

SALDO EM: 23/07/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

SALDO EM: 23/07/2026

Emilido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Emissão:

Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 20

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

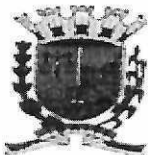
Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Forte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza			
17/06/2026	431	1607 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90	39.50.99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-	
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade	V
23855	EXAMES LABORATORIAIS								SERV	1,0000	17.700,7
27689-8 LABORATORIO DYAGNOSIS - PATOLOGIA CLINICA E PESQUISA LTDA - ME											
15/05/2026	359	1311 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90	39.50.99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-	
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade	V
23855	EXAMES LABORATORIAIS								SERV	1,0000	18.494,8
17/06/2026	432	1608 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90	39.50.99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-	
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade	V
23855	EXAMES LABORATORIAIS								SERV	1,0000	20.148,9
94230-8 LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA											
26/03/2026	203	725 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90	30.36.00	MATERIAL HOSPITALAR	
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade	V
30762	AGUA DESTILADA ESTÉRIL 10ML							FARMARIN	UN	6.000,0000	0,2
	Água Destilada										
	Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica										
	CÓD. CATMAT: 276839										
24697	AGULHA P/ RAQUI 25G CX C/25 UNID							PROCARE	UN	50,0000	80,5
	Agulha Anestésica										
	Aplicação: P/ Raquidiana										
	Material: Aço Inoxidável										
	Dimensão: 25 G X 3 1/2"										
	Tipo Ponta: Ponta Quincke										
	Componente: C/ Mandril										
	Conector Universal: Conector Luer Lock, Cônico E Transparente										
	Tipo Uso: Descartável										
	Esterilidade: Estéril										
	CÓD. CATMAT: 389218										
27107	AGULHA P/ RAQUI 27G CX C/25 UNID							PROCARE	CX	50,0000	90,8
	Agulha Anestésica										
	Aplicação: P/ Raquidiana										
	Material: Aço Inoxidável										
	Dimensão: 27 G X 3 1/2"										
	Tipo Ponta: Ponta Quincke										
	Componente: C/ Mandril Ajustado										
	Conector Universal: Conector Luer Lock, C/ Visor Transparente										
	Tipo Uso: Descartável										
	Esterilidade: Estéril										
	CÓD. CATMAT: 389941										
24736	ALGODAO HIDROFILO 500GR							NATHY	PCT	400,0000	12,9
	Algodão para uso hospitalar, hidrófilo, inodoro e insípido de alta absorção. Confeccionado em fibras 100% algodão, alvejado e isento de impurezas, substâncias gordurosas, amido, dextrina,										

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

SALDO EM: 23/07/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

Número

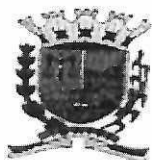
**Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 2026****SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA**

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS								4116275/2026 8F91.BDEC.44D9.2A5C
Forma de pagamento: Em até 30 dias após a emissão da NF-e devidamente atestada pelo responsável Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti								
114103-1 LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI								
13/02/2026	89	369 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.30.35.00 MATERIAL LABORATORIAL
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	V			
41224	ACIDO URICO LIQUIFORM- ENSAIO DE PONTO FINAL 200 ML	VIDA 200ML	KIT	3,0000	57,0			
28125	ALT/GPT LIQUIFORM 80+20ml metodo cinético UV	VIDA 100ML	KT	4,0000	61,0			
30438	AMILASE CNPG LIQUIFORM ENSAIO CINÉTICO UV 60 ML	VIDA 60ML	KIT	2,0000	183,0			
30405	ANTI - AB MONOCLONAL - 10ml	IMUNOSCAN	UNID	1,0000	22,5			
30406	ANTI - B MONOCLONAL 10 ml	IMUNOSCAN	UNID	1,0000	18,5			
25138	ANTI D - FR 10 ML	IMUNOSCAN	FR	1,0000	30,0			
32665	ANTI IGG COOMBS MONO ESPECIFICO (COOMBS) 10ML ANTI IGG COOMBS MONO ESPECIFICO (COOMBS) P/ TESTE ANTIGLOBULINA DIRETO E INDIRETO - 10ML	IMUNOSCAN	FR	1,0000	34,5			
30404	ANTI-A MONOCLONAL- 10ml	IMUNOSCAN	UNID	1,0000	18,5			
29150	ANTICOAGULANTE FLUORETO DE POTASSIO 20ML	VIDA VIDA	UNID	1,0000	16,5			
37377	ARTRI LATEX FATOR REUMATOIDE SEM CONTROLE 4ML	EBRAM - SO	UNID	4,0000	50,9			
41477	AST/GOT LIQUIFORM 80+20ML	VIDA 100ML	KIT	4,0000	61,0			
41481	AZUL DE ZIEHL GABBET 1 X 500 ML	NEW PROV	UNI	1,0000	49,9			
30418	Alcool acetona para Gram 500 ml	RENYLAB	UNID	2,0000	15,9			
41476	Anticoagulante EDTA 10% 20 ml - 1 GOTA PARA 5 ml DE SANGUE 30ml	VIDA VIDA	UNI	1,0000	13,5			
41478	BILIRRUBINA DIRETA 100ML METODO DMSO	VIDA 105ML	KIT	1,0000	63,0			
41479	BILIRRUBINA TOTAL 100ML METODO DMSO	VIDA 105ML	KIT	1,0000	63,0			
32661	BIO PeG ADITIVO DE POLIETILENO GLICOL - 10 ML	IMUNOSCAN	FR	1,0000	22,4			
30583	CITRATO DE SÓDIO 18,8g/dl 20 ml	ANALISA	FR	1,0000	13,5			
30421	CK MB (CREATINA QUINASE FRAÇÃO MB) LIQUIFORM- ENSAIO CINÉTICO UV 60ml	VIDA 50ML	KIT	2,0000	283,9			
32660	CK NAC (CREATINA QUINASE TOTAL) LIQUIFORM- ENSAIO CINÉTICO UV 60 ML	VIDA 50ML	KIT	2,0000	127,9			
39852	CLAIR HIPO - 200 ml Compatível com equipamento de Hematologia GT COUNT 510/VIDA COUNT 510	LS LS	UND	2,0000	210,0			
30423	COLESTEROL LIQUIFORM- ENSAIO COLORIMÉTRICO DE PONTO FINAL 500ml	VIDA 500ML	KIT	1,0000	126,0			
35404	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX - PACOTE COM 100 UNIDADES	FIRSTLAB	PCT	3,0000	28,5			
41480	COLETOR DE URINA NÃO ESTERIL 50ml - PACOTE COM 100 UNIDADES	FIRSTLAB	PCTE	30,0000	28,0			

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Eq. 01/2026

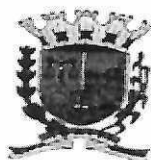
Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 20

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza		
29160								RENYLAB UNID	2,0000	57,9
30444								NEW PROV KIT	1,0000	100,0
30460								DESKARPPL UNID	20,0000	2,9
41237								RENYLAB UNI	1,0000	52,9
41236								RENYLAB UNI	1,0000	30,9
26892								VIDA 250ML FR	4,0000	55,5
41483								CLOT CLOT CX	1,0000	103,0
41233								STOPPER CX	10,0000	14,9
35406								RENYLAB FR	3,0000	25,9
39770								LS LS GL	2,0000	145,0
41484								CRAL CRAL UNI	8,0000	16,9
32962								GLOBAL UNID	6,0000	12,9
30446								VIDA 100ML KIT	1,0000	57,0
29166								VIDA 100ML KIT	2,0000	78,0
30428								VIDA 500ML KIT	1,0000	55,5
41490								GLOBAL UNI	12,0000	4,5
41491								GLOBAL UNI	12,0000	4,5
32228								HIGHTOP CX	3,0000	22,5
41231								VIDA 80ML UN	10,0000	268,9
41239								CRIEMAQ UNI	1,0000	1.390,0
30393								PONTURA CX	3,0000	13,9
30390								PRECISION CX	5,0000	4,9
30391								PRECISION CX	10,0000	5,8

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 20

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM : 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza		
30431	Lugol Forte 2% 1000 ml							RENYLAB FR	1,0000	41,9
32964	LÂMINA LAPIDADA 26 X 76 - CAIXA COM 50 UNIDADES							PRECISION CX	5,0000	5,3
38415	LÂMINA PARA ANÁLISE SEDIMENTAÇÃO URINA CX C/100 K-CELL							FIRSTLAB CX	2,0000	340,9
38411	LÂMINULA DE VIDRO 22X22MM COM 1000 UNIDADES							PRECISION CX	3,0000	3,6
30432	Oleo de Imersao 100 ml							RENYLAB UNID	1,0000	12,9
32979	PAPEL FILTRO QUALITATIVO REDONDO GRAMATURA DE 80G/M2 CAIXA COM 100 FLS							FITEC FITEC CX	3,0000	7,4
38417	PCR LATEX - PROT. C/ REATIVA - R= 2 ML - KIT							EBRAM - SO KIT	20,0000	27,9
32981	PIPETA PASTEUR GRADUADA 3 ml - CAIXA COM 500 UNIDADES							CRAL CRAL CX	3,0000	51,7
41235	PIPETA VHS DESCARTÁVEL							CRAL CRAL UNI	200,0000	0,9
	Material: Poliestireno de alta qualidade, proporcionando durabilidade e resistência. Capacidade: Graduação de 0 a 170 mm. Compatibilidade: Encaixe em tubos com diâmetros de 12 mm e 13 mm. Método equivalente: Proporciona resultados similares ao método de Westergreen. Graduação clara: Impressão nítida e legível da graduação para leitura rápida e precisa. Descartável. Bulbo branco: Parte inferior da pipeta com bulbo branco para encaixe seguro no tubo de coleta. Filtro: Possui filtro na parte superior para permitir o preenchimento da pipeta por capilaridade.									
41235	PIPETA VHS DESCARTÁVEL							CRAL CRAL UNI	600,0000	0,9
	Material: Poliestireno de alta qualidade, proporcionando durabilidade e resistência. Capacidade: Graduação de 0 a 170 mm. Compatibilidade: Encaixe em tubos com diâmetros de 12 mm e 13 mm. Método equivalente: Proporciona resultados similares ao método de Westergreen. Graduação clara: Impressão nítida e legível da graduação para leitura rápida e precisa. Descartável. Bulbo branco: Parte inferior da pipeta com bulbo branco para encaixe seguro no tubo de coleta. Filtro: Possui filtro na parte superior para permitir o preenchimento da pipeta por capilaridade.									
32974	PISSETE 500 ML							NALGON UNID	3,0000	9,9
30453	PONTEIRA PARA MICROPIPETA ATÉ 200 MICROLITROS(AMARELA) PACOTE COM 1000							FIRSTLAB PCT	3,0000	12,9
39865	PROTEINAS TOTAIS Teste colorimétrico – 250ml							VIDA 250ML UND	1,0000	42,0
41487	REAGENTE DE LIMPEZA							LS LS UNI	1,0000	65,0
	Compatível com o equipamento ABX Micros 60, 400ml referência minoclair									
30416	REAGENTE DETERGENTE PARA APARELHOS DE HEMATOLOGIA.							LS LS UNID	1,0000	65,0
	COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO ABX Micros 60, 1 litro.									
30457	REAGENTE LISANTE OU HEMOLISANTE PARA HEMOGRAMA							LS LS UNID	1,0000	142,5
	COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO ABX Micros 60, 1 litro.									
32229	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO							EBRAM - SO KIT	4,0000	27,9
	TIPO CONJUNTO COMPLETO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO DE FATOR REUMATÓIDE, MÉTODO AGLUTINAÇÃO EM LÁTEX, APRESENTAÇÃO TESTE									
38418	REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO (TPPA)							CLOT CLOT KIT	2,0000	108,0
	TIPO CONJUNTO COMPLETO, TIPO DE ANÁLISE TEMPO DE TROMBOPLASTINA, MÉTODO COAGULOMÉTRICO, APRESENTAÇÃO TESTE									
39975	REAGENTE PARA LABORATÓRIO							VIDA VIDA UNI	6,0000	73,5

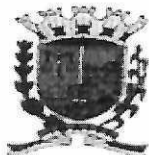
Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaí - 201

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonthe	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza		
							SORO CONTRONE N - Soro Controle N é um produto composto de soro humano liofilizado contendo vários analitos cujas concentrações foram ajustadas para os níveis normais através da adição de extratos tissulares de origem animal e de substâncias químicas orgânicas e inorgânicas.			
30403							ROTAVIRUS- MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO 25 TESTES	vida vida CX	2,0000	137,7
41488							SOLUÇÃO DE PARA LAVAGEM DE CUBETAS FRASCO DE 1 LITRO	LS LS FR	2,0000	130,0
39746							Solução lisante hematologia BASO LH - Frasco de 200 ml Solução compatível com o equipamento GT Count 510/VIDA Count 510	LS LS UND	5,0000	374,0
30454							Swab haste plast Est individual caixa com 100	CRAL CRAL CX	4,0000	20,0
38420							TAP - DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE PROTROMBINA - 10 FRASCOS DE 2 ML	CLOT CLOT KIT	2,0000	108,0
32977							TERMOMETRO PARA CONTROLE E REGISTRO DE TEMPERATURA (MÁXIMA E MÍNIMO)	EXBOM UNID	3,0000	49,8
30436							TIRA DE URINA 10 AREAS - COM 100 UNIDADES	WAMA WAMA PCT	20,0000	32,7
32130							TROPONINA - METODO IMUNOCROMATOGRAFICO - 20 TESTES	WONDFO CX	10,0000	55,9
32978							TUBO ACRILICO 12 X 75 - PACOTE COM 1.000	CRAL CRAL PCT	1,0000	76,9
35412							TUBO CONICO PARA URINA PP 10ML GRADUADO	CRAL CRAL UNID	100,0000	1,3
41489							TUBO VACUO C/ GEL SEPARADOR E ATIVADOR DE COAGULO 4ML com 100 unidades	NEOVACCU PCTE	50,0000	75,0
37379							TUBO VACUO COLETA PLASTICO EDTA 4 ML- COM 100	NEOVACCU PCT	30,0000	44,0
41232							TUBO VÁCUO COLETA PLÁSTICO CITRATO DE SÓDIO 1,8ML CAIXA COM 100UN Tubo a vácuo para coleta de sangue, fabricado em material plástico (PET), contendo citrato de sódio 3,2% como anticoagulante, destinado exclusivamente a exames de coagulação sanguínea (como TAP, TTPA, fibrinogênio e outros). Volume nominal: 1,8 mL. Tampa colorida: Azul claro (identificação padrão para tubos de citrato de sódio). Selagem a vácuo. Embalagem: Caixa com 100 unidades	VACUPLAST CX	4,0000	49,9
32241							URÉIA UV ENSAIO CINÉTICO EM ULTRAVIOLETA 200 ML	VIDA 200ML KIT	3,0000	88,5
80590-7 LUIS FERNANDO ABUCARUB DE MATTOS - CLINICA MEDICA										
03/07/2026	468	1804 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.51.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS	
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade
41258	PLANTÕES MÉDICOS EM PRONTO ATENDIMENTO- BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE- 12 Prestação de serviços médicos no Hospital Municipal de Ibaiti/PR, para plantão médico diurno, com horário fixo das 10h às 22h, incluindo finais de semana (sábados e domingos) e feriados, sendo em todos os dias do mês, 12 horas por dia, para atendimento de pacientes em pronto atendimento de baixa e média complexidade, realização de consultas médicas, avaliação e estabilização clínica de casos agudos, solicitação e interpretação de exames complementares, prescrição de condutas terapêuticas, encaminhamentos quando necessário, acompanhamento e evolução dos pacientes em observação, bem como articulação com a Central de Regulação de Vagas e o SAMU nos casos que demandem transferência ou suporte adicional, conforme conduta médica. Requisitos Mínimos: • Médico Clínico Generalista, devidamente registrado junto ao CRM/PR,							H	48,0000	129,5

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 2026

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

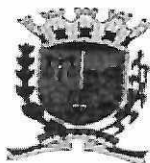
SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza	
• Certificado de conclusão de curso ou diploma em Medicina, devidamente registrado, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC); • Certificado válido do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS);									
76332-2 LUIZ MINIOLO NETTO LTDA									
21/05/2026	364	1341 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.30.19.00	MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAGEM
Código	Nome				Marca	UM	Quantidade	Valor	
35861	Bobina de Saco Plástico - 500 unid com picote - 10kg Tamanho 40 x 60 x 0,02 cm, resistente, suporte mínimo de 10kg, alta densidade, feito de polietileno, é asséptico, para freezer ou geladeira.				TUBESPACK	ROLO	10,0000	38,3	
Certidão								Número	
CERTIFICADO DE REGULARIDADE FISCAL FGTS								2026051312521862282088	
memorando interno nº11/2026 protocolo 5281									
Forma de pagamento: Em até 30 dias após apresentação da NF-E									
Local de entrega: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO									
50473-4 M DE ALMEIDA COSTA SERVICOS MEDICOS - ME									
07/07/2026	485	1826 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.51.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS
Código	Nome				Marca	UM	Quantidade	Valor	
37008	MEDICO ORTOPEDISTA Local de atuação: Hospital/centro cirurgico Médico Ortopedista, devidamente registrado junto ao CRM/PR, com experiência comprovada na área					HS	1,0000	8.968,3	
89886-4 M.L. COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA									
08/05/2026	345	1248 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.30.21.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Código	Nome				Marca	UM	Quantidade	Valor	
37306	SACO XADREZ ESPECIAL TECIDO DUPLO 50 X 85 CM, 100% ALGODÃO, LIMPEZA PESADA				DALTEXTIL	UND	60,0000	5,4	
Certidão								Número	
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA								3071568/2026	
CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS								78C0.E687.C6E2.F782	
protocolo 5130 memorando 10/2026									
Forma de pagamento: EM ATÉ 30 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL									
Local de entrega: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO MUNICIPAL									
75522-2 MARCO AURELIO FREITAS SANTOS									
30/06/2026	457	1787 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.99.99	DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
Código	Nome				Marca	UM	Quantidade	Valor	
Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o									

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

SALDO EM: 23/07/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 20

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Equipamento

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

gerador Perkins 1104 de 125 KVA com gerador Weg, compreendendo manutenções trimestrais e troca de óleo e filtros a cada 6 meses ou 500 horas de funcionamento, conforme o que ocorrer primeiro, seguindo as orientações do fabricante. A contratada deverá emitir ART, laudos e relatório técnico a cada manutenção realizada.

As atividades a serem executadas incluem, de forma trimestral, a inspeção dos seguintes itens: nível e vazamentos de óleo lubrificante, filtro de óleo, nível de água e condições da tampa do radiador, inibidor de corrosão, estado das correias, polias e mangueiras, filtro de combustível, tanque de combustível reserva, condições do pré-aquecimento, filtro de ar, folga nos mancais da turbina, estado do coletor e tubulação de escapamento, nível de tensão das baterias, terminais e cabos das baterias, chicote elétrico do motor, conexões do motor de partida, limpeza interna da sala de máquinas, conexões dos cabos de força e comando, medições no retificador, silenciador de ruídos, análise de fase desbalanceada, medições de tensão da rede, frequência, temperatura do motor, pressão de óleo, correntes do gerador, além de testes com e sem carga.

Já na periodicidade semestral, deverão ser executadas as trocas de óleo e filtros, substituição do inibidor de corrosão, limpeza do tanque de combustível reserva quando necessário, troca do filtro de ar, bem como medições completas de tensão, corrente, frequência, fase desbalanceada, testes com e sem carga e limpeza da sala de máquinas. Estão incluídos no escopo todos os materiais e insumos necessários para a realização das trocas previstas na manutenção semestral.

Certidão

Número

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA

4839381/2026

Prestação de serviços de manutenção preventiva do GRUPO GERADOR, referente junho/2026.

Forma de pagamento: Até 30 dias após o devido atestado da NF-e

Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti, na Rua Francisco de Oliveira, 692- Centro- Ibaiti/PR.

23/06/2026	439	1648 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90	30.99.01	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
------------	-----	-------------	---	-----	-------	--------	------------------	--------	----------	-----------------------------

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	V
--------	------	-------	----	------------	---

5358	PEÇAS DIVERSAS		PÇ	1,0000	2.075,0
------	----------------	--	----	--------	---------

Valor estimativo destinado à eventual aquisição de peças, componentes e materiais necessários para a execução dos serviços de manutenção corretiva e preventiva nos equipamentos da lavanderia hospitalar.

Este valor cobre itens que, após inspeção técnica, possam ser identificados como danificados, desgastados ou fora de especificação, comprometendo o desempenho seguro e eficiente do equipamento.

Observações:

- A aquisição de peças será realizada apenas mediante aprovação prévia da administração;
- Os valores reais serão discriminados conforme necessidade identificada durante a intervenção técnica;
- Itens possíveis incluem: correias, válvulas, sensores, motores, placas eletrônicas, entre outros.

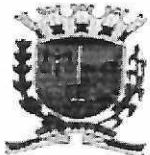
Certidão

Número

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA

4839381/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 20

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM : 23/07/2026

Empenho

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

Peças trocadas das máquinas da lavanderia do hospital no mês de junho/2026.

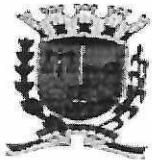
Forma de pagamento: Até 30 dias após o atestado da NF

Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti, na Rua Francisco de Oliveira, 692 - Centro - Ibaiti/PR.

23/06/2026	440	1649 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.17.00	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS
------------	-----	-------------	---	-----	-------	--------	------------------	-----------------	--------------------------------------

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	V
37685	MANUTENÇÃO PREVENTIVA		UND	1,0000	637,
	Manutenção preventiva para o equipamento: CENTRIFUGA DE ROUPAS - 15 kg- Marca Inova.				
	A empresa responsável pela manutenção preventiva deverá garantir a execução das seguintes atividades, conforme as categorias descritas abaixo:				
	Inspeção Geral				
	• Verificar a condição das partes externas (pintura, corrosão, etc.). • Verificar se há danos nas portas, dobradiças, travas ou vedação. • Garantir que todos os componentes estejam montados corretamente e sem folgas. • Checar ruídos anormais durante a operação, indicando problemas mecânicos ou falhas. • Verificar a condição dos painéis de controle (botões, display, luzes indicadoras) e testar sua funcionalidade.				
	Sistema Mecânico				
	• Inspecionar correias e polias (se aplicável): - o Verificar a tensão e sinais de desgaste. - o Ajustar ou substituir se necessário. • Verificar mancais e rolamentos: - o Testar por folga ou ruídos. - o Lubrificar os mancais conforme recomendado pelo fabricante. • Checar a fixação do tambor (em lavadoras e secadoras): - o Garantir que o tambor esteja bem alinhado e fixado. - o Verificar a condição da vedação do tambor para evitar vazamentos. • Lubrificação de pontos críticos: - o Lubrificar os pontos indicados pelo fabricante (eixos, rolamentos, engrenagens, etc.) com a graxa ou óleo correto.				
	Sistema Elétrico				
	• Verificar as conexões elétricas: - o Inspecionar cabos, fios e conectores para verificar sinais de desgaste ou danos. - o Garantir que as conexões estejam firmes e sem oxidação. • Testar disjuntores e fusíveis: - o Verificar o funcionamento dos disjuntores, fusíveis e proteções elétricas. - o Substituir se necessário. • Verificar o funcionamento do painel de controle e sensores: - o Testar os botões de emergência, sensores de temperatura, tempo e nível de água. - o Realizar calibração, se necessário.				
	Sistema de Ventilação e Exaustão				
	• Verificar a grelha de ventilação: - o Limpar as grelhas de ventilação de fiapos ou poeira que possam obstruir o fluxo de ar.				

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti - 20

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Folha: 001

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
							• Testar o motor do ventilador: - o Garantir que o motor esteja funcionando corretamente, sem ruídos anormais. • Verificar dutos de exaustão: - o Checar se há obstruções ou vazamentos. - o Limpar os dutos e filtros de exaustão, se necessário. Sistema de Aquecimento • Verificar as resistências de aquecimento: - o Testar o funcionamento das resistências, procurando sinais de desgaste ou falhas. - o Limpar as resistências de acúmulo de resíduos, como fiapos ou calcário. • Testar o termostato e sensores de temperatura: - o Garantir que os sensores estejam funcionando corretamente e que a temperatura seja mantida dentro dos parâmetros recomendados. Teste Operacional • Realizar testes sem carga em todos os equipamentos: - o Centrífuga: Testar o funcionamento do tambor de centrifugação, verificando a rotação e o balanceamento. • Verificar a sincronização de ciclos: Garantir que o tempo de ciclo, a temperatura e os comandos estejam funcionando corretamente. Limpeza Geral • Limpeza da parte interna e externa dos equipamentos: - o Limpar fiapos, poeira e resíduos acumulados em todas as superfícies. - o Limpar os compartimentos internos. - o Remover fiapos acumulados nos filtros de exaustão e ventilação. • Limpeza dos compartimentos de produtos químicos (sabão, amaciante, alvejante): - o Limpar as gavetas e compartimentos para evitar entupimentos e acúmulo de resíduos. Após a conclusão dos procedimentos de manutenção, a empresa responsável pela manutenção deverá fornecer um relatório com as seguintes informações: • Itens verificados e as condições observadas. • Peças que necessitam de substituição ou reparo. • Anomalias detectadas e ações corretivas realizadas. • Recomendações para manutenções futuras.	
37685			MANUTENÇÃO PREVENTIVA					UND
			Manutenção preventiva para o equipamento: LAVADORA DE ROUPAS- 50 KG - PROFISSIONAL- WASH LAV- Modelo ILEL- 220V.					1,0000
			A empresa responsável pela manutenção preventiva deverá garantir a execução das seguintes atividades, conforme as categorias descritas abaixo:					637,5
			Inspeção Geral					
			• Verificar a condição das partes externas (pintura, corrosão, etc.). • Verificar se há danos nas portas, dobradiças, travas ou vedação. • Garantir que todos os componentes estejam montados corretamente e sem folgas. • Checar ruídos anormais durante a operação, indicando problemas mecânicos ou falhas. • Verificar a condição dos painéis de controle (botões, display, luzes indicadoras) e testar sua funcionalidade.					
			Sistema Mecânico					
			• Inspecionar correias e polias (se aplicável): - o Verificar a tensão e sinais de desgaste.					



SALDO EM: 23/07/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

SALDO EM: 23/07/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 20

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

- o Garantir que os sensores estejam funcionando corretamente e que a temperatura seja mantida dentro dos parâmetros recomendados.
 - Teste Operacional
 - Realizar testes sem carga em todos os equipamentos:
 - o Testar o ciclo de secagem, incluindo a entrada de ar quente, circulação de ar e exaustão.
 - Verificar a sincronização de ciclos: Garantir que o tempo de ciclo, a temperatura e os comandos estejam funcionando corretamente.
 - Limpeza Geral
 - Limpeza da parte interna e externa dos equipamentos:
 - o Limpar fiapos, poeira e resíduos acumulados em todas as superfícies.
 - o Limpar os compartimentos internos.
 - o Remover fiapos acumulados nos filtros de exaustão e ventilação.
 - Limpeza dos compartimentos de produtos químicos (sabão, amaciante, alvejante):
 - o Limpar as gavetas e compartimentos para evitar entupimentos e acúmulo de resíduos.
- Após a conclusão dos procedimentos de manutenção, a empresa responsável pela manutenção deverá fornecer um relatório com as seguintes informações:
- Itens verificados e as condições observadas.
 - Peças que necessitam de substituição ou reparo.
 - Anomalias detectadas e ações corretivas realizadas.
 - Recomendações para manutenções futuras.

Certidão

Número

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA

4839381/2026

Realização de serviço de manutenção preventiva das máquinas da Lavanderia do Hospital Municipal de Ibaiti no mês de junho/2026.

Forma de pagamento: Até 30 dias após o atestado da NF

Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti, na Rua Francisco de Oliveira, 692 - Centro - Ibaiti/PR.

23/06/2026	441	1650 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.17.00	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINA		
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val						
42075	APARELHO DE ULTRASSOM		SERV	1,0000	550,00						
	Marca: VINNO										
	Modelo: VINNO E10										
	Setor/Local: Sala de Ultrassom										
	Tipo de manutenção: Preventiva										
	Quantidade: 2 Equipamentos										
	Peças inclusas: Sim										
	Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim										
	Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.										
42046	AUTOCLAVE		SERV	1,0000	820,00						
	Marca: ORTOSINTESE										
	Modelo: AC96										
	Setor/Local: Central de Material e Esterilização										
	Tipo de manutenção: Preventiva										

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o