



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 06/23

1. IDENTIFICAÇÃO DE REQUISITANTE

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia

Unidade Administrativa: Setor de Manutenção de Equipamentos


Responsável Pela Demanda: Moacir Teixeira de Souza Junior

Email: moacirjunior@santaluzia.mg.gov.br

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROBLEMA OU NECESSIDADE

Necessidade de aquisição de acessórios para serem utilizados na manutenção de diversos equipamentos biomédicos das unidades da Atenção Primária (UBS), Hospital Municipal Madalena Parrillo Calixto e UPA São Benedito, pertencentes à estrutura da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

ITEM	MATERIAL	UNI DA DE	ATENÇÃO PRIMARIA	UPA SÃO BENEDITO	HOSPITAL MUNICIPAL	TOTAL
1	<p>MANGUITO EM 02 VIAS INFLÁVEL, CONFECCIONADO EM PVC NA COR PRETA, PARA USO EM APARELHO DE PRESSÃO - ESFIGNOMANÔMETRO- ADULTO. DIMENSÕES: APROXIMADAMENTE 11,5 X 22,5CM. REGISTRADO NA ANVISA.</p>  <p>(IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA)</p>	UN	200 (duzentos)	X-X-X	X-X-X	200 (duzentos)
2	<p>BRAÇADEIRA CONFECCIONADAS EM NYLON, ALTA RESISTÊNCIA E VELCRO SUPER ADERENTE, TAMANHO ADULTO DE 18 A 35CM APROXIMADAMENTE. REGISTRADO NA ANVISA.</p>					

	 <p>(IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA)</p>	UN	200 (duzentos)	X-X-X	X-X-X	200 (duzentos)
3	<p>PÊRA EM LÁTEX PARA INSUFLAÇÃO EM APARELHO DE PRESSÃO - ESFIGNOMANÔMETRO - ANERÓIDE. NÃO POSSUI VÁLVULA. REGISTRADO NA ANVISA.</p>  <p>(IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA)</p>	UN	150 (cento e cinquenta)	X-X-X	X-X-X	150 (cento e cinquenta)
4	<p>CONJUNTO DE ELETRODOS DE MEMBROS TIPO CARDIOCLIPS, COM 04 UNIDADES COLORIDOS, ADULTO, COMPATÍVEIS COM CABOS COM TERMINAÇÕES NEO PINCH, BOTÃO DE PRESSÃO E PINO BANANA. REGISTRADO NA ANVISA.</p>  <p>(IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA)</p>	CJT	15 (quinze)	X-X-X	X-X-X	15 (quinze)
5	<p>SENSOR DE OXIMETRIA DESCRIÇÃO: SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO, TIPO CLIPS OU SILICONE, COM APROXIMADAMENTE 2,7M DE COMPRIMENTO, COMPATÍVEL COM MONITOR CARDÍACO, MARCA CMOS DRAKE, MODELO ISIAIH</p>	UN	X-X-X	04 (quatro)	X-X-X	04 (quatro)
6	<p>TUBO EXTENSOR PARA PNI DESCRIÇÃO: MANGUEIRA EXTENSORA COM CONECTOR ENGATE RÁPIDO, 2,5M DE COMPRIMENTO, COMPATÍVEL COM MONITOR CARDÍACO MARCA ALFAMED, MODELO VITAI 120.</p>	UN	X-X-X	05 (cinco)	05 (cinco)	10 (dez)
7	<p>CABO DE ECG DESCRIÇÃO: CABO DE ECG 10 VIAS COMPATÍVEL COM ELETROCARDIOGRAFO MARCA BIONET, MODELO CARDIOCARE 2000- CABO COM TRONCO BLINDADO E RABICHOS NO PADRÃO IEC COM GARRA NEO PINCH</p>	UN	X-X-X	05 (cinco)	05 (cinco)	10 (dez)
8	<p>CABO DE ECG DESCRIÇÃO: CABO DE ECG 05 VIAS, COMPATÍVEL COM MONITOR CARDÍACO MARCA CMOS DRAKE, MODELO ISIAIH. CABO COM TRONCO BLINDADO E RABICHOS NO PADRÃO IEC COM GARRA NEO PINCH</p>	UN	X-X-X	04 (quatro)	X-X-X	04 (quatro)
9	<p>SENSOR DE OXIMETRIA DESCRIÇÃO: SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO,</p>					

	TIPO CLIPS OU SILICONE, COM CONECTOR REDEL 06 PINOS, COM APROXIMADAMENTE 2,7M DE COMPRIMENTO, COMPATÍVEL COM MONITOR CARDÍACO MARCA ALFAMED, MODELO VITA 600.	UN	X-X-X	05 (cinco)	05 (cinco)	10 (dez)
10	CABO DE ECG DESCRIÇÃO: CABO DE ECG 10 VIAS COMPATÍVEL COM ELETROCARDIÓGRAFO MARCA DIXTAL, MODELO EP3-. CABO COM TRONCO BLINDADO E RABICHOS NO PADRÃO IEC COM GARRA NEO PINCH	UN	X-X-X	X-X-X	02 (dois)	02 (dois)
11	CABO EXTENSOR DE OXIMETRIA DESCRIÇÃO: CABO EXTENSOR DE OXIMETRIA ,COM CONECTOR REDEL 06 PINOS, COM APROXIMADAMENTE 2,7M DE COMPRIMENTO, COMPATÍVEL COM OXÍMETRO, MARCA MD, MODELO VS2000E..	UN	10 (dez)	X-X-X	X-X-X	10 (dez)
12	CABO DE ECG DESCRIÇÃO: CABO DE ECG 10 VIAS COMPATÍVEL COM ELETROCARDIÓGRAFO MARCA TEB, MODELO ECGPC. CABO COM TRONCO BLINDADO E RABICHOS NO PADRÃO IEC COM GARRA NEO PINCH	UN	30 (trinta)	X-X-X	X-X-X	30 (trinta)
13	CIRCUITO PARA VENTILADOR ADULTO DESCRIÇÃO: CIRCUITO PARA RESPIRADOR COMPLETO ADULTO COMPATÍVEL COM RESPIRADOR PULMONAR MARCA LEISTUNG, MODELO LUFT3. KIT DE TRAQUEIAS CORRUGADAS EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL, COM PAREDES INTERNAS LISAS.CONJUNTO CONTENDO 04 TRAQUEIAS EM SILICONE; SENDO ELAS (4 TRAQUEIAS X 700 MM; 1 TRAQUEIA PARA UMIDIFICAR 22 X 450MM) 02 DRENOS COLETORES DE ÁGUA E 01 CONECTOR Y QUANTIDADE: 05 UNIDADES	UN	X-X-X	2 (dois)	3 (três)	5 (cinco)
14	CIRCUITO PARA VENTILADOR INFANTIL DESCRIÇÃO: CIRCUITO PARA RESPIRADOR COMPLETO INFANTIL COMPATÍVEL COM RESPIRADOR PULMONAR MARCA LEISTUNG, MODELO LUFT3. KIT DE TRAQUEIAS CORRUGADAS EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL, COM PAREDES INTERNAS LISAS.CONJUNTO CONTENDO 04 TRAQUEIAS EM SILICONE; SENDO ELAS (4 TRAQUEIAS X 700 MM; 1 TRAQUEIA PARA UMIDIFICAR 15 X 450MM) 02 DRENOS COLETORES DE ÁGUA E 01 CONECTOR Y QUANTIDADE: 05 UNIDADES	UN	X-X-X	03 (três)	02 (dois)	05 (cinco)
15	CIRCUITO PARA VENTILADOR DIXTAL ADULTO DESCRIÇÃO: CIRCUITO PARA RESPIRADOR COMPLETO ADULTO COMPATÍVEL COM RESPIRADOR PULMONAR MARCA DIXTAL, MODELO DX3012. KIT DE TRAQUEIAS CORRUGADAS EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL, COM PAREDES INTERNAS LISAS.CONJUNTO CONTENDO 04 TRAQUEIAS EM SILICONE; SENDO ELAS (4 TRAQUEIAS X 700 MM; 1 TRAQUEIA PARA UMIDIFICAR 22 X 450MM) 02 DRENOS COLETORES DE ÁGUA E 01 CONECTOR Y	UN	X-X-X	X-X-X	20 (vinte)	20 (vinte)

16	CIRCUITO PARA VENTILADOR DIXTAL INFANTIL DESCRIÇÃO: CIRCUITO PARA RESPIRADOR COMPLETO ADULTO COMPATÍVEL COM RESPIRADOR PULMONAR MARCA DIXTAL, MODELO DX3012. KIT DE TRAQUEIAS CORRUGADAS EM SILICONE AUTOCLAVÁVEL, COM PAREDES INTERNAS LISAS. CONJUNTO CONTENDO 04 TRAQUEIAS EM SILICONE; SENDO ELAS (4 TRAQUEIAS X 700 MM; 1 TRAQUEIA PARA UMIDIFICAR 15 X 450MM) 02 DRENOS COLETORES DE ÁGUA E 01 CONECTOR Y	UN	X-X-X	X-X-X	05 (cinco)	05 (cinco)
17	TOMADA PARA MULTIPLICAÇÃO DE SAÍDAS DE POSTOS DE CONSUMO DE GASES MEDICINAIS CORPO EM ALUMÍNIO (NATURAL), 02 NIPLES COM PINO DE IMPACTO E PORCA BORBOLETA DE OXIGÊNIO E DE AR COMPRIMIDO	UN	X-X-X	20 (vinte)	20 (vinte)	40 (quarenta)
18	FLUXÔMETRO PARA AR COMPRIMIDO, COMPOSTO DE CORPO EM LATÃO USINADO E CROMADO, SISTEMA DE REGULAGEM POR VÁLVULA AGULHA, TUBO DE MEDIÇÃO LONGO E GUARNIÇÃO EM POLICARBONATO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM ESCALA INDICADORA DUPLA E FLUTUADOR ESFÉRICO EM AÇO INOXIDÁVEL - VAZÃO: 0 A 15 L/MIN COM ERRO MÁXIMO DE 5 % DE FUNDO DE ESCALA (CALIBRADO A 3,5 KGF/CM ² A 21° C) E ESCALA EXPANDIDA DE 0 - 7 L/MIN - CONEXÕES DE ENTRADA E SAÍDA PADRÃO ABNT	UN	X-X-X	250 (duzentos e cinquenta)	250 (duzentos e cinquenta)	500 (quinhentos)
19	PAINEL DE ALARME MICROPROCESSADO PARA REDE DE GASES - AR COMPRIMIDO: OS PAINÉIS DE ALARME PARA REDE DE GASES DEVE SER CALIBRADOS PARA ALAMAR QUANDO A PRESSÃO DE ENTRADA ATINGIR 4 E 4,5KGF/CM ² E NO CASO DO VÁCUO DE 13 A 14 POL. SEU SISTEMA É COMPOSTO POR CAIXA EM MATERIAL TERMOPLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA NA COR BRANCA, O TIPO DE GÁS É IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA NO PAINEL FRONTAL, POSSUI ALARME SONORO TIPO BIP E VISUAL ATRAVÉS DE LED, ATRAVÉS DO SEU MANÔMETRO DE PRESSÃO É POSSÍVEL ACOMPANHAR A PRESSÃO DA REDE, O ALARME É ACIONADO POR PRESSOSTATO CALIBRADO, POSSUI AUXÍLIO DE CIRCUITO MICROPROCESSADO QUE DETECTA AS MENORES VARIAÇÕES EXISTENTES NA REDE DE GASES, POSSUI PADRONIZAÇÃO ABNT E SEU FUNCIONAMENTO DEPENDE DE SISTEMA ELÉTRICO.	UN	X-X-X	5 (cinco)	5 (cinco)	10 (dez)
20	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO PARA CILINDRO COM 2 MANÔMETROS PARA OXIGÊNIO: COM AJUSTE VARIÁVEL POSSUI PRESSÃO DE SAÍDA DE 0 A 8KGF/CM ² . CONCEBIDA PARA O CONTROLE DA PRESSÃO DE SAÍDA DO CILINDRO, A VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO COM 2 MANÔMETROS E NORMALMENTE UTILIZADA NO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE GASES MEDICINAIS ENCANADOS ONDE SE FAZ NECESSÁRIO A INSTALAÇÃO DE UMA BATERIA DE CILINDROS. POR SUA VASÃO SER AJUSTÁVEL ATE 8KGF/CM ² SÃO CAPAS DE MANTER GRANDES LINHAS DE GASES MEDICINAIS PRESSURIZADA	UN	X-X-X	X-X-X	6 (seis)	6 (seis)

						
21	DIAFRAGMA PARA VÁLVULA EXPIRATÓRIA DO VENTILADOR MAGNAMED, MODELO OXYMAG	UN	X-X-X	X-X-X	10 (dez)	10 (dez)

Valor Estimado conforme pesquisa no banco de preço <https://www.bancodeprecos.com.br/Home/Dashboard> é de R\$ 132.633,20

4- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

GRAU DE PRIORIDADE: MÉDIA

Além da necessidade de constantes manutenções preventivas, os equipamentos biomédicos necessitam, com frequência, de manutenções corretivas para sanar defeitos imprevisíveis por quaisquer causas. O Setor de Manutenção de Equipamentos visa planejar e gerenciar as manutenções de aparelhos médicos-assistenciais, garantindo qualidade, segurança, eficiência para o suporte adequado à realização de procedimentos que envolvem tecnologia com o objetivo final de contribuir para a melhoria direta ao diagnóstico e à terapêutica a ser aplicada no atendimento à população usuária do SUS neste município.

Existem aparelhos e equipamentos que demandam uma assistência técnica mais especializada por profissionais e empresas específicas. No entanto, vários outros podem e são por este Setor agilizando processos e atendendo mais proximamente às necessidades.

Estes são os casos dos aparelhos cujos insumos se pretende adquirir a partir deste documento.

5. RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS

Com a aquisição dos acessórios conforme descrito no item 3, almeja-se a assistência técnica de equipamentos médicos assistências, visando assegurar dentre outros benefícios:

- Celeridade no reparo de equipamentos com reposição de peças;
- Calibrações baseadas no conhecimento técnico e normas que regem grupos de equipamentos médico-assistenciais para garantir a confiabilidade dos diagnósticos e procedimentos médicos, aumentando, assim, a segurança dos pacientes e diminuindo os riscos envolvidos e eventos adversos.

6. FONTE DE RECURSO

MANUT. AMPL. E FORT. ATENÇÃO PRIM. SUS

02.033.003.10.301.2049.2162

3.3.90.30.00.00 Material de Consumo

FONTE: 2621 FICHA: 2435

MANUT. DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO BENEDITO

02.033.005.10.302.2051.2165

3.3.90.30.00.00 Material de Consumo

FONTE: 2621 FICHA: 2648

Recurso Estadual: Programa UPA 24hs

MANUT. DO HOSPITAL MUNICIPAL

02.033.005. 10.302.2051.2166

3.3.90.30.00.00 Material de Consumo

FONTE: 1500 FICHA: 2677

7- INDICAÇÃO PARA COMPOR O PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO:

Cargo/função	Nome	Matricula	CPF	Email
Setor de Compras	Soraia Aparecida Ferreira	36.741	843.816.716.00	soraiaferreira@santaluzia.mg.gov.br

8. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Moacir Teixeira de Souza Junior e Décio Araújo Filho

9. ENCAMINHAMENTO À ORDENADORA DE DESPESAS.

Senhora Secretária, diante do exposto e nos termos da Lei nº 14.133 submetemos-lhe os termos do presente DFD para apreciação e autorização. Em seguida, encaminharemos este documento e os que se encontram em anexo à Gerência de

Licitações e Contratos para os demais encaminhamentos necessários à efetivação da contratação pretendida.

Santa Luzia, 01 de junho de 2023.

Moacir Teixeira de Souza Junior
Setor Manutenção de Equipamentos

Décio Araújo Filho
Setor de Compras

DESPACHO

Na qualidade de Gestora do SUS neste município de Santa Luzia, MG, aprovo este documento e determino o seu envio à Gerência de Licitações e Contratos para o prosseguimento dos procedimentos legais objetivando a contratação necessária.

Nádia Cristina Dias Duarte Tomé
Secretária Municipal de Saúde
Santa Luzia - MG

