUTOR DESCONECTÁVEL, FACILITANDO A TROCA EM CASO DE MANUTENÇÃO, COM TECNOLOGIA MICRO PROCESSADA QUE DISPENSA A CALIBRAÇÃO DO EQUIPAMENTO APÓS SUA SUBSTITUIÇÃO. SAÍDA PARA FONE DE OUVIDO E GRAVADOR DE SOM. FILTRO MINIMIZADOR DE INTERFERÊNCIA DURANTE A UTILIZAÇÃO. GARANTIA: 1 ANO REGISTRO ANVISA Nº 80127840023 PRODUTO PROJETADO EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + EMENDA 1:2016 / ABNT NBR IEC 60601-1-2:2010 / ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011 / ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 / CISPR 11:2009 / IEC 61000-4-2:2008 / IEC 61000-4-3:2010 / IEC 61000-4-4:2012 / IEC 61000-4-5:2005 / IEC 61000-4-6:2008 / IEC 61000-4-8:2009 / IEC 61000-4-11:2004 / IEC 61000-3-2:2009 / IEC 61000-3-3:2008 / IEC 60601-2-37:2016 "		
13	CADEIRA DE RODAS PARA OBESOS Descrição: A cadeira de rodas para obesos destina-se ao uso de pacientes com obesidade ou com necessidade de suporte reforçado para locomoção, visando garantir acessibilidade, conforto, segurança e mobilidade durante o atendimento e deslocamento dentro das unidades de saúde do município. Especificações mínimas: Estrutura em aço carbono ou aço tubular reforçado, com pintura epóxi, de alta resistência e durabilidade; Capacidade de carga mínima de 180 kg, preferencialmente até 200 kg; Assento e encosto estofados, confeccionados em material lavável, impermeável e de fácil higienização; Largura do assento mínima de 55 cm, com profundidade proporcional para garantir conforto e estabilidade do usuário; Apoio de pés removíveis e ajustáveis, com cinta de calcanhar; Apoio de braços escamoteáveis (rebativeis ou removíveis), para facilitar transferências laterais do paciente; Rodas traseiras grandes, aro 24" com pneus maciços ou infláveis, e rodas dianteiras giratórias, garantindo fácil manobrabilidade; Freios bilaterais de fácil acionamento pelo usuário ou acompanhante; Sistema dobrável, para facilitar transporte e armazenamento; Capacidade de uso tanto em ambiente interno quanto externo; Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação.	UN	02
	ESFIGMOMANOMETRO PEDESTAL Equipamento destinado à medição indireta da pressão		



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

14	<p>arterial, de uso clínico e ambulatorial, especialmente em unidades de saúde, consultórios médicos e serviços de enfermagem. O tensiómetro em pedestal deve ser de coluna vertical, fixado em suporte com rodízios que permita mobilidade e estabilidade durante o uso.</p> <p>Características técnicas mínimas:</p> <p>Tipo: Esgiomomanômetro de pedestal, com coluna vertical de leitura ou mecanismo aneróide de alta precisão;</p> <p>Escala de medição: de 0 a 300 mmHg, com graduação clara e de fácil leitura;</p> <p>Sistema de deflação e válvula de controle de ar de liberação precisa e progressiva;</p> <p>Manguito adulto padrão, confeccionado em material resistente, lavável, com fechamento em velcro e bolsa de borracha interna;</p> <p>Pera insufladora com válvula metálica cromada de alta durabilidade;</p> <p>Pedestal com base estável, de no mínimo 4 rodízios, permitindo fácil movimentação;</p> <p>Altura ajustável para melhor ergonomia durante o uso;</p> <p>Material de estrutura resistente à corrosão, de fácil limpeza e higienização;</p> <p>Deve possuir certificação da Anvisa e atender às normas técnicas vigentes (ex.: ABNT NBR ISO 81060).</p>	UN	02
15	<p>ESTETOSCOPIO ADULTO</p> <p>Equipamento médico utilizado para ausculta dos sons corporais, como batimentos cardíacos, sons pulmonares e movimentos intestinais, permitindo a avaliação clínica do sistema cardiorrespiratório e outros parâmetros fisiológicos em pacientes adultos.</p> <p>Características técnicas mínimas:</p> <p>Tipo: Estetoscópio clínico adulto;</p> <p>Tubo condutor único ou duplo, confeccionado em PVC flexível e resistente, de alta durabilidade e livre de látex;</p> <p>Auscudador (campânula dupla ou simples), em aço inoxidável ou alumínio anodizado, com acabamento polido e de fácil higienização;</p> <p>Diafragma de alta sensibilidade, com boa resposta acústica para sons de alta frequência;</p> <p>Campânula adequada para ausculta de sons de baixa frequência;</p> <p>Arco metálico com molas internas de tensão ajustável, proporcionando encaixe confortável e firme;</p> <p>Olivas auriculares (auriculares anatômicas) em silicone macio, substituíveis e de diferentes tamanhos;</p> <p>Tubo acústico com excelente vedação sonora, garantindo alta qualidade de transmissão dos sons;</p> <p>Comprimento total aproximado de 70 a 80 cm;</p> <p>Deve possuir registro na Anvisa e atender às normas técnicas vigentes aplicáveis (ex.: ABNT NBR ISO 8655 ou equivalentes).</p>	UN	03
16	OXIMETRO DE PULSO PORTÁTIL DE MESA COM CURVA (BATERIA RECARREGÁVEL)	+	

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CARREGADOR) DISPLAY GRÁFICO COLOR COM TELA TOUCH SCREEN 3,2"; - CONECTOR DE ENTRADA PARA CARTÃO SD; - LIMITES DE ALARME OXIMETRIA: 30 À 100% EM PASSOS DE 1%; - LIMITES DE ALARME PULSO: 15 À 250 BPM EM PASSOS DE 5 BPM; - FONTE DE ALIMENTAÇÃO: 4 OU 2 PILHAS AA (AUTONOMIA DE ATÉ 24HS A PLENA CARGA); - 64 HORAS DE ARMAZENAMENTO DE INFORMAÇÕES; - DIMENSÕES: 86MM X 138MM X 30MM; - PESO: 0,5KG; - FAIXA DE MEDAÇÃO: SATURAÇÃO 40% A 100% PULSO DE 35 A 250BPM; - ALARMES: SATURAÇÃO DE 30% A 100% PULSO DE 15 A 254BPM. ALARMES: - ALARMES SONOROS DISTINTOS PARA VERIFICAR O SENSOR, - ALARMES DE LIMITES SUPERIOR OU INFERIOR EXCEDIDO PARA A SATURAÇÃO PERIFÉRICA DE O ₂ ; - ALARME DE PROCURA MUITO LONGA, - ALARME PACIENTE SEM PULSO. 01 (UM) OXÍMETRO PORTÁTIL C/ CURVA HANDY SAT TC - R&D MEDIQ; - 01 (UM) SENSOR DE OXIMETRIA (ADULTO OU INFANTIL); - 01 (UM) CD DE SOFTWARE; - 01 (UM) CARREGADOR; - 01 (UM) MANUAL DE INSTRUÇÕES; - 04 (QUATRO) PILHAS ALCALINAS AA.	UN	01
---	----	----

2. Previsão de disponibilidade do (s) serviço (s)

2.1. O(s) serviço(s) deverá (ão) ser disponibilizado(s) a partir da assinatura do contrato.

3. Públíco Alvo

Usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no município de Mogeiro, contemplando a população em geral.

4. Alinhamento ao Planejamento

A demanda está prevista no Plano Municipal de Saúde e no Relatório de Gestão, atendendo ao princípio da eficiência e da economicidade, bem como às normativas do Ministério da Saúde para utilização de recursos de emenda parlamentar.

5. Responsável Técnico pela Demanda

Mogeiro, 08 de Outubro de 2025.

Renata C. S. N. Vasconcelos
Renata Cristina S. N. Vasconcelos
SECRETÁRIA DE SAÚDE
Matrícula: 206023

Samuel de Araújo Vieira
Samuel de Araújo Vieira
AGENTE DE LICITAÇÃO
Matrícula: 20965