

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12527.516000/1170-09**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 12.527.516/0001-78	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS DO PARA		
Endereço Completo MAGALHAES BARATA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68470000	UF PA	Município OEIRAS DO PARA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
32600004 - R\$ 321.700,00 - JOSÉ PRIANTE**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	04.876.413/0001-95	CNES:	6578373
Endereço:	TRAVESSA HONORIO BASTOS - SANTA MARIA, CEP:68470000		

OBJETO DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**UNIDADE ASSISTIDA:** HOSPITAL DE PEQUENO PORTE **CNES:** 6578373**INFORME A MOTIVAÇÃO-DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.**

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

ADSCRITO

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.

O HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE OEIRAS DO PARÁ É O HOSPITAL DE REFERÊNCIA PARA A POPULAÇÃO LOCAL SENDO O ÚNICO NO MUNICÍPIO, ATENDO INCLUSIVE DEMANDA DOS MUNICÍPIOS VIZINHOS, DAS LOCALIDADES QUE FAZEM FRONTEIRA COM O OEIRAS DO PARÁ. OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS NA PRESENTE EMENDA SÃO PARA MELHORIA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE PRESTADA A POPULAÇÃO EM GERAL. A NECESSIDADE E UTILIDADE DE CADA UM SÃO DESCRITAS ABAIXO: 2 APARELHO DE RAIOS-X FIXO E PROCESSADORA DE FILMES RADIOGRÁFICOS: EQUIPAMENTOS EXISTENTES OBSOLETOS JÁ PASSARAM POR VÁRIAS MANUTENÇÕES E ALGUMAS PEÇAS JÁ NÃO SÃO ENCONTRADAS (SEGUE LAUDO TÉCNICO E FOTO EM ANEXO) 2 ULTRASSOM DIAGNÓSTICO: EQUIPAMENTO EXISTENTE NA UNIDADE ULTRAPASSADO E SEM A MÍNIMA CONDIÇÃO DE USO, QUEBRADO HÁ MAIS DE 3 ANOS SEM POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO. (LAUDO E FOTOS EM ANEXO) 2 GELADEIRA/REFRIGERADOR: O LABORATÓRIO JÁ POSSUI UM PORÉM, TODOS OS MATERIAIS QUE PRECISAM DE CONSERVAÇÃO SÃO ARMAZENADOS JUNTO E EXISTE A NECESSIDADE DE MAIS UM PARA DIFERENCIAR O ARMAZENAMENTO DOS MATERIAIS PARA CONSERVAÇÃO. 2 VENTILADOR PULMONAR: EQUIPAMENTO INEXISTENTE NA UNIDADE, PORÉM DE EXTREMA IMPORTÂNCIA. 2 FOCO CIRÚRGICO DE SOLO MÓVEL: EQUIPAMENTO INEXISTENTE NA UNIDADE, SENDO DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA FACILITAR A VISÃO DO PROFISSIONAL NA ASSISTÊNCIA AO PARTO.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

30088, 2000

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 DE PEQUENO PORTE****Ambiente: Radiologia**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raio X - Fixo (até 800 mA)	1	120.000,00	120.000,00
Característica Física	Especificação		



MESA COM TAMPO FLUTUANTE	POSSUI
PAINEL DE COMANDO	POSSUI
ESTATIVA PORTA TUBO	POSSUI
BUCKY MURAL	POSSUI
COLIMADOR	POSSUI
CORRENTE DO COMANDO GERADOR	DE 500 A 800 mAs

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Processadora de Filmes Radiográficos	1	28.000,00	28.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	AUTOMÁTICO		
MATERIAL DE CONFEÇÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA	MATERIAL ANTICORROSIVO		
CAPACIDADE	NO MÍNIMO 70 FILMES/HORA		
CIRCUITO DE PROTEÇÃO CONTRA SUPERAQUECIMENTO	POSSUI		
APLICAÇÃO	FILMES DE RAO X E MAMOGRAFIA		
TANQUES DO REVELADOR, FIXADOR E ÁGUA	MÍNIMO DE 02 LITROS		

Especificação Técnica**Ambiente: Ultrassonografia**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Diagnóstico - Gineco/Obstetria e exames básicos	1	100.000,00	100.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Sistema digital de alta resolução para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e tecidual, possibilidade de Software 4D em tempo real. Modo 2D. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído speckle, zoom Read/Write de no mínimo 8X. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M. Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculo específico. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral. Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Permitir acesso as imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame - rate extremamente elevado. Todos os transdutores multifrequenciais, banda larga. DVD-RW integrado. DICOM 3.0 completo (Print, Storage, MWM, MPPS). HD interno de no mínimo 160GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo com frequências de 2.0 a 6.0 MHz, permitido variação de +/- 1 Mhz; Transdutor Linear com frequências de 5 a 13 MHz, permitido variação de +/- 1 Mhz; Transdutor Endocavitário com frequência de 4.0 a 9.0 MHz permitido variação de +/- 1 Mhz e guia de biópsia. Acessórios: Vídeo Printer preto e branco, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.

Ambiente: Laboratório de Bioquímica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	1	1.450,00	1.450,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Cirurgia**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen ou outra tecnologia similar; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com

as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

**Ambiente: Posto de Enfermagem**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Infantil	1	100,00	100,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	1	150,00	150,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Parto e Reanimação do Recém-Nascido**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Cirúrgico de Solo Móvel	1	22.000,00	22.000,00
Característica Física	Especificação		
PEDESTAL COM RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇO ARTICULADO	POSSUI		
PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS	POSSUI		
AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA	POSSUI		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA	POSSUI		
TIPO	LED 81.000 A 130.000 LUX		

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	8	321.700,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
8	321.700,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
007838	CAMETA
ENDEREÇO	
R.TREZE DE MAIO,3083, TERREO CENTRO CEP:68400000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - foto usg e raio x.pdf
 Outros documentos para a Proposta - laudo usg raio x.pdf