



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO
RUA DR. GABRIEL VILELA, 413-CENTRO – CEP 14540-000
CNPJ 45.324.290/0001-67 I.E. ISENTA
PABX (16) 3173 7200

Igarapava/SP, 02 de março de 2026.

Ofício nº. 89/2026

Assunto: resposta do requerimento 006/2026 do vereador Márcio Wellington da Silva .

Senhor Presidente,

Com os mais respeitosos cumprimentos, sirvo-me do presente para encaminhar as informações prestadas pela Diretora do Departamento de Saúde em resposta à solicitação formulada.

Sendo o que nos cabia informar, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos complementares.

Renovamos, por fim, protestos de elevada estima e distinta consideração.

Respeitosamente,


JOSE HUMBERTO LACERDA RODRIGUES
Prefeito Municipal

PROTOCOLO

03/03/26 10:13
DATA HORA
Márcio Lima

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR
CARLOS ROBERTO RODRIGUES LIMA
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE IGARAPAVA-SP**



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – telef: 3172 3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

Igarapava, 02 de março de 2026

Ofício n. 086/2026- SMS

Excelentíssimo Senhor
Carlos Roberto Rodrigues Lima
Presidente da Câmara Municipal de Igarapava
Igarapava – SP

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 006/2026 – Emenda Impositiva nº 02/2025 – Equipamentos de Fisioterapia

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 006/2026, de autoria do Vereador Dr. Márcio Wellington da Silva, que solicita informações acerca da Emenda Impositiva nº 02/2025 destinada à aquisição de equipamentos para o Centro de Fisioterapia Municipal de Igarapava, vimos, respeitosamente, apresentar os esclarecimentos que seguem.

Inicialmente, informamos que o Processo Administrativo nº 1.189/2025 foi instaurado em 03 de abril de 2025, mediante solicitação formalizada pela própria equipe do Setor de Fisioterapia, conforme consta na abertura do referido processo.

Ressalta-se que o processo foi elaborado exclusivamente pela equipe de Fisioterapia, responsável pelo levantamento técnico das necessidades do setor, definição dos equipamentos, especificações, quantitativos e justificativas, considerando a realidade estrutural e assistencial do Centro de Fisioterapia Municipal.

Após a conclusão das peças técnicas obrigatórias — Documento de Formalização de Demanda (DFD), Estudo Técnico Preliminar (ETP), Mapa de Risco, Termo de Referência (TR) e demais documentos instrutórios — o processo foi encaminhado



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – telef: 3172 3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

ao Departamento Municipal de Saúde em 23 de fevereiro de 2026, data em que foi devidamente protocolado para regular prosseguimento administrativo.

Assim, em resposta objetiva aos questionamentos:

Data prevista para início do processo de aquisição:

O Processo Administrativo nº 1.189/2025 foi iniciado em 03 de abril de 2025, sendo posteriormente encaminhado ao Departamento Municipal de Saúde em 23 de fevereiro de 2026, quando foi formalmente protocolado para andamento.

A partir do protocolo, o processo passará pelo Setor de Compras, Setor de Licitações, Assessoria Jurídica e novamente pelo Departamento Municipal de Saúde para eventuais adequações e correções, se necessário. Na sequência, ocorrerá a publicação do edital, abertura do prazo legal, realização da sessão pública com disputa de lances, análise técnica dos itens ofertados (inclusive verificação de eventuais itens indevidos ou fracassados), adjudicação, homologação, assinatura de contrato e, por fim, efetivação do processo de aquisição.

Considerando o trâmite regular e inexistindo intercorrências ou recursos administrativos que possam suspender o procedimento, estima-se o prazo aproximado de até 06 (seis) meses para a conclusão integral do processo.

Quais equipamentos e materiais serão adquiridos:

Os equipamentos e materiais foram definidos tecnicamente pela equipe de fisioterapia e encontram-se detalhadamente descritos no Processo Administrativo nº 1.189/2025, integrando a instrução processual para futura aquisição por meio do procedimento licitatório competente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – telef: 3172 3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

Se houve contato com os profissionais do setor:

Sim. O processo foi integralmente estruturado pelos próprios profissionais da Fisioterapia, sendo estes os responsáveis diretos pela identificação das necessidades, definição técnica dos itens e elaboração da documentação inicial, inexistindo interferência externa na definição dos equipamentos.

No que se refere à dotação orçamentária, informa-se que será utilizada a Ficha 135, vinculada à funcional programática 10.302.0156.2549.0000 – Emenda Impositiva 2026 – Equipamentos de Fisioterapia, no elemento de despesa 4.4.90.52.00 – Equipamentos e Material Permanente, com dotação inicial no valor de R\$ 335.579,10, conforme consta na Listagem das Fichas da Despesa – Exercício 2026, documento anexo.

Cumprе destacar que a utilização da referida ficha orçamentária observa estritamente a vinculação legal da Emenda Impositiva nº 02/2025, garantindo a correta aplicação dos recursos destinados à modernização do Centro de Fisioterapia Municipal.

O Departamento Municipal de Saúde reafirma seu compromisso com a transparência, planejamento e responsabilidade na aplicação dos recursos públicos, permanecendo à disposição desta Casa de Leis para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Segue anexo cópia do Processo Administrativo 1189/2025 e da LOA (apenas do Departamento de Saúde).

Atenciosamente,

Marisa Pinheiro Alves Ferreira
Diretora
Departamento Municipal de Saúde

Proc. Administrativo 1.189/2025

De: Fabiana S. - DS-FISIO

Para: DS - Departamento de Saúde

Data: 03/04/2025 às 09:09:48

Setores envolvidos:

DA-DC, DS, DS-FISIO, C3

ABERTURA DE PROCESSO LICITATORIO - EQUIPAMENTOS ESPECIFICOS DA SAUDE



Ao Departamento de Saúde

Venho através deste informar sobre a necessidade de obtenção de equipamentos específicos da saúde.

Atenciosamente,

—
Fabiana Oliveira Silva
Fisioterapeuta

Assinado por 1 pessoa: MARISA PINHEIRO ALVES FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/CA06-248D-8D67-E830> e informe o código CA06-248D-8D67-E830

Proc. Administrativo 1- 1.189/2025

De: Andreia P. - DS

Para: DA-DC - Divisão de Compras (Elaine)

Data: 23/02/2026 às 13:28:29

Prezados (as)

Pelo presente, solicito dar andamento a este Processo Administrativo, conforme documentação apresentada.

Na oportunidade, apresentamos votos de elevada estima e consideração.

—
Atenciosamente

Andreia Francisco de Paula

Departamento Municipal de Saúde
Chefe de Avaliação e Auditoria

3172 3086

Anexos:

01_DFD.pdf

02_ETP_e_Anexos.pdf

03_Mapa_de_Risco.pdf

04_TR.pdf

05_Fiorilli.pdf

4. DESCRIÇÃO E QUANTIDADE

LOTE 1: EQUIPAMENTOS FISIOTERAPIA (MECANOTERAPIA)			
ITEM	PRODUTO / DESCRIÇÃO	UNIT	QUANT
1	ESTEIRA ERGOMÉTRICA Painel multifuncional com display em LCD, funções de tempo, velocidade, distância e monitoramento cardíaco. Estrutura em aço carbono, pintura eletrostática resistente à oxidação. Carenagens em ABS e console em polietileno. Com rodinhas e amortecedores. Estribos com antiderrapante. Sistema de segurança com chave magnética para paradas de emergência. Velocidade máx. entre 12 a 18km/h. Peso suportado de no mínimo 110kg. Voltagem 110V. Potência do motor mínima de 3.0HPM.	un	02
2	MINI BIKE PORTÁTIL Com base antiderrapante. Tela do monitor em LCD. Ajuste de intensidade. Portátil. Dobrável. Material em alumínio.	un	05
3	STEP CHAIR Composto em madeira, aço carbono e aço inox. Estofamento da cadeira revestido em courvin sintético. Deve compor 02 pares de molas, 03 pares de olhais na parte traseira e 01 par de olhais em cada pedal. Hastes com ajuste de altura. 02 pedais com movimentos independentes, porém com um bastão. Suporta até 140kg.	un	02
4	APARELHO DE BONNET Construído em aço. Pintura eletrostática. Encosto fixo. Apoios laterais para mãos. Estofado revestido em courvin. Controle de resistências por meio de pesos graduáveis. Duplo para a execução de exercícios unilateral ou bilateral.	un	01

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

5	LADDER BARREL Estrutura em madeira maciça. Base com regulagem de distância. Escada com 4 degraus, sendo o bastão superior removível. Estofamento: com espuma, revestido em courvin. Dimensões aproximadas: 109 x 69 x 112cm e 20kg.	un	01
6	LEG PRESS PORTÁTIL É uma estação de treino. Rodas com rotação de 360°. Regulagem de ângulo da prancha frontal de 0 a 90°. Com ganchos laterais para fixação de elastômeros de membros superiores. Vem com 4 com elastômeros de 7kg e 2 elastômeros de 4,5kg. Dimensões aproximadas: 86 x 32 x 11cm e 9kg.	un	01

LOTE 2: EQUIPAMENTOS FISIOTERAPIA (ELETRO-FOTO-TERMOTERAPIA)			
ITEM	PRODUTO/DESCRIÇÃO	UNIT	QUANT
7	APARELHO DE INFRAVERMELHO COM PEDESTAL Pedestal dotado de 4 pés desmontáveis e com rodízios giratórios. Haste flexível para melhor direcionamento do foco de luz. Altura regulável (mín. de 1,05m e máx. de 1,45m). Acompanha lâmpada de 150W e 110V.	un	05
8	ONDAS CURTAS Aparelho de Diatermia por Ondas Curtas. Possui modo contínuo (DOC) e modo pulsado (DOCP). Frequência aproximada de 27MHz. Gabinete com rodízios que facilitam o deslocamento. Vem com eletrodos. Bivolt.	un	01
9	ULTRASSOM TERAPÊUTICO	un	01

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasauade@gmail.com

	Equipamento portátil de ultrassom terapêutico. Frequência de 1MHz e 3MHz. Modo contínuo e pulsado. Com a opção de protocolos pré-programados e ajuste manual. Transdutor com ERA de aproximadamente 8cm². Com teclas touch. Potência aproximada: 24W. Bivolt.		
10	ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR: TENS/FES/RUSSA Estimulador neuromuscular transcutâneo composto por 3 correntes: - TENS (Estimulação elétrica transcutânea) - FES (Estimulação elétrica funcional) - Russa Canais de saída: 2 saídas para 4 canais independentes. Os controles de intensidade são independentes. Vem com 2 kits de cabos (com 2 vias de cada) e 8 eletrodos condutivos de borracha (aproximadamente 5 x 5cm). Com teclas touch. Bivolt.	un	01
11	LASER DE BAIXA POTÊNCIA Aparelho de Laser portátil. Com fonte de alimentação elétrica e bateria interna recarregável. Potência modulada manualmente, além de protocolos pré-programados. Vem com 2 óculos de proteção 200NM – 1200NM, um para o paciente e outro para o operador. Com temporizador.	un	01
12	TENS PORTÁTIL 2 CANAIS Com 2 canais de saída de controle de intensidade independente, cada canal com 2 eletrodos. Com bateria recarregável. Bivolt. Modo: Convencional, VF, VIF, Acupuntura e Burst. Vem com 4 eletrodos condutivos de borracha.	un	02
13	APARELHO DE PRESSOTERAPIA (PRESSURY) Sistema de compressão pneumática ajustável de até 300mmHg. Oferece ciclos rápidos de insuflação e	un	01

Assinado por 1 pessoa: MARISA PINHEIRO ALVES FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/CAD08-24103-81B5B-EB5-30> e informe o código 0A08-2018B98E8B7E-4E800

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

	desinsuflação. Permite o uso de até 6 câmaras simultaneamente. Vem com 2 botas, uma para o lado direito e outra para o lado esquerdo. Com ajuste de tempo e pressão. Bivolt.		
14	LUVA PARA PRESSOTERAPIA Para uso em membros superiores. Conta com 6 câmaras de compressão. Tem um sistema de compressão ajustável até 300mmHg. Modelo ambidestro (serve para ambos os braços). Tem como medidas aproximadas: 88 x 30cm (A x L) e 60cm de circunferência total. Faz-se necessário que a luva seja compatível com o equipamento que consta no item 14.	un	01
15	PONTEIRA PARA LASER Probe 4 - Laser Infravermelho. Comprimento de onda de 808NM. Potência aproximada ajustável entre 40 e 260MW. Modo de emissão contínuo e pulsado. Energia total de 1 a 15J. Espectro de luz invisível. Área de contato de 0,07cm². Faz-se necessário que a ponteira seja compatível com o aparelho de laser que consta no item 11.	un	01
16	POWERBREATHE PLUS MEDIC Dispositivo de treinamento da musculatura respiratória. Variação de cargas: 0 – 10 níveis; 3 – 78cmH2O (3cmH2O é a carga sem a mola removível); carga com a mola montada 9 – 78cmH2O. Bocal em PVC. Tampa transparente do cabo em policarbonato. Válvula de silicone. Anel em borracha de nitrilo. Mola em aço inoxidável. Clip nasal em silicone. Mola calibrada de fábrica.	un	02

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

	Composição: látex natural. Tamanho único: 15cm x 1,5m. Resistência: Forte. Observação: os valores das forças informados são <table><tr><th rowspan="3">COR</th><th rowspan="3">RESISTÊNCIA</th><th colspan="4">FORÇA/PESO(Kg) CORRESPONDENTE AO ALONGAMENTO (%)</th></tr><tr><th colspan="4">% DE ALONGAMENTO NO COMPRIMENTO DA FAIXA</th></tr><tr><th>50% (Kg)</th><th>100%(Kg)</th><th>150%(Kg)</th><th>200%(Kg)</th></tr><tr><td>VERDE</td><td>FORTE</td><td>1,9</td><td>2,6</td><td>3,0</td><td>3,5</td></tr></table> médias estabelecidas através de testes. Podem ocorrer pequenas variações de acordo com a espessura da faixa. A cor é sugestão, visto que é padrão de marcas tipo Mercur.	COR	RESISTÊNCIA	FORÇA/PESO(Kg) CORRESPONDENTE AO ALONGAMENTO (%)				% DE ALONGAMENTO NO COMPRIMENTO DA FAIXA				50% (Kg)	100%(Kg)	150%(Kg)	200%(Kg)	VERDE	FORTE	1,9	2,6	3,0	3,5		
COR	RESISTÊNCIA			FORÇA/PESO(Kg) CORRESPONDENTE AO ALONGAMENTO (%)																			
				% DE ALONGAMENTO NO COMPRIMENTO DA FAIXA																			
		50% (Kg)	100%(Kg)	150%(Kg)	200%(Kg)																		
VERDE	FORTE	1,9	2,6	3,0	3,5																		
20	KIT FAIXA ELÁSTICA CIRCULAR (MINI BAND) Composição: látex natural 3 níveis de resistência: <u>Resistência leve:</u> Dimensão aproximada: 25cm comprimento, 5cm largura, 0,04cm espessura. <u>Resistência média:</u> Dimensão aproximada: 25cm comprimento, 5cm largura, 0,06cm espessura. <u>Resistência forte:</u> Dimensão aproximada: 25cm comprimento, 5cm largura, 0,1cm espessura.	kit	20																				
21	TORNOZELEIRA/CANELEIRA 1kg Par de caneleiras. Revestimento impermeável: couro sintético/náilon. Fechamento por velcro. Material de enchimento: granalha de ferro. Dimensões aproximadas: 12cm altura, 37cm comprimento, 26cm fita com velcro. Peso aproximado:1kg	par	04																				
22	TORNOZELEIRA/CANELEIRA 2kg Par de caneleiras.	par	04																				

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

34	BOLA TONIFICADORA (TONNING BALL) 2kg De 2kg Material: PVC	un	02
35	BOLA TONIFICADORA (TONNING BALL) 3kg De 3kg. Material: PVC	un	02
36	KIT EXTENSOR PARA DEDOS Material: TPR Medidas: 7x1cm (DxL) Kit com 3 intensidades: Leve, Médio e Forte	kit	03
37	HAND GRIP - LEVE Estrutura em plástico e aço. Com sistema que permite condicionar cada dedo individualmente. Intensidade: Leve.	un	03
38	HAND GRIP - MÉDIO Estrutura em plástico e aço. Com sistema que permite condicionar cada dedo individualmente. Intensidade: Médio.	un	03
39	TRAVESSEIRO IMPERMEÁVEL Travesseiro hospitalar impermeável com capa de courvin. Formato tradicional. Material de enchimento: espuma de poliuretano. Comprimento x Altura x Espessura: 63cm x 43cm x 15cm aproximadamente.	un	04
40	ANDADOR ADULTO Material alumínio. Altura ajustável. Dobrável. Articulado.	un	25

Assinado por 1 pessoa: MARISA PINHEIRO ALVES FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/BAND0-24X19-81B57B-EB5-1E0> e informe o código 0A09-2219-694E-1B7E-8E80

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

	Peso suportado: até 130kg. Sem rodas.		
41	MACA Estrutura em aço tubular. Encosto de cabeça com altura regulável. Estrutura do estofado: MDF, espuma densidade D-28, revestimento em corino.	un	03
42	ESCADA PARA MACA Escada com 02 degraus para facilitar o acesso às macas. Feita em ferro ou aço. Medidas aproximadas: 41 x 35cm (A x L).	un	05
43	LÂMPADA DE INFRAVERMELHO Lâmpada infravermelho que converte energia em fonte de radiação de calor. Refletor interno 100% aluminizado, ou seja, 100% do calor sai pela parte frontal. Filamento pequeno e arredondado, o que também contribui para o calor mais concentrado no fecho. Potência: 120W. Voltagem: 110V. Soquete tipo rosca.	un	20
44	TABLADO Tablado Divã Baixo para Fisioterapia Neurológica. Estrutura: madeira Estofado: couro sintético ou courvin. Dimensão aprox.: 180cm x 130cm x 52cm (C x L x A) Peso suportado: aprox. 160kg	un	01
45	BANCO TARTARUGA Banqueta baixa giratória. Plataforma em madeira compensada, revestida em EVA, estrutura tubular em aço carbono e rodízios plásticos giratórios. Dimensão aproximada: 30 x 30 x 32cm.	un	05

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

	20 a 120kPa. Pré alarmes: fim da bateria, fim da dose inicial e fim da infusão. Alarms visuais e sonoros: alarme de espera, vazão livre, funcionamento em KVO, infusão interrompida, oclusão, ar na linha, porta aberta, frasco vazio, infusão completa, bateria baixa, bateria crítica, troca de trecho de descartável e erro de programação. A bomba deverá possuir bateria recarregável de longa vida com autonomia de no mínimo de horas, cabo de alimentação e manual do usuário no idioma Português. O equipamento deve ser de pequeno porte, leve e teclado de silicone de fácil manuseio. Deve possuir uma saída auxiliar para conexão elétrica que permite a interconexão de até cinco bombas de infusão. Operar em 110 a 230V, aproximadamente, e frequência da alimentação de 50/60Hz. Proteção contra choques elétricos. Equipamento de classe II, IPX1 e parte aplicada de tipo CF. Peso máximo do equipamento 2,0kg. OS PARTICIPANTES DEVERÃO APRESENTAR CATÁLOGO DO PRODUTO PARA COMPROVAÇÃO E APROVAÇÃO DO PLENO ATENDIMENTO, REGISTRO DO EQUIPAMENTO NA ANVISA e garantia de no mínimo 12 meses. A empresa vencedora deverá ministrar TREINAMENTO DE OPERAÇÃO, sem ônus adicionais à Instituição, para as equipes responsáveis pela operação do equipamento.		
--	--	--	--

Assinado por 1 pessoa: MARISA PINHEIRO ALVES FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/CAD08-24X3-8B5B-B5B3-10> e informe o código 0A08-23B6C8E1B5E4E80

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

48	VENTILADOR PULMONAR PARA TRANSPORTE (ADULTO/PEDIÁTRICO/NEONATAL) PARA AMBULÂNCIA Ventilador Pulmonar para Transporte (adulto/pediátrico/neonatal) para Ambulância do tipo D-UTI Móvel. Equipamento para suporte ventilatório de pacientes com insuficiência respiratória, controlado a volume, a pressão e ciclado a tempo, que atende desde paciente neonatal, infantil, adulto e adulto portadores de obesidade mórbida. Rápida inicialização da ventilação através da seleção do tipo de paciente diretamente na tela do ventilador. Compacto e leve, podendo ser usado na medicina de urgência para atendimento em campo, na assistência primária, em resgate no qual o paciente pode ser transportado por via terrestre, em ambulâncias ou aérea, incluindo helicópteros; no pronto atendimento hospitalar, no pós operatório e no transporte intra e extra hospitalar. Características físicas: display de cristal líquido LCD colorido de 5,7" tela sensível ao toque. Visualização dos parâmetros ajustados e monitoração da ventilação mecânica através de curvas, loops, informações de alerta e alarmes. Interface serial RS-232C, que permite avaliação e diagnóstico à distância. Teclas de acesso rápido para: stand by; hold insp (pausa inspiratória); hold exp (pausa expiratória); O2 100%; MANUAL (disparo manual de ciclo inspiratório); LOCK (trava teclas); CONGELA. Leitura da pressão no circuito respiratório; fluxo; pressão de rede; pressão barométrica e concentração de O2 na mistura de gás administrado. Carregador inteligente de bateria. Entrada externa 100-240 VAC – 50- 60 Hz, com comutação automática. Célula galvânica de O2 interna para monitoração da concentração de oxigênio no display e limite de alarmes. Fonte externa conversor AC/DC 100 – 240 VAC para + 12 VDC. Alça para fixação em maca. Pressão de entrada 39 a 87 PSI (270 a 600 Kpa). Compensação de pressão barométrica automática. Podendo ser utilizado com máscara facial ou tubo endotraqueal. Cadeado (lock trava teclas). Fluxômetro de oxigênio diretamente do ventilador de 0 a 15L. Idiomas: português, inglês e espanhol. Modalidades: VCV – Ventilação Controlada a Volume (pode ser assistido); PCV – Ventilação Controlada a Pressão (pode ser assistido); PLV Ventilação Limitada a Pressão (pode ser assistido) –	un	02
----	---	----	----

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasauade@gmail.com

Disponível peso = 6,0kg (Neonatal); P-SIMV – Ventilação Mandatória Sincronizada Intermitente com ciclo de Pressão Controlado; V-SIMV – Ventilação Mandatória Sincronizada Intermitente com ciclo de Volume Controlado; CPAP – Ventilação de Pressão Contínua nas Vias Aéreas; PSV- Ventilação de Pressão Contínua com Pressão de Suporte; DualPAP – Ventilação em dois níveis de CPAP (com ou sem Pressão de Suporte). Através desta modalidade pode-se realizar ajustes de maneira a obter a modalidade APRV (Airway Pressure Release Ventilation) – Ventilação de Alívio da Pressão nas Vias Aéreas. Ventilação de retaguarda (backup) no caso de apneia, esta ventilação pode ser escolhida entre VCV, PCV, PLV ou DESLIGADO. Podendo ser utilizado com máscara de inalação de oxigênio. Monitor de ventilação: Curvas de Pressão x Tempo; Fluxo x Tempo; Volume x Tempo; Loops de Volume x Pressão; Fluxo x Volume; Bargraph de pressão instantânea; Pressão máxima, média e platô; PEEP e PEEP intrínseco; Volume corrente expirado e inspirado; Volume minuto/espontâneo; Complacência estática e dinâmica; Resistência das vias aéreas; Tempo inspiratório e expiratório; Relação I:E; FiO2; Frequência respiratória total e espontânea; Curvas de CO2 x Tempo, SpO2 x Tempo; SpO2 e FC (pulso); CO2. Sistema de alarmes e segurança: pressão máxima alta e baixa: OFF, 0 a 80cmH2O; Peep alta e baixa: OFF; 0 a 40cmH2O; Volume Corrente (total) alto e baixo: OFF, 0 a 3000mL; Volume Minuto alto e baixo: OFF, 0 a 99L; Tempo para alarme de apneia: OFF; 5 a 60 segundos; Frequência respiratória: OFF, 0 a 150rpm; FiO2: OFF, 35 a 100%. Ajuste Automático de Limites de Alarmes: OFF, 10%, 20% e 30%; Bateria Fraca; Pressão de rede baixa; Desconexão do circuito respiratório; Obstrução do circuito respiratório; Ventilador inoperante; Apneia. Sem rede elétrica: válvula antiasfixia; válvula de alívio de segurança de 100cmH2O; SpO2: OFF; 1 a 100%; frequência cardíaca: OFF; 25 a 240bpm; EtCO2: OFF; 0 a 80mmHg; CO2 inspirado: OFF; 0 a 80mmHg. POSSUIR SENSORES DE OXIMETRIA. Bateria interna de Li-Ion 11,8VDC. Autonomia da bateria interna (com plena carga e uso normal): 6,5h. Tempo para recarga até a carga máxima (módulo em operação): 4,0h. Conexão à fonte de oxigênio: entrada de oxigênio – rosca DISS macho 9/16”, conforme ABNT NBR 11906; pressão do gás: 39 a 87 PSI (270 a	
---	--

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

	600 kPa); Mangueiras e Extensões: Conforme ISO 5359:2008. Especificações físicas e ambientais: Dimensões da unidade básica (AxLxP): 231 x 254 x 185mm; Peso: 3,0kg; Operação: Temperatura: -18 a 50°C; Pressão barométrica: 600 a 1100hPa; Umidade Relativa do Ar: 15 a 95%; Armazenamento: Temperatura: -20 a 75°C; Pressão barométrica: 500 a 1200cmH2O; Umidade Relativa do Ar: 5 a 95%; Ajustes dos Parâmetros da Ventilação; volume corrente 20 a 2500ml; frequência respiratória 0 a 150rpm; Tempo de Subida (Rise Time) 0 a 2,0s; Pausa 0 a 70%; Pressão limite máxima 0 a 60cmH2O; Pressão inspiratória 1 a 60cmH2O; Pressão de Suporte (OS): OFF; 5 a 60cmH2O; PEEP 0 a 40cmH2O; Sensibilidade assistida (Pressão): OFF; - 0,2 a -10cmH2O; Sensibilidade Assistida (Fluxo): OFF; 0,5 a 30,0L/min; Ciclagem por Fluxo em Pressão de Suporte: 5 a 80%; Concentração de O2 ajustável: 35 a 100% - (21 a 100% com utilização de Blender Externo); Tempo Inspiratório: 0,1 a 10s; Forma de onda de fluxo inspiratório: quadrada, desacelerada, acelerada, senoidal; CPAP 1 a 40cmH2O; pressão sup. 5 a 55cmH2O; pressão inf. 0 a 40cmH2O; Tempos sup. e inf. 0,20 a 60s; Relação I:E 1:4 a 4:1; Backup em todas as modalidades espontâneas; Fluxo insp. 0 a 150L/min; Ajuste automático dos parâmetros conforme o paciente. Deve vir com acessórios: 1kit de sensores de fluxo (adul/ped/neo); 1 fonte elétrica conector 4 vias; 2 válvulas exp. com diafragma; 1 circuito resp. 1,2m adulto autoclavável; 1 extensão de O2 DISS X2-2m; 1 envelope com 3 filtros ambiente; Manual; Suporte para ambulância e comprovação e aprovação do pleno atendimento, registro na anvisa e garantia de no mín. 12 meses.		
--	--	--	--

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

49	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA) Desfibrilador Externo Automático (DEA) capaz de avaliar, por meio de sensores sofisticados, o estado do paciente, considerar as variáveis clínicas e aplicar, automaticamente, a terapia de choque mais indicada. Operação com Inteligência artificial: diagnóstico acurado das condições do paciente, indicando ou não a aplicação do choque e impedindo o uso acidental, Mínimo de 200 choques (200 Joules, carga plena, bateria em boas condições), orientação por voz e por indicadores visuais na tela LCD, utilização horizontal ou vertical, gravação de eventos para posterior análise, conexão com PC via USB, Choque Bifásico, Autodiagnóstico de funções e bateria, Software de conexão, download e gerenciamento de dados via PC, acesso fácil às pás para uso e reposição. Equipamento certificado INMETRO em conformidade com as normas técnicas: NBR-IEC 60601-1:1997; NBR-IEC 60601-1-2:2006; NBR-IEC 60601-1-4:2004; NBR-IEC 60601-2-4:2005. Equipamentos e Materiais necessários para a Instalação e o Funcionamento do mesmo junto a uma Ambulância, manual de operação em português. Garantia de, no mínimo, 12 meses. O equipamento a ser fornecido deverá possuir assistência técnica disponível no estado de entrega.	un	02
----	--	----	----

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

LOTE 5: EQUIPAMENTOS ATENÇÃO BÁSICA			
ITEM	PRODUTO / DESCRIÇÃO	UNIT	QUANT
50	CÂMARA FRIA PARA IMUNOBIOLOGICOS Faixa de operação: +2 a +8°C Capacidade interna: 120 litros Dimensões externas (AxLxP): 1260 x 650 x 750mm 127V 50Hz 220V 60Hz Informações adicionais: Capacidade: até 378 doses de vacina (Padrão Influenza – variação de acordo com fabricante). Alarme quando alteração de temperatura padrão. 02 gavetas em aço inoxidável. Painel LCD com saída USB. Porta de vidro triplo anti embaçante Peso líquido padrão: 88Kg.	un	05
51	FOCO CLÍNICO Foco clínico com iluminação LED de pedestal para iluminação em diversos procedimentos. Cabeçote com haste flexível para direcionamento do feixe de luz, com altura regulável, base com rodas, rodízio, ângulo de curvatura de 15º, altura regulável de 1,10m a 1,60m na cor branca. Chave ON/OFF no cabeçote. Iluminação lâmpada de LED dicróico 80 a 240v/4Wcom feixe luminoso de 80 100 lumens, luz branca, com temperatura da cor entre 6.000 a 6.500k. Elétrica tensão de alimentação de 115 a 230v (automático), acompanha fusível F 0,52A/250V de fácil acesso para manutenção e cabo de alimentação elétrica de 2 metros.	un	09
52	DETECTOR FETAL PORTÁTIL	un	08

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

	FD – 200 MD é um detector da frequência cardíaca fetal de alta performance que satisfaz as exigências para exame de FHR em hospitais, clínicas, comunidades e uso domiciliar. O equipamento consiste em um emissor e receptor de sinal ultrassônico, unidade de processamento de computador, visor LCD, alto-falante, teclas operacionais e fonte de alimentação. Troca fácil do transdutor através da conexão de engate rápido. Especificações técnicas: Alimentação: 02 pilhas AA recarregáveis (incluso). Frequência ultrassom: 2MHz. Intensidade de ultrassom: <10mW/cm². Sensibilidade a partir de 10 – 12 semanas. Exibição: 45mm x 25mm (visor LCD monocromático com luz de fundo azul). FCF Faixa de medição: 50 – 240bpm.		
53	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXÔMETRO Válvula reguladora para cilindro com Fluxômetro Oxigênio Protec. Resistente, de alta qualidade, desenvolvido em metal cromado com filtro de bronze sintetizado. Informações adicionais: - Escala de pressão do manômetro: 0 a 31,5 Mpa (0 a 315kgf/cm²) - Corpo: latão cromado - Conexões de entrada e saída: latão cromado - Manômetro: aço com pintura epóxi - Saída do gás calibrado: 3,5 + 0,3kgf/cm² para entrada de 100kgf/cm² - Conexões de entrada e saída conforme as normas da ABNT. - Para segurança, recomenda-se a verificação da calibração no mínimo 1 vez ao ano. - Dimensões: 13 x 6 x 17cm (A x L x P) - Peso: 0,751kg - Anvisa: 80435149003	un	50

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

54	MONOXÍMETRO DOSADOR DE MONÓXIDO DE CARBONO Também conhecido como “fumômetro”, ou “bafômetro de cigarro” é usado para medir como o pulmão do fumante está contaminado por monóxido de carbono. É uma inovação no tratamento dos fumantes que querem parar de fumar. Aparelho portátil de fácil manejo que permite a medida de CO através da expiração no bocal descartável de uso único, posterior a uma apneia forçada de 15 segundos. As concentrações de CO são medidas em partículas por milhão (ppm) após a expiração e devem aparecer imediatamente no visor. Alimentação por pilha. Peso: cerca de 200 gramas. Incluir minimamente 200 bocais descartáveis e de uso único. Dimensão 45 x 75 x 120mm.	un	03
----	--	----	----

LOTE 6: ACESSÓRIOS ATENÇÃO BÁSICA			
ITEM	PRODUTO / DESCRIÇÃO	UNIT	QUANT
55	MESA AUXILIAR EMAÇO INOX E RODAS Mesa instrumental auxiliar, hospitalar, odontológica, clínicas. Confeccionada em aço inox AISI 430. Tampo e prateleira em chapa de aço inox. Pés em tubos de aço inox. Com rodízios de 2”. Dimensões: 60x40x78cm (CxLxA). Capacidade de carga: 20kg.	un	04
56	CARRINHO DE CURATIVO EMAÇO INOX E RODAS	un	04

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

	Carrinho de curativo em aço inox AISI 430, com 2 planos, acabamento polido, estrutura reforçada isento de quinas, cantos e rebarbas que possam causar ferimentos. Colunas tubulares. Tampo e prateleira lisos com dobras laterais de reforço. Gradil tipo varanda em barras redondas, inferior revestido em borracha. Rodízios giratórios sendo 2 com travas. Dimensões: 75 x 45 x 80cm (C x L x A).		
57	CARRINHO SUPORTE COM BASE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO 10M³ 50L Estrutura em tubo de aço; base com borracha para carga em aço carbono (armazena) – suporta até 150kg; proteção contra corrosão e pintura eletrostática.	un	05
58	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDROS DE 1m³ Carrinho com rodas de borracha maciça, feito com aço carbono, com a finalidade de transportar e/ou armazenar cilindro de 1m. Dimensão: 164 x 460mm Peso: 11,3kg	un	03
59	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDROS DE 3m³ Fabricado com tubos de aço resistente, na cor branca, rodas de borracha maciça de 8 polegadas, faixas e velcro para fixar o cilindro, que facilita o movimento em terrenos irregulares. Dimensões: 1480 x 550 x 600mm (A x P x C). Segurança: equipado com correntes ou cintas para prender o cilindro com segurança.	un	03
60	SUPORTE FIXO PARA CILINDRO O suporte de chão para cilindro de oxigênio 4-10m³ é a segurança ao armazenar cilindros de oxigênio.	un	10

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasauade@gmail.com

	Por sua característica, é ideal para uso em ambientes hospitalares e domésticos. Além disso, sua portabilidade permite que seja facilmente transportado para qualquer lugar. O modelo MM0408 é muito estável, garantindo segurança durante o uso. Com capacidade para cilindros de até 10m³, é um suporte resistente e durável.		
61	MACA GINECOLÓGICA PORTÁTIL Estrutura em aço carbono com pintura eletrostática branca. Dividido em 3 seções. Movimentação do dorso e pesseira realizados através de cremalheira em aço inox. Espuma de alta densidade.	un	02

5. NATUREZA DOS ITENS

Trata-se de **bens de consumo** destinados exclusivamente ao atendimento de pacientes do Sistema Único de Saúde do município de Igarapava. Apesar de serem categorizados como **duráveis**, estão sujeitos à depreciação pelo tempo de uso.

A presente contratação **não se enquadra** como aquisição de **bens supérfluos**, mas sim indispensáveis para a promoção da saúde, em conformidade com as justificativas apresentadas no Estudo Técnico Preliminar de referência. Esses itens atendem a critérios de necessidade e eficiência, garantindo o cumprimento das obrigações legais e o bem-estar da população.

6. REQUISITOS TÉCNICOS

A fim de garantir a aquisição adequada dos materiais e equipamentos, a contratação deverá atender aos seguintes requisitos:

Qualidade e Eficácia: Os itens devem atender às normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e possuir registro válido;

Prazo de Validade: Os produtos fornecidos devem ter no mínimo 12 meses de validade a partir da data de entrega;

Condições de Armazenamento e Transporte: Os fornecedores devem garantir que os itens sejam transportados e armazenados conforme as exigências técnicas de manutenção da integridade dos bens;

Entrega Fracionada: Possibilidade de entrega parcelada conforme a necessidade de cada setor;

Certificações Necessárias: Os fornecedores devem possuir todas as certificações exigidas para a comercialização dos materiais e equipamentos, incluindo Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento;

Garantia de Fornecimento: Os fornecedores devem assegurar a entrega dos itens dentro do prazo estabelecido no edital;

Prazo de Entrega: Os itens devem ser entregues no prazo máximo de 10 dias corridos a partir da emissão da ordem de compra;

Vigência: 12 meses, prorrogáveis;

Demonstração de Capacidade Técnica: Os fornecedores devem comprovar experiência e capacidade técnica na entrega em conformidade com as exigências sanitárias e regulatórias;

Atendimento em Casos de Emergência: Em situações emergenciais, os fornecedores devem ter capacidade de entrega em até 05 (cinco) dias corridos;

Documentação de Habilitação: Os fornecedores devem apresentar toda a documentação exigida para habilitação no certame, incluindo certidões negativas, registros sanitários e demais requisitos estabelecidos na legislação vigente;

Sustentabilidade: A empresa fornecedora deve demonstrar compromisso com práticas sustentáveis, adotando medidas para minimizar impactos ambientais, como descarte correto de resíduos, logística sustentável e redução de embalagens plásticas;

Divisão por Lotes: Para promover a especialização dos fornecedores, ampliar a competitividade e adequar a gestão logística às particularidades, os itens serão agrupados nos seguintes lotes:

Lote 1 – Equipamentos Fisioterapia (Mecanoterapia);

Lote 2 – Equipamentos Fisioterapia (Eletro-Foto-Termoterapia);

Lote 3 – Acessórios Fisioterapia;

Lote 4 – Equipamentos Serviço Móvel de Urgência 192;

Lote 5 – Equipamentos Atenção Básica;

Lote 6 – Acessórios Atenção Básica.

7. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Habilitação Jurídica:

- ✓ Contrato social atualizado ou estatuto da empresa, devidamente registrado;
- ✓ CNPJ ativo;
- ✓ Inscrição na Junta Comercial ou no órgão competente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

Regularidade Fiscal e Trabalhista:

- ✓ Certidão Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Estadual e Municipal;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
- ✓ Comprovante de regularidade junto ao FGTS e INSS.

Qualificação Técnica:

- ✓ Os Atestados de Capacidade Técnica apresentados deverão, obrigatoriamente, observar as disposições constantes nas Súmulas nº 24 e nº 30 do Colendo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (TCE/SP), bem como o dispositivo no inciso II do art. 67 e nos seus §§1º e 2º, todos da Lei Federal nº 14.133/2021;
- ✓ Declaração de que a empresa possui infraestrutura e logística adequada para atender a demanda contratada;

Qualificação Econômico-Financeira:

- ✓ Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, assinados por contador registrado no CRC;
- ✓ Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou extrajudicial expedida pelo distribuidor da sede da empresa;

Certificações e Licenças:

- ✓ Licença sanitária expedida pelo órgão de vigilância sanitária competente;
- ✓ Alvará de funcionamento atualizado.

Declarações obrigatórias:

- ✓ Declaração de inexistência de impedimento para contratar com o poder público;
- ✓ Declaração de que a empresa não emprega menores de idade em atividades

- ✓ proibidas por lei;
- ✓ Declaração de cumprimento das normas estabelecidas no edital e na ata de registro de preços.

Outros requisitos:

- ✓ Capacidade de Atendimento a Urgências – Critério que exige que o fornecedor tenha condições de realizar entregas emergenciais em prazos reduzidos, se necessário.
- ✓ Sustentabilidade e Responsabilidade Social – Preferência para empresas que adotem práticas sustentáveis e que comprovem políticas de descarte adequado de resíduos e embalagens.

8. ESTIMATIVA DE CUSTOS

O valor pretendido inicial para a aquisição dos bens é de R\$ 404.560,04, obtido após consulta individual de valores de mercado em sites de empresas confiáveis. Ressaltando que os produtos pesquisados apresentam boa qualidade e segurança para uso na população do Sistema Único de Saúde.

9. FISCAIS DE MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DE CONTRATAÇÃO

A fiscalização da contratação é tratada nos Art. 117 a 120, da Lei nº 14.133/2021.

A escolha dos fiscais tem como principais critérios:

- Ser servidor público efetivo;
- Ter conhecimento técnico e/ou administrativo específico do setor a que serão destinados os bens.

Para tal função, ficam designados os servidores de carreira do município, como informado abaixo:

Gestor: Marisa Pinheiro Alves Ferreira, Matrícula PMI 113020.

Fiscal – Lote 1, 2 e 3: Isabel Manso, Matrícula PMI 8034.

Fiscal – Lote 4: Dilma Pereira Anunciação, Matrícula PMI 112371.

Fiscal – Lote 5 e 6: Rosângela Barbosa dos Reis Felipe, Matrícula PMI 11148.

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante do exposto, a presente contratação tem como objetivo garantir o fornecimento adequado dos materiais e equipamentos, podendo ser de **forma parcelada**, visando atender as necessidades dos setores de saúde do município que prestam atendimento à população. O processo será conduzido por meio de **Pregão Eletrônico – Ata de Registro de Preços**, com **julgamento das propostas pelo menor preço ofertado por lote**. Essa abordagem promove a eficiência, a transparência e a competitividade, permitindo à Administração Pública obter as melhores condições disponíveis no mercado.

Ressalta-se que todas as etapas do processo licitatório seguirão estritamente as diretrizes estabelecidas na **Lei nº 14.133/2021**, assegurando a conformidade legal, a lisura e a economicidade da contratação. Além disso, a Administração Pública se compromete a fiscalizar rigorosamente a execução do contrato, garantindo que os bens sejam entregues dentro dos padrões de qualidade exigidos, atendendo plenamente às necessidades judiciais e dos cidadãos.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70 – tel: (16)3172-3086
Email: igarapavasaude@gmail.com

Marisa Pinheiro Alves Ferreira
Matrícula PMI 113020
Diretor Municipal de Saúde

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Igarapava, 09 de fevereiro de 2026.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9AD9-CD69-FB9B-4F80

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARISA PINHEIRO ALVES FERREIRA (CPF 077.XXX.XXX-30) em 09/02/2026 09:53:44 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/9AD9-CD69-FB9B-4F80>

Assinado por 1 pessoa: MARISA PINHEIRO ALVES FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/CA06-248D-8D67-E830> e informe o código CA06-248D-8D67-E830





PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

Rua Dr Gabriel Vilela, 413

45.324.290/0001-67

Exercício: 2026

LISTAGEM DAS FICHAS DA DESPESA

SITUAÇÃO ATÉ 16/01/2026

Page 1

Entid.	CLoc	Func/Prog	Catgo	Especificação	Dotac Inicial	Alter (+)	Alter (-)	Dotação
Ficha	F.R.	C.A.	Descrição	C.A.	Empenhado			Saldo
					Saldo Reserva			Saldo Com Reserva
FICHAS ORÇAMENTÁRIAS								
1				PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA				
02				EXECUTIVO				
02 04				DEPARTAMENTO DE SAUDE				
020401				Fundo Municipal de Saude				
10				Saúde				
10 301				Atenção Básica				
10 301 0150				Ações Medicas Basicas(UBS)				
10 301 0150 2025			0000	Manutenção da Administração da Saúde				
098	OR		3.1.90.11.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	10.000.000,00	0,00	0,00	10.000.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			10.000.000,00
					0,00			10.000.000,00
099	OR		3.1.90.13.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	900.000,00	0,00	0,00	900.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			900.000,00
					0,00			900.000,00
100	OR		3.1.90.16.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	600.000,00	0,00	0,00	600.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			600.000,00
					0,00			600.000,00
101	OR		3.1.91.13.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INTRA OFSS	1.400.000,00	0,00	0,00	1.400.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			1.400.000,00
					0,00			1.400.000,00
102	OR		3.3.90.14.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	400.000,00	0,00	0,00	400.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	3.370,00			396.630,00
					0,00			396.630,00
103	OR		3.3.90.14.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	15.000,00	0,00	0,00	15.000,00
		0.05.13	301.001	ATENÇÃO BÁSICA	0,00			15.000,00
					0,00			15.000,00
104	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			90.000,00
					0,00			90.000,00
105	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
		0.02.15	305.008	PROGR GESTÃO PLENA	0,00			10.000,00
					0,00			10.000,00
106	OR		3.3.90.36.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	140.000,00	0,00	0,00	140.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			140.000,00
					0,00			140.000,00
107	OR		3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	300.000,00	0,00	0,00	300.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			300.000,00
					0,00			300.000,00
108	OR		3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	130.000,00	0,00	0,00	130.000,00
		0.02.15	305.008	PROGR GESTÃO PLENA	0,00			130.000,00
					0,00			130.000,00
109	OR		3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00
		0.05.13	308.010	IMPL CENTRO ESPEC ODOONT-CEO	0,00			20.000,00
					0,00			20.000,00
110	OR		3.3.90.92.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			30.000,00
					0,00			30.000,00
		10 301 0150 2120 0000		Manutenção do Programa Saúde da Família-PSF				
111	OR		3.3.90.14.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			1.000,00
					0,00			1.000,00
112	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
		0.01.00	310.000	SAÚDE-GERAL	0,00			1.000,00
					0,00			1.000,00
113	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	350.000,00	0,00	0,00	350.000,00
		0.05.13	301.002	SF SAÚDE DA FAMÍLIA	0,00			350.000,00
					0,00			350.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

Rua Dr Gabriel Vilela, 413

45.324.290/0001-67

Exercício: 2026

LISTAGEM DAS FICHAS DA DESPESA

SITUAÇÃO ATÉ 16/01/2026

Page 2

Entid.	CLoc	Func/Prog	Catgo	Especificação	Dotac Inicial	Alter (+)	Alter (-)	Dotação
Ficha	F.R.	C.A.	Descrição	C.A.	Empenhado			Saldo
					Saldo Reserva			Saldo Com Reserva
1			PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA					
02			EXECUTIVO					
02 04			DEPARTAMENTO DE SAUDE					
020401			Fundo Municipal de Saude					
10			Saúde					
10 301			Atenção Básica					
10 301 0150			Ações Medicas Basicas(UBS)					
10 301 0150 2120 0000			Manutenção do Programa Saúde da Família-PSF					
114 OR			3.3.90.36.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
0.01.00			310.000 SAÚDE-GERAL		0,00			1.000,00
					0,00			1.000,00
115 OR			3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		2.500.000,00	0,00	0,00	2.500.000,00
0.01.00			310.000 SAÚDE-GERAL		0,00			2.500.000,00
					0,00			2.500.000,00
116 OR			3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		2.500.000,00	0,00	0,00	2.500.000,00
0.05.13			301.002 SF SAÚDE DA FAMÍLIA		0,00			2.500.000,00
					0,00			2.500.000,00
10 301 0150 2441 0000			Repasse União Assist. Financeira EC 127/22					
117 OR			3.1.90.11.51OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS BENEFÍCIOS		210.000,00	0,00	0,00	210.000,00
0.05.13			370.000 GRUPO IMPLMENT.PISO SALARIAL ENFERMEIROS		0,00			210.000,00
					0,00			210.000,00
10 301 0152			Agente Comunitário de Saúde					
10 301 0152 2125 0000			Manutenção Agentes Comunitários da Saúde-ACS					
118 OR			3.1.90.11.00VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		1.900.000,00	0,00	0,00	1.900.000,00
0.05.13			313.000 TRANSF.GOV.FEDERAL DEST.VENC.ACS E OUTROS		0,00			1.900.000,00
					0,00			1.900.000,00
119 OR			3.1.90.16.00OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL		1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
0.01.00			300.000 SAÚDE-Convênios/entidades/fundos		0,00			1.000,00
					0,00			1.000,00
10 301 0153			Saúde Bucal					
10 301 0153 2126 0000			Manutenção da Saúde Bucal-SB					
120 OR			3.1.90.11.00VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		350.000,00	0,00	0,00	350.000,00
0.01.00			310.000 SAÚDE-GERAL		0,00			350.000,00
					0,00			350.000,00
121 OR			3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO		70.000,00	0,00	0,00	70.000,00
0.05.13			301.006 SB SAÚDE BUCAL		0,00			70.000,00
					0,00			70.000,00
122 OR			3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		220.000,00	0,00	0,00	220.000,00
0.05.13			301.006 SB SAÚDE BUCAL		0,00			220.000,00
					0,00			220.000,00
10 302			Assistência Hospitalar e Ambulatorial					
10 302 0156			Atendimento Ambulatorial e Hospitalar					
10 302 0156 2119 0000			Manutenção da Ala de Saúde Mental - Santa Casa de Igarapava					
123 OR			3.3.50.39.06CONVÊNIO		1.300.000,00	0,00	0,00	1.300.000,00
0.01.00			310.000 SAÚDE-GERAL		0,00			1.300.000,00
					0,00			1.300.000,00
124 OR			3.3.50.39.06CONVÊNIO		1.272.000,00	0,00	0,00	1.272.000,00
0.05.18			301.035 CAPS-CENTRO ATENÇÃO PSICOSSOCIAL		0,00			1.272.000,00
					0,00			1.272.000,00
10 302 0156 2127 0000			Manut. Teto Financeiro-C.Saude-CAPS-SAD e Fisioterapia					
125 OR			3.3.90.14.00DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
0.01.00			310.000 SAÚDE-GERAL		0,00			1.000,00
					0,00			1.000,00
126 OR			3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO		150.000,00	0,00	0,00	150.000,00
0.05.13			302.026 TETO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		0,00			150.000,00
					0,00			150.000,00
127 OR			3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		1.900.000,00	0,00	0,00	1.900.000,00
0.01.00			310.000 SAÚDE-GERAL		0,00			1.900.000,00
					0,00			1.900.000,00
128 OR			3.3.90.39.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		10.000,00	0,00	0,00	10.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

Rua Dr Gabriel Vilela, 413

45.324.290/0001-67

Exercício: 2026

LISTAGEM DAS FICHAS DA DESPESA

SITUAÇÃO ATÉ 16/01/2026

Page 3

Entid.	CLoc	Func/Prog	Catgo	Especificação	Dotac Inicial	Alter (+)	Alter (-)	Dotação
Ficha	F.R.	C.A.	Descrição	C.A.	Empenhado			Saldo
					Saldo Reserva			Saldo Com Reserva
1				PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA				
02				EXECUTIVO				
02 04				DEPARTAMENTO DE SAUDE				
020401				Fundo Municipal de Saude				
10				Saúde				
10 302				Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
10 302 0156				Atendimento Ambulatorial e Hospitalar				
10 302 0156 2127 0000				Manut. Teto Financeiro-C.Saude-CAPS-SAD e Fisioterapia				
0.05.13		302.026		TETO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	0,00			10.000,00
					0,00			10.000,00
10 302 0156 2360 0000				Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
129 OR		3.3.50.39.06		CONVÊNIO	10.500.000,00	0,00	0,00	10.500.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			10.500.000,00
					0,00			10.500.000,00
130 OR		3.3.50.39.06		CONVÊNIO	1.250.000,00	0,00	0,00	1.250.000,00
0.05.13		302.026		TETO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	0,00			1.250.000,00
					0,00			1.250.000,00
131 OR		3.3.90.39.00		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC,500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	500.000,00
0.05.13		302.026		TETO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	0,00			500.000,00
					0,00			500.000,00
10 302 0156 2441 0000				Repasso União Assist. Financeira EC 127/22				
132 OR		3.1.90.11.51		OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E 670.000,00	670.000,00	0,00	0,00	670.000,00
0.05.13		370.000		GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERM	0,00			670.000,00
					0,00			670.000,00
10 302 0156 2530 0000				Repasso Sta Casa - Adesão a Tabela SUS Paulista SS198 de 2023				
133 OR		3.3.50.39.06		CONVÊNIO	2.300.000,00	0,00	0,00	2.300.000,00
0.02.15		300.046		Repasso Sta. Casa Adesão a Tabela SUS	0,00			2.300.000,00
					0,00			2.300.000,00
10 302 0156 2547 0000				Emenda Impositiva - 2026 - Saúde Custeio				
134 OR		3.3.50.39.06		CONVÊNIO	894.877,63	0,00	0,00	894.877,63
0.01.00		110.000		GERAL	0,00			894.877,63
					0,00			894.877,63
10 302 0156 2549 0000				Emenda Impositiva - 2026 - Equip. Fisioterapia				
135 OR		4.4.90.52.00		EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	335.579,10	0,00	0,00	335.579,10
0.08.00		110.000		GERAL	0,00			335.579,10
					0,00			335.579,10
10 303				Suporte Profilático e Terapêutico				
10 303 0160				Manut. Assist. Farmaceutica Basica				
10 303 0160 2128 0000				Manutenção do de Assist Farmacêutica Básica				
136 OR		3.3.90.30.00		MATERIAL DE CONSUMO	1.100.000,00	0,00	0,00	1.100.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			1.100.000,00
					0,00			1.100.000,00
137 OR		3.3.90.30.00		MATERIAL DE CONSUMO	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
0.02.15		305.000		GESTÃO DO SUS-Convênios/entidades/fundos	0,00			10.000,00
					0,00			10.000,00
138 OR		3.3.90.30.00		MATERIAL DE CONSUMO	600.000,00	0,00	0,00	600.000,00
0.05.13		304.023		ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	0,00			600.000,00
					0,00			600.000,00
10 304				Vigilância Sanitária				
10 304 0175				Manutenção da Vigilância Sanitária				
10 304 0175 2288 0000				Manutenção Vigilância Sanitaria				
139 OR		3.1.90.11.00		VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL2.200.000,00	2.200.000,00	0,00	0,00	2.200.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			2.200.000,00
					0,00			2.200.000,00
140 OR		3.1.91.13.00		OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INTRA OFSS	55.000,00	0,00	0,00	55.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			55.000,00
					0,00			55.000,00
141 OR		3.3.90.14.00		DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
0.05.13		303.005		VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0,00			5.000,00
					0,00			5.000,00
142		3.3.90.30.00		MATERIAL DE CONSUMO	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

Rua Dr Gabriel Vilela, 413

45.324.290/0001-67

Exercício: 2026

LISTAGEM DAS FICHAS DA DESPESA

SITUAÇÃO ATÉ 16/01/2026

Page 4

Entid.	CLoc	Func/Prog	Catgo	Especificação	Dotac Inicial	Alter (+)	Alter (-)	Dotação
Ficha	F.R.	C.A.	Descrição	C.A.	Empenhado			Saldo
					Saldo Reserva			Saldo Com Reserva
1				PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA				
02				EXECUTIVO				
02 04				DEPARTAMENTO DE SAUDE				
020401				Fundo Municipal de Saude				
10				Saúde				
10 304				Vigilância Sanitária				
10 304 0175				Manutenção da Vigilância Sanitária				
10 304 0175 2288 0000				Manutenção Vigilância Sanitaria				
OR								
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			10.000,00
					0,00			10.000,00
143	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
0.05.13		303.005		VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0,00			5.000,00
					0,00			5.000,00
10 304 0175 2309 0000				Manutenção do Programa Bem Estar Animal Domestico				
144	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	80.000,00	0,00	0,00	80.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			80.000,00
					0,00			80.000,00
145	OR		3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDIC,	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			20.000,00
					0,00			20.000,00
10 305				Vigilância Epidemiológica				
10 305 0183				Manutenção de Controle de Vetores				
10 305 0183 2501 0000				Manutenção de Controle de Vetores				
146	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	20.000,00	0,00	0,00	20.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			20.000,00
					0,00			20.000,00
147	OR		3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
0.05.13		330.000		SAÚDE-SERVIÇOS	0,00			2.000,00
					0,00			2.000,00
148	OR		3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDIC,	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
0.01.00		310.000		SAÚDE-GERAL	0,00			1.000,00
					0,00			1.000,00
TOTAL ORÇAMENTARIO					47.330.456,73	0,00	0,00	47.330.456,73
					3.370,00			47.327.086,73
					0,00			47.327.086,73
TOTAL GERAL					47.330.456,73	0,00	0,00	47.330.456,73
					3.370,00			47.327.086,73
					0,00			47.327.086,73