



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO/JUSTIFICATIVA

Aquisição de equipamentos e materiais permanentes e de consumo para atender o Centro de Saúde Manoel Joaquim Pereira, Unidade Básica de Saúde Maria Lúcia de Almeida Peres, Unidade Básica de Saúde Padre Geraldo Correa da Silva Loureiro, Unidade de Saúde Amâncio José da Silva e Clínica de Especialidades Dr. Zequinha. A aquisição visa dotar as unidades deste município para aparelha-las, proporcionando melhores condições para desenvolver suas respectivas atividades alcançando um resultado mais efetivo. E também, em virtude de reposição de bens que se encontram já com a utilização desgastada. O presente termo segue as recomendações da RESOLUÇÃO SES/MG Nº 8.095, DE 13 DE ABRIL DE 2022. Onde o município foi contemplado com o referido recurso financeiro, repassado ao fundo municipal de saúde a quantia de R\$150.000,00 (cento e cinquenta mil reais).

2. DOS ITENS A SEREM ENTREGUES PELA EMPRESA

| ITEM | CÓDIGO RENEM | DESCRIÇÃO | UND | QTD |
|------|--------------|--|-----|-----|
| 01 | 1748 | APARELHO DE SOM – BIVOLT E ALÇA DE TRANSPORTE, RÁDIO FM/AM, TOCADOR DE CD NOS FORMATOS: CD/CD-R/RW, MÚLTIPLAS CONEXÕES (USB/AUX/FONE), DISPLAY DIGITAL | UN | 02 |
| 02 | 2569 | AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12000 BTU 220V | UN | 04 |
| 03 | 71 | ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MOVEL, BIVOLT AUTOMÁTICO, MOTOR COM 2 PISTÕES, CAPACIDADE 5 LITROS SUPORTE COM ATE 2 FRASCOS COLETORES TERMOPLASTICO/VIDRO, COM SUPORTE DE RODÍZIOS, VÁLVULA DE SEGURANÇA, FLUXO DE AR MÁXIMO DE 50 A 70 LPM, VÁCUO MÁXIMO 25 POLEGADAS DE HG, COMPRESSOR COM PISTÃO OSCILANTE ISENTO DE OLEO. | UN | 02 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: saude@cruzeirodafortaleza.mg.gov.br

Tel.: (34) 3835-1213



| | | | | |
|----|-------|--|----|----|
| 04 | 10551 | AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 75 LITROS) ANALÓGICA, CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO EM AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE MÍNIMA 10 LITROS. | UN | 01 |
| 05 | 2981 | BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL – DIGITAL, ATÉ 16KG, CONCHA ANATÔMICA EM POLIPROPILENO COM MEDIDA 540X290 MM, INJETADA EM MATERIAL ANTI-GERMES; FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO BI-VOLT; FUNÇÃO TARA ATÉ CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA. HOMOLOGADAS PELO INMETRO. | UN | 01 |
| 06 | 11076 | BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL – CAPACIDADE MÁXIMA DE 200KG, FUNÇÃO TARA ATÉ A CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA, FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO BI-VOLT; POSSUI DISPLAY INTEGRADO, HOMOLOGADA PELO INMETRO. | UN | 01 |
| 07 | 1820 | BEBEDOURO PURIFICADOR E REFRIGERADOR, CARACTERÍSTICAS: PRESSÃO COLUNA CONJUGADA DE AÇO PINTADO | UN | 03 |
| 08 | 10463 | KIT BIPAP COMPELTO; COM UMIDIFICADOR, TRAQUEIA, CABOS DE FORÇA, COM CARTÃO DE DADOS; COM REGISTRO NA ANVISA. | UN | 01 |
| 09 | 11255 | BOMBA DE VÁCUO USO ODONTOLÓGICO - CAPACIDADE/ POTENCIA: 04 CONSULTORIOS / ATÉ 2HP, TIPO: SUCCAO DE ALTA POTENCIA A VACUO, APRESENTACAO: 02 SUCTORES (MINIMO)/ACIONAMENTO AUTOMATICO, ESTRUTURA: ESTRUTURA EM BRONZE OU ALUMINIO, TENSÃO: 127/220 VOLTS | UN | 02 |
| 10 | 10541 | ABRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL, COM APOIO DE BRAÇO ESTOFADO, E PEDESTAL ALTURA REGULAVEL. | UN | 04 |
| 11 | 10798 | CARRO DE EMERGÊNCIA, CARRO DE PARADA OU CARRO DE URGÊNCIA COMO TAMBÉM É CONHECIDO, É UMA ESTRUTURA MÓVEL, QUE POSSUI GAVETAS ESPECIAIS PARA A COLOCAÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS PARA ATENDIMENTOS DE PACIENTES EM SITUAÇÕES DE URGÊNCIAS OU | UN | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: saude@cruzeirodafortaleza.mg.gov.br

Tel.: (34) 3835-1213



| | | | | |
|----|------|---|----|----|
| | | EMERGÊNCIAS MÉDICAS. CONSTRUÍDO EM CHAPA DE AÇO EM PINTURA EPÓXI, ESTRUTURA REFORÇADA, 4 RODÍZIOS DE 3" GIRATÓRIOS, SENDO 02 COM FREIOS, COM 4 GAVETAS SENDO A 1º COM 20 DIVISÓRIAS E AS OUTRAS TRÊS, PARA USO GERAL. MESA SUPERIOR EM AÇO INOX PARA PREPARAÇÃO DE MEDICAMENTOS. SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO, SUPORTE PARA SORO, SUPORTE PARA CARDIOVERSOR OU DESFIBRILADOR, TÁBUA PARA MASSAGEM CARDÍACA E TOMADA ELÉTRICA. COM REGISTRO NA ANVISA. | | |
| 12 | 2964 | CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO – TENSÃO: 127/220V (BIVOLT) AUTOMÁTICO PLUGUE 3 PINOS; FREQUÊNCIA: 60HZ; FUSÍVEL 5 A – AÇÃO RÁPIDA – 2CM; COMPRESSOR: PISTÃO OSCILANTE, ISENTO DE ÓLEO; POTÊNCIA NOMINAL TOTAL: 150W OU 1/5CV; PRESSÃO MÁXIMA: >30 PSI; CORRENTE ELÉTRICA NOMINAL TOTAL: >127V: < 1, 4ª. | UN | 02 |
| 13 | 3119 | COMPRESSOR ODONTOLOGICO, CAPACIDADE RESERVATORIO/ POTENCIA/ CONSUMO/ 30 A 39 L/1A 1,5 HP/6 A 7PÉS, ISENTO A OLÉO: SIM. | UN | 01 |
| 14 | 2274 | ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE. COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THEREADS E FREQUÊNCIA DE 3.0 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVMEM.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2666MHZ MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL. A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG , ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES. POSSUIR PELO MENOS 1 SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR. POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE. O ADAPTADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 1 GB | UN | 02 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: saude@cruzeirodafortaleza.mg.gov.br

Tel.: (34) 3835-1213



| | | | | |
|----|-------|---|----|----|
| | | <p>DE MEMÓRIA. POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR. SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO. POSSUIR NO MÍNIMO 2 SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 1 DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI. UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM. TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS COM FIO E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL COM FIO. MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9) (1920 X 1080 A 60HZ), ENTRADAS DE VÍDEO HDMI E DISPLAY PORT, ÂNGULOS DE VISÃO VERTICAL E HORIZONTAL MÍNIMO DE 178°. INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS). FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM. GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR. TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO.</p> | | |
| 15 | 10557 | <p>ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE. COMPUTADOR PORTÁTIL (NOTEBOOK) COM PROCESSADOR QUE POSSUA NO MÍNIMO 4 NÚCLEOS, 8 THREADS E FREQUÊNCIA DE 2.4 GHZ; UNIDADE DE ARMAZENAMENTO SSD 240 GB INTERFACE PCIE NVME M.2, MEMÓRIA RAM DE 8 GB, EM 2 MÓDULOS IDÊNTICOS DE 4 GB CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 3000 MHZ OU SUPERIOR, TELA LCD DE 14 OU 15 POLEGADAS WIDESCREEN, ANTI REFLEXO, SUPORTAR RESOLUÇÃO FULL HD (1920 X 1080 PIXELS), RETRO ILUMINADA POR LED, O TECLADO DEVERÁ CONTER TODOS OS CARACTERES DA LÍNGUA PORTUGUESA, INCLUSIVE Ç E ACENTOS, NAS MESMAS POSIÇÕES DO TECLADO PADRÃO ABNT2,</p> | UN | 05 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: saude@cruzeirodafortaleza.mg.gov.br

Tel.: (34) 3835-1213



| | | | | |
|----|-------|---|----|----|
| | | MOUSE TOUCHPAD COM 2 BOTÕES INTEGRADOS, MOUSE ÓPTICO COM CONEXÃO USB E BOTÃO DE ROLAGEM (SCROLL), INTERFACES DE REDE 10/100/1000 CONECTOR RJ-45 FÊMEA E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N/AC, BLUETOOTH MÍNIMO 4.0. SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS), BATERIA RECARREGÁVEL DO TIPO ÍON DE LÍTIUM COM NO MÍNIMO 4 CÉLULAS, FONTE EXTERNA AUTOMÁTICA COMPATÍVEL COM O ITEM, POSSUIR INTERFACES USB 2.0 E 3.0, 1 HDMI OU DISPLAY PORT E 1 VGA, LEITOR DE CARTÃO, WEBCAM FULL HD (1080 P). DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE MALETA DO TIPO ACOLCHOADA PARA TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. O EQUIPAMENTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO. | | |
| 16 | 626 | CPAP - C/ UMIDIFICADOR/ C/COMPENSAÇÃO/ C/ MÁSCARA NASAL E FACIAL | UN | 01 |
| 17 | 10785 | ESFIGMOMANÔMETRO - TIPO: ADULTO, MANOMETRO: ANEROIDE COM VISOR GRADUADO DE 0 A 300 MM/HG, BRAÇADEIRA (1): EM TECIDO RESISTENTE DE ALGODÃO C/ DIMENSÕES ADULTO, FECHAMENTO: FECHAMENTO POR VELCRO OU METAL, MANGUITO/BULBO: MANGUITO, PERA E TUBOS CONECTORES EM BORRACHA, VALVULA: DE METAL | UN | 10 |
| 18 | 2894 | FOGÃO - FUNCIONAMENTO: A GÁS, NÚMERO DE BOCAS: 06 BOCAS, OPCIONAIS: COM MANGUEIRA, VALVULA, FORNO E CHAPA, MODELO: DOMESTICO | UN | 03 |
| 19 | 1994 | FORNO - TIPO: MICROONDAS, CAPACIDADE: 30 LITROS, POTÊNCIA: 800WATS, TEMPERATURA: NO MÍNIMO 10 NÍVEIS DE POTÊNCIA, TENSÃO: 127/220 VAC OU BIVOLT | UN | 06 |
| 20 | 419 | FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINA, TIPO: LED, SEM FIO COM RADIÔMETRO | UN | 02 |
| 21 | 1373 | ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; IMPRESSORA COM TECNOLOGIA LASER OU LED; PADRÃO DE COR MONOCROMÁTICO; TIPO MULTIFUNCIONAL (IMPRIME, COPIA, DIGITALIZA, FAX); MEMÓRIA 128 MB; RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO 600 X 600 DPI; | UN | 02 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: saude@cruzeirodafortaleza.mg.gov.br

Tel.: (34) 3835-1213



| | | | | |
|----|-------|---|----|----|
| | | RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO 1200 X 1200 DPI; RESOLUÇÃO DE CÓPIA 600 X 600; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO 30 PPM PRETO E BRANCO; CAPACIDADE DA BANDEJA 150 PÁGINAS; CICLO MENSAL 30.000 PÁGINAS; FAX 33.6KBPS OPCIONAL; INTERFACES USB, REDE ETHERNET 10/100 E WIFI 802.11 B/G/N ; FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO. | | |
| 22 | 3001 | LASER PARA FISIOTERAPIA - ALIMENTAÇÃO: BATERIA DE LI-ION 7,6V/700MA; ALIMENTAÇÃO CARREGADOR DE BATERIA: VE: 100-220V~/50-60HZ VS: 9V/1,2 A; EMISSOR DE LUZ: LASER SEMICONDUTOR (GAA1AS E INGAALP); ÁREA DO FEIXE LASER DE SAÍDA NO BICO DA CANETA LASER: 3MM2; COMPRIMENTO DE ONDA: 660NM (LASER VERMELHO) E 808NM (LASER INFRAVERMELHO). | UN | 01 |
| 23 | 494 | LONGARINA PARA SALA DE ESPERA - COMPOSIÇÃO: 04 LUGARES, APOIA-BRAÇOS: SEM APOIO PARA BRAÇOS, ASSENTO/ENCOSTO: ESPUMA INJETÁVEL, ESTRUTURA: AÇO, PÉS: COM SAPATAS, CONTRA-ASSENTO: CAPA DE POLIPROPILENO, CONTRA-ENCOSTO: CAPA DE POLIPROPILENO | UN | 02 |
| 24 | 10422 | MANOVACUÔMETRO - TIPO: ANÁLOGICO, MEDIÇÃO: PARA MEDIR PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA (PI) E EXPIRATÓRIA MÁXIMA (PE), ESCALA: +/- 150 CMH2O COM DIVISÕES DE 5 EM 5 CMH2O | UN | 01 |
| 25 | 1868 | MESA PARA ESCRITÓRIO - ESTRUTURA: MADEIRA COM ACABAMENTO EM IMBUÍIA, TAMPO: MADEIRA AGLOMERADA REVESTIDO EM IMBUÍIA, TAMPA: EM MADEIRA GAVETEIRO/GAVETAS: 01 GAVETEIRO COM 02 GAVETAS DIMENSÕES: 180CM LARGURA X 90CM PROFUNDIDADE 74 CM ALTURA | UN | 10 |
| 26 | 2659 | MESA DE REUNIÃO USO ESCOLAR - FORMATO: RETANGULAR, ESTRUTURA: METÁLICA, SOBRE 04 PÉS, DIMENSÃO 2 X 1 METROS COM 8 CADEIRAS (USO EM BIBLIOTECA) | UN | 02 |
| 27 | 2259 | TELEVISOR - TIPO: A CORES, TAMANHO TELA EM POLEGADA: 40 POLEGADAS, FULL HD, TIPO DA TELA: TELA LCD WIDE-SCREEN, | UN | 01 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: saude@cruzeirodafortaleza.mg.gov.br

Tel.: (34) 3835-1213



| | | | | |
|----|------|---|----|----|
| | | OPCIONAIS: TENSÃO: 100/220 VOLTES, ACESSÓRIOS: SUPORTE DE MESA. | | |
| 28 | 3093 | TENS E FES – VOLTAGEM: BIVOLT AUTOMÁTICO; DIMENSÕES: 26,6X27X12,5 CM (CxLxA) CORRENTE TENS SINCRONIZADO E RECÍPROCO, INTENSIDADE DE 0 A 250 MA; FREQUÊNCIA: DE 0,5 A 250 HZ, PULSO DE 50 A 500 US. CORRENTE FES SINCRONIZADO E RECÍPROCO, INTENSIDADE DE 0 A 250 MA, FREQUÊNCIA: 0,5 A 250 HZ, PULSO: DE 50 A 500 US. CORRENTE RUSSA: CONTÍNUO, SINCRONIZADO E RECÍPROCO; INTENSIDADE: DE 0 A 250 MA, FREQUÊNCIA: 50 HZ, BURST: DE 10 A 100 HZ. COM 2 CANAIS. INCLUSO: CABO DE ALIMENTAÇÃO, KIT DE CABO PRETO E LARANJA PARA ELETROESTIMULAÇÃO COM DUAS VIAS CADA; ELETRODOS DE BORRACHA CONDUTIVA DE 5 X 5 CM; FUSÍVEL 20AG DE 5A; | UN | 02 |
| 29 | 204 | ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA – FREQUÊNCIA 1 E 3 MHZ; POTÊNCIA 20W; POSSUI TELA LCD; MODO DE EMISSÃO: CONTÍNUO E PULSADO | UN | 01 |

2.2. Todos os equipamentos solicitados fazem parte da proposta de aquisição da Ação 4460 – Estruturação da Atenção Primária à Saúde (Organização da Atenção Primária); portanto as especificações devem permanecer inalteradas, sob pena de não haver a liberação do recurso para eventual aquisição.

3. DOS CRITÉRIOS DE ACEITABILIDADE DOS MATERIAIS

- a) Os itens deverão ser novos e entregues em perfeitas condições de uso e funcionamento, conforme especificações técnicas;
- b) A contratada deverá entregar os itens solicitados no prazo máximo de trinta dias após gerada a ordem de entrega, salvo estipulado o contrário entre as partes. No endereço da secretaria municipal de saúde, Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 1583, centro, Cruzeiro da Fortaleza/MG, CEP: 38735-000;
- c) Os itens deverão ser entregues no local estipulado de segunda à sexta das 08h00 às 16h00, acompanhadas da nota fiscal correspondente;
- d) Os itens a serem entregues deverão possuir registro no Ministério da Saúde por intermédio de seu órgão regulador (ANVISA), que deverá ser identificado através



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
E-mail: saude@cruzeirodafortaleza.mg.gov.br
Tel.: (34) 3835-1213



- de numeração aposta na embalagem ou no próprio equipamento, excluindo-se os casos dispensados ou isentos em legislação;
- e) Nos casos em que haja necessidade a contratada será responsável pela instalação, montagem do aparelho/equipamento em local a ser indicado pela contratante, devendo inclusive, dar treinamento quanto a correta utilização do(s) mesmo(s) a funcionários da contratante;

4. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados em até 30 dias corridos após a entrega do equipamento solicitado, via depósito bancário ou outras transações, salvo estipulado o contrário entre as partes.

5. DOS RECURSOS

A Secretaria Municipal de Saúde ficará responsável por identificar o recurso destinado à saúde, o qual será depositado no Fundo Municipal segundo a Resolução seguida. A Resolução SES/MG Nº 8.095, DE 13 DE ABRIL DE 2022 contemplou o Município de Cruzeiro da Fortaleza/MG com o valor total de R\$150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), o qual será destinado para pagamento dos itens solicitados neste termo de referência.

Núbia Aparecida Medeiros
Secretária Municipal de Saúde

Cruzeiro da Fortaleza/MG, 30 de maio de 2022.