

**ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCURUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Tucuruí-PA, 14 de junho de 2021.

MEMO Nº 0854/2021-SEMS

À Senhora:

Presidente da Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura de Tucuruí-PA.

Sra. NILDA FERREIRA DA SILVA

Assunto: *Solicitação de Abertura de Processo Licitatório*

Vimos através deste, após cumprimentos devidos, a Vossa Senhoria demanda necessária visando a abertura de procedimento LICITATÓRIO através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE inscrito no CNPJ nº 11.193.159/0001-96, que tem como OBJETO: **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TUCURUI-PA, CUSTEADO POR EMENDA PARLAMENTAR Nº 11193.159000/1190-04.**

JUSTIFICATIVA:

A Secretaria Municipal de Saúde com necessidade de atender a demanda de suas atividades essenciais, mediante a necessidade dos mesmos, solicita abertura de procedimento licitatório que irá proporcionar a aquisição de **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA A UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE (documento anexo com as devidas especificações)**, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, custeado por Emenda Parlamentar nº **11193.159000/1190-04**, tal aquisição visa à otimização dos serviços prestados à população pela Secretaria Municipal de Saúde, considerando a necessidade de proporcionar um melhor atendimento aos usuários da Unidade de Atenção Especializada em Saúde, nesse contexto se faz necessária a aquisição dos referidos equipamentos.

Atenciosamente,

CHARLES CEZAR
TOCANTINS DE
SOUZA:20768001234

Assinado de forma digital por
CHARLES CEZAR TOCANTINS
DE SOUZA:20768001234
Dados: 2021.06.14 10:40:50
-03'00'

CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 010/2021-GP

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.193.159/0001-96	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo RUA JOSE NERY TORRES SANTA ISABEL	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 68.456-120	UF PA	Município TUCURUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 22630005 - R\$ 499.970,00 - JADER BARBALHO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE TUCURUI		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:		CNES:	2621649
Endereço:	RUA PEDRO VIGIA LOTEAMENTO - SANTA MONICA, CEP:68455510		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL DE TUCURUI	CNES:	2621649
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
PÓLO REGIONAL			
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.			
TUCURUI É UM MUNICÍPIO BRASILEIRO DO ESTADO DO PARÁ, CONHECIDO POR ABRIGAR A MAIOR USINA HIDRELÉTRICA TOTALMENTE BRASILEIRA E A QUARTA DO MUNDO: A USINA HIDRELÉTRICA TUCURUI, CONSTRUÍDA E OPERADA DESDE 22 DE NOVEMBRO DE 1984 PELA ELETRONORTE. É A MAIS ANTIGA LOCALIDADE AINDA EXISTENTE NO SUDESTE DO PARÁ (REGIÃO DO CARAJÁS), SENDO FUNDADA COMO COLÔNIA MILITAR PORTUGUESA EM 1779. SEGUNDO ESTIMATIVAS DO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA (IBGE), EM 2018 O MUNICÍPIO POSSUÍA 112.148 HABITANTES E 2.086 KM² DE ÁREA. A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL MÉDIA NA CIDADE É DE 12.48 PARA 1.000 NASCIDOS VIVOS. AS INTERNAÇÕES DEVIDO A DIARREIAS SÃO DE 0.2 PARA CADA 1.000 HABITANTES. COMPARADO COM TODOS OS MUNICÍPIOS DO ESTADO, FICA NAS POSIÇÕES 98 DE 144 E 133 DE 144, RESPECTIVAMENTE. O HOSPITAL MUNICIPAL DE TUCURUI, CNES Nº 2621649, NO ESTADO DO PARÁ, EXISTE DESDE O ANO DE 1981, QUANDO ERA ADMINISTRADO PELA FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE ATÉ 1985, QUANDO FOI REPASSADO PARA A GERENCIA MUNICIPAL. EM SUA ESTRUTURA POSSUI LEITOS DE OBSTETRÍCIA, GINECOLOGIA E CIRÚRGICA, REALIZA EM TORNO DE 2400 PARTOS ANO E 300 CIRURGIAS ELETIVAS, POSSUI AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS. É O ÚNICO HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL DA REGIÃO COM EQUIPE DE CIRURGIÕES, PEDIATRAS E ANESTESISTAS 24 HORAS POR MÊS. ATUALMENTE PASSOU POR UMA REFORMA POREM NÃO RECEBEU EQUIPAMENTOS E OS QUE EXISTEM ENCONTRAM-SE NO LIMITE DE IDADE E OPERAÇÃO. DESTA FORMA, FACE A IMPORTÂNCIA ESTRATÉGICA NESTA REGIÃO JUSTIFICAMOS A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS. A JUSTIFICATIVA PARA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES A SE DÁ EM VIRTUDE DA AUSÊNCIA DE MUITOS EQUIPAMENTOS, NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE TUCURUI CNES Nº 2621649, E AINDA, ALÉM DE EXISTÊNCIA DE DEMANDA REPRIMIDA DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS, E AMPLIAÇÃO DA OFERTA DOS SERVIÇOS DE CIRURGIA GERAL E OBSTÉTRICA, BEM COMO TAMBÉM DO CUMPRIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS, CADA VEZ MAIS COMUNS NA REALIDADE DA REDE ASSISTENCIAL DO NOSSO MUNICÍPIO, OS POUCOS EQUIPAMENTOS EXISTENTES JÁ ESTÃO OPERANDO NO SEU LIMITE SENDO NECESSÁRIO A AQUISIÇÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS PARA POTENCIALIZAR OS SERVIÇOS OFERECIDOS AOS USUÁRIOS DO SUS DE TUCURUI E REGIÃO, PARA TANTO DENTRO DE UM UNIVERSO DE NECESSIDADES QUE TEMOS, ELENCAMOS AQUELES EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MAIS IMPORTANTES PARA O AUMENTO DA OFERTA DE SERVIÇOS NESTE MOMENTO. TUCURUI É UM MUNICÍPIO POLO, ONDE NO MÍNIMO MAIS 07 MUNICÍPIOS BUSCAM SOLUÇÃO PARA OS PROBLEMAS QUE FOGEM AO SEU RAIÃO DE AÇÃO EM TERMOS DE COMPLEXIDADE. CONSIDERANDO QUE OS DADOS AFERIDOS NO SITE DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE, CALCULA-SE QUE NO MUNICÍPIO DE TUCURUI TEM APROXIMADAMENTE MAIS DE 112 MIL HABITANTES, ALÉM DE PELO MENOS MAIS OUTROS 341.318 HABITANTES NA REGIÃO DO ENTORNO DO LAGO DE TUCURUI. SENDO QUE O HOSPITAL MUNICIPAL, CNES 2621649 É REFERÊNCIA DIRETA EM PARTO NORMAL E CESÁREO PARA TUCURUI, BREU BRANCO, NOVO REPARTIMENTO, GOIANÉSIA, E COMO REFERÊNCIA INDIRETA PARA JACUNDÁ, TAILÂNDIA E PACAJÁ.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
112148, 341318			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE TUCURUI			
Ambiente: Laboratório de Hematologia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Analizador Automático para Hematologia	1	103.000,00	103.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Análise de, no mínimo, 26 parâmetros; Realizando, no mínimo, os seguintes testes: contagem total de leucócitos, Contagem total de eritrócitos, Leitura espectrofométrica de hemoglobina (cianometahemoglobina), Determinação hematócrito, Determinação de volume corpuscular médio, Determinação da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação da Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação do Índice de Anisocitose, Contagem total de plaquetas, Determinação do volume plaquetário médio, Determinação de plaquetócrito, Determinação da amplitude da distribuição de plaquetas, Contagem de linfócitos (valor absoluto), Contagem de linfócitos (valor relativo), Contagem de monócitos (valor relativo), Contagem de monócitos (valor absoluto), Contagem de neutrófilos (valor absoluto); Contagem de neutrófilos (valor relativo), Contagem de eosinófilos (valor absoluto), Contagem de eosinófilos (valor relativo), Contagem de basófilos (valor absoluto), Contagem de basófilos (valor relativo), Contagem de linfócitos atípicos (valor absoluto), Contagem de linfócitos atípicos (valor relativo), Contagem de grandes células imaturas (valor absoluto); Contagem de grandes células imaturas (valor relativo). Sistema: Combinando Impedância e Citometria de Fluxo como princípios de medida. Dosagem de hemoglobina: método fotométrico. Capacidade de, no mínimo, 60 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos com aspiração de 30µl, ou menos. Limpeza automática da agulha de aspiração. Seleção de histogramas para os parâmetros. Procedimento de limpeza e calibração totalmente automáticas. Identificação de amostras: alfanumérica, numérica ou sequencial. Limites de pacientes programáveis. Alarmes patológicos série vermelha, série branca e plaquetas. Alarmes para falhas de contagem. Acompanha impressora. Interface RS 232 incluindo gráficos e matriz. Leitor de código de barras. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Ambiente: Laboratório de Bioquímica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Analizador Bioquímico	1	80.000,00	80.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Analizador automático bioquímico, com velocidade de pipetagem de no mínimo 150 testes fotométricos por hora ou mais; Mínimo de 30 ou mais posições simultâneas com refrigeração para reagentes, com chave de liga e desliga separada, permitindo desligar o equipamento e manter a refrigeração dos reagentes ativa; Mínimo de 60 posições, ou mais, simultâneas, de cubetas de reação; Sistema automático que lave e seque as cubetas de incubação para reação; 40 ou mais posições simultâneas para amostras de pacientes, que possibilitem o uso de micro tubos ou tubos primários para amostras de pacientes e ou calibradores e ou controles; Deve possuir sensor na agulha pipetadora de amostras/reagentes, que indique com alerta sonoro e em tela, no caso de falta de amostras e ou de falta de reagentes; Deverá aceitar amostras de urgência para que, mesmo quando houver uma rotina em andamento, o equipamento priorize a amostra de urgência, liberando o resultado desta assim que terminado o teste e, posteriormente, retomar a rotina que estava em andamento, sem descontinuar. Tudo de forma automática; Possuir Leitor de código de barras embutido (internamente), incorporado ao rotor de amostras, permitindo ao operador do equipamento adicionar tubos primários, em ordem aleatória. Permitir interfaceamento com o software operacional do laboratório, utilizando o leitor interno de código de barras para amostras; Software operacional em português; Software operacional para determinar uma pré-diluição automática das amostras, calibradores ou controles a serem processadas; Software operacional com opção para que se determine uma pós-diluição automática; Software operacional com opção de Armazenamento de resultados de exames realizados e completo banco de dados para controle de qualidade; Possuir filtros de onda com, pelo menos, 9 comprimentos de onda diferentes, sendo obrigatório abranger o range de aproximadamente 340 até 750 nm; Sistema totalmente aberto com possibilidade de o usuário definir o perfil de trabalho, para qualquer marca de reagentes, do mercado, com capacidade para, no mínimo 200 programações, ou mais, de técnicas (reagentes) diferentes simultaneamente; Acessórios: CPU (computador operacional); monitor; Mouse e teclado adequados ao modelo, No-break e demais acessórios para o perfeito funcionamento do equipamento.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Centrífuga Laboratorial	1	4.500,00	4.500,00
Característica Física	Especificação		
TECNOLOGIA/TIPO	PARA TUBOS - DE 04 ATÉ 30 AMOSTRAS/DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Glicosímetro	4	80,00	320,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO(S)	ATÉ 50 TIRAS, LANCETAS E LANCETADOR		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Exames			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CR - Digitalizador de Imagens Radiográficas (monocassete)	1	130.000,00	130.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Sistema de Digitalização de Imagens de Raios-X por placas de fósforo, monocassete. As digitalizações das Imagens de Radiologia Convencional devem possuir resolução mínima de 10 pixels/mm em todos os tamanhos de cassetes de Raios-X. Capacidade de processamento mínimo de 40 cassetes/hora no tamanho 35x43cm. Console de operação, dedicado à revisão de imagens digitais de Raios-X. Possui os serviços de envio de imagens ao servidor ou a impressora no padrão DICOM 3.0 e todos os recursos disponíveis para o processamento e manipulação dos parâmetros de imagem com as seguintes características: Monitor (LCD) de alta resolução no mínimo 17 polegadas sensível ao toque (Touch Screen); Memória local de no mínimo 2GB; Disco rígido (HD) local de pelo menos 150 GB; Armazenamento em disco local (HD) de pelo menos 2000 imagens; Leitor para identificação dos cassetes.			

Configuração pelo usuário dos parâmetros de processamento por região anatômica de estudo; Rotação/Inversão de imagem; Alteração de densidade, sensibilidade, contraste e latitude das imagens; Magnificação da imagem para visualização; Processamento para eliminação das linhas de grade; Serviço DICOM 3.0, Storage; Serviço DICOM 3.0 Print; Serviço DICOM 3.0 Modality Worklist Management; Serviço DICOM 3.0 Storage Commitment; Serviço DICOM 3.0 Modality Performed Procedure Step. Acompanha o equipamento cassetes para o digitalizador de Raios-X. 04 (quantidade) cassetes com placa de fósforo tamanho 35X43 cm. 04 (quantidade) cassetes com placa de fósforo tamanho 24X30 cm. 04 (quantidade) cassetes com placa de fósforo tamanho 18X24 cm. Sistema de impressão de filmes radiológicos a seco com capacidade de impressão para dois tamanhos simultâneos. Densidade óptica de impressão mínima de 3.2, capacidade de impressão mínima de 70 filmes por hora no tamanho 35x43cm, capacidade de memória mínima de 1 GB. Impressão no padrão DICOM 3.0. Para uso em modalidades médicas, com impressão de tecnologia e resolução mínima de 300 dpi para todas as imagens nela geradas. Carregamento dos filmes a luz do dia em magazine com capacidade de no mínimo 100 filmes; Conexão com modalidades através do protocolo DICOM 3.0; Calibração automática da densidade de cada filme impresso; Escala de cinza de no mínimo 12bits; Trabalhar com, no mínimo, 2 tamanhos diferentes de filmes simultaneamente carregados no equipamento (on-line).

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raios X - Fixo Analógico	1	150.000,00	150.000,00
Característica Física	Especificação		
TUBO (FOCO FINO/GROSSO)	FF: 0,6 OU MENOR / FG:1,2 OU MENOR		
GERADOR (POTÊNCIA/TENSÃO/CORRENTE)	40 KW OU SUPERIOR/ 40 A 125KV OU SUPERIOR/MÁXIMO 500mA OU SUPERIOR		
MESA (TIPO/CAPACIDADE)/BUCK MURAL (DESLOCAMENTO VERTICAL)	FIXA COM TAMPO FLUTUANTE /MÍNIMO 160 KG/DESLOCAMENTO DE MÍNIMO DE 120 CM		
PAINEL DE COMANDO	POSSUI		
ESTATIVA PORTA TUBO	POSSUI		
COLIMADOR	POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Área Coletiva de Tratamento Intermediário Neonatal Convencional

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Berço para Recém Nascido com Fototerapia Reversa	1	12.000,00	12.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Berço em acrílico montado sobre carro de transporte móvel com quatro rodízios giratórios de no mínimo 4 polegadas, com freios. Fonte de luz com um conjunto de lâmpadas LED com emissão no espectro azul focado em 455nm dispostas na base de berço em acrílico. Abertura superior recebe a sobreposição de uma lamina arqueada, com a superfície interna refletora, de modo a jogar a luz de volta para o paciente. Possibilidade de ajuste da intensidade de irradiação em todas as direções. Leito em acrílico transparente com colchão de gel moldado, vulcanizado e macio com capa protetora transparente que permite a passagem da irradiação da fonte para o paciente sem oferecer riscos ao paciente. Display alfanumérico e controle microprocessado para múltiplas funções. Saída RS232 para impressora/computador. Possuir sistema de proteção contra altas temperaturas; possuir cesto para colocação de objetos. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Berço Aquecido	1	19.700,00	19.700,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado na parte superior do berço. Possuir giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja para alojamento do filme radiográfico. Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis e/ou removíveis para facilitar o acesso ao paciente, ajustes do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico e autoclavável, com revestimento removível e antialérgico nas dimensões do berço. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com freios e pára-choques frontal e traseiro. Display a LED ou LCD para indicação de temperatura atual, temperatura auxiliar, leitura da temperatura ambiente e nível de potência; memória para retenção dos valores programados. Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio Apagar incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização da falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente; hipotermia e hipertermia; alta temperatura prolongada; advertência de rotina. Deverá acompanhar o equipamento no mínimo: Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos e haste para suporte de soro. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Ambiente: Box de Coleta de Material

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	5	90,00	450,00
Característica Física	Especificação		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	16	499.970,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
------------	-------------------

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
009245	TUCURUI
ENDEREÇO	
RUA LAURO SODRE, NUM 387 SAO JOSE CEP:68.456-000	