

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: Patrícia Elaine da Silva Souto	Cargo/Matrícula: Enfermeira/Coordenação de Enfermagem 011386
E-mail: gerenciasaude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602 3777
Objeto: OXIMETROS ADULTO E INFANTIL	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: TRAMITARA PELO COMPRAS	

1. Justificativa da contratação
O oxímetro é um equipamento essencial para a verificação da saturação de oxigênio no sangue e da frequência cardíaca
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
100 UNIDADES DE OXIMETROS INFANTIL 200 UNIDADES DE OXIMETROA ADULTO Especificações Técnicas: INFANTIL 1. SpO2: Faixa: 0% - 99% Resolução: 1% Precisão: 80% - 99% - +/- 2% -> 70% - 80% - +/- 3% 2. Frequência Cardíaca: Faixa: 0 - 254 bpm Resolução: 1 bpm Precisão: +/- 2 bpm ou 2%





Prefeitura Municipal de Jahu

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de agosto de 1853"

Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777

Site: www.jau.sp.gov.br

Fls. _____

3. Indicador de carga das pilhas
4. Painel Tipo: LCD OLED iluminado com ajuste de brilho.
5. Tamanho aproximado: 50 X 30 X 30 mm
6. Peso aproximado: 60g (com as pilhas)
7. Baterias: 2 pilhas alcalinas AAA (incluso)
8. Tempo de operação: 30 horas em operação normal (spot check)

Especificações Técnicas: ADULTO

SpO2:

- Faixa: 0% - 99%;
- Resolução: 1%;
- Precisão: 80% - 99% - +/- 2% -> 70% - 80% - +/- 3%.

Frequência Cardíaca:

- Faixa: 0 - 254 bpm;
- Resolução: 1 bpm;
- Precisão: +/- 2 bpm ou 2%.

- Indicador de carga das pilhas;
- Painel Tipo: LCD OLED iluminado com ajuste de brilho;
- Tamanho: 60 X 30 X 30 mm;
- Peso aproximado: 63g (com as pilhas);
- Baterias: 2 pilhas alcalinas AAA (incluso);
- Tempo de operação: 30 horas em operação normal (spot check);

3. Dotação Orçamentária

TRAMITARÁ PELO SETOR LICITAÇÃO

4. Forma e prazo de pagamento

4.1. Forma de Pagamento:

☒ Padrão (Transferência Bancária)

☐ Especial

4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo: Não se aplica

4.2. Prazo de Pagamento:

☒ Padrão (15 dias)

☐ Especial

4.2.1 Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo: Não se aplica



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

" JAHU CAPITAL NACIONAL DO CALCADO FEMININO "

" RIBEIRO DE BARROS - HERÓI NACIONAL "





Prefeitura Municipal de Jahu

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de agosto de 1853"

Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777

Site: www.jau.sp.gov.br

Fls.

10

5. Indicação do gestor da contratação

JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)

PATRICIA ELAINE DA SILVA SOUTO
ENFERMEIRA/COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Jahu/SP, 17 DE JULHO de 2025

PATRICIA ELAINE DA SILVA SOUTO
ENFERMEIRA/COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
Responsável pela Formalização da Demanda

JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

" JAHU CAPITAL NACIONAL DO CALÇADO FEMININO "

" RIBEIRO DE BARROS - HERÓI NACIONAL "



