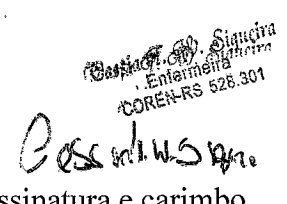
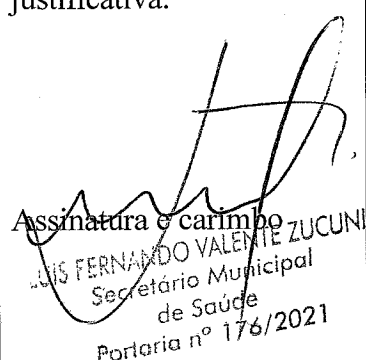




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Nº XX / 2023 | | SOLICITAÇÃO DE COMPRA | |
|---|--|---|---|
| Data: 14/04/2023 | Setor Solicitante: Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde Responsável pela solicitação: Luís Fernando Valente Zucuni E-mail: saude@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 55 3257 2296 Celular: 55 99900 3009 | | |
| Material: <input type="checkbox"/> Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Serviços | Responsável Técnico: Cássia Thais Weiss Siqueira Telefone: 55 3257 1308 | | |
| Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: Imediata | Previsão de Consumo: Permanente, utilização variável conforme demanda | | |
| Fiscal do Contrato: Cássia Thais Weiss Siqueira | Justificativa | Departamento / Coordenação | Secretaria |
| Fonte de Recursos: | Solicito aquisição imediata de 04 concentradores de oxigênio e posterior licitação para aquisição de mais 06 unidades. Equipamento é indispensável para manutenção da vida de usuários com necessidade de oxigenioterapia domiciliar e garantem economia ao dispensar o uso de oxigênio oriundo de cilindros recarregáveis, os quais devem ser substituídos frequentemente, muitas vezes em habitações de difícil acesso. Face ao cenário atual vivido pela Secretaria de Saúde, solicitamos a compra emergencial de 04 unidades para suprir os usuários do interior do município. Os 06 restantes podem ser licitados para gradativamente substituírem os abastecimentos por cilindro | 14/04/23 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  Assinatura e carimbo | 14/04/23 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.  Assinatura e carimbo LUÍS FERNANDO VALENTE ZUCUNI Secretário Municipal de Saúde Portaria nº 176/2021 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | da área urbana do município | | | | | |
|-------------|-----------|--|---|----------------------|----------|----------|------|
| OBS: | | | | | | | |
| I. | Cód. Lic. | Material Especificado | Q | UN | Valor U. | Valor T. | Obs. |
| 1 | | Concentrador de oxigênio com as seguintes características mínimas: capacidade de 0 a 5 litros por minuto de oxigênio medicinal, sistema indicador de pureza do oxigênio, filtro de partícula na entrada e filtro bacteriológico na saída, baixo consumo elétrico e fácil manutenção; performance entre 96% e 92%, dimensões máximas de até 70cm de altura x 50cm de largura x 37cm de profundidade, peso máximo de até 24,5kg; alimentação elétrica 220v/60hz; consumo elétrico máximo 350w; alarmes para falta de energia, pressão alta e pressão baixa; fluxômetro c/ vazão 0 a 15 lts e rodízios nos pés. Estando incluso os seguintes acessórios: 01 frasco umidificador de oxigênio de 250ml, 01 cateter nasal ou máscara de ventury com traquéia para traqueostomizado, com extensor de no mínimo 2 metros e 01 cilindro de backup com capacidade de 10m ³ e fluxômetro. Inclui entrega técnica e capacitação das equipes e usuários. | 4 | UN ID AD ES | | | |