



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO**

VALOR DE REFERÊNCIA: Pesquisa de mercado

1.0 DO OBJETO

1.1. Constitui objeto da respectiva solicitação: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes de fisioterapia e atendimento ambulatorial, destinados à Policlínica Municipal Isabel Henriques Ferreira, conforme emenda parlamentar n 137/2024.

2.0 DA PESQUISA DE MERCADO

2.1. Nos termos da norma vigente o valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto.

2.2. Na pretensa contratação o valor estimado foi definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização do seguinte parâmetro: contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de um ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente.

2.3. Com base nos custos para execução do objeto da contratação, definidos por meio de parâmetro de aferição do melhor preço na forma estabelecida no Art. 23, § 1º, da Lei 14.133/21, relacionamos abaixo a média dos preços encontrados.

2.4. Mês que serviu de base para elaboração da pesquisa de mercado: Outubro de 2025.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	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. Especificações Técnicas Minimas: Tipo: Aspirador de secreção elétrico, móvel e portátil. Alimentação elétrica: 220 V bivolt automático ou chave seletora. Frequência: 50/60 Hz. Vácuo máximo: mínimo de 550 mmHg ou -73 kPa. Vazão mínima: 25 L/min. Regulagem de vácuo: continua, com manômetro analógico ou digital para visualização da pressão. Frascos coletores: Capacidade mínima de 1 litro cada; Fabricados em material resistente e autoclavável (policarbonato ou similar); Com válvula de segurança antirretorno (evita refluxo). Peso máximo: até 5 kg, facilitando o transporte. Dimensões compactas: adequadas para uso em leitos, salas de emergência e transporte interno. Acessórios: Mangueira de aspiração; Cânula e adaptadores; Cabo de alimentação; Manual de operação em português. Montado sobre base com rodízios ou alça de transporte, garantindo mobilidade. Certificações: Registro no Ministério da Saúde / ANVISA como equipamento médico-hospitalar ativo; Conformidade com as normas ABNT NBR IEC 60601-1 (segurança elétrica) e correlatas. Garantia mínima: 12 meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica: disponível no território nacional com fornecimento de peças de reposição.	Unidades	2	3.470,81	6.941,62
2	APARELHO DE TENS, FES E RUSSA - 04 CANAIS Especificação: Material: Metal e Polipropileno; Voltagem: Bivolt (automático); 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 amplitude de movimento articular, Combater contraturas e tecidos moles, Controlar a Espasticidade.	Unidades	8	1.544,63	12.357,04
3	LASER TERAPÉUTICO: emite luz laser vermelha e infravermelha, com emissões individuais ou simultâneas, com indicação para: LASER VERMELHO: Estímulo a síntese de colágeno, possibilitando o tratamento de marcas de expressões; Ação anti-inflamatória e bactericida no tratamento de acnes; Estímulo a cicatrização de tecidos moles, nos pós-	Unidades	2	5.089,67	10.179,34

	operatórios cirúrgicos; Estímulo a cicatrização de queimaduras; Utilização na técnica ILIB (Intravascular Laser Irradiation of Blood). LASER INFRAVERMELHO: Estímulo 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) ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: 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: COMPRIMENTO DE ONDA LASER VERMELHO: 660nm ± 10nm; POTÊNCIA ÚTIL EMISSOR LASER VERMELHO: 100 mW ± 20%. LASER INFRAVERMELHO: COMPRIMENTO DE ONDA LASER INFRAVERMELHO: 808 nm ± 10POTÊNCIA ÚTIL EMISSOR LASER INFRAVERMELHO: 100 mW ± 20%. ITENS INCLUSOS: 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 01PROTEOTOR OCULAR PARA O PACIENTE 01 MALETA PARA TRANSPORTE 01 GUIA DO USUÁRIO O objeto deve ser devidamente Registrado na ANVISA.			
4	APARELHO DE ULTRASSOM DE 3MHZ Especificação: Unidades 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 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.	3	2.126,66	6.379,98
5	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.	1	2.153,41	2.153,41
6	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 cmH2O, ajustável em incrementos de 0,5 cmH2O. 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 leitura de relatórios. Interface do paciente: compatível com máscaras nasais ou naso-orais padrão universal. Acessórios mínimos inclusos: Máscara nasal ou naso-oral (1)	2	3.137,50	6.275,00

	unidade); Traqueia (tubo de ar); Filtros de ar (mínimo 2 unidades); Cabo de alimentação; Bolsa de transporte; Manual de instruções em português. Certificações: Registro válido na ANVISA como equipamento médico ativo; Conformidade com normas ABNT NBR IEC 60601-1 e 60601-1-11 (segurança e uso domiciliar). Garantia mínima: 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica: disponível no território nacional com fornecimento de peças de reposição.			
7	TABUA DE PROPRIOCEPÇÃO 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. Especificações Técnicas Mínimas: Tipo: Tábua de propriocepção, também denominada prancha de equilíbrio, de base instável. Formato: redondo ou quadrado, com base semiesférica. Dimensões aproximadas: Diâmetro: entre 35 cm e 45 cm; Altura: entre 8 cm e 12 cm. 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. 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°. Uso: indicado para exercícios de equilíbrio, reabilitação pós-lesão, propriocepção, coordenação e fortalecimento muscular. Limpeza e manutenção: material de fácil higienização, resistente a produtos desinfetantes. Garantia mínima: 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação. Certificação: produto de fabricação nacional ou importada, de qualidade comprovada, devendo atender às normas de segurança aplicáveis. Acondicionamento: entregue em embalagem individual, protegida contra danos e umidade, acompanhada de manual ou instruções básicas de uso em português.	Unidades	5	162,81
8	COLPOSCOPIO Equipamento óptico destinado à ampliação e iluminação do colo do útero, vagina e vulva, utilizado em exames ginecológicos para diagnóstico de lesões precursoras do câncer do colo uterino e outras alterações epiteliais. Indicado para uso em consultórios e ambulatórios de ginecologia. Especificações Técnicas Mínimas: 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. Campo visual: amplo, permitindo visualização nítida e tridimensional da área examinada. Filtro verde: incorporado ao sistema óptico, para realce da vascularização do epitélio. 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.	Unidade	1	19.096,67
9	MESA GINECOLÓGICA 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. Especificações Técnicas Mínimas:	Unidade	1	1.799,99

	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). 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. Divisões: mesa tripartida, com seções de dorso, assento e perneiras articuladas e ajustáveis. Encosto: reclinável manualmente, com trava de segurança. Perneiras: tipo apoio anatômico (estribos), ajustáveis em altura e abertura. Bandeja coletora: em aço inox, removível, posicionada sob o assento. Capacidade de carga: mínima de 150 kg. Pés: com ponteiras de borracha antiderrapante. Garantia mínima: 12 meses. Fornecimento: produto montado ou de fácil montagem, com manual em português.				
10	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.	Unidade	1	3.221,03	3.221,03
11	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DE SINAIS VITAIS: Monitor Unidades 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 transtorácica; FR de ao menos 0 a 150 rpm; Alarme de apneia com tempo programável pelo usuário. TEMP: 1 canal; 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. ACESSÓRIOS QUE ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO: ? 01 Cabo de ECG de 5 vias (padrão IEC); ? 01 pré-cabo de ECG (cabo tronco); ? 01 Sensor de Temperatura tipo disco pele; ? 01 Sensor de SpO2	Unidades	31	18.590,14	55.770,42

	tipo clip, reutilizável, tamanho infantil/adulto; ? 01 pré-cabo de SPO2 (cabo 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	DETECTOR FETAL "DETECTOR FETAL DE MESA DF 7000 D. FAIXA DE MEDIDA DE FCF: 30 A 240 BPM CICLAGEM DE 6.000 A 60.000 E FREQUÊNCIA DE TRABALHO 2MHZ ±10% ALIMENTAÇÃO CHAVEADA QUE OPERA DE 110 A 230 V ±10% E FREQUÊNCIA DE 50/60HZ DIÂMETRO MÁXIMO DO FOCO ULTRASSÔNICO: 50 MM PROFUNDIDADE 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 A240 BPM (BATIMENTOS POR MINUTO). POSSUI TRÊS MODOS DE FUNCIONAMENTO: MODO UM: PERMITE AO USUÁRIO VISUALIZAR OS BATIMENTOS EM TEMPO REAL. 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	Unidades	2	2.259,16	4.518,32
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 calcânhar; Apoio de braços escamoteáveis (rebateveis 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.	Unidades	2	2.600,61	5.201,22
14	ESFIGMOMANÔMETRO PEDESTAL Equipamento destinado à medição indireta da pressão 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. Características técnicas mínimas: Tipo: Esfigmomanômetro de pedestal, com coluna vertical de leitura ou mecanismo aneróide de alta precisão; Escala de medição: de 0 a 300 mmHg, com graduação clara e de fácil leitura; Sistema de deflação e válvula de controle de ar de liberação precisa e	Unidades	2	1.006,73	2.013,46

	progressiva; Manguito adulto padrão, confeccionado em material resistente, lavável, com fechamento em velcro e bolsa de borracha interna; Pera insufladora com válvula metálica cromada de alta durabilidade; Pedestal com base estável, de no mínimo 4 rodízios, permitindo fácil movimentação; Altura ajustável para melhor ergonomia durante o uso; Material de estrutura resistente à corrosão, de fácil limpeza e higienização; Deve possuir certificação da Anvisa e atender às normas técnicas vigentes (ex.: ABNT NBR ISO 81060).				
15	ESTETOSCOPIO ADULTO Equipamento médico utilizado para auscultação 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. Características técnicas mínimas: Tipo: Estetoscópio clínico adulto; Tubo condutor único ou duplo, confeccionado em PVC flexível e resistente, de alta durabilidade e livre de latex; Auscultador (campânula dupla ou simples), em aço inoxidável ou alumínio anodizado, com acabamento polido e de fácil higienização; Diafragma de alta sensibilidade, com boa resposta acústica para sons de alta frequência; Campânula adequada para auscultação de sons de baixa frequência; Arco metálico com molas internas de tensão ajustável, proporcionando encaixe confortável e firme; Olivas auriculares (auriculares anatômicas) em silicone macio, substituíveis e de diferentes tamanhos; Tubo acústico com excelente vedação sonora, garantindo alta qualidade de transmissão dos sons; Comprimento total aproximado de 70 a 80 cm; Deve possuir registro na Anvisa e atender às normas técnicas vigentes aplicáveis (ex.: ABNT NBR ISO 8655 ou equivalentes).	Unidades	3	391,00	1.173,00
16	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL DE MESA COM CURVA (BATERIA RECARREGÁVEL + 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 MEDIDAÇÃO: 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.	Unidade	1	4.930,17	4.930,17
					Total 142.824,72

3.0 DO VALOR

3.1.O valor total é equivalente a R\$ 142.824,72.

4.0.DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

4.1.O prazo máximo para a execução do objeto desta contratação e que admite prorrogação nos casos previstos na Lei 14.133/21, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 30 (trinta) dias

4.2.A vigência da presente contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21.

4.3.Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado.

4.4.Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do Contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo Contratante, do seguinte parâmetro, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade: Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo IPCA-IBGE.

4.5.Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

4.6.No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o Contratante pagará ao Contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.

4.7.Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

4.8.Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

4.9.Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

4.10.O registro da variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços poderá ser realizado por simples apostila.

4.11.O prazo para resposta ao pedido de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, quando for o caso, será de até um mês, contado da data do fornecimento da documentação comprobatória do fato imprevisível ou previsível de consequência incalculável, observadas as disposições dos Arts. 124 a 136, da Lei 14.133/21.

4.12.O pagamento será realizado mediante processo regular e em observância às normas e procedimentos adotados, bem como as disposições dos Arts. 141 a 146 da Lei 14.133/21; da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

Mogeiro - PB, 21 de Outubro de 2025.

Renata C.S. n. Vasconcelos
RENATA CRISTINA SILVEIRA NEVES VASCONCELOS
Secretária