

REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

EMITENTE:	Hospital Maternidade	SETOR:	Diversos	PROC. nº:	28393/2019	REQUISIÇÃO Nº:	033
DESTINATÁRIO:	Secretaria de Saúde						
Solicitamos a V.Sª a autorização para aquisição de produtos, e ou, contratação de serviços.							
PROGRAMA DE TRABALHO:		CÓDIGO DA DESPESA:			FONTE:		
30001.1030200702.189		44.90.52.02			007		
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	U/C	Qtd.	PREÇO		
					UNITÁRIO	TOTAL	
01	Aparelho Tricotomizador Cirúrgico – com carregador e lâminas; deve possuir eixo móvel para ajuste dos contornos do corpo; cabeçote deve poder ser lavado em água corrente e compatível com desinfetantes hospitalares. Deve permitir operar com ou sem cabo elétrico, autonomia de funcionamento com bateria deve permitir corte de pelos finos ou espessos secos ou molhados. Posição da lâmina distante da pele, deve permitir adaptação aos dois sentidos de movimento. Mecanismo de montagem e remoção da lâmina (de fácil encaixe e remoção) Possuir sinalizador de bateria, ser fácil limpeza		Unid.	2	R\$ 515,50	R\$ 1.031,00	
02	Lâminas descartáveis – para tricotomizador cirúrgico. Obs.: O modelo deve ser compatível com o Aparelho Tricotomizador solicitado no item 01.		Unid.	1.000	R\$ 20,56	R\$ 20.560,00	
						Total: R\$ 21.591,00	
LOCAL:	Conforme Termo de Referência						
PRAZO:	Conforme Termo de Referência						
EMITENTE:		DE ACORDO, EM PROSSEGUIMENTO:					
Érica Ribeiro de Freitas Borges Matr.: 115.268		Nicole Ribeiro Lessa Cipriano Matr.: 106.137					