



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. DO OBJETO:**

1.1 Este Termo de Referência tem como objeto a aquisição de 30 válvulas reguladora para rede de gases medicinais e 30 tomadas dupla com válvula de impacto para oxigênio.

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.
1	Válvula Reguladora Rede P/ Oxigênio – As válvulas reguladoras de pressão para rede de gases possuem corpo construído em latão cromado de alta resistência, manômetro para indicação da pressão ajustada e botão de regulagem da pressão. O ajuste da pressão é variável e feito através do botão de regulagem de fluxo que pode variar de 0 a 11 kgf/cm.	Unid	30
2	<p>Tomada Dupla com Válvula de Impacto para Oxigênio - A Tomada Dupla com Válvula de Impacto para Oxigênio é utilizada em postos medicinais de oxigênio ou reguladores de pressão para cilindros, que possibilita conexão de mais de um produto simultaneamente. Produto de alta qualidade e ótima durabilidade.</p> <p>A Tomada Dupla com Válvula de Impacto para Oxigênio possui dois niples em latão cromado, que seguem o padrão ABNT, com pino de impacto para retenção de gás, corpo em alumínio injetado e pintura eletrostática, borboleta em polipropileno, pressão de entrada e saída igual a pressão do dispositivo, pressão máxima de trabalho: 8Kgf/cm².</p> <p>Informações Adicionais:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Utilizado em postos medicinais de oxigênio</li><li>- Possui duas saídas para gases</li><li>- Corpo injetado de nylon</li><li>- Pino de impacto para retenção de gás</li><li>- Pressão máxima de 8Kgf/cm²</li><li>- Latão cromado</li><li>- Dimensões: 35mm</li><li>- Produto não estéril</li><li>- Padrão ABNT</li><li>- Anvisa</li></ul> <p>Registro na ANVISA</p>	Unid	30

**2. JUSTIFICATIVA:**

2.1 A presente aquisição ocorre devido à necessidade do equipamento para cada leito a ser instalado na rede de gases medicinais de oxigênio do HMST.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3. DA ENTREGA:**

- 3.1 Os materiais da contratação do presente termo de referência deverão ser entregues em remessa única.
- 3.2 Os itens deverão ser entregues, no horário das 09:00 às 16:00 horas, no seguinte endereço: Rua Professora Maria Emília Esteves – Centro – Hospital Maternidade Santa Teresinha (Farmácia).

**4. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:**

- 4.1 A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde, através dos fiscais Solange Raimundo Ferreira de Souza, matrícula 5673, Eva Santos Oliveira, matrícula 5075.

São José do Vale do Rio Preto, 08 de abril de 2025.

Cintia Machado Souto  
Secretária Municipal de Saúde  
Matrícula: 6352





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

0951E0891E9C43C6B176D538469964EB

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/0951E0891E9C43C6B176D538469964EB>