



Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crateús CPSMCR

MEMORANDO INTERNO

Crateús/CE, 09 de julho de 2024

À(o) Senhor(a)
Flávio Carvalho Soares
Ordenador(a) de Despesas
Crateús - CE

Assunto: Solicitação de despesa

Diante da necessidade de O presente se justifica pela necessidade de contratação de exame (Holter) , visto que na Policlínica Regional de Crateús não possui e a compra dos equipamentos e, por momento, inviável, gerando assim mais conforto aos usuários regionais e passaria a ter esses atendimentos de maneira itinerante o que acarretaria maior celeridade para apresentação dos laudos aos médicos especialistas na Policlínica., solicito que seja autorizado a realização de pesquisa de preços e prévia manifestação sobre a existência de recursos orçamentários para cobertura das despesas com vistas à deflagração do procedimento de contratação pública, para atendimento da presente requisição, conforme especificação a seguir:

SEQ	DESCRIÇÃO	QTD	UND
1	Sistema avaliacao cardiologica (holter)	500,00	Unidade
sistema avaliacao cardiologica (holter), tipo: análise computadorizada, componentes: 5 gravadores de holter,analógico, tipo sistema: sistema análise windows csk 550, tipo leitura: leitura digital(cartão memória sólida), software: gerenciamento módulos,variabilidade r-r,tempo, características adicionais: frequência,gráficos,edição e configuração, funções: análise marcapasso, outros componentes: arquivo gravação mídias removíveis,loop,ecg alta r			

Flávio Carvalho Soares
RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA