

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12566.342000/1190-03
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.566.342/0001-52	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLACAS		
Endereço Completo PERIMETRAL SUL CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68.138-000	UF PA	Município PLACAS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLACAS		
Tipo Unidade:	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE		
CNPJ:		CNES:	9999999
Endereço:	AVENIDA PERIMETRAL SUL - CENTRO, CEP:265173		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA REDE DE FRIO

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLACAS	CNES:	9999999
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
MICRORREGIÃO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
OBSOLESCÊNCIA TECNOLÓGICA			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
APOIAR A ESTRUTURAÇÃO DAS SALAS DE IMUNIZAÇÃO DESTE MUNICÍPIO, EM ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NA RDC Nº197/2017 DA ANVISA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
30982			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
30982			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SIM			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLACAS			
Ambiente: Sala de Equipamentos de Refrigeração			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis	1	25.025,00	25.025,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
1 (UMA) CÂMARA DE HEMODERIVADOS/IMUNOBIOLÓGICOS/TERMOLÁBEIS de 400 litros configuração vertical com porta de vidro e sistema antiembaçante; com sistema de segurança com autonomia mínima de 12 horas para atuação em casos de falta/falha de energia elétrica; sistema de alarme de alta e baixa temperatura na faixa de trabalho (2-8°C); sistema de discagem automática.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	25.025,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	25.025,00

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Resolução nº 68 de 19 de -08-2019-20191105122958.pdf