

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: Ana Júlia Sylvestre de Souza	Cargo/Matrícula: Agente Administrativo
E-mail: anajulia.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602-3777
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE, SENDO UM AUTO REFRATOR COM CERATÔMETRO DIGITAL, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação			
A Secretaria de Saúde solicita a aquisição urgente de equipamento oftalmológico do tipo AUTO REFRATOR COM CERATÔMETRO DIGITAL, conforme especificações abaixo, para viabilizar o projeto "óculos nas escolas". Dessa forma, para viabilizar as avaliações oftalmológicas de forma precisa e padronizada que serão realizadas pela Secretaria de Saúde, é essencial a aquisição do equipamento, que dará suporte técnico especializado ao projeto, promovendo a melhoria da qualidade da saúde visual dos pacientes. Assim sendo, o investimento no equipamento permanente se justifica pelo interesse coletivo, pela economicidade e pela necessidade de garantir triagens para execução do projeto pretendido.			
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado			
2.1. Detalhamento do Objeto. Documento anexo: Conforme planilha em anexo.			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
1	AUTO REFRATOR COM CERATÔMETRO DIGITAL: medição dióptrica de -25D a + 22D, curvatura da córnea de 5,0 mm a 10.2mm. A operação fácil, medição simultânea de refração e da curvatura da córnea, REFRACTOMETRIA Distância do vértice (VD): 0.0 / 12.0 / 13.5. Esfera (SPH): -25.00 ~ +22.00 D (VD = 12 mm, incrementos: 0.12/ 0.25D). Cilindro (CYL): 0.00 ~ ± 10.00 D (Incrementos: 0.12 e 0.25 D). Eixo (AX): 1 ~ 180° (incrementos: 1°). Formulário de Cilindro: - / + / MIX. Distância da Pupila (PD): 10 ~ 85mm. Diâmetro Mínimo da Pupila: diâmetro 2.0mm. CERATOMETRIA Raio de curvatura: 50 ~ 10.2mm (incrementos: 0.01mm). Potência Corneana: 33.00 ~ 67.50 D. Astigmatismo da córnea: 0.00 ~ -15.00 D deduções: 0.05 / 0.12 / 0.25	UN.	01



D). Eixo: 1 ~ 180º (incrementos: 1º). TAMANHO Diâmetro da córnea: 2.0 ~ 12.00mm (incrementos: 0,1 mm). Memória de Dados: 10 valores medidos para cada olho. HARDWARE Impressora Interna térmica com função de corte automático. Monitor: LCD TFT de 16.25 cm (6.4") (640x480 pixels, função Touch-Screen). Fonte de energia: AC100-240V, 50 / 60Hz. IOL (=medição lentes intraocular).		
3. Dotação Orçamentária		
Ficha 287, para aquisição de material permanente/equipamento.		
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:		
4.2. Prazo de Pagamento: ☒ Padrão (15 dias) ☐ Especial		
4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:		
5. Indicação do gestor da contratação		
José Aparecido Segura Ruiz Secretário de Saúde		
6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)		
Gracieli Regina Marchesini Diretora		
Jahu/SP, 01 de dezembro de 2025. Ana Júlia Sylvestre de Souza Responsável pela Formalização da Demanda José Aparecido Segura Ruiz Secretário de Saúde		

