ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE RIO DAS ANTAS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **SECRETARIA DE SAÚDE**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): COMPRAS

Responsável pela Demanda**: ISRAEL** Matrícula:

E-mail: planeja@riodasantas.sc.gov.br Telefone: (49)3564-0114

1. Objeto: Aferição e calibração de equipamentos das unidades de saúde.

2. Justificativa da necessidade da contratação:
A calibração dos equipamentos devem ser realizadasa anuialmente, atendo aos requisitos exigidos pela Vigilância Estadual de Saúde.

3. Descrições e quantidades

E ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Serviço de ensaio/calibração para aparelho eletrocardiógrafo	Und.	02
2	Serviço de ensaio/calibração para aparelho cardioversor	Unid.	01
3	Serviço de ensaio/calibração oxímetro de mesa	Unid.	04
4	Serviço de ensaio/calibração para balanças	Unid.	06
5	Serviço de ensaio/calibração Phmetro	Unid.	01
6	Serviço de ensaio/calibração medidor de cloro	Unid.	01
7	Serviço de ensaio/calibração monitor multi parâmetros	Unid.	02
8	Teste de funcionamento de termômetros	Unid.	02
9	Teste de Segurança Elétrica	Unid.	03
10	Calibração Bombas de Infusão	Unid.	03
11	Calibração de Aparelhos de Pressão	Unid.	07

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia. (**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: alto

5. Estimativa de valor: R$ 8.465,00

6. Prazo de entrega/ execução: imediato

7. Local e horário da entrega/execução: Unidade de Saúde

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: ( )sim (X)não

9. Indicação do fiscal do contrato: Israel Monteiro

10. Foi realizada a consulta ao catálogo eletrônico de padronização do PNCP: **( )sim** (X)não

Rio das Antas/SC, 19 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISRAEL MONTEIRO
Data: 19/08/2026 13:05:35-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Israel Monteiro

OBSERVAÇÕES: