



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Alto Alegre
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000
CNPJ: 92.406.057/0001-03
E-mail: prefeitura@altoalegre.rs.gov.br
Fone: (54) 3382-1122. (54) 996350289

TERMO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Eu, Daltro Cardoso, Secretário de Saúde, venho através deste solicitar a autorização para realização abertura de licitação, na modalidade Pregão, na sua forma eletrônica, com critério de julgamento por menor preço, nos termos dos artigos 6º, inciso XLI, 17, § 2º, e 34, todos da Lei Federal nº 14.133/2021.

Justifica-se a aquisição de equipamentos a serem utilizados para realizar os atendimentos dos usuários da Unidade Básica de Saúde do município de Alto Alegre/RS.

Tal aquisição se faz necessário para garantir aos usuários do Sistema único de Saúde – SUS um atendimento básico e essencial durante a assistência de saúde prestada, já que é obrigação do Poder Público garantir essa oferta de serviços e a cobertura assistencial dos programas de saúde, cuja falta pode significar interrupção no tratamento e até a falta de atendimento de emergência, causando transtorno em alguns casos, devendo sua disponibilização ser garantida a toda a população que utiliza a saúde municipal.

A maioria das intervenções em saúde envolve o uso de equipamentos podendo ser determinante para obtenção de resultado favorável para os pacientes atendidos na Unidade Básica de Saúde, portanto é imperativa a aquisição de tais itens de forma a garantir a manutenção da unidade referida nessa justificativa.

De tal modo, o objeto que se pretende licitar é imprescindível para a qualidade e excelência dos serviços ofertados aos usuários do Sistema Único de Saúde, sem o qual, minimamente a Unidade Básica de Saúde não consegue operacionalizar atendimentos aos usuários.

A contratação pretendida está prevista no Plano de Contratações Anual do Município de Alto Alegre/RS, como se vê dos itens 3897, 3899, 3900, 3901, 3903, 3904, 3913, 3915, 1646, 3948, 3953, 3957 e 3940 daquele documento.

Os quantitativos estimados para a contratação pretendida têm como parâmetro a demanda da Secretaria de Saúde.

Neste sentido, segue descritivo:

Item	Objeto	Unidade	Quant
1	Aparelho gerador de correntes excitomotoras: equipado com 11 tipos de correntes excitomotoras tens, fes, highforce, russa, mediumforce, softforce, interferencial 2000hz e 4000hz, galvânica, microgalvânica, e mens. Com 4 canais independentes de controle de intensidade. Com 51 protocolos pré-programados e a possibilidade de cadastrar protocolos individuais.	Un	1
2	Bola Cravo Massagem Nas Mãos, Material Emborrachado Resistente. Diâmetro De 5 A 7Cm.	Un	6
3	Bola Lisa Massagem Nas Mãos, Material Emborrachado Resistente. Diâmetro De 5 A 7Cm.	Un	6
4	Bola Macia Massagem Nas Mãos, Material Emborrachado Resistente. Diâmetro De 5 A 7Cm.	Un	6
5	Câmara escura de revelação radiográfica para odontologia: dimensões aproximadas: 230mm (altura), 340mm; (comprimento) e 230mm (largura); corrente: 40 MA; luz led: 6000 candela; bateria: 9 V. Acompanha 4 reservatórios para líquido (água, removedor, fixador e água)	Un	2

6	Disco Equilíbrio Inflável Balance Almofada para Fisioterapia 33Cm. Acompanha Bomba Para Enchimento. Suporta Até 150 Kg.	Un	1
7	Fotopolimerizador odontológico sem fio: Caixa c/ 1 fotopolimerizador, 1 base, Bateria. Acessórios: 1 ponteira de Polimerização de fibra ótica de 8mm + 1 Ponteira de clareamento de 3 dentes + 1 ponteira de clareamento de 1 dente. Luz fria (azul) gerada por led de alta Potência; bateria removível; maior vida Útil do equipamento; acompanha duas baterias removíveis; enquanto uma bateria está sendo utilizada no emitter c, a outra fica acoplada na base de carga; 3 programações de uso; Contínuo: potência máxima ao longo de todo o funcionamento; rampa: Potência gradual crescente nos primeiros 6 seg., permanecendo logo após com sua potência máxima; pulsado: luz com potência máxima pulsante com intervalo	Un	2
8	Kit 5 faixas elásticas theraband	Kit	5
9	Kit de exercícios contendo: 10 cones demarcatórios furados com 5 níveis (coloridos), 5 barreiras desmontáveis, 5 mini bandeiras de sinalização, 10 pratos demarcatórios coloridos, 12 argolas de agilidade, 1 escada de agilidade rígida, kit 5 faixa band para treino intensidade escalonadas	Kit	1
10	Medidor de fluxo expiratório peak flow adulto e infantil: fabricado em material de alta resistência e durabilidade possibilitando acurácia nos exames. Possui marcadores coloridos para demarcação das zonas de risco e conforto. Possui escala ats de 60 a 900 l/m. Calib - medidor de fluxo expiratório peak flow adulto: fabricado em material de alta resistência e durabilidade possibilitando acurácia nos exames. Possui marcadores coloridos para demarcação das zonas de risco e conforto. Possui escala ats de 60 a 900 l/m. Calibrado individualmente. Deverá acompanhar 80 bocais descartáveis, livres de látex. Reutilizável.	Un	10
11	Meia bola suíça de com Alças de Extensão e Bomba de Ar, medidas aproximadas 58cm.	Un	1
12	Tablado divã baixo para fisioterapia neurológica reabilitação.	Un	1

As dotações orçamentarias serão as seguintes:

Secretaria Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 2504 Atenção Básica

Elemento: 3390.30.36.00.00.00 Material Hospitalar

Elemento: 4490.52.08.00.00.00 Aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos

RV: 4500

RV:4011

RV: 4090

Projeto/Atividade: 2014 REDE BEM CUIDAR- MATERNO INFANTIL

Elemento: 4490.52.08.00.00.00 Aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos

RV:0015



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Alto Alegre
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000
CNPJ: 92.406.057/0001-03
E-mail: prefeitura@altoalegre.rs.gov.br
Fone: (54) 3382-1122. (54) 996350289

Daltro Cardoso
Secretário de Saúde

