

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11745.426000/1170-02****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.745.426/0001-90	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo PRIMEIRO DE SETEMBRO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 68.680-000	UF PA	Município TOME-ACU	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
71150014 - R\$ 644.933,00 - BANCADA DO PARA

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE TOME ACU		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	05.196.530/0001-70	CNES:	2360411
Endereço:	AV DIONISIO BENTES PA140 - CENTRO, CEP:68680000		

OBJETO DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL DE TOME ACU	CNES:	2360411
---------------------------	--------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE TOME ACU

Ambiente: Sala de Exames			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DR - Aparelho de Radiodiagnóstico Fixo Digital	1	400.000,00	400.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
<p>Gerador microprocessado de alta frequência. Potência nominal de pelo menos 40 kW. Tensão variável de pelo menos 40 kV ou menor a 125 kV ou maior. Corrente variável de pelo menos 80 mA ou menor a 500 mA ou maior. Tempo de exposição mínimo de aproximadamente 0,004s ou menor a 4s ou maior. Com mAs variável na faixa de 0,5 mAs ou menor a 500 mAs ou maior. Tubo de raios-x, foco fino igual ou menor que 1 mm e foco grosso igual ou menor que 2 mm; Ânodo giratório mínimo 3.000 RPM a 60 Hz; Capacidade calorífica mínima 140 kHU. Inserção de filtros adicionais de CU ou AL. Estativa porta emissor de fixação chão-chão ou mesa-chão, ou estativa chão-teto ou estativa pendular, com suas devidas características; Coluna com deslocamento longitudinal a partir de 130 cm; Rotação do tubo sobre eixo horizontal de +/-90 graus com travas em 0 graus, +/- 90 graus; Diafragma luminoso com colimação manual ou automática; Sistema de freios eletromagnéticos. Mesa Bucky, grade 80 linhas/cm, foco de no mínimo 100 cm, 8:1 ou 10:1; Tampo flutuante com dimensões mínimas de 200 x 65 cm e com curso total de deslocamento longitudinal mínimo de 80 cm e curso total de deslocamento lateral, transversal, 20 cm aproximadamente; Sistema de freios eletromagnéticos. Capacidade de peso suportado pela mesa de no mínimo 130 kg. Bucky mural deslocamento vertical referenciado no centro da grade entre 50 cm (ou menor) e 180 cm (ou maior) a partir do chão, aproximadamente, dotado de sistema de freio eletromagnético ou mecânico. Grade antidifusora do Bucky tipo estacionária 80 linhas/cm, distância focal entre 100 cm e 180 cm; Com cruz de localização/ centralização impressa no tampo do bucky. Detector plano com dimensões aproximadas entre 34 x 42 cm ou maior. Detector com fio ou sem fio (móvel), que possibilite exames na mesa, no bucky mural ou fora da mesa, maca e cadeira de rodas. Matriz ativa de no mínimo 1990 x 2048 pixels. Profundidade da imagem pós-processada de no mínimo 14 bits. Tamanho máximo do pixel de 200 micrômetros. O equipamento deve possibilitar manipulação, impressão e transmissão das imagens digitais para um sistema PACS, através de uma estação de uso. Estação de trabalho de aquisição, revisão e manipulação de imagens digitais compatível com as especificações do raios-X DR, com as seguintes especificações mínimas: CPU de alto desempenho com 01 monitor de alta resolução com no mínimo 17 polegadas; Capacidade de armazenamento de imagens: Memória RAM de 2GB ou maior, interface SATA II 300 ou superior, com capacidade de no mínimo 1.000 imagens; Imagens radiográficas em formato DICOM 3.0; Deve possuir processamento de imagem, inserção de dados via DICOM Worklist ou via teclado, Print, Storage, MWM, MPPS, placa de rede tipo Ethernet; Software de aquisição e gerenciamento das imagens digitais, Sistema digital de imagem. Possibilidade de harmonização de imagem. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade.</p>			
Ambiente: Sala de Mamografia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mamógrafo Convencional	1	232.463,00	232.463,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Equipamento com gerador de alta frequência, multipulso; Potência mínima de 4,0 kW micro processado; Mínimo de 20 a 35 kV ou superior; mAs máximo igual ou superior a 600; Exposímetro automático micro processado; Visualização digital dos principais parâmetros. Seleção automática das combinações mais adequadas para vários tipos de mama. A seleção deve conter: material de ânodo, filtro, valor de kV, densidade do filme através de programas de usuários. Tubo de Raio X com ânodo giratório de molibdênio; Focos de no mínimo 0,1mm e 0,3mm; Filtro de molibdênio; Capacidade calorífica do ânodo de no mínimo 300.000 HU; mA máximo igual ou superior a 100 mA; Características radiográficas: Movimentos do braço totalmente motorizados e possibilidade de ajuste manual; Distância fonte-imagem de no mínimo 65cm; Rotação motorizada e isocêntrica em torno da mama de 180 graus; Sistema de compressão acionado por pedais para controle de força que deve ter variação até 20kg. Altura ajustável de no mínimo entre 750mm e 1300mm; Dispositivo automático de dose e detectores para compensação de radiotransparência; Porta-chassis com grade anti-difusora de no mínimo 18x24 cm; Dispositivo de magnificação fator 1,5 ou 1,8 para filmes de formato 18x24 cm placa de compressão transparente e placa de compressão localizada; Colimação automática ou manual de acordo com o tamanho do filme; O equipamento deverá possibilitar o exame de pacientes em pé, sentadas ou em maca. Acessórios que devem acompanhar o equipamento: Dispositivo de compressão de 18 x 24 cm; Dispositivo de proteção facial; Protetor Radiológico; Bucky 18x24 cm e 24x30cm; Dispositivo de compressão localizado ou spot.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Pistola para Biópsia Mamária	1	5.800,00	5.800,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	SIM

Especificação Técnica

Equipamento com gatilho frente/trás, acionamento trava segurança. Fácil recuperação de espécimes histológicas sem a retirada da agulha do instrumento. Acompanha no mínimo duas agulhas.

Ambiente: Consultório Indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Adulto	1	170,00	170,00

Característica Física	Especificação
TIPO	DUPLO
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Diferenciado (Oftalmo, Otorrino, etc.)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrcardiógrafo computadorizado	1	6.000,00	6.000,00

Característica Física	Especificação
SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR	POSSUI
NÚMERO DE CANAIS	12
COMPUTADOR	NÃO POSSUI
SUPORTE	NÃO POSSUI
ACESSÓRIO(S)	1 CABO DE ECG

Especificação Técnica

Ambiente: Área para Recebimento, Inspeção, Registro e Expedição

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Computador	1	500,00	500,00

Característica Física	Especificação
GAVETAS	DE 03 A 04 GAVETAS
BASE	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR
SUPORTE PARA IMPRESSORA	POSSUI
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR
SUPORTE PARA TECLADO	POSSUI
SUPORTE PARA CPU	POSSUI

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	6	644.933,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
6	644.933,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
035840	TOME AÇU/PA

ENDEREÇO

AVENIDA DIONÍSIO BENTES, S/N, QUADRA 16, NÚCLEO URBANO DE QUATRO BOCAS CEP:68.637-970

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso 2015 Equipamentos Atenção Especializada - GDF.pdf
Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso 2015 Equipamentos Atenção Especializada - UF.pdf.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11745.426000/1180-19****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.745.426/0001-90	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo PRIMEIRO DE SETEMBRO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68680000	UF PA	Município TOME-ACU	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
21520007 - R\$ 19.990,00 - BETO FARO**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE TOME ACU		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	05.196.530/0001-70	CNES:	2360411
Endereço:	AV DIONISIO BENTES PA140 - CENTRO, CEP:68680000		

OBJETO DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**UNIDADE ASSISTIDA:** HOSPITAL MUNICIPAL DE TOME ACU **CNES:** 2360411**INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.**

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

MICRORREGIÃO

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.

NO SISTEMA DE SAÚDE EM TERRITÓRIO NACIONAL EXISTE FORTE TENDÊNCIA DE INVESTIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA. O FORTALECIMENTO DESTA NÍVEL DE ATENÇÃO É DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA PARA REORGANIZAÇÃO DE SISTEMAS DE SAÚDE EM MUNICÍPIOS DE PEQUENO PORTE QUE BUSCAM PROMOVER O ACESSO IGUALITÁRIO AOS SERVIÇOS E O ALCANCE DE UM ÓTIMO NÍVEL DE SAÚDE A TODAS AS CLASSES SOCIAIS E O MUNICÍPIO DE TOMÉ-ACU NÃO PENSA DIFERENTE E TEM O DESEJO DE INVESTIR CADA VEZ MAIS NO ATENDIMENTO AS PESSOAS A MELHORIA NOS SERVIÇOS HOSPITALARES TRARÁ MUITOS BENEFÍCIOS PARA A SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DE TOMÉ-ACU, COMO A REDUÇÃO NO TEMPO DE INTERNAÇÕES, MAIOR COBERTURA DE CONSULTAS PRÉ-NATAL, REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA, DENTRE OUTROS, OS QUAIS PODEM SER DEMONSTRADOS ATRAVÉS DE DADOS EPIDEMIOLÓGICOS, INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA E INDICADORES DE SAÚDE REGISTRADOS NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O ACESSO DA POPULAÇÃO, SOBRETUDO A MAIS CARENTE, AOS SERVIÇOS DE SAÚDE FOI BASTANTE FACILITADO ALÉM DE MUITOS OUTROS GANHOS TRAZIDOS PELAS DIRETRIZES ASSISTENCIAIS. APESAR DISSO, AINDA PERCEBE-SE A OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE PRECÁRIOS, POPULAÇÃO INSATISFEITA COM O ATENDIMENTO, PROFISSIONAIS SENTINDO-SE DESESTIMULADOS E DESVALORIZADOS E SE OBSERVA VÁRIOS ENTRAVALSOS PARA UM AVANÇO AINDA MAIOR DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DO MUNICÍPIO INCLUSIVE FALTA DE EQUIPAMENTOS ESSENCIAIS PARA UM BOM ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS. POR ISSO ESTAMOS UTILIZANDO DESSA EMENDA PARA EQUIPAR UM AMBIENTES, PARA MELHOR ATENDER AOS PACIENTES COM CONDIÇÕES DIGNAS E QUE POSSAM DA RESPOSTA ADEQUADA À NECESSIDADE DOS CLIENTES.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

30000, 65000

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 TOME ACU**Ambiente:** Sala de Exames e Admissão de Parturientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
---------------------	------	----------------------	-------------------

		10	900,00	9.000,00
Detector Fetal				
Característica Física		Especificação		
TIPO		PORTÁTIL		
TECNOLOGIA		DIGITAL		
Especificação Técnica				
Ambiente: Consultório Diferenciado (Oftalmo, Otorrino, etc.)				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Infantil		4	110,00	440,00
Característica Física		Especificação		
AUSCULTADOR		AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO		DUPLO		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Adulto		20	170,00	3.400,00
Característica Física		Especificação		
TIPO		DUPLO		
AUSCULTADOR		AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto		20	170,00	3.400,00
Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO		TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO		VELCRO		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Pediátrica		1	1.150,00	1.150,00
Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS		AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/FIXO/SEM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto		2	1.100,00	2.200,00
Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS		AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/REMOVIVEL/COM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Infantil		4	100,00	400,00
Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO		TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO		VELCRO		
Especificação Técnica				
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		61	19.990,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
61	19.990,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008788	TOMEACU
ENDEREÇO	

07/06/2018

Fundo Nacional de Saúde - Ministério da Saúde - Governo Federal

AV.DIONISIO BENTES 151, PROX.CORREIO QUATRO BOCAS CEP:68682000

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso equipamentos 2018.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11745.426000/1180-16****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.745.426/0001-90	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo PRIMEIRO DE SETEMBRO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68680000	UF PA	Município TOME-ACU	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
34910002 - R\$ 120.000,00 - JOSUÉ BENGTON *R***DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	CENTRO DE SAUDE DA MULHER		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	05.196.530/0001-70	CNES:	2313731
Endereço:	AV 10 DE SETEMBRO - CENTRO, CEP:68680000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE DA MULHER	CNES:	2313731
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
MICRORREGIÃO			
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.			
EM NOSSO MUNICÍPIO HÁ NECESSIDADE URGENTEMENTE DE SE ORGANIZAR E MELHORAS A QUALIDADE DOS SERVIÇOS OFERECIDOS A POPULAÇÃO. EM VIRTUDE NÚMERO EXCESSIVO DE PACIENTES DA ZONA RURAL QUE NECESSITAM DE TRANSPORTADOS PARA OS HOSPITAIS MUNICIPAIS E UPAs, FAZ-SE NECESSÁRIA A AMPLIAÇÃO DOS DESSES SERVIÇOS PARA QUE POSSAMOS ATENDER UMA QUANTIDADE MAIOR DE PESSOAS, ASSIM, AGILIZANDO O ATENDIMENTO. ATRAVÉS DESSA EMENDA PODEREMOS ORGANIZAR, FORTALECER E EXPANDIR O NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EM CADA SETOR E COM ISSO DARÁ UM PASSO MUITO GRANDE NO FORTALECIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NO ÂMBITO DE NOSSO MUNICÍPIO. GARANTINDO UM ATENDIMENTO EFICAZ E DE QUALIDADE, JÁ QUE TEMOS EM NOSSO QUADRO PROFISSIONAIS QUALIFICAS PARA REALIZAR OS EXAMES ATENDENDO DIARIAMENTE AOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
20000, 65000			
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: CENTRO DE SAUDE DA MULHER			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabina Dupla 4x4 (Diesel)	1	120.000,00	120.000,00
Característica Física	Especificação		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIOS3	PROTETOR DE CAÇAMBA		

ACESSÓRIO 1	ESTRIBOS LATERAIS	
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV	
CÂMBIO	MANUAL	
CAPACIDADE	05 LUGARES	
AR CONDICIONADO	POSSUI	
TRIO ELÉTRICO (TRAVA, VIDRO, ALARME)	POSSUI	
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA	
Especificação Técnica		
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	120.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	120.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008788	TOME-ACU
ENDEREÇO	
AV.DIONISIO BENTES,151, PROX.CORREIO QUATRO BOCAS CEP:68682000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso equipamentos atenção basica 18.pdf
 Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO TRANSPORTE SANITARIO.pdf
 Outros documentos para a Proposta - DECLARAÇÃO GESTOR TRANSPORTE SANITARIO.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11745.426000/1180-18****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.745.426/0001-90	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
-----------------------------------	---

Endereço Completo PRIMEIRO DE SETEMBRO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--	------------------------	---

CEP 68680000	UF PA	Município TOME-ACU
------------------------	-----------------	------------------------------

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
34910002 - R\$ 80.000,00 - JOSUE BENGTSON
21520006 - R\$ 85.000,00 - BETO FARO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	CENTRO DE SAUDE DA MULHER		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	05.196.530/0001-70	CNES:	2313731
Endereço:	AV 10 DE SETEMBRO - CENTRO, CEP:68680000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE DA MULHER	CNES:	2313731
---------------------------	---------------------------	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

MICRORREGIÃO

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.

NO SISTEMA DE SAÚDE EM TERRITÓRIO NACIONAL EXISTE FORTE TENDÊNCIA DE INVESTIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA. O FORTALECIMENTO DESTES NÍVEL DE ATENÇÃO É DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA PARA REORGANIZAÇÃO DE SISTEMAS DE SAÚDE EM MUNICÍPIOS DE PEQUENO PORTE QUE BUSCAM PROMOVER O ACESSO IGUALITÁRIO AOS SERVIÇOS E O ALCANCE DE UM ÓTIMO NÍVEL DE SAÚDE A TODAS AS CLASSES SOCIAIS E O MUNICÍPIO DE TOMÉ-ACU NÃO PENSA DIFERENTE E TEM O DESEJO DE INVESTIR CADA VEZ MAIS NO ATENDIMENTO AS PESSOAS A MELHORIA NOS SERVIÇOS HOSPITALARES TRARÁ MUITOS BENEFÍCIOS PARA A SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DE TOMÉ-ACU, COMO A REDUÇÃO NO TEMPO DE INTERNAÇÕES, MAIOR COBERTURA DE CONSULTAS PRÉ-NATAL, REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA, DENTRE OUTROS, OS QUAIS PODEM SER DEMONSTRADOS ATRAVÉS DE DADOS EPIDEMIOLÓGICOS, INFORMAÇÕES DE VIGILÂNCIA E INDICADORES DE SAÚDE REGISTRADOS NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O ACESSO DA POPULAÇÃO, SOBRETUDO A MAIS CARENTE, AOS SERVIÇOS DE SAÚDE FOI BASTANTE FACILITADO ALÉM DE MUITOS OUTROS GANHOS TRAZIDOS PELAS DIRETRIZES ASSISTENCIAIS. APESAR DISSO, AINDA PERCEBE-SE A OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE PRECÁRIOS, POPULAÇÃO INSATISFEITA COM O ATENDIMENTO, PROFISSIONAIS SENTINDO-SE DESESTIMULADOS E DESVALORIZADOS E SE OBSERVA VÁRIOS ENTRADES PARA UM AVANÇO AINDA MAIOR DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DO MUNICÍPIO INCLUSIVE FALTA DE EQUIPAMENTOS ESSENCIAIS PARA UM BOM ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS. POR ISSO ESTAMOS UTILIZANDO DESSA EMENDA PARA EQUIPAR UM AMBIENTES, PARA MELHOR ATENDER AOS PACIENTES COM CONDIÇÕES DIGNAS E QUE POSSAM DA RESPOSTA ADEQUADA À NECESSIDADE DOS CLIENTES. NO BRASIL, COM A FORTE TENDÊNCIA DE VALORIZAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA, PERCEBEMOS QUE OS PRINCÍPIOS DO SUS ESTÃO SENDO PRATICADOS DE MODO MAIS PRÓXIMO AO IDEALIZADO. MELHORIAS EM VÁRIOS SETORES SOCIAIS TÊM REFLETIDO NA SAÚDE DA POPULAÇÃO A QUAL ESTÁ USUFRUINDO DE UM ATENDIMENTO MAIS HUMANIZADO E RESOLUTIVO. PERCEBE-SE QUE PARA CONSOLIDAÇÃO EFETIVA DO MODELO ASSISTENCIAL FAZ-SE NECESSÁRIO INVESTIMENTO EM ORIENTAÇÃO, EQUIPAMENTO E EDUCAÇÃO DA POPULAÇÃO QUE SE ENCONTRA AMPARADA POR POLÍTICAS PATERNALISTAS QUE IMPEDEM A EVOLUÇÃO E A RESPONSABILIZAÇÃO DAS PESSOAS PARA COM A SUA PRÓPRIA SAÚDE E A DE SEUS FAMILIARES. OS INVESTIMENTOS EM CAPACITAÇÃO, EM INTRODUÇÃO DE NOVAS TECNOLOGIAS E EM EDUCAÇÃO EM SAÚDE TAMBÉM DEVEM SER CONTÍNUOS PARA QUE HAJA UMA CONSOLIDAÇÃO DE FATO DO MODELO ASSISTENCIAL E PARA QUE TANTO A POPULAÇÃO QUANTO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE ENCONTREM-SE COMPROMETIDOS COM UMA MELHORIA DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

20000, 65000

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: CENTRO DE SAUDE DA MULHER			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	18.000,00	18.000,00
Característica Física	Especificação		
COMANDO DA CADEIRA	PEDAL		
CABECEIRA	ARTICULADA		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
EQUIPO	TIPO CART OU ACCOPLADO		
UNIDADE AUXILIAR	01 SUGADOR		
CUBA	PORCELANA/CERÂMICA		
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI		
PEÇA RETA	POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	POSSUI		
MICRO MOTOR	POSSUI		
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI		
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	POSSUI		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Curativos	1	1.400,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	15.800,00	15.800,00
Característica Física	Especificação		
CONTRA PORTA	POSSUI		
CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO	POSSUI		
DISCADOR DE EMERGÊNCIA	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)	AÇO INOXIDÁVEL 304		
TEMPERATURA	ENTRE +2º C E + 8ºC		
SENSORES INTERNOS	POSSUI		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/NO BREAK)/SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS	POSSUI/ POSSUI		
CAPACIDADE/QUANTIDADE	DE 120 A 300 LITROS/2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Observação			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	1	170,00	170,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	3.500,00	3.500,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHZ ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no site www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (uma) slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior; possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete; o adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; teclado USB, abnt2, 107 teclas (com fio) e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll (com fio); monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9); interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item; gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal; todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor; todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/REMOVIVEL/COM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Simples	2	3.250,00	6.500,00
Característica Física	Especificação		
SUORTE DE SORO/COLCHONETE	POSSUI/ POSSUI		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Embarcação para Transporte com Motor Popa (até 12 pessoas)	1	38.000,00	38.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	ALUMÍNIO 100% SOLDADO		
CAPACIDADE/ ASSENTO/ MOTOR/ POTÊNCIA/ ACESSÓRIOS	06 A 08 PESSOAS/ POLTRONA/ MOTOR POPA 4 TEMPOS/ 25 HP A 40 HP/ COM VOLANTE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MÍNIMA DE 2.370 MM		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	3	900,00	2.700,00
Característica Física	Especificação		

TIPO	PORTÁTIL		
TECNOLOGIA	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira para Obesos	1	670,00	670,00
Característica Física	Especificação		
BRAÇOS	POSSUI		
RODÍZIOS	POSSUI		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	ESTOFADO COURVIN		
ESTRUTURA	AÇO / FERRO PINTADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Lanterna Clínica	3	80,00	240,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED		
Especificação Técnica			
Ambiente: Centro de Processamento de Dados			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax)	2	3.300,00	6.600,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora com tecnologia Laser ou Led; padrão de cor monocromático; tipo multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); memória 128 MB; resolução de impressão 600 x 600 DPI; resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI; resolução de cópia 600 x 600; velocidade de impressão 30 PPM preto e branco; capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 e WIFI 802.11 b/g/n; frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia mínima de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	2	3.500,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHZ ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no site www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior; possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete; o adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; teclado USB, abnt2, 107 teclas (com fio) e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll (com fio); monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9); interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item; gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal; todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor; todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Switch	1	1.700,00	1.700,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Switch avançado com gerenciamento inteligente Gigabit de 24 portas com 4 portas de GbE SFP; Portas: 24 portas 10/100/1000 RJ-45 com negociação automática; 4 portas SFP 1000 Mbps; Suporta um máximo de 24 portas 10/100/1000 com detecção automática e mais 4 portas SFP 1000BASE-X, ou uma combinação; Memória e processador: MIPS a 500 MHz; 32 MB de flash; Tamanho do buffer de pacotes: 4,1 Mb; SDRAM de 128 MB; Latência: Latência de 100 Mb: menor 5 µs; Latência de 1000 Mb: menor 5 µs; Capacidade de produção: Até 41,7 Mpps; Capacidade de routing/switching: 56 Gbps; Características de gestão: IMC - Centro de gerenciamento inteligente; Interface de linha de comando limitada; Navegador Web; SNMP Manager; IEEE 802.3 Ethernet MIB; Acompanha: 01 Cabo de força, 01 Kit para montagem em rack e 01 Cabo do console. Garantia de 12 meses. Deve estar em linha de produção pelo fabricante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Roteador (WAN)	1	250,00	250,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			

- Deve estar em linha de produção pelo fabricante; - Deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondição; - Deverá suportar taxa de transferência de no mínimo 300 (trezentos) Mbps e suportar no mínimo os seguintes padrões: IEEE 802.11 b/g/n. - Mínimo de 04 (quatro) portas LAN 10/100 Mbps Fast Ethernet MDI/MDXI. - Mínimo 01 (uma) porta WAN que suporte de endereço IP estático, DHCP client, PPPoE, PPTP e L2TP. - Mínimo 01 (uma) porta padrão USB 2.0. - Deverá suportar no mínimo os padrões de criptografia WPA e WEP. - Possuir sistema de segurança de duplo firewall (SPI e NAT). - Mínimo de 02 (duas) antenas desmontáveis de 03 dBi tipo bipolar. - Potência mínima de saída de 17 dBm. - Suportar DMZ. - Deverá suportar filtro de endereços de MAC e IP. - Deverá possuir engenharia de tráfego QoS. - Garantia de 12 meses;

Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica - Fisioterapia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Goniômetro	2	150,00	300,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom para Fisioterapia	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
TELA LCD	POSSUI		
MODO DE EMISSÃO/ OPERAÇÃO	CONTÍNUO E PULSADO		
FREQUÊNCIA	1 E 3 MHZ		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
TENS e FES	2	1.500,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
NÚMERO DE CANAIS	04 CANAIS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Andador	2	175,00	350,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONECÇÃO	ALUMÍNIO		
RODÍZIOS DIANTEROS	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)		
SENSOR DE SpO2	01		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica - Educador Físico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Adipômetro	1	320,00	320,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	ANALÓGICO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	34	165.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
34	165.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008788	TOME-ACU
ENDEREÇO	

AV.DIONISIO BENTES,151, PROX.CORREIO QUATRO BOCAS CEP:68682000

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso equipamentos atenção básica 18.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11745.426000/1180-11
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.745.426/0001-90	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo PRIMEIRO DE SETEMBRO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68680000	UF PA	Município TOME-ACU	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 23850006 - R\$ 170.000,00 - LUCIO VALE 21520007 - R\$ 160.000,00 - BETO FARO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TOME ACU		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	05.196.530/0001-70	CNES:	6519687
Endereço:	AVENIDA PRIMEIRO DE SETEMBRO - CENTRO, CEP:68680000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MOVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TOME ACU	CNES:	6519687
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
MICRORREGIÃO			
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.			
EM NOSSO MUNICÍPIO HÁ NECESSIDADE URGENTEMENTE DE SE ORGANIZAR E MELHORAS A QUALIDADE DOS SERVIÇOS OFERECIDOS A POPULAÇÃO. EM VIRTUDE NÚMERO EXCESSIVO DE PACIENTES DA ZONA RURAL QUE NECESSITAM DE TRANSPORTADOS PARA OS HOSPITAIS MUNICIPAIS E UPAs, FAZ-SE NECESSÁRIA A AMPLIAÇÃO DOS DESSES SERVIÇOS PARA QUE POSSAMOS ATENDER UMA QUANTIDADE MAIOR DE PESSOAS, ASSIM, AGILIZANDO O ATENDIMENTO. ATRAVÉS DESSA EMENDA PODEREMOS ORGANIZAR, FORTALECER E EXPANDIR O NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EM CADA SETOR E COM ISSO DARÁ UM PASSO MUITO GRANDE NO FORTALECIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NO ÂMBITO DE NOSSO MUNICÍPIO. GARANTINDO UM ATENDIMENTO EFICAZ E DE QUALIDADE, JÁ QUE TEMOS EM NOSSO QUADRO PROFISSIONAIS QUALIFICAS PARA REALIZAR OS EXAMES ATENDENDO DIARIAMENTE AOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
20000, 65000			
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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TOME ACU			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgonete	2	80.000,00	160.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Veículo tipo furgonete c/ carroceria em aço ou monobloco e original de fábrica, 0 km, Air-Bag p/ os ocupantes da cabine, Freio c/			

(A.B.S.) nas 4 rodas, modelo do ano da contratação ou do ano posterior, adaptado p/ ambulância de SIMPLES REMOÇÃO. Motor Dianteiro; 4 cilindros; Combustível = gasolina ou gasolina e/ou álcool misturados em qualquer proporção (flex); Potência mín de 85 cv; Tanque de Combustível: Capac. mín = 50 L. Freios e Suspensão. Equipamentos Obrigatórios exigidos pelo CONTRAN; Cabine/Carroceria: Portas em chapa, c/ revestimento interno em poliestireno, c/ fechos interno e externo, resistentes e de aberturas de fácil acionamento. Altura interna do veículo deve ser original de fábrica. O pneu estepe não deve ser acondicionado no salão de atendimento. Sist. Elétrico: Original do veículo, c/ montagem de bateria de no mín 60 Ah do tipo sem manutenção, 12 volts. O Sist. elétrico dimensionado p/ o emprego simultâneo de todos os itens especificados do veículo e equipamentos, quer c/ a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores. Iluminação: Natural e Artificial. Sinalizador Frontal Principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, c/ módulo único e lente inteira ou múltiplas lentes, c/ compr. mín de 1.000 mm e máx de 1.300 mm, largura mín de 250 mm e máx de 500 mm e altura mín de 55 mm e máx de 110 mm, instalada no teto da cabine do veículo. Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J575, SAE J595 e SAE J845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e fotometria classe 1, p/ o Sinalizador Luminoso Frontal Principal. Sinalização acústica c/ amplificador de potência mín de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín de 3 tons distintos, Sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 01 (um) metro de no mín 100 dB @13,8 Vcc; Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J1849, no que se refere a requisitos e diretrizes nos Sist.s de sirenes eletrônicas c/ um único autofalante. Sist. portátil de oxigênio completo, mín 3 L. A cabine deve ser c/ o Sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar Cond., ventilação, aquecedor e desembaçador. O compartimento do paciente, deve ser original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um Sist. de Ar Cond. e ventilação nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Ventilador oscilante no teto; A Capac. térmica do Sist. de Ar Cond. do Compartimento traseiro deve ser de no mín 15.000 BTUs. Maca retrátil, em duralumínio; c/ no mín 1.800 mm de compr. Provida de Sist. de elevação do tronco c/ paciente de mín 45 graus e suportar peso mín de 100 kg. Com colchonete. Deverão ser apresentados: Autorização de Funcionamento de Empresa do Fabricante e Registro de Cadastramento dos Produtos na Anvisa; Garantia de 24 meses. Ensaio atendendo à norma ABNT NBR 14561/2000 e AMD Standard 004, feito por laboratório devidamente credenciado. A distribuição dos móveis e equipamentos no salão de atendimento deve prever: Dimensionar o espaço interno, visando posicionar, de forma acessível e prática, a maca, bancos, equipamentos e aparelhos a serem utilizados no atendimento às vítimas. As paredes internas, piso e a divisória deverão ser em plástico reforçado c/ fibra de vidro laminadas ou Acrilonitrila Butadieno Estireno auto-estinguível, ambos c/ espessura mín de 3mm, moldados conforme geometria do veículo, c/ a proteção antimicrobiana, tornando a superfície bacteriostática. Um suporte p/ soro e plasma; Um pega-mão ou balaústres vertical, junto a porta traseira esquerda, p/ auxiliar no embarque c/ acabamento na cor amarela. Armário superior p/ objetos, na lateral direita, acima da maca, em ABS auto-estinguível ou compensado naval revestido interna e externamente em material impermeável e lavável (fórmica ou similar). Fornecer de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por cruzes e palavra Ambulância no capô, vidros laterais e traseiros; e as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão	1	170.000,00	170.000,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	NÃO

Especificação Técnica

Veículo furgão original de fábrica, 0 km, adap. p/ AMB SIMPLES REMOÇÃO, com cap. Vol. não inferior a 7 metros cúbicos no total. Compr. total mín. 4.740 mm; Comp. mín. do salão de atend. 2.500 mm; Al. Int. mín. do salão de atend. 1.540 mm; Diesel; Equipado com todos os equip. de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN; A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço. O painel elétrico interno, deverá possuir 2 tomadas p/ 12V (DC). As tomadas elétricas deverão manter uma dist. mín. de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A ilum. do comp. de atend. deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial - deverá ser feita por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, com diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em alumínio ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar com holofote tipo farol articulado reg. manualmente na parte traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180° na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com freq. Min. de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. mínima de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín. de 3 tons distintos, sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 1 m. de no mín. 100 dB @13,8 Vcc; Sist. fixo de Oxigênio (rede integrada): contendo 1 cilindro de oxigênio de no mín. 16l. . Em suporte individual, com cintas reguláveis e mecanismo confiável resistente a vibrações, trepidações e/ou capotamentos, possibilitando receber cilindros de capacidade diferentes, equipado com válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm2 e manômetro; Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: fluxômetro, umidificador p/ O2 e aspirador tipo venturi, c/ roscas padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfr/aquec.. O compart. do motorista deverá ser fornecido c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compart. paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sist. de Ar Condicionado, c/ aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mín. de 26.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mín. 1.900 mm de compr., com a cabeceira voltada para frente; c/ pés dobráveis, sist. escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido. Acompanham: colchonete. Balaústre: Deverá ter 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio de no mínimo 1 polegada de diâmetro, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comp. através de parafusos e c/ 2 sist. de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro. Piso: Deverá ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável, antiderrapante mesmo quando molhado. Armário: Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Deverá possuir um armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com batente frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproximadamente 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veículo, composto por (cruzes) e palavra (ambulância) no capô, vidros laterais e vidros traseiros; Bem como, as marcas do Governo Federal.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	3	330.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
3	330.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA	NOME
008788	TOME-ACU
ENDEREÇO	
AV.DIONISIO BENTES,151, PROX.CORREIO QUATRO BOCAS CEP:68682000	
DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA	
Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso equipamentos 2018.pdf	