



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAJUBÁ

Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Bairro Estiva - Cep: 37500-000  
 Telefax: (35) 3692-1708 / 3692-1847 / 3692-1846  
 ALMOXARIFADO CENTRAL: (35) 3692-1766  
 COBRANÇA: (35) 3692-1732  
 C.N.P.J.: 11.433.888/0001-72 - I.E.: Isento

ORDEM DE SERVIÇO NUMERO: 1246 / 273

Data / Emissão: 27/05/2015

VENCIMENTO: 15 DIAS - MODALIDADE: - / AS-ADESÃO A REGISTRO DE PREÇOS- / - DOTAÇÃO:399 / 102

RAZÃO SOCIAL: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CADASTRO: 4026

ENDEREÇO / CIDADE: R JOAO URBANO FIGUEIREDO , 201 / VARGINHA - MG

CNPJ/CPF: 00.331.788/0030-53

FONE: (35) 3212-1499

CEP: 37014510

### ANEXAR A NOTA FISCAL: CND INSS - FGTS - CND MUNICIPAL

ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	60	UN	LOCAÇÃO DE ASPIRADOR DOMICILIAR DE SECREÇÃO COM RECIPIENTE DE CAPACIDADE 1,3 LITROS EM PVC, TAMPAS PLÁSTICAS COM VÁLVULA DE SEGURANÇA ACOPLADA, VÁCUO MÁXIMO DE 22 POLEGADAS DE HG, VAZÃO LIVRE DE 15 LT/MIN, MOTOR DE 1/30 HP, PORTÁTIL, BIVOLT. MARCA: NSR - MODELO: NEVONI 5005 - ANVISA: 80112550003.	130,0000	7.800,0000
2	45	UN	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR ELÉTRICO, NA FAIXA APROXIMADA DE 90 A 95%, FLUXO DE APROXIMADAMENTE 0 A 10L/MIN, PRESSÃO DE SAÍDA DE 10 A 30 PSIG. COMPOSTO DE UMIDIFICADOR E FILTROS PARA REMOÇÃO DE POEIRA E OUTRAS PARTICULAS, BAIXO NÍVEL DE RUIDO. ALARME DE ALTA E BAIXA PRESSÃO, ACOMPANHADO DE CILINDRO DE BACKUP ( UTILIZADO EM SITUAÇÕES DE FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA) COM REGULADOR. DESCARTÁVEIS: CATETER, EXTENSÃO E UMIDIFICADOR NA PRIMEIRA INSTALAÇÃO. MARCA: RESPIRONICS - MODELO: M10 SEM OPI - ANVISA: 80047300069	580,0000	26.100,0000
3	30	UN	LOCAÇÃO DE SUPORTE PRESSÓRICO INVASIVO E/OU NÃO INVASIVO ( BIPAP ) COM UMIDIFICADOR AQUECIDO	1000,0000	30.000,0000

SECRETARIA / DEPARTAMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMA: 63.900,00

FINALIDADE: REFERENTE À ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS ORIUNDA DO PREGÃO PRESENCIAL 00109/2014, QUE TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE OXIGENIOTERAPIA./ RECURSO DO VINCULADO À SAÚDE.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL / RUA MIGUEL BRAGA 742 - BOA VISTA, CEP 37505-006 DE SEGUNDA À QUINTA DAS 8:00 ÀS 16:00 H, SEXTA DAS 08:00 ÀS 11:00 H.

TOTAL LÍQUIDO: 63.900,00

COMPRADORA: ANDRÉIA AP. DE PAULA *APD*

EMPENHO: 4356 Estimativo

DATA DO EMPENHO: 27/05/2015

REQUISICÃO:

SOLICITAÇÃO: 1405

PEDRO MARCELO DE MORAES MENDONÇA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO

LUIZ CARLOS GONÇALVES CORRÊA JÚNIOR  
DIRETOR DE COMPRAS

RICARDO DA FONSECA TAMES ZAMBRANA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAJUBÁ

Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Bairro Estiva - Cep: 37500-000  
 Telefax: (35) 3692-1708 / 3692-1847 / 3692-1846  
 ALMOXARIFADO CENTRAL: (35) 3692-1766  
 COBRANÇA: (35) 3692-1732  
 C.N.P.J.: 11.433.888/0001-72 - I.E.: Isento

ORDEM DE SERVIÇO NUMERO: 1246 / 273

Data / Emissão: 27/05/2015

VENCIMENTO: 15 DIAS - MODALIDADE: - / AS-ADESÃO A REGISTRO DE PREÇOS- / - DOTAÇÃO:399 / 102

RAZÃO SOCIAL: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CADASTRO: 4026

ENDEREÇO / CIDADE: R JOAO URBANO FIGUEIREDO , 201 / VARGINHA - MG

CNPJ/CPF: 00.331.788/0030-53

FONE: (35) 3212-1499

CEP: 37014510

### ANEXAR A NOTA FISCAL: CND INSS - FGTS - CND MUNICIPAL

ITEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
			INTEGRADO, COM IPAP/EPAP - 4 A 30 cm H <sup>2</sup> O, EPAP 4 A 15 cm H <sup>2</sup> O, APRESENTANDO MODOS VENTILATÓRIOS ESPONTÂNEO, ESPONTÂNEO-CONTROLADO, CONTROLADO E CEPAP, MANUTENÇÃO AUTOMÁTICA DE UMA ATIVAÇÃO E UM CICLO SEGUROS NA PRESENÇA DE FUGAS. OTIMIZAÇÃO DO TEMPO DE INSPIRAÇÃO, ATRAVÉS DA DEFINIÇÃO DE PRESSÃO IPAP INICIAL E FINAL. ALARMES FIXOS E REGULÁVEIS. AVALIAÇÃO DA PRIORIDADE DO ALARME, DE ACORDO COM INDICADORES EM VISOR LED. VISUALIZAÇÕES DO TRATAMENTO - AVALIAÇÃO INSTANTÂNEA DE PARAMETROS COMO A FREQUENCIA RESPIRATORIA (FR), VOLUME CORRENTE, INDICADOR DE ATIVAÇÃO/CICLO, TEMPO DE INSPIRAÇÃO. ALIMENTAÇÃO BIVOLT, ACESSÓRIOS ( INCLUSO NA 1ª INSTALAÇÃO ): CIRCUITOS, FILTROS, MASCARAS EM SILICONE ( DE ACORDO COM O TAMANHO DE CADA PACIENTE); FIXADOR PARA MÁSCARA OU CIRCUITO INVASIVO. MARCA: RESMED - MODELO VPAP III ST-A - ANVISA: 80047300059.		

SECRETARIA / DEPARTAMENTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOMA: 0,00

FINALIDADE: REFERENTE À ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS ORIUNDA DO PREGÃO PRESENCIAL 00109/2014, QUE TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE OXIGENIOTERAPIA./ RECURSO DO VINCULADO À SAÚDE.

LOCAL DE ENTREG ALMOXARIFADO CENTRAL / RUA MIGUEL BRAGA 742 - BOA VISTA, CEP 37505-006 DE SEGUNDA À QUINTA DAS 8:00 ÀS 16:00 H. SEXTA DAS 08:00 ÀS 11:00 H.

TOTAL LÍQUIDO: 63.900,00

COMPRADORA: ANDRÉIA AP. DE PAULA *Andréia*

EMPENHO: 4356 Estimativo

DATA DO EMPENHO: 27/05/2015

REQUISIÇÃO:

SOLICITAÇÃO: 1405

PEDRO MARCELO DE MORAES MENDONÇA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO

LUIZ CARLOS GONÇALVES CORRÊA JÚNIOR  
DIRETOR DE COMPRAS

RICARDO DA FONSECA TAMES ZAMBRANA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE