



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA FERREIRA CHAVES , 240, CENTRO, SANTA CRUZ/RN
CEP: 59200000 CNPJ: 08.358.889/0001-95

**Solicitação de
Despesa**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 1/1

Unidade Orcamentária: **02.073 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nº Solicitação: **437** Data Emissão: **13/03/2023** Classificação: **Compra** Processo: **313.180/2023**

Objeto:

Registro de Preços para aquisições de material hospitalar (Aparelho medidor de pressão arterial) destinados ao programa saúde com agente, do Município de Santa Cruz/RN

Justificativa:

O pleito justifica pela necessidade da para aquisições de material hospitalar (Aparelho medidor de pressão arterial) destinados ao programa saúde com agente, do Município de Santa Cruz/RN, visando proporcionar um melhor atendimento aos munícipes, proporcionando maior eficácia nos serviços prestados a população santa-cruzense.

Item	Descrição	Lote	Qtd.	Und	Vlr. Unitário	Vlr. Total
0035770	APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO ARTERIAL, TIPO: DIGITAL AUTOMÁTICO DE BRAÇO, MÉTODO DE MEDIÇÃO: OSCILOMÉTRICO PRESSÃO: 0 ~ 299 MMHG / PULSO: 40 ~ 180 BATIMENTOS/MIN, 1 BRAÇADEIRA COM DIMENSÕES APROXIMADAS: 14,5 X 53,2 CM. TUBO DA BRAÇADEIRA 75 CM, ACOMPANHA: BRAÇADEIRA, ADAPTADOR CS, 4 PILHAS AA, BOLSA DE ARMAZENAMENTO E MANUAL DE INSTRUÇÕES. REFERÊNCIA: HEM-7230 OU SIMILAR. PARA ESTE ITEM É NECESSÁRIO REGISTRO NO INMETRO.		82	Unidad	0,00	0,00

Valor Total: **0,00**

RITA DE CASSIA ALVES DA PENHA PRAXEDES FERREIRA

107.367.864-49

Secretária Municipal de Saúde