

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
 FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

Nº PEDIDO	372 /2019
------------------	-----------

01 SOLICITAÇÃO: SUPRIMENTOS
 Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano

02 DATA: 02 / 09 / 2019

03

<input type="checkbox"/> Material de Consumo	<input type="checkbox"/> Serviços e Encargos	<input type="checkbox"/> Medicamentos
<input type="checkbox"/> Obras e Instalações	<input type="checkbox"/> Equip^o. E Material Imobilizado	<input checked="" type="checkbox"/> Outros

04 Setor Solicitante Gerencia de Enfermagem	05 Responsável Gracinete Costa Ferreira	06 Ramal 2000
---	---	-------------------------

07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	<p>Perfurador Elétrico Ósseo- Para procedimentos cirúrgicos de ortopedia, como cirurgia de joelho, fêmur, tibia, pé e mão, com ponta drill/canulado para procedimentos ortopédicos, perfuração óssea, colocação de placas parafusos e fios de aço. Corpo construído totalmente em alumínio ou em aço inoxidável sem a presença de peças ou partes plásticas ou emborrachadas que possam ressecar ou se soltar, oferece o sistema de engate rápido para diferentes intermediários/cabeçotes (multifuncional) com a possibilidade de ser utilizada em cirurgias ortopédicas, neurológicas (craniotomia) e cardíacas (esternotomia) de acordo com os cabeçotes intermediários escolhidos e disponíveis, possui 05 (cinco) velocidades controladas no gatilho e sistema de giro horário e anti-horário fundamental (verso e reverso). Torque de 7,0 Nm e rotação de 30.000 rpm. O equipamento deve acompanhar um cabo em silicone autoclavável, de pelo menos 2,20 m de comprimento. Um intermediário Canulado com bitola ajustável para brocas (helicoidais, canuladas, de diferentes comprimentos) de 0.50 mm a 8.00 mm.</p> <p>Funcionamento: Energia Elétrica através de caixa de comando bivolt automático. Motor ou caixa de comando totalmente isenta de indução de carvão ou necessidade de recarga contínua de fonte de energia. Alimentação elétrica 220V/60Hz. NBR IEC 60601. Deverá acompanhar 03 (duas) baterias recarregáveis (acompanha 1 carregador de bateria e 2 bateria reserva recarregável), alimentação mínima bateria 40 minutos; 02 (dois) conjuntos de guias de baterias autoclaváveis para introdução da bateria na peça de mão, sem contaminação.</p>	UNID	03

11 Local de Entrega: HMAP

12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:
 Gracinete Costa Ferreira

13 Justificativa: Conforme memorando

14 _____ **15** _____

Graciete Costa Ferreira
Gerente de Enfermagem
Hospital Municipal de Goiânia-HMAP
29572

Graciete Costa Ferreira
Gerente de Enfermagem
Hospital Municipal de Goiânia-HMAP
Assinatura do Gestor do Setor
(carimbo)

Lázara M^{te} de Azevedo Mundim de Souza
Diretora Geral - HMAP

Assinatura do Solicitante	Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)	Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.		