



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Processo Nº /

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Cód	Ítem	Especificação	Marca	Un	Quantidade	Unitário	Valor Total
065171	00001	MEDIDOR DE ESTRESSE TERMICO (INDICE DE BULBO UMIDO TERMOMETRO DE GLOBO- IBUTG) Medidor de Estresse Térmico destinado à medição de estresse térmico ocupacional. Especificações mínimas: • Display gráfico de cristal líquido com retroiluminação; • Faixa de medição de temperatura: -20 °C a +150 °C; • Precisão mínima: ± 0,5 °C; • Resolução mínima: 0,1 °C; • Faixa de operação: temperatura ambiente de -20 °C a +100 °C; • Faixa de umidade relativa: 0 a 85 %; • Leituras configuráveis em graus Celsius (°C); • Idiomas do display configuráveis no mínimo em português; • Possibilidade de emissão de relatórios em listas e gráficos por meio de software próprio; • Indicador digital do nível de bateria (0 a 100%); • Carregador bivolt automático; • Demais especificações necessárias para atender aos requisitos da NHO 06 da Fundacentro. Itens obrigatoriamente inclusos no fornecimento: • Maleta rígida para transporte e acondicionamento; • Esfera de cobre com diâmetro de 6 polegadas para medições de globo; • Cordões de algodão específicos para bulbo úmido; • Frasco de água destilada de 250 ml; • Kit de conectividade (software compatível com sistemas Windows + cabo USB para transferência de dados); • Tripé com regulagem de altura; • Certificado de calibração rastreável rbc/Inmetro. • Demais especificações necessárias para atender aos requisitos da NHO 06 da Fundacentro.		UN	2		
065172	00002	DOSÍMETRO DE RUÍDO PESSOAL Dosímetro de ruído pessoal, destinado à avaliação da exposição ocupacional ao ruído. Especificações mínimas: • Microfone de ½ polegada; • Display LCD colorido; • Faixa de medição: 60 a 140 dB; • Nível limiar ajustável entre 60 e 90 dB; • Alimentação: bateria interna recarregável; • Tempo de resposta: rápido (Fast), lento (Slow) e impulso (Impulse); • Indicação do percentual de carga de bateria (0 a 100%); • Comunicação com fio via USB para carregamento e transferência de dados; • Demais especificações necessárias para atender aos requisitos da NHO 01 da Fundacentro. Itens obrigatoriamente inclusos no fornecimento: • 01 (um) dosímetro de ruído pessoal com acessórios originais; • Carregador portátil; • Cabo USB para recarga e transferência de dados; • Certificado de calibração rastreável rbc/Inmetro. • Bolsa rígida ou semirrígida para transporte do equipamento.		UN	2		
065173	00003	CALIBRADOR ACUSTICO Calibrador acústico destinado à verificação e calibração de equipamentos de medição de nível de pressão sonora, compatível ou preferencialmente da mesma marca do dosímetro. Especificações mínimas: • Frequência nominal de calibração: 1 kHz (± 0,2%); • Nível de pressão sonora de saída: 94 dB e 114 dB (± 0,3 dB), selecionáveis; • Faixa de operação: temperatura ambiente de 0 °C a +50 °C; • Faixa de umidade relativa: 0 a 90 %, sem condensação; • Compatibilidade com microfones de ½ polegada (com adaptadores para 1 e ¼, quando aplicável); • Estabilidade de nível em função da temperatura: = ± 0,4 dB; • Estabilidade de nível em função da tensão da bateria: = ± 0,1 dB; • Display digital ou indicador luminoso de status de operação; • Alimentação por bateria interna recarregável; • Indicador digital ou luminoso de nível de carga da bateria; • Demais especificações necessárias para atender às exigências da		UN	2		



PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Cód	Ítem	Especificação	Marca	Un	Quantidade	Unitário	Valor Total
		NHO 01 da Fundacentro e regulamentações correlatas. Itens obrigatoriamente inclusos no fornecimento: • 01 (um) calibrador acústico com todos os acessórios originais; • 01 (um) adaptador para microfone de ¼ (quando aplicável); • 01 (um) adaptador para microfone de 1 (quando aplicável); • 01 (uma) maleta rígida para transporte e acondicionamento; • 01 (um) carregador bivolt automático; • 01 (um) cabo USB para recarga e transferência de dados (quando aplicável); • Certificado de calibração rastreável rbc/Inmetro. • Demais especificações necessárias para atender aos requisitos da NHO 01 da Fundacentro.					
065315	00004	MEDIDOR DE VIBRACAO OCUPACIONAL PARA CORPO INTEIRO E MAOS E BRACOS Equipamento destinado à medição de vibrações ocupacionais em Corpo Inteiro (VCI) e em Mãos e Braços (VMB). Especificações técnicas mínimas exigidas: Display em tela LCD retroiluminada de alto contraste; Capacidade de medições simultâneas nos 3 eixos (X, Y, Z); Acelerômetro triaxial para corpo inteiro (assento) e para mãos e braços, com adaptadores apropriados; Ponderações de frequência compatíveis com VCI (Wk, Wd) e VMB (Wh); Parâmetros de medição: RMS, VDV, VDVR, Am, Amr, Are, Aren, Arep e Fc; Indicação de sobrecarga (overload); Possibilidade de calibração por sensibilidade ou calibrador externo; Taxa de amostragem ajustável entre 1 e 60 segundos; Faixa de operação: temperatura de 0 a 70 °C e umidade relativa de 0 a 95%; Resistência a interferências eletromagnéticas (EMI/RFI); Alimentação por bateria recarregável de íons de lítio, com autonomia mínima de 9 horas; Comunicação via cabo USB; Demais especificações necessárias para atender às exigências da NHO 09 e NH 10 da Fundacentro e regulamentações correlatas. Itens mínimos a serem fornecidos juntamente com o equipamento: 01 unidade do medidor de vibração ocupacional; 01 carregador portátil bivolt; 01 cabo de comunicação USB; 01 acelerômetro triaxial para medições em corpo inteiro (VCI); 01 acelerômetro triaxial para medições em mãos e braços (VMB); Acessórios de fixação para o acelerômetro VMB; Conjunto de parafuso, arruela e chave de ajuste; Certificado de calibração válido; Demais especificações necessárias para atender às exigências da NHO 09 e NH 10 da Fundacentro e regulamentações correlatas.		UN	1		
Total Geral							



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Processo Nº /

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Declaração de ME/EPP ou Equiparadas

Declaro para os devidos fins que esta empresa enquadra-se na condição de ME/EPP ou equiparada, nos termos da Lei Complementar 123/2006.

() Sim

Data: ____/____/____

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social:	
CNPJ/ CPF:	Telefone: ()
Endereço Físico:	
Endereço Eletrônico (E-mail):	
Nome Completo e Identificação do Responsável:	