

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIROPOLIS DOESTE**

Rua Sao Paulo N.236 Centro CEP: 78290000

CNPJ : 01.367.762/0001-93

Fls. _____

Visto
Página 1**Solicitação de Materiais / Serviços**

Requisição	Responsável	Data
02039/17	SANDRA F. DA CUNHA REZENDE	
Descrição	AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES PARA O CENTRO DE SAUDE DO MUNICIPIO	
Poder	PODER EXECUTIVO	
Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
Sector Solicitante	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Centro de Custo	10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Placa		

Observação

O objeto deste pregão presencial foi declarado deserto no pregão 020/2017, portanto abre-se o 2º processo licitatório.

Os itens deste pedido serão a contrapartida financeira do Município para as propostas 11413.204000/1150-04 E 11413.204000/1150-03.

Os Equipamentos e materiais permanentes irão atender as necessidades de melhorar os serviços e melhorar a qualidade de atendimento oferecido à população, com garantia de um padrão de qualidade de maneira a permitir maior efetividade das ações com a Ampliação do Acesso por Demanda Reprimida em Saúde no Município de Figueiropolis – MT. O Gestor Municipal de Saúde está buscando junto ao Ministério da Saúde desenvolver o papel de garantir que a população sob sua responsabilidade tenha acesso à Atenção Básica e aos Serviços Especializados (de média e Alta Complexidade), e essa aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes vem atender essa necessidade. Os Equipamentos e Moveis de uso comuns, foram determinados pela comissão composta por uma equipe Multiprofissional, analisando-se dados, além da busca ativa de informações junto aos profissionais da rede.

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	C. Custo	Centro de Custo
1	065.930.181	BISTURI ELÉTRICO(ATE 150W)-FINÇÃO BIPOLAR	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2	065.930.182	CARRO DE CURATIVOS CONFECCIONADO EM ACO INOXIDAVEL COM BALDE E BACIA	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3	065.930.183	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO - PÉS FIXO,BRAÇOS ESCANOTAVEIS,SUORTE DE SORO,CAPACIDADE MINIMA DE 120KG	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
4	065.930.184	DERMATOSCOPIO AUMENTO DE 10X ILUMINAÇÃO LED	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
5	065.930.185	ESFIGMOMANOMETRO OBESO-METERIAL DE CONFECCAO TECIDO EM ALGODAO,BRACADEIRA/FECHO/VELCRO.	UN	3	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
6	065.930.186	OTOSCOPIO SIMPLES-COMPOSIÇÃO DE 05 A10 ESPECULOS REUTILIZAVEIS,ILUMINACAO DIRETA/HALOGENA-XENON	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
7	065.930.187	OFTALMOSCOPIO-BATERIA CONVENCIONAL,COMPOSICAO MINIMA DE 03 ABERTURAS E 19 LENTES	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
8	065.930.189	GELADEIRA/REFRIGERADOR-CAPACIDADE MINIMA DE 250 LITROS	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
9	065.930.190	LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS - ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; TIPO PISTOLA MANUAL COM FEIXE DE LUZ BIDIRECIONAL, FONTE DE LUZ LASER 650NM; INDICADOR SONORO DE LEITURA; VELOCIDADE DE LEITURA DE 100 LINHAS POR SEGUNDO, CAPACIDADE DE LER ETIQUETAS DE CÓDIGOS DE BARRAS COM 16CM OU MAIS DE LARGURA; CAPACIDADE DE DECODIFICAÇÃO DOS CÓDIGOS: UPC/EAN, UPC/EAN COM COMPLEMENTOS, UCC/EAN 128, CÓDIGO 39, CÓDIGO 39 FULL ASCII, CÓDIGO 39 TRIOPTIC, CÓDIGO 128, CÓDIGO 128 FULL ASCII, CODABAR, INTERCALADO 2 DE 5, DISCRETO 2 DE 5, CÓDIGO 93, MSI, CÓDIGO 11 POSSUIR INTERFACE USB, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10	086.008.231	NO-BREAK (PARA COMPUTADOR) - ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NÔMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE);	UN	1	10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIROPOLIS DOESTE

Rua Sao Paulo N.236 Centro CEP: 78290000

CNPJ : 01.367.762/0001-93

Fls. _____

Visto _____

Página 2

Solicitação de Materiais / Serviços

ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA;
AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS
CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR
NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO
BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM
USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO;
GARANTIA DE 12 MESES

11	065.930.191	ROTEADOR (WAN) - DEVE ESTAR EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE;- DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO;- DEVERÁ SUPOSTAR TAXA DE TRANSFERÊNCIA DE NO MÍNIMO 300 (TREZENTOS) MBPS E SUPOSTAR NO MÍNIMO OS SEGUINTE PADRÕES: IEEE 802.11 B/G/N.- MÍNIMO DE 04 (QUATRO) PORTAS LAN 10/100 MBPS FAST ETHERNET MDI/MDXI. MÍNIMO 01 (UMA) PORTA WAN QUE SUPOSTE DE ENDEREÇO IP ESTÁTICO, DHCP CLIENT, PPPOE, PPTP E L2TP. MÍNIMO 01 (UMA) PORTA PADRÃO USB 2.0. DEVERÁ SUPOSTAR NO MÍNIMO OS PADRÕES DE CRIPTOGRAFIA WPA E WEP.POSSUIR SISTEMA DE SEGURANÇA DE DUPLO FIREWALL (SPI E NAT). MÍNIMO DE 02 (DUAS) ANTENAS DESMONTÁVEIS DE 03 DBIZTIPOBIPOLAR.POTÊNCIA MÍNIMA DE SAÍDA DE 17 DBM.SUPOSTAR DMZ. DEVERÁ SUPOSTAR FILTRO DE ENDEREÇOS DE MAC E IP. DEVERÁ POSSUIR ENGENHARIA DE TRÁFEGO QOS. GARANTIA DE 12 MESES;	UN	1	10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
----	-------------	--	----	---	-----------------------------


Prefeito Municipal


Secretário

Almoxarifado