



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

1- RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E LOCAIS

Equipamento	Marca/Modelo	Qtde	Patrimônio	Local que está o Equipamento	Qtde Manutenção Preventiva	Qtde Manutenção Corretiva
AUTOCLAVE	DIGITALE / HORIZONTAL ANALÓGICA 12 LITROS	02	S/ Pat. 86155	Canil UBS 06	MENSAL	Quando houver necessidade
AUTOCLAVE	ALT / 21 LITROS	01	91615	Canil	MENSAL	Quando houver necessidade
AUTOCLAVE	ORTOSSINTESE / HORIZONTAL 360 LITROS	01	81965	Esterilização	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE FISIOTERAPIA	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	S/ Pat.	CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE FISIOTERAPIA	PHYSICAL ELETRONIC	01	35143	CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE INALAÇÃO	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	70230 26348	Almoxarifado CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE INALAÇÃO	INALAMED INALOCLIN	01	77716	UBS 01	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO LASER	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	87089	C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO P/INALAÇÃO COM 04 SAÍDAS	INALAMED INALOCLIN	01	77719	UBS 07	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO P/INALAÇÃO COM 04 SAÍDAS	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	77718	UBS 06	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE INFRA VERMELHO COM PEDESTAL	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	86655 86656	C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE MASSAGEM	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	S/ Pat.	CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE MASSAGEM VIBRATÓRIO	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	35184	CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
APARELHO DE ULTRASSOM (CONTÍNUO - PULSADO) 1 E 3 Mhz:	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	70557 70556	C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
ASPIRADOR DE SECREÇÃO	NEVONI	01	S/ Pat.	UBS 02	MENSAL	Quando houver necessidade
ASPIRADOR DE SECREÇÃO	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	S/ Pat. S/ Pat.	CAE CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA DE ADULTO	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	S/ Pat. 60507	Vig. Epidemiológ. UBS 05	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA DE ADULTO	FILIZOLA	01	1539	CAE	MENSAL	Quando houver necessidade

BALANÇA DE ADULTO	MICHELETTI	03	S/ Pat. 60509 60512	CAE UBS 07 AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA DE ADULTO	WELMY	01	80752	UBS 07	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA DIGITAL ADULTA	SEM IDENTIFICAÇÃO	14	S/ Pat. 44793 80950 80749 80743 80741 60503 60505 60506 60511 90996 88853 88852 80740	Vig. Epidemiológ. SAE UBS 06 UBS 06 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 03 UBS 04 UBS 08 UBS 09 UBS 10 UBS 10 UBS 03	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA COMUM PRIX 3/14	TOLEDO / MOD 3 PLUS	01	88542	Almoxarifado	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA DIGITAL INFANTIL	MICHELETTI	04	80761 60517 80757 60519	Almoxarifado UBS 05 UBS 10 AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA DIGITAL INFANTIL	SEM IDENTIFICAÇÃO	14	80755 80744 80746 80747 80738 80739 80756 71001 60516 80758 80759 30760 60520 51657	UBS 06 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 02 UBS 02 UBS 03 UBS 03 UBS 04 UBS 07 UBS 07 UBS 08 UBS 08 UBS 09	MENSAL	Quando houver necessidade
BALANÇA DIGITAL PLATAFORMA	BIOLAND	01	71589	UBS 08	MENSAL	Quando houver necessidade
BICICLETA ERGOMÉTRICA	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	70564	C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
BISTURI ELETRÔNICO MICROPROCESSADO HF 120	EMAI	05	44889 60777 60772 S/ Pat. S/ Pat.	Almoxarifado Almoxarifado Almoxarifado Almoxarifado Almoxarifado	MENSAL	Quando houver necessidade
CARDIOTOCOGRAFIA FETAL	BISTOS / BT 300	02	71806 88526	AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade
CENTRIFUGA COM CRUZETA PARA 16 TUBOS DE 10ML	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	78106	Vig. Epidemiológ.	MENSAL	Quando houver necessidade
CENTRIFUGA COM CRUZETA PARA 08 TUBOS DE 10ML	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	32939	Vig. Epidemiológ.	MENSAL	Quando houver necessidade
CENTRIFUGA DE SANGUE	FANEN	01	45397	SAE	MENSAL	Quando houver necessidade
CENTRÍFUGA DE MESA P/LABORATÓRIO	FANEM / EXCELSA II MOD. 206	01	69957	CCVZ	MENSAL	Quando houver necessidade
COLPOSCÓPIO	MEDPEJ	05	80500 80502 88534 80216 S/ Pat.	AMB. S. MULHER AMB. S. MULHER AMB. S. MULHER AMB. S. MULHER UBS 02	MENSAL	Quando houver necessidade
COLPOSCÓPIO	SEM IDENTIFICAÇÃO	05	44943 60499 60494	SAE UBS 06 UBS 01	MENSAL	Quando houver necessidade

			S/ Pat. 60501	UBS 05 UBS 08		
COLPOSCÓPIO	MICROEM	01	60495	UBS 02	MENSAL	Quando houver necessidade
COMPRESSOR DE AR / INALAÇÃO	MEDICATE /MD- 400	01	70231	UBS 08	MENSAL	Quando houver necessidade
CORRENTE INTERFERENCIAL DE 02 CANALIS- NEUROVECTOR V 2.0	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	74704	C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
DESFIBRILADOR	CARDIO MAX	01	88545	UBS 01	MENSAL	Quando houver necessidade
DESFIBRILADOR CARDÍACO	INSTRAMED	01	990854	AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade
DESTILADOR DE ÁGUA	CRISTÓFOLI	03	82850 82849 85974	Esterilização Esterilização Esterilização	MENSAL	Quando houver necessidade
DESTRUIDOR ELÉTRICO DE AGULHAS – 110V	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	75236	SAE	MENSAL	Quando houver necessidade
DETECTOR FETAL DIGITAL	MICOREM	01	77606	AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade
DETECTOR FETAL DIGITAL	SEM IDENTIFICAÇÃO	15	67457 44499 S/ Pat. 26546 88368 77605 77603 67484 67480 S/ Pat. 67477 88370 67479 67476 77604	SAE SAE UBS 06 UBS 06 UBS 05 UBS 08 UBS 01 UBS 01 UBS 02 UBS 02 UBS 03 UBS 03 UBS 04 UBS 09 UBS 09	MENSAL	Quando houver necessidade
DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	88368	UBS 06	MENSAL	Quando houver necessidade
ELETROCARDIOGRAFO	BIONET / CARDIO TOUCH 3.000	06	91542 91543 91544 91545 91546 87369 91543	Almoxarifado Almoxarifado Almoxarifado Almoxarifado Almoxarifado UBS 01 UBS 04	MENSAL	Quando houver necessidade
ELETROCARDIOGRAFO	ECA FIX / ECG6	01	29269	Almoxarifado	MENSAL	Quando houver necessidade
ELETROCARDIOGRAMA	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	91544	UBS 02	MENSAL	Quando houver necessidade
ELETROCAUTÉRIO	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	60735 60773	SAE UBS 06	MENSAL	Quando houver necessidade
ELETROCAUTÉRIO	EMAI / BP-100 PLUS	05	S/ Pat. 60779 60774 60776 60780	UBS 08 AMB. S. MULHER UBS 01 UBS 02 UBS 04	MENSAL	Quando houver necessidade
ELETRO ESTIMULADOR E LOCALIZADOR	EL-530 NKL	01	67862	UBS 01	MENSAL	Quando houver necessidade
ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO	SEM IDENTIFICAÇÃO	30	87021 S/ Pat. 69266 91505 87016 86996 S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat.	UBS 01 UBS 01 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02	MENSAL	Quando houver necessidade

			S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. 91508 91513 S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. 87007 S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat.	UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 03 UBS 03 UBS 03 UBS 03 UBS 03 UBS 03 UBS 03 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 08 UBS 08 UBS 08 UBS 08 UBS 08		
ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO OBESO	SEM IDENTIFICAÇÃO	07	S/ Pat. S/ Pat. 91588 S/ Pat. S/ Pat. 77599 82221	UBS 01 UBS 01 UBS 02 UBS 02 UBS 03 UBS 03 UBS 08	MENSAL	Quando houver necessidade
ESFIGMOMANÔMETRO ANEROIDE INFANTIL	SEM IDENTIFICAÇÃO	03	S/ Pat. S/ Pat. S/ Pat.	UBS 02 UBS 02 UBS 04	MENSAL	Quando houver necessidade
ESTEIRA ELÉTRICA	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	70563	C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
ESTIMULADOR ELÉTRICO NEUROMUSCULAR TRANSCUTÂNEO MULTIFUNCIONAL	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	74705	C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
FOCO AUXILIAR LED	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	S/ Pat.	UBS 10	MENSAL	Quando houver necessidade
FOCO DE LUZ CLÍNICO	SEM IDENTIFICAÇÃO	19	86384 44893 71368 70275 71371 71365 S Pat. 71367 41372 007428 S,Ca 007429 S,Ca 71358 71357 71359 70272 71364 71357 70272 71361	Canil SAE SAE UBS 06 UBS 06 UBS 05 UBS 05 UBS 10 UBS 10 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 02 UBS 02 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 09	MENSAL	Quando houver necessidade
FOCO CLÍNICO PARA GINECOLOGIA	MICROEM	02	71366 52688	UBS 07 UBS 07	MENSAL	Quando houver necessidade
INFRAVERMELHO DE MESA	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	70562	C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
LAVADORA ULTRASSÔNICA	BRASMEDICAL /CAPACIDADE DE 21L	01	87055	Esterilização	MENSAL	Quando houver necessidade
LUPA DE BANCADA COM ILUMINAÇÃO E LENTE DE CRISTAL	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	87122	Esterilização	MENSAL	Quando houver necessidade
MESA GINECOLÓGICA ELÉTRICA	GIGANTE	01	90759	AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade

MICROSCÓPIO BIOLÓGICO TRILOCULAR PLANACROMÁTICAS L 1000 T	BIOVALI	01	74095	CCVZ	MENSAL	Quando houver necessidade
NEBULIZADOR PARA INALAÇÃO	NEVONI	01	26348	CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
NEGATOSCÓPIO 1 CORPO	SEM IDENTIFICAÇÃO		59390 59398 59391 80658 80657 80659 80226 80228 80227 59392 S/ Pat. 59394 80235 80236 59400	UBS 08 UBS 08 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 06	MENSAL	Quando houver necessidade
NEGATOSCÓPIO 2 CORPOS	SEM IDENTIFICAÇÃO		80702 91533	UBS 10 UBS 10	MENSAL	Quando houver necessidade
OTOSCÓPIO	SEM IDENTIFICAÇÃO	33	78723 S/ Pat. 80716 87011 80700 70806 S/Pat. 80698 S/ Pat. 91572 80668 91530 80691 91532 80704 91529 91534 91527 59698 80689 80688 80239 80709 80708 80243 80692 S/ Pat. S/ Pat. 80240 80713 S/ Pat. 80702 91533	Vig. Epidemiológ. Vig. Epidemiológ. UBS 06 UBS 06 UBS 06 UBS 06 UBS 06 UBS 08 UBS 08 AMB. S. MULHER UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 02 UBS 03 UBS 03 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 04 UBS 09 UBS 09 UBS 09 UBS 10 UBS 10	MENSAL	Quando houver necessidade
OTOSCÓPIO C/ 05 ESPÉCULOS	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	30081 80715	UBS 05	MENSAL	Quando houver necessidade
OTOSCÓPIO C/ 05 ESPÉCULOS	MISSOURI	01	24206	CAE	MENSAL	Quando houver necessidade
OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL	SEM IDENTIFICAÇÃO	11	70755 91525 70752 80669 80673 70747 80676 78591 70751 S/ Pat. S/ Pat.	SAE UBS 06 UBS 08 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 01 UBS 04 UBS 07 UBS 09 UBS 09	MENSAL	Quando houver necessidade
SELADORA	SEM	01	76072	Almoxarifado	MENSAL	Quando houver

	IDENTIFICAÇÃO					necessidade
SELADORA DE PEDAL MECÂNICA	SEM IDENTIFICAÇÃO	02	35460 72671	Esterilização Esterilização	MENSAL	Quando houver necessidade
SELADORA GRAU CIRÚRGICO	RON MICROMECHANICA		87121	Esterilização	MENSAL	Quando houver necessidade
SERRA DE CORTAR GESSO	OSCILAN	01	86884	Almoxarifado	MENSAL	Quando houver necessidade
TENSYS (ELETROESTIMULAÇÃO)	SEM IDENTIFICAÇÃO	05	86657 86658 86660 70589 74705	C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
TURBILHÃO (MÃOS E PÉS)	SEM IDENTIFICAÇÃO	01	70516 70517 73297	C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio C. ESP. Fisio	MENSAL	Quando houver necessidade
ULTRASSOM	TOSHIBA TOSBEE	01	S/ Pat.	AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade
ULTRASSOM	MEDISON /SONOACE X8	01	S/ Pat.	AMB. S. MULHER	MENSAL	Quando houver necessidade

2. ENDEREÇOS DOS LOCAIS ONDE SE ENCONTRAM OS EQUIPAMENTOS

Centro Médico Hospitalar	
Vigilância Epidemiológica	<i>Largo Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro</i>
C.C.V.Z.	<i>Largo Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro</i>
Esterilização	<i>Largo Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro</i>
Almoxarifado	<i>Largo Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro</i>
C. Esp. Fisioterapia	<i>Largo Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro</i>
Ambulatório de Saúde da Mulher	<i>Largo Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro</i>
SAE-DST	<i>Largo Gumercindo de Paiva Castro, s/n, Centro</i>
Outros Setores	
Canil	<i>Rua: Das Palmeiras, nº30 Cidade Jardim</i>
CAE – Berçário Especial	<i>Rua: Belmont, nº717, Centro</i>
Unidades Básicas de Saúde	
UBS-01 (Cidade Jardim)	<i>Av. Cidade Jardim, nº 1004, Cidade Jardim</i>
UBS-02 (Alvorada)	<i>Rua Dr. Luís de Toledo Piza Sobrinho, 574, Jardim Tangará</i>
UBS-03 (Isabel Marin)	<i>Rua José Parpineli, 1191, Vila Staff</i>
UBS-04 (Costa Rica)	<i>Rua Brás Sanches Arriaga, 1452, Jardim Costa Rica</i>
UBS-05 (Santo Antonio)	<i>Travessa Itororó, 210, Jardim Icaray</i>
UBS-06 (Tijuca)	<i>Rua João de Souza Suzano, 116, Recanto Verde</i>
UBS-07 (São Vicente)	<i>Rua Lucas Petrilli, 328, Novo Parque São Vicente</i>
UBS-08 (Jandaia)	<i>Rua Fernando Ibanhes, 1026, Jandaia R. Parque</i>
UBS-09 (Santana)	<i>Rua Ernesto Teixeira da Silva, 984, Jardim Santana</i>
UBS-10 (Colinas)	<i>Rua Aldo Cinquini, 459, Alto Colinas</i>