

TERMO DE REFERÊNCIA

1. INTRODUÇÃO

1.1. PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE, oriundos de Portaria do Ministério da Saúde GM/MS nº 3186 de 26/11/2020 N°. DA PROPOSTA: 12527.516000/1200-01 constantes dos autos; As aquisições dos equipamentos a serem licitado destinam-se ao Hospital de Pequeno Porte de Oeiras do Pará, localizado na Travessa Honório Bastos, S/Nº Bairro Santa Maria, CEP 68470/000, onde oportunizarão uma reestruturação e melhoria dos trabalhos realizados no Hospital do Município, garantindo conforto e segurança à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS, durante a assistência à saúde.

1.2. Contratação de Empresa Fornecedora de Equipamento/Material Permanente para Atenção Especializada em Saúde.

2. DA JUSTIFICATIVA

2.1. A motivação inicial parte da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Recurso da Portaria do Ministério da Saúde GM/MS nº 3186 de 26/11/2020 **PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE N°. DA PROPOSTA: 12527.516000/1200-01** constantes dos autos; As aquisições dos equipamentos a ser licitado destinam-se ao Hospital de Pequeno Porte de Oeiras do Pará, localizado na Travessa Honório Bastos, S/Nº Bairro Santa Maria, CEP 68470/000, onde oportunizarão uma reestruturação e melhoria dos trabalhos realizados no Hospital do Município, garantindo conforto e segurança à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS, durante a assistência à saúde. Devido ao crescimento da demanda por serviços na área da saúde nos últimos anos, o município de Oeiras do Pará buscando a melhoria constante do atendimento ofertado aos pacientes do SUS, tal aquisição se faz necessária, em virtude dos equipamentos ora pleiteados, serem devidamente utilizados para a substituição dos existentes por estarem depreciados pelo longo período de sua utilização e/ou inexistirem nos locais assistidos. O quantitativo encaminhado está de acordo com a Proposta de Aquisição de Equipamento/Material Permanente e justificativas apontadas nos autos do processo; Não se faz necessária a realização de pesquisas de preço de mercado, pois a aquisição dos objetos do processo licitatório advém de recebimento de Emenda parlamentar, visto que o recurso da mesma é com base na estimativa de preço apresentadas nas propostas que utilizam como referência o SIGEM - Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais do Ministério da Saúde, composta pela RENEM que é a Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis para o SUS, bem como, o PROCOT (Programa de Cooperação Técnica), um banco de dados do Ministério da Saúde, que contem ESTADO DO PARÁ PODER EXECUTIVO MUNICIPAL PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RUA MAGALHÃES BARATA, 638- BAIRRO CENTRO – 68.470-000 – OEIRAS DO PARÁ / PARÁ CNPJ: 12.527.516/0001-78 E-mail: secretariasade@hotmail.com. Informações de pregões presenciais e eletrônicos, cotações de fornecedores especializados, além de pesquisas em sistemas com estimativas de preços de tecnologias médicas.

Esta solicitação irá oportunizar aos servidores melhores condições de trabalho e atendimento à população através de uma reestruturação e melhoria dos equipamentos utilizados nos atendimentos realizados no Hospital do Município de Oeiras do Pará, garantindo assim mais conforto e segurança à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS

2.2. O Hospital de Pequeno Porte de Oeiras do Pará oferta o serviço de obstetrícia, sendo a única maternidade do município, atendendo tanto a população do meio urbano quanto a do meio rural e esporadicamente atende à demanda de outros municípios. No referido estabelecimento são realizados partos normais e cesariana com uma média de 400 partos por ano. São disponibilizados 8 (oito) leitos para internação obstétrica, ofertados a gestantes, parturientes, puérpera e recém nascidos. No cenário atual de pandemia pelo novo corona vírus houve uma adaptação de espaço para atendimento e internação em obstetrícia respeitando as normas sanitárias para evitar a contaminação entre pacientes, considerando que algumas podem ser assintomáticas, porém o número de leitos foi mantido.

3. OBJETO DA CONTRATAÇÃO

3.1. Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Especializada em Saúde.

4. DO PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

4.1. A vigência contratual será, a contar da assinatura do Instrumento Contratual de 120 dias

4.2. O prazo de entrega dos produtos, objeto da licitação deverá ser de até 30 (trinta) dias uteis, contados da expedição da requisição de fornecimento e de acordo com o cronograma de entrega estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SMS.

4.3. O local de entrega: Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Magalhães Barata, nº 638, bairro Centro, CEP 68470-000, Oeiras do Pará, sob a guarda e supervisão do Departamento de Saúde.

4.4. A contratada responsabilizar-se-á pela entrega do bem devidamente transportado, de forma a não ser danificado, sendo de inteira responsabilidade da contratada o transporte até o local de entrega determinado por este Termo de Referência.

5. DA FORMA DE PAGAMENTO

5.1. O pagamento será realizado mediante emissão de nota fiscal eletrônica, em até 30 (trinta) dias após a entrega e aceitação dos produtos, com o devido ateste de recebimento.

5.2. A Administração Municipal reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, o produto fornecido não estiver em perfeitas condições de uso ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

5.3. A Administração Municipal poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada, nos termos da Lei e do Edital de Licitação.

5.4. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

8.3. Respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da Administração Municipal.

8.4. Responder pelos danos causados diretamente à Prefeitura de Oeiras do Pará, Secretarias e Departamentos vinculados ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Administração Municipal.

8.5. Responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade da Prefeitura de Oeiras do Pará quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto.

8.6. Efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse da Administração Municipal, após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente.

8.7. Comunicar ao setor competente da Prefeitura de Oeiras do Pará por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário.

8.8. Obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

9. DAS ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS, QUANTIDADES E DO VALOR UNITÁRIO E TOTAL

EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL DE PEQUENO PORTE			
AMBIENTE: Sala de Exames e Admissão de Parturientes			
NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Mesa Ginecológica	01	1.091,00	1.091,00
CARACTERÍSTICA FÍSICA		ESPECIFICAÇÃO	
Material de confecção/ gabinete com portas e gavetas		Aço ou Ferro Pintado/Não possui	
AMBIENTE: Área de Prescrição			
NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Computador (Desktop-Básico)	01	4.924,00	4.924,00
CARACTERÍSTICA FÍSICA		ESPECIFICAÇÃO	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir um disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB 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 sítio www.formfactors.org , organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x 16 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 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display			

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado 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 ws 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda 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, manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondição. Garantia de 12 meses.

AMBIENTE: Área Coletiva de Tratamento Intermediário Neonatal Convencional

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Berço Aquecido	01	18.269,00	18.269,00

CARACTERÍSTICA FÍSICA

ESPECIFICAR

ESPECIFICAÇÃO

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 manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico, 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 para-choque.

Display a LED ou LCD para indicação de temperature e potencia desejada; memória para retenção dos valores programadaos.

Sistema de controle microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e manual; relógio apagador incorporado; alarmes audiovisuais intermitentes para visualização de no minimo: falta de energia; falha de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente. Deverá acompnhar o equipamento no minimo; Bandeja sob o leito para armazenamento de materiais diversos e hast para suporte de soro. Alimentação eletrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	1	17.565,00	17.565,00

Característica Física

SUPORTE P/ MONITOR

5 PARÂMETROS BÁSICOS

TIPO/TAMANHO

Especificação

POSSUI

ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP

PRÉ CONFIGURADO/DE 10" A 12"

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Parto e Reanimação de Recém-Nascido

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Detector Fetal	1	1.013,00	1.013,00

Característica Física

TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY

Especificação

PORTATIL/DIGITAL/POSSUI

Especificação Técnica

Ambiente: Posto de Enfermagem e Serviços

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
---------------------	------	----------------------	-------------------

Estetoscópio Infantil	2	325,00	650,00
Característica Física	Especificação		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Balanço Antropométrica Infantil	1	955,00	955,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE	DIGITAL/ ATÉ 16KG		
DIMENSÕES DA CONCHA	MÍNIMO 540 X 290 (MM)		
TARA	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Mesa para Computador	1	393,00	393,00
Característica Física	Especificação		
GAVETAS	DE 01 A 02 GAVETAS		
MATERIAL DE CONFECCÃO	MADEIRA /MDP /MDF /SIMILAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Laringoscópio Adulto	1	2.298,00	2.298,00
Carracterísticas Físicas	Especificação		
TIPO/ ILUMINAÇÃO / Nº LÂMINAS	FIBRA OPTICA / LED/ 06 LÂMINAS RIGIDAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.680,00	2.680,00
Carracterísticas Físicas	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Impressora laser (comum)	1	1.980,00	1.980,00
Carracterísticas Físicas	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser co padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minutos PPM; suportar tamanho de papel a5, a4, carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, se muso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.			
Ambiente: Area Coletiva de Tratamento			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

o equipamento mínimo: Gabinete (1 ou 2 gavetas); suporte de soro e duas prateleiras giratórias para suporte de equipamento que suporte mínimo 6 kg. Todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.680,00	2.680,00

Carracterísticas Físicas	Especificação
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR

Especificação Técnica

Ambiente: Área de Recepção de Parturientes

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Carro Maca Simples	1	3.333,00	3.333,00

Carracterísticas Físicas	Especificação
GRADES LATERAIS	POSSUI

SUPORTE DE SORO /COLCHONETE	POSSUI/POSSUI
-----------------------------	---------------

MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INÓX / ALUMÍNIO
-----------------------	---------------------

Especificação Técnica

Ambiente: Quarto para Pré parto/ parto/ Pós-parto

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Poltrona Hospitalar	4	1.354,00	5.416,00

Carracterísticas Físicas	Especificação
MAT. DE CONFECCÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO/ FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120KG/ACIONAMENTO MANUAL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	1	5.337,00	5.337,00

Carracterísticas Físicas	Especificação
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI

VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI
----------------------	--------

FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO
--------	---------------------

FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM
--------------------	----------------

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Detector Fetal	2	1.013,00	2.026,00

Características Físicas	Especificação
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY	PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Cardiotocógrafo	1	24.428,00	24.428,00

Características Físicas	Especificação
CONFIGURAÇÕES	PORTÁTIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇÃO GEMELAR C/SUPORTE

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	1	293,00	293,00
Características Físicas	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/VÁLVULA UNIDIRECIONAL/RESERVATÓRIO	SILICONE/NÃO POSSUI/POSSUI/POSSUI		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	1	504,00	504,00
Características Físicas	Especificação		
ILUMINAÇÃO	LED		
HASTE	FLEXÍVEL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Cama PPP	2	6.487,00	12.974,00
Características Físicas	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Cama PPP manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Base dividida em no mínimo 3 seções; dorso, assento, pernas e complemento da perneira removível. Com mínima de 120 kg. Acompanha colchão compatível com as dimensões da cama.

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Banqueta para Parto Vertical	2	588,00	1.176,00
Características Físicas	Especificação		
COMPOSIÇÃO	POLIETILENO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Banqueta	1	582,00	582,00
Características Físicas	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO	GIRATÓRIO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Aspaldar em Madeira (Barra/ Escada de Ling)	1	998,00	998,00
Características Físicas	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA		
REGULAGEM	SIM		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
---------------------	------	----------------------	-------------------

ESTADO DO PARÁ
 PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Detector fetal	1	1.013,00	1.013,00
Características Físicas	Especificação		
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY	PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Mesa de Mayo	1	708,00	708,00
Características Físicas	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Mesa de Cabeceira	4	701,00	2.804,00
Características Físicas	Especificação		
PORTAS	POSSUI		
GAVETA	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECCÃO	MDP/MDF/AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Suporte de Soro	2	423,00	246 423,00
Características Físicas	Especificação		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Berço para Recém Nascido	3	898,00	2.694,00
Características Físicas	Especificação		
RODÍZIOS	POSSUI		
CUNA	ACRÍLICO		
ESTRUTURA	AÇO/FERRO PINTADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	1	594,00	594,00
Características Físicas	Especificação		
ILUMINAÇÃO	LED		
HASTE	FLEXÍVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Banqueta	1	582,00	582,00
Características Físicas	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		

ASSENTO		GIRATÓRIO	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico(ambu)	1	295,00	295,00
Características Físicas	Especificação		
RESERVATÓRIO/MATERIAL DE CONFECCÃO/APLICAÇÃO/VÁLVULA UNIDIRECIONAL	POSSUI/SILICONE/INFANTIL/POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Alojamento Conjunto			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Cadeira	4	100,00	400,00
Características Físicas	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCAO	AÇO/FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEMD E ALT/RODÍZIOS/ ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/ NÃO POSSUI/ NÃO POSSUI/ POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Escada com 2 degraus	8	369,00	2.952,00
Características Físicas	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Total	Qtd Total	Valor Total (R\$)	
	60	164.838,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
Qtde Total	Valor Total (R\$)
60	164.838,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A
AGÊNCIA	NOME
007838	CAMETÁ
ENDEREÇO	
R.TREZE DE MAIO,3083, TERREO CENTRO CEP: 68.400-000	

ESTADO DO PARÁ
 PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Aparelho para fototerapia (icterícia/neonatologia)	1	5.433,00	5.433,00
Carracterísticas Físicas	Especificação		
ILUMINAÇÃO/ BERÇO EM AGRÍLICO) PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO/ AJUSTE DE IRRADIANCIA.	LED/ NAO POSSUI/ POSSUI/ POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.680,00	2.680,00
Carracterísticas Físicas	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
CPAP	1	3.563,00	3.563,00
Carracterísticas Físicas	Especificação		
CONFIGURAÇÃO	C/ UMIDIFICADOR/ COMPENSAÇÃO/ C/ MÁSCARA NASAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtde	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Incubadora Neonatal (estacionária)	1	28.619,00	28.619,00
Carracterísticas Físicas	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
<p>Equipamento construído em material não-ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; Cúpula em acrílico transparença de paredes duplas para evitar a perda de calor por irradiação; possuir trava de segurança e/ ou mecanismo de amortecimento para fechamento suave da cúpula para evitar acidentes; possuir porta de acesso rebatível; possui pelo menos 5 portinholas ovais com trincos que possam ser abertos com os cotovelos e fechamento sobre guarnição de material atóxico, garantindo o isolamento e a condição de leve pressão positiva dentro da Câmara; possuir pelo menos uma portinhola do tipo íris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores facilitando as manobras de intubação, sem alterar as condições do ambiente, possuir passa-tubos nas laterais da cúpula, permitindo o acesso de cabos e circuitos para o paciente; Suporte com rodízios de pelo menos 4 poadas e freios; leito do paciente construído em material plástico, atóxico e radiotransparente permitindo o procedimento de radiografia sem remover o paciente, ajustes do leito nas posições mínimas de Trendelenburg e próclive sem abrir a cúpula; possibilidade de deslocamento do leito para fora da cúpula, na parte frontal, através de trilhos, com trava de segurança; possuir colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente; capa de materiais atóxicos e autoextinguíveis; não possuir cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfecção; Painel de controle microprocessado de fácil acesso e remoção para manutenção e calibração, possuir display de LCD ou LEDs que apresente as informações dos parâmetros monitorados; servocontrole de temperatura do ar ATC(temperatura do ar controlada) e de pele ITC (temperatura do RN Controlada), servocontrol le contínuo de umidade relativa do ar; alarmes de indicação visual e sonoro de no mínimo: Alta temperatura ar / pele; baixa temperatura ar / pele; Alta de circulação do ar; Hipotermia e hipertermia, desconexão do sensor à pele do paciente, falta de sensor, falta de energia, desligamento automático em caso de alta temperature, Sistema de segurança, possuir Tecla para silenciar alarmes momentaneamente; indicação das temperaturas medidas e ajustadas de pele e ar, pelo menos. Memorização dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia; sistema de circulação de ar dentro da cúpula. Acompanhar</p>			

10. DA FISCALIZAÇÃO

10.1. A Fiscalização e acompanhamento da execução do contrato será realizado pela Secretaria Municipal de Saúde, através de funcionário designado para o recebimento e atesto dos produtos conforme este Termo de Referência.

Sendo o que se tinha para o momento, desde já lhe desejo votos de estima consideração e apreço.

Atenciosamente,

Oeiras do Pará, 24 de agosto de 2021



Mônica Leal da Costa
Secretária Municipal de Saúde
DM –GP/PMOP nº 003/2021

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 22/12/2020 | Edição: 244 | Seção: 1 | Página: 112

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 3.659, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2020

Habilita o Estado, Município ou Distrito Federal a receber recursos destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de saúde.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993, e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 13.978, de 17 de janeiro de 2020, que estima a receita e fixa a despesa da União para o exercício financeiro de 2020;

Considerando o Decreto nº 1.232, de 30 de agosto de 1994, que dispõe sobre as condições e a forma de repasse regular e automático de recursos do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde Estaduais, Municipais e do Distrito Federal;

Considerando o Decreto nº 7.507, de 27 de junho de 2011, que dispõe sobre a movimentação de recursos federais transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, em decorrência das leis citadas;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que trata da Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde; e

Considerando a Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as políticas de saúde do Sistema Único de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica habilitado o Estado, Município ou Distrito Federal descrito no anexo a esta Portaria, a receber os recursos federais destinados à aquisição de equipamentos e material permanente para estabelecimentos de saúde.

Art. 2º Os recursos desta Portaria serão organizados e transferidos na forma do Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde, nos termos do anexo.

Art. 3º As propostas de que tratam esta Portaria serão processadas no Sistema de Cadastro de Propostas Fundo a Fundo, disponível no sítio eletrônico do Fundo Nacional de Saúde - www.fns.saude.gov.br.

Art. 4º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para as transferências de recursos estabelecidos nesta Portaria aos respectivos Fundos de Saúde, em parcela única e em conformidade com os processos de pagamento instruídos, após atendidas as condições previstas para essa modalidade de transferência.

Art. 5º A prestação de contas sobre a aplicação dos recursos será realizada por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG do respectivo ente federativo beneficiado.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

EDUARDO PAZUELLO

ANEXO

ENTES HABILITADOS A RECEBEREM RECURSOS FEDERAIS DESTINADOS A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

UF	MUNICÍPIO	ENTIDADE	Nº DA PROPOSTA	VALOR TOTAL DA PROPOSTA (R\$)	PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO	FUNCIONAL PROGRAMÁTIC.
AC	RIO BRANCO	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES	07458465000120047	2.895.708,00	CV40	10122501821CC
AL	PORTO CALVO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO	11312579000120004	164.990,00	CV40	10122501821CC
AL	SANTANA DO IPANEMA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - (FMS) DE SANTANA DO IPANEMA	19433048000120017	366.952,00	CV40	10122501821CC
AL	SANTANA DO IPANEMA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - (FMS) DE SANTANA DO IPANEMA	19433048000120019	211.661,00	CV40	10122501821CC
AL	SAO LUIS DO QUITUNDE	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11940419000120001	133.788,00	CV40	10122501821CC
AM	BARREIRINHA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11911964000120001	164.995,00	CV40	10122501821CC
AM	BORBA	PMB/SEMSA/FMS	10471924000120002	579.128,00	CV40	10122501821CC
AM	CARAUARI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	14090756000120002	579.104,00	CV40	10122501821CC
AM	CAREIRO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO CAREIRO	12698436000120002	164.935,00	CV40	10122501821CC
AM	COARI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11510924000120001	577.118,00	CV40	10122501821CC
AM	HUMAITA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE HUMAITA - AMAZONAS	11813811000120001	533.640,00	CV40	10122501821CC
AM	ITACOATIARA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITACOATIARA	13639469000120001	572.092,00	CV40	10122501821CC
AM	MAUES	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	11793392000120001	578.061,00	CV40	10122501821CC

PA	AURORA DO PARA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA DO PARA	11850438000120001	164.956,00	CV40	10122501821CC
PA	BAIAO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAI AO	17545698000120001	164.834,00	CV40	10122501821CC
PA	BARCARENA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARCARENA	12710978000120012	540.368,00	CV40	10122501821CC
PA	BRASIL NOVO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11283607000120005	159.922,00	CV40	10122501821CC
PA	BRASIL NOVO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11283607000120006	4.823,00	CV40	10122501821CC
PA	BREVES	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	17298800000120011	485.285,00	CV40	10122501821CC
PA	CANAA DOS CARAJAS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS	11903351000120001	373.758,00	CV40	10122501821CC
PA	GARRAFAO DO NORTE	FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FMS	12112888000120006	164.903,00	CV40	10122501821CC
PA	GURUPA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GURUPA	12049775000120001	164.678,00	CV40	10122501821CC
PA	IPIXUNA DO PARA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPIXUNA DO PARA	12846471000120011	164.932,00	CV40	10122501821CC
PA	JURUTI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JURUTI	11624213000120002	578.993,00	CV40	10122501821CC
PA	MAE DO RIO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAE DO RIO	12051023000120009	164.956,00	CV40	10122501821CC
PA	MARABA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA	18478187000120001	579.149,00	CV40	10122501821CC
PA	MOCAJUBA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MOCAJUBA	11939601000120002	162.796,00	CV40	10122501821CC
PA	NOVO REPARTIMENTO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	09555110000120003	502.254,00	CV40	10122501821CC
PA	OEIRAS DO PARA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS DO PARA	12527516000120001	164.838,00	CV40	10122501821CC
PA	PACAJA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11664446000120001	578.481,00	CV40	10122501821CC
PA	PARAGOMINAS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGOMINAS	11536700000120013	552.158,00	CV40	10122501821CC
PA	PORTEL	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTEL	11956268000120002	558.268,00	CV40	10122501821CC

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 68.470-000	UF PA	Município OEIRAS DO PARA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Programa/Ação

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

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

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE	CNES:	6578373
---------------------------	---------------------------	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

ADSCRITO

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

ATENDIMENTO A PT ESPECIFICA DE MS

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 HPP DE OEIRAS DO PARÁ OFERTA O SERVIÇO DE OBSTETRÍCIA SENDO A ÚNICA MATERNIDADE DO MUNICÍPIO, ATENDENDO TANTO A POPULAÇÃO DO MEIO URBANO QUANTO A DO MEIO RURAL E ESPORADICAMENTE ATENDE À DEMANDA DE OUTROS MUNICÍPIOS. NO REFERIDO ESTABELECIMENTO SÃO REALIZADOS PARTOS NORMAIS E CESARIANO COM UMA MÉDIA DE 400 PARTOS POR ANO. SÃO DISPONIBILIZADOS 8 LEITOS PARA INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA, OFERTADOS A GESTANTES, PARTURIENTES, PUÉRPERAS E RECÉM-NASCIDOS. NO CENÁRIO ATUAL DE PANDEMIA PELO NOVO CORONAVÍRUS HOVE UMA ADAPTAÇÃO DE ESPAÇO PARA ATENDIMENTO E INTERNAÇÃO EM OBSTETRICIA RESPEITANDO AS NORMAS SANITÁRIAS PARA EVITAR A CONTAMINAÇÃO ENTRE PACIENTES, CONSIDERANDO QUE ALGUNMAS PODEM SER ASSINTOMÁTICAS, PORÉM O NÚMERO DE LEITOS FOI MANTIDO.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

32512

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

100

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: HOSPITAL DE PEQUENO PORTE			
Ambiente: Sala de Exames e Admissão de Parturientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica	1	1.091,00	1.091,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/GABINETE COM PORTAS E GAVETAS	AÇO OU FERRO PINTADO/NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Prescrição			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	4.924,00	4.924,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB 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 1 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 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 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: Área Coletiva de Tratamento Intermediário Neonatal Convencional			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Berço Aquecido	1	18.269,00	18.269,00
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 manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Próclive; colchão de espuma de densidade adequada ao leito do paciente em material atóxico, 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 para-choque. Display a LED ou LCD para indicação de temperatura e potência desejada; 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 de no mínimo: falta de energia; falha na resistência de aquecimento; falta de sensor ou desalojamento do sensor no paciente. 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.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	1	17.565,00	17.565,00
Característica Física	Especificação		
SUORTE P/ MONITOR	POSSUI		
5 PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
TIPO/TAMANHO	PRÉ CONFIGURADO/DE 10" A 12"		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Parto e Reanimação do Recém-Nascido			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	1	1.013,00	1.013,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY	PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Posto de Enfermagem e Serviços			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Infantil	2	325,00	650,00
Característica Física	Especificação		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Infantil	1	955,00	955,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE	DIGITAL/ ATÉ 16 KG		
DIMENSÕES DA CONCHA	MÍNIMO 540 X 290 (MM)		
TARA	POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Computador	1	393,00	393,00
Característica Física	Especificação		
GAVETAS	DE 01 A 02 GAVETAS		
MATERIAL DE CONFECCÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio Adulto	1	2.298,00	2.298,00
Característica Física	Especificação		
TIPO / ILUMINAÇÃO/ Nº LÂMINAS	FIBRA OPTICA / LED/06 LÂMINAS RIGIDAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.680,00	2.680,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	1	1.980,00	1.980,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.			
Ambiente: Área Coletiva de Tratamento			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho para Fototerapia (icterícia/neonatologia)	1	5.433,00	5.433,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO/BERÇO EM ACRÍLICO/PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO/AJUSTE DE IRRADIANCIA	LED/NÃO POSSUI/POSSUI/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.680,00	2.680,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CPAP	1	3.563,00	3.563,00
Característica Física	Especificação		
CONFIGURAÇÃO	C/UMIDIFICADOR/C/COMPENSAÇÃO/C/MÁSCARA NASAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Incubadora Neonatal (estacionária)	1	28.619,00	28.619,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento construído em material não-ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; Cúpula em acrílico transparente de paredes duplas para evitar a perda de calor por irradiação; Possuir trava de segurança e/ou mecanismo de amortecimento para fechamento suave da cúpula para evitar acidentes; possuir porta de acesso rebatível; Possui pelo menos 5 portinholas ovais com trincos que possam ser abertos com os cotovelos e fechamento sobre guarnição de material atóxico, garantindo o isolamento e a condição de leve pressão positiva dentro da câmara; possuir pelo menos uma portinhola do tipo íris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores, facilitando as manobras de intubação, sem alterar as condições do ambiente, possuir passa-tubos nas laterais da cúpula, permitindo o acesso de cabos e circuitos para o paciente; Suporte com rodízios de pelo menos 4 polegadas e freios; Leito do paciente construído em material plástico, atóxico e radiotransparente, permitindo o procedimento de radiografia sem remover o paciente, ajustes do leito nas posições mínimas de Trendelenburg e Próclive, sem abrir a cúpula; possibilidade de deslocamento do leito para fora da cúpula, na parte frontal, através de trilhos, com trava de segurança; Possuir colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente; capa de materiais atóxicos e autoextinguíveis; Não possuir			

cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfecção; Painel de controle microprocessado de fácil acesso e remoção para manutenção e calibração, possuir display de LCD ou LEDs que apresente as informações dos parâmetros monitorados; Servocontrole de temperatura do ar ATC (Temperatura do ar controlada) e de pele ITC (Temperatura do RN Controlada), servocontrole contínuo de umidade relativa do ar; Alarmes de indicação visual e sonoro de no mínimo: Alta temperatura ar/pele; Baixa temperatura ar/pele; Alta de circulação do ar; Hipotermia e hipertermia, Desconexão do sensor à pele do paciente, Falta de sensor, Falta de energia, Desligamento automático em caso de alta temperatura; Sistema de segurança; Possuir tecla para silenciar alarmes momentaneamente; Indicação das temperaturas medidas e ajustadas de pele e ar, pelo menos. Memorização dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia; Sistema de circulação de ar dentro da cúpula. Acompanhar o equipamento no mínimo: Gabinete (1 ou 2 gavetas); Suporte de soros; e Duas prateleiras giratórias para suporte de equipamentos que suporte mínimo 6 kg. Todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.680,00	2.680,00

Característica Física	Especificação
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR

Especificação Técnica

Ambiente: Área de Recepção de Parturientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Simples	1	3.333,00	3.333,00

Característica Física	Especificação
GRADES LATERAIS	POSSUI
SUORTE DE SORO/COLCHONETE	POSSUI/ POSSUI
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INÓX/ ALUMÍNIO

Especificação Técnica

Ambiente: Quarto para Pré-parto/Parto/Pós-parto

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar	4	1.354,00	5.416,00

Característica Física	Especificação
MAT. DE CONFECCÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/AÇIONAMENTO MANUAL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	1	5.337,00	5.337,00

Característica Física	Especificação
SUORTE COM RODÍZIOS	POSSUI
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO
FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	2	1.013,00	2.026,00

Característica Física	Especificação
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY	PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardiotocógrafo	1	24.428,00	24.428,00

Característica Física	Especificação
CONFIGURAÇÕES	PORTÁTIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇÃO GEMELAR, C/SUORTE

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	1	293,00	293,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECCÃO / VÁLVULA DE PEEP / VÁLVULA UNIDIRECIONAL / RESERVATÓRIO	SILICONE / NÃO POSSUI / POSSUI / POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	1	594,00	594,00

Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	LED		
HASTE	FLEXÍVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama PPP	2	6.487,00	12.974,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Cama PPP manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Base dividida em no mínimo 3 seções: dorso, assento, perneiras e complemento da perneira removível. Com rodízios e com grades na região do dorso, injetadas e com acabamento pintado em poliuretanos ou similar. Capacidade mínima de 120 kg. Acompanha colchão compatível com as dimensões da cama.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Banqueta para Parto Vertical	2	588,00	1.176,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	POLIETILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Banqueta	1	582,00	582,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO	GIRATÓRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Espaldar em Madeira (Barra/ Escada de Ling)	1	998,00	998,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA		
REGULAGEM	SIM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	1	1.013,00	1.013,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY	PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Mayo	1	708,00	708,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Cabeceira	4	701,00	2.804,00
Característica Física	Especificação		
PORTAS	POSSUI		
GAVETA	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MDP/ MDF/AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	2	423,00	846,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Berço para Recém Nascido	3	898,00	2.694,00
Característica Física	Especificação		
RODÍZIOS	POSSUI		
CUNA	ACRÍLICO		
ESTRUTURA	AÇO / FERRO PINTADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	1	594,00	594,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	LED		
HASTE	FLEXÍVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Banqueta	1	582,00	582,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO	GIRATÓRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu)	1	295,00	295,00
Característica Física	Especificação		
RESERVATÓRIO / MATERIAL DE CONFECÇÃO / APLICAÇÃO / VÁVULA UNIDIRECIONAL	POSSUI / SILICONE / INFANTIL / POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Alojamento Conjunto			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	4	100,00	400,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	8	369,00	2.952,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	60	164.838,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
60	164.838,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
007838	CAMETA
ENDEREÇO	
R.TREZE DE MAIO,3083, TERREO CENTRO CEP:68.400-000	



G3370416396216221
04/02/2021 17:30:25

Ciente - Conta atual

Agência 783-8
Conta corrente 38857-2 PA 150520 FMS INVEST SUS
Período do extrato 01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2021		0000	14056	632 Ordem Bancária	5.799.268.000.014	164.838,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
04/01/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	164.838,00 D	0,00 C
31/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JE661878 MONICA LEAL COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G3310815376720781
08/02/2021 16:27:45

Cliente

Agência 783-8
Conta 38857-2 PA 150520 FMS INVEST SUS
Mês/ano referência JANEIRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	767.888,98			206.665,974217		
04/01/2021	APLICAÇÃO	164.838,00			44.363,487412	3,715623131	251.029,461629
29/01/2021	SALDO ATUAL	932.807,67			251.029,461629		251.029,461629

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	767.888,98
APLICAÇÕES (+)	164.838,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	80,69
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	80,69
SALDO ATUAL =	932.807,67

Valor da Cota

31/12/2020	3,715604271
29/01/2021	3,715929053

Rentabilidade

No mês	0,0087
No ano	0,0087
Últimos 12 meses	0,3915

Transação efetuada com sucesso por: JE661878 MONICA LEAL COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088