

GOVERNO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

São Sebastião da Boa Vista-Pa, 25 de Maio de 2022.

AO
SETOR DE LICITAÇÃO

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO EM CARATER DE URGENCIA DE ABERTURA DE PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR.

Senhor(a)

Honrada, ao cumprimenta-la sirvo-me do presente para encaminhar a V.Sª solicitação de abertura em caráter de urgência de abertura de processo licitatório para aquisição de equipamentos Hospitalares do Hospital Municipal de São Sebastião da Boa Vista.

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Se faz necessário a aquisição de Mobiliário e Equipamentos Hospitalares para o Hospital Municipal de São Sebastião da Boa Vista- Pa, visto que grande parte dos equipamentos atuais citados neste processo encontram-se em péssimo estado de conservação, inutilizados ou não compõe atualmente a lista de equipamentos existentes, acarretando em sérios prejuízos a população, bem como comprometendo a oferta de serviços público na área da saúde com mais qualidade, impossibilitando ainda a realização de alguns procedimentos ou tratamentos face a ausência de equipamentos adequados. Além disso, atenderá os objetivos estabelecidos no Convenio nº 020/2022, celebrado entre a Prefeitura Municipal de São Sebastião da Boa Vista/PA e Secretaria de Saúde do Estado do Pará, no qual todas as partes trabalham juntas para alcançar determinada finalidade pública, que neste caso concreto é equipar o Hospital Municipal.

Os equipamentos hospitalares que são fundamentais para o funcionamento básico de um hospital, consistem em equipamentos que atuam diretamente na atuação terapêutica do paciente, sendo assim, a aquisição de novos mobiliários e equipamentos mais modernos apresentam menores risco de falhas. Assim, não será preciso paralisar os serviços para a troca de alguma peça, por exemplo.

A aquisição dos produtos especificado neste termo possuem funcionalidades que garantem maior qualidade no atendimento à população. O desempenho de tais equipamentos é superior em relação aos existentes no hospital que são mais antigos ou que o hospital ainda não dispõe. Afinal, um hospital com mobiliário e equipamentos modernos permitem ter mais produtividade, proporciona mais segurança para técnicos e pacientes, além de ter uma maior vida útil, assim como menores custos com manutenções e não causa interrupções na prestação de serviço público de saúde do município.

Convênio nº 20/2022

Processo:2021/1046919

Segue anexo plano de trabalho contendo informações do referido convenio.

Solicito ainda que seja usado no pagamento desses insumos as seguintes dotações orçamentarias:
Manutenção do Programa de Média e Alta Complexidade (SAI /AIH)
(03.01.10.301.0012 1.016)

Atenciosamente, BENEDITO MORAES
BARRETO
JUNIOR:70139563253

Assinado de forma digital por
BENEDITO MORAES BARRETO
JUNIOR:70139563253

BENEDITO MORAES BARRETO JUNIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Decreto 009/2021 PM-SSBV

**PLANO DE TRABALHO
CADASTRO DA PROPONENTE E DA CONCEDENTE – ANEXO I**

I – Identificação do Proponente

1 – CNPJ 05.105.143/0001-81	2 – Denominação conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA	3 – Exercício 2021/2024
4 – Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS		
5 – Município: SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA		6 – CEP: 68.820-000
7 – UF: PA		
8 – DDD (91)	9 – Telefone	10 – Celular 99185-9128
11 – E-mail prefeiturapmssbv2021@gmail.com		

II – Identificação do Dirigente do Proponente

12 – Nome Completo GETULIO BRABO DE SOUZA			13 – Cargo ou Função PREFEITO MUNICIPAL
14 – Data de Posse 01/01/2021	15 – CPF 059.579.742-34	16 – RG 3845411	17 – Órgão Expedidor/Data SSP/PA / 25/05/2006
18 – Endereço Residencial: RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N			
19 – Município: SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA		20 – CEP: 68.820-000	21 – UF: PA
22 – Telefone Residencial/Celular 99185-9128		23 – E-mail: getulio.brabo10@gmail.com	

III – Identificação do Concedente

24 – Nome Completo RÔMULO RODOVALHO GOMES			25 – Cargo ou Função SECRETARIO DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
26 – Data de Posse	27 – CPF 825.101.051-91	28 – RG 1621605	29 – Órgão Expedidor/Data SSP/DF
30 – Endereço Oficial TRAVESSA LOMAS VALENTINAS, Nº 2190 – BAIRRO DO MARCO			
31 – Município BELÉM		32 – CEP 66.093-677	33 – UF PA
34 – Telefone		35 – E-mail	

IV – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal GETULIO BRABO DE SOUZA	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234 <small>Assinado de forma digital por GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234</small>
------	---	--

PLANO DE TRABALHO
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDICIONANTES LEGAIS – ANEXO II

I – Identificação do Proponente:

EU, GETULIO BRABO DE SOUZA, CPF 059.579.742-34, para fins de celebração de convênio no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde Pública, visando à obtenção de recursos, sob as penalidades da lei declara que o (a) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEBASTIAO DA BOA VISTA.

1. Se órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, não está inadimplente com:

- a) () A União (Fazenda nacional) e Fazenda Estadual, inclusive no que concerne às contribuições relativas ao PIS/Pasep, de que trata o art. 239 da Constituição Federal.
- b) () O Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Pará, Estado ou Município, na forma do Plano de Trabalho, e ainda, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência.

2. Se órgão ou entidade da Administração Pública Federal ou Municipal:

- a) (X) O Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Pará, na forma do Plano de Trabalho, e ainda, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência, observado o disposto no § 3º do art. 25, da Lei Complementar nº 101/2000.
- b) (X) Instituiu, regulamentou e arrecadou todos os tributos, previstos no art. 156 da Constituição Federal, ressalvado o imposto previsto no art. 156, inciso III, com a redação dada pela Emenda Constitucional nº 3/93, quando comprovada a ausência do fato gerador.
- c) (X) Incluiu os subprojetos ou subatividades contemplados pelas transferências na Lei Orçamentária da esfera de governo a que estiver subordinada a unidade beneficiada ou em créditos adicionais abertos, ou em tramitação no Legislativo local.
- d) (X) Comunicou ao Conselho de Saúde Local sobre a proposta de projeto.

3. Se entidade privada sem fins lucrativos, declara, ainda que:

- a) () Os proprietários, controladores ou diretores, não são membros do Poder Legislativo da União, Estados, DF e Municípios, bem como os respectivos cônjuges ou companheiros, nos termos do § 5º do art. 36 da Lei nº 11.439/06.
- b) () Comunicou ao Conselho de Saúde Local sobre a proposta de projeto.
- c) () A União (Fazenda nacional) e Fazenda Estadual, inclusive no que concerne às contribuições relativas ao PIS/Pasep, de que trata o art. 239 da Constituição Federal.
- d) () O Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Pará, Estado ou Município, na forma do Plano de Trabalho, e ainda, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência.

II – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Lega
	GETULIO BRABO DE SOUZA	GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234 Assinado de forma digital por GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234

**PLANO DE TRABALHO
DESCRIÇÃO DO PROJETO – ANEXO III**

1 – Nome do Órgão ou Entidade Conveniente, conforme contido no Cartão do CNPJ PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEBASTIAO DA BOA VISTA			
2 – CNPJ 05.105.143/0001-81	3 – Exercício 2021/2024	4 – UF PA	5 – Nº do Processo
6 – DDD 091	7 – Fone	8 – Celular 99185-9128	9 – E-mail prefeiturapmssbv2021@gmail.com
10 – Nome do Banco Conveniado BANCO DO ESTADO DO PARÁ SA		11 – Nº do Banco Conveniado 114	
12 – Agência BANPARÁ/CONTA CORRENTE 7820330		13 – Praça de Pagamento CURRALINHO	14 – UF PA
15 – Descrição do Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES			
16 – Vigência: 06 MESES			
17 – Justificativa da Proposição: O hospital atende uma população a local de 27.302 mil habitantes e de mais 05 municípios da região que fazem fronteira e que são vizinhos do nosso, que são, Curralinho, Muaná e Limoeiro do Ajuru. Hoje o hospital atende em média 23 pacientes dia divididos em clinica media e clinica cirúrgica. Pelo fato de o município trabalhar hoje com gestão primaria ficamos sem poder gerenciar recurso MAC e dependemos do estado, no caso da SESPA para celebrar este convenio, que fara do Município um polo regional nestes atendimentos.			
18 – Objetivos/Resultados: Garantir condições de atendimento especializado realizando procedimentos de médio porte como Cirurgias de hysterectomia e colecistectomia procedimentos estes que necessitam de suporte de equipamentos específicos e baixar os índices de infecção hospitalar dando mais conforto para os pacientes e acompanhantes que já estão longe de seus lares diminuindo os impactos psicológicos nestes. Humanizar as práticas de saúde através do estabelecimento de um vínculo entre os profissionais e a população, melhorar o local onde os usuários procuram acolhimento, proporcionar aos usuários do sistema de saúde do Município de São Sebastião da Boa vista e Região o acesso e garantia de seu tratamento de saúde com qualidade e eficiência, proporcionando condições, equipamentos necessários para usuários e servidores.			
19 – Responsável pelo Projeto: BENEDITO MORAES BARRETO JUNIOR			
20 – População do Município, segundo o último censo do IBGE (www.ibge.gov.br) 27.302			
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal GETULIO BRABO DE SOUZA		Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234 Assinado de forma digital por GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO – ANEXO IV

I – Identificação do Proponente

1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ	2 – Objeto
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA	EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA HMSSBV

II – Cronograma de Execução

3 – Meta	4 – Etapa/Fase	5 – Especificação	6 – Indicador Físico		7 – Previsão de Execução	
			Unidade de Medida/ano	Qtde/ano	Início	Término
01	1 ETAPA	Aquisição de Equipamentos e Material Hospitalar				
01	1 ETAPA	Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	UND	32	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Poltrona Hospitalar	UND	32	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Biombo Triplo	UND	20	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Escada com 2 degraus	UND	32	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Suporte de soro	UND	32	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Aparelho de anestesia com ventilador eletrônico integrado SAT 500 Takaoka	UND	01	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	UND	01	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Monitor Multiparâmetros	UND	01	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Autoclave Hospitalar Horizontal (151 a 350 litros)	UND	01	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Máquina de Lavar Industrial	UND	01	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Máquina de Secar Industrial	UND	01	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Fogão Industrial	UND	02	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Mesa de Escritório	UND	10	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Cadeira Polipropileno	UND	30	ABRIL	SETEMBRO
01	1 ETAPA	Banco Longarina c/ 04 lugares	UND	10	ABRIL	SETEMBRO

01	1 ETAPA	Split de 12.000 BTUs	UND	10	ABRIL	SETEMBRO
----	---------	----------------------	-----	----	-------	----------

III – Plano de Aplicação

8 – Natureza da Despesa	9 – Especificação	10 – Concedente	11 – Proponente	12 – Subtotal Por Natureza de Gasto (Em R\$ 1,00)
	Corrente	R\$ 983.076,00	R\$ 40.978,00	R\$ 1.024.054,00
	Subtotal desta Categoria Econômica			
	13 – TOTAIS dos valores das despesas correntes e de capital referentes à concedente e ao proponente			R\$ 1.024.054,00

IV – Contrapartida de Bens e Serviços Mensuráveis

14 - Total de Bens e Serviços Mensuráveis:	15 – Descrição dos Bens e Serviços Mensuráveis

V – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
	GETULIO BRABO DE SOUZA	GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234  Assinado de forma digital por GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234

PLANO DE TRABALHO
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANEXO V – PARTE I

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ					2- Objeto			
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA					EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA HMSSBV			
CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)	3- Ano	4- Meta	5 - Mês					
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	2022	01				983.076,00		
			JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
						6- Total Acumulado de Recursos da Concedente (Em R\$ 1,00)		R\$ 983.076,00

7 – Autenticação do Proponente (Nome e Assinatura)		8 – Aprovação da Concedente	
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Nome da Concedente	
	GETULIO BRABO DE SOUZA	RÔMULO RODOVALHO GOMES	
	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente da Concedente	
	GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234  Assinado de forma digital por GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234		

PLANO DE TRABALHO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANEXO V – PARTE II

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ					2- Objeto			
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA					EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA HMSSBV			
PROponente (EM R\$ 1,00)	3- Ano	4- Meta	5 - Mês					
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	2022	01				40.978,00		
			JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
						6- Total Acumulado de Recursos do Proponente (Em R\$ 1,00)		R\$ 40.978,00
					7- Total Geral dos Recursos (Em R\$ 1,00)		R\$ 1.024.054,00	

8 - Autenticação do Proponente		9 - Aprovação da Concedente	
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Nome da Concedente	
	GETULIO BRABO DE SOUZA	RÔMULO RODOVALHO GOMES	
	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente da Concedente	
	GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234  Assinado de forma digital por GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234		

PLANO DE TRABALHO
INFORMAÇÕES SOBRE A UNIDADE ASSISTIDA – ANEXO VI

1 – Nome do Órgão ou Entidade Convenente, conforme contido no Cartão do CNPJ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA

2 – Nome e Endereço da Unidade Assistida. HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA / AVENIDA DAS ACÁCIAS.	3 – Nº de Leitos do EAS		
	Existentes	Ativados	SUS
2.1 – Número do Registro no Cnes 2316021	32	32	SIM

4 – Área de Abrangência

Item	4.1 – Municípios (Nome)	4.2 – Nº Pessoas Atendidas	4.3 – Nº Leitos do Município	
			Existentes	SUS
01	SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA	27.302	32	SIM
02	LIMOEIRO DO AJURU	10.000		
03	MUANÁ	7.000		
04	CURRALINHO	7.000		

5 – Identificação dos Especialistas

Tipo de Profissional	Quantidade	Carga Horária	
		Semanal	Mensal
Médico	02		
Enfermeiro	08		
Biomédico	02		
Farmacêutico	01		
Nutricionista	01		
Fisioterapeuta	01		
Técnico em Enfermagem	21		
Técnico em Patologia Clínica	04		
Técnico em Radiologia e Imagenologia	02		
Auxiliar de Enfermagem	01		

6 – Avaliação da Situação Atual dos Serviços de Saúde

() Precária () Deficiente () Razoável (x) Satisfatória

6.1 – Observações:

7 – Ações/Atividades Previstas

8 – Prioridades nas Instâncias Estadual e Municipal

9 - Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
	GETULIO BRABO DE SOUZA	GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234 <small>Assinado de forma digital por GETULIO BRABO DE SOUZA:05957974234</small>

PLANO DE TRABALHO
INFORMAÇÕES PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MATERIAL PERMANENTE, UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

ANEXO VII

1 – Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme o Cartão do CNPJ		
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA		
2 – Nome e Endereço da Unidade Assistida		3 – Ambiente (Especificar)
HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA		Enfermaria
Rua das Acácias, S/N		
3.1 – (<input checked="" type="checkbox"/>) Existe (<input type="checkbox"/>) Não Existe	3.2 – (<input checked="" type="checkbox"/>) Adequado (<input type="checkbox"/>) Inadequado	3.3 – (<input type="checkbox"/>) Em construção Data prevista para conclusão da obra : dd/mm/aaaa
3.4 – (<input type="checkbox"/>) Em projeto Data prevista para conclusão da Obra : dd/mm/aaaa		3.5 – O ambiente é objeto de outro convênio vigente? (<input type="checkbox"/>) Sim – nº do convênio: _____ (<input type="checkbox"/>) Não

4 – Relação dos Equipamentos e Material Permanente, por Ambiente, Unidade Móvel de Saúde.

Item	Nome e Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	CAMA FAWLER MECÂNICA STANDART PINTURA EPOXI COM GRADES MARCA: SPR INDUSTRIA MODELO STANDART COM GRADES, CABECEIRA/PESEIRA EM TUBOS DE AÇO REDONDO ESMALTADA. ESTRADO EM CHAPA DE AÇO PERFURADO, ARTICULADO POR MEIO DE DUAS MANIVELAS CROMADAS PARA OS MOVIMENTOS DE FOWLER, SEMI FOWLER, FLEXÃO DE PERNAS E CARDÍACO. PÉS COM RODIZIOS DE 3 SENDO 2 COM FREIOS. ACOMPANHA PAR DE GRADES DE ABAIXAR EM PINTURA EPÓXI. DIMENSAO: 1,90M (COMPRIMENTO) X 0,90M (LARGURA) X 0,60M (ALTURA)	32	R\$ 2.900,00	R\$ 92.800,00
02	POLTRONA HOSPITALAR. MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO E FERRO PINTADO; ASSENTO E ENCOSTO ESTOFADO COURVIN COM CAPACIDADE ATE 120KG/ RECLINAÇÃO ACIONAMENTO MANUAL	32	R\$ 1.097,00	R\$ 35.104,00
03	BIOMBO TRIPLO PINTURA EPÓXI FACES EM PANO BIOMBO EM TRÊS FACES, CONSTRUÍDO COM TUBOS DE AÇO ¾" EM PINTURA EPÓXI, FACES EM FORTE TECIDO DE ALGODÃO CRÚ, AMARRADO COM CORDÕES NA ESTRUTURA E PÉS COM 4 RODIZIOS CENTRAIS	20	R\$ 475,00	R\$ 9.500,00
04	ESCADA COM 2 DEGRAUS ARMAÇÃO EM TUBOS REDONDOS DE ¾" COM PINTURA EPÓXI REFORCADO DEGRAUS COM PISO DE BORRACHA ANTE DERRAPANTE, PÉS COM PONTEIRAS DE PVC. DIMENSOES APROX. 38CM X 37CM X 41CM. ALTURA DO PRIMEIRO DEGRAU AO PISO: 18CM. ALTURA DO	32	R\$ 225,00	R\$ 7.200,00

	PRIMEIRO DEGRAU EM RELACAO AO 2 PISO: 23CM. DIMENSAO APROX. DO DEGRAU (PISO) 34CM X 15CM.			
05	SUPORTE DE SORO REGULAVEL T.T EM PINTURA EPÓXI COM 4 RODIZIOS. BASE DE TUBO RETANGULAR COM PINTURA EPÓXI, 4 PÉS, PARTE SUPERIOR (HASTE) EM PINTURA EPÓXI EM FORMA DE "T" COM 4 GANCHOS DISPOSTOS EM FORMA DE X, POSSUINDO MOVIMENTO VERTICAL FEITO ATRAVES DE ROSCA TIPO MANDRIL. ALTURA MINIMA 1,60M; ALTURA MAXIMA > 2,20M. PÉS COM RODIZIOS	32	R\$ 250,00	R\$ 8.000,00
06	APARELHO DE ANESTESIA PARA PACIENTES NEONATAIS, PEDIÁTRICOS E ADULTOS. CARACTERÍSTICAS GERAIS: APARELHO DE ANESTESIA COMPLETO: COM VENTILADOR ELETRÔNICO MICROPROCESSADO, VAPORIZADOR CALIBRADO, FILTRO VALVULAR E CIRCUITO VENTILATÓRIO TOTALMENTE AUTOCLAVÁVEL A VAPOR E LIVRE DE LÁTEX. MÓVEL EM POLÍMERO RESISTENTE AO IMPACTO, COM MESA DE TRABALHO, 3 GAVETEIROS E BANDEJA SUPERIOR; COM 4 RODÍZIOS GIRATÓRIOS, E SISTEMA DE TRAVAMENTO EM TODOS; CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: MÓVEL: CONFECCIONADO DE FORMA A SEGURAR ADEQUADA ERGONOMIA OPERACIONAL EM VENTILAÇÃO MANUAL E SEGURANÇA CONTRA DESCONEXÕES E VAZAMENTOS; CONSTRUÍDO EM ESTRUTURA DE POLÍMERO DE ALTO IMPACTO PARA MAIOR CONSERVAÇÃO DO EQUIPAMENTO EM AMBIENTE CIRÚRGICO COM BANDEJA SUPERIOR PARA SUSTENTAÇÃO DE MONITORES E BOMBAS DE INFUSÃO; ACOPLAMENTO DE ATÉ DOIS VAPORIZADORES CALIBRADOS SIMULTANEAMENTE, COM SISTEMA DE INTERTRAVAMENTO ENTRE AMBOS IMPEDINDO A ABERTURA SIMULTÂNEA; VISUALIZAÇÃO DA PRESSÃO EM VENTILAÇÃO MANUAL E DE CILINDROS RESERVA." REG ANVISA N°80102510773. FABRICANTE: MINDRAY. MODELO: WATO EX-35	01	R\$ 110.000,00	R\$ 110.000,00
07	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL: ASPIRADOR DE SECREÇÃO, PORTATIL COM FLUXO DE ASPIRAÇÃO LIVRE DE APROXIMADAMENTE 60 L/MIN. CARACTERISTICAS: DEVERA CONTER FRASCO INQUEBRAVEL, AUTOCLAVEL, TRANSPARENTE, GARDUADO, CAPACIDADE MINIMA DE RESERVATORIO DE 500 ML E MAXIMA DE 1300ML; TAMPA DO FRASCO COM VEDAÇÃO HERMETICA E AUTOCLAVEL; VACUOMETRO DE 0 A 760 MMHG E BOMBA	01	R\$ 8.400,00	R\$ 8.400,00

	<p>ISENTA D EOLEO; CONTROLE DE VACUO MAXIMO DE 600 MNMHG; SISTEMA DE ACIONAMENTO POR INTER5RUPTOR NO PAINEL COM POSSIBILIDADE DE ACIONAMENTO POR PEDAL; GABINETE RESISTENTE A CORROSÃO, AGUA, TREPIDAÇÃO E CHOQUE, COM RODIZIOS E COM FREIO; POSSUIR FILTRO DE AR BIOLOGICO; PROTEÇÃO CONTRA EXTRAVASAMENTO OU COM LIMITADOR DE NIVEL; ACESSORIOS: TUBO DE SUCCÃO COM METRAGEM MINIMA DE 1,50M, FILTRO MICROBIANO; CARACTERISTICAS ELETRICAS: 110/220V, 60 HZ E 12V DC, POR ALIMENTAÇÃO A BATERI RECARREGAVEL COM AUTONBOMIA MINIMA DE 60 MINUTOS DE TEMPO OPERACIONAL. O EQUIPAMENTO DEVE ESTAR EQUIPADO COM PROTETOR TERMICO QUE ATUA COMO DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. ANVISA 81731740001. MARCA: ASPIRATEX MODELO: INL 6001 BE</p>			
08	<p>MONITOR MULTIPARÂMETROS Monitor multiparamétrico, marca Cmos Drake, modelo David; CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Tela de 12.1 polegadas; Portátil com alça incorporada ao Monitor; Identificação do paciente; Comunicação em rede; Bateria interna recarregável; Alimentação: 100 a 240 Vac. automático. 6 PARÂMETROS VITAIS MONITORADOS DE SÉRIE: ELETROCARDIOGRAMA (ECG) OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) PRESSAO NÃO INVASIVA (PNI) TEMPERATURA 2 CANAIS RESPIRAÇÃO RANGE DE PULSO (PR) PARÂMETRO OPCIONAIS PRESSÃO INVASIVA (PI) 2 CANAIS IMPRESSORA CAPNOGRAFIA ITENS INCLUSOS 01 Cabo de paciente de 5 vias – ECG; 01 Sensor de Oximetria de Pulso – SpO2; 01 Sensor de Temperatura esofágico/retal; 01 Manguito de tamanho adulto; 01 Cabo de força; 01 Bateria interna recarregável Manual e Certificado de Garantia; Registro na Anvisa nº 80058130023. FABRICANTE: CMOSDRAKE MARCA: CMOSDRAKE MODELO: DAVID</p>	01	R\$ 19.300,00	R\$ 19.300,00
09	<p>AUTOCLAVE HOSPITALAR HORIZONTAL Esterilizador horizontal de 300 litros, com câmara construída em dupla parede com desnível. Câmara interna construída em aço inoxidável AISI 316L com polimento sanitário. Câmara externa construída em aço inoxidável AISI 316L. A câmara é testada com pressão hidrostática igual a 1,5 vezes a pressão de projeto. Externamente, uma camada de Bidim diminui a condensação de vapor e irradiação de calor. O conjunto é dimensionado para suportar as seguintes pressões, conforme norma ASME, seção VIII, divisão I: Pressão de</p>	01	R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00

<p>trabalho até 3,0 kgf/cm². Pressão de teste hidrostático de 4,5 kgf/cm², para ambas as câmaras. Estrutura de suporte da câmara construída em aço carbono com tratamento anticorrosivo. Pés reguláveis permitem o nivelamento do equipamento. Entrada de validação independente localizada na lateral da câmara, permitindo a introdução de sensores para coleta de dados de temperatura do processo. É constituída por: Acesso por tubulação de 1" de diâmetro e rosca BSP. Dreno da câmara interna protegido com Filtro em chapa perfurada de aço inox com diâmetro de 1 ½". Está localizado a 300 mm da flange da porta ao lado não estéril. Entrada de ar limpo para quebra de vácuo através de filtro bacteriológico hidrófobo com eficiência de 99,9997% de 0,22µm, substituível conforme NBR ISO 17665-1. Câmara interna de 300 litros. Gabinete frontal do esterilizador: executado em chapa de aço carbono com proteção anticorrosiva e pintura. Com laterais em chapas de aço carbono, com proteção anticorrosiva e pintura. Dotado de uma porta tipo guilhotina, com movimentação vertical, acionamento automático através do painel seletor no painel de comando. Possui movimentação da porta pela ação de um cilindro pneumático sem contrapeso e com esforço de fechamento calibrado. A porta tem a face interna construída em chapa de aço inoxidável AISI 316L com acabamento polido sanitário, reforço estrutural em cantoneira de aço, isolamento interno com manta lã de rocha livre de asbestos e cloretos que garante temperatura externa da porta inferior a 50°C, e superfície externa em chapa de aço carbono com proteção anticorrosiva e pintura. Um micro switch posicionado acima da porta permite ao sistema de controle determinar se a porta está fechada. O sistema de travamento pneumático impede a abertura da porta quando o esterilizador estiver em processo. Guarnição de silicone de secção redonda, ativada por pressão de ar comprimido, que mantém a vedação da porta durante o processo de esterilização. A guarnição alojada em uma canaleta com a superfície que faceia a porta retificada para melhor ajuste é movimentada pela pressão do ar comprimido no fechamento e pela ação de vácuo na abertura da porta. Válvulas de comando controlam a entrada de vapor para a câmara interna e a saída do dreno, independentes e de acionamento pneumático, construídas em latão, comandadas por válvulas solenóides de ar visualização e operação do lado de carregamento do esterilizador, contendo a interface do comando microprocessado,</p>			
--	--	--	--

<p>chave liga/desliga da alimentação elétrica do esterilizador, botão de partida, manovacuômetro para leitura de vácuo e pressão da câmara interna, manômetro para acompanhamento da pressão na câmara externa, todos com glicerina para permitir leituras estáveis e botão de emergência. O painel com impressora .Painel secundário: do lado de descarga, contem lâmpadas indicativas, manovacuômetro com glicerina para leitura de vácuo e pressão na câmara interna, chave seletora para abertura da porta e botão de emergência.Painel elétrico: localizado na lateral do equipamento e de fácil acesso para manutenção.Fonte de alimentação: estabilizada e com sistema de saída de baixa tensão (24 VCC).Comando automático, microprocessado com tela touch screen colorido que permite a completa parametrização das fases do ciclo de esterilização, de acordo com as reais necessidades do usuário, com a possibilidade de armazenamento de até nove ciclos e parametrização F0, conexão, programação e manutenção. As rotinas são indicadas diretamente na tela.Permite a visualização em tempo real dos parâmetros do processo e acompanhamento das fases do ciclo, a configuração do idioma da interface pelo usuário com opções para o idioma português, inglês e espanhol. Teclado multifuncional: interface através de teclado virtual na tela Touch Screen para a seleção de parâmetros de processo e entrada de dados na programação dos ciclos.O comando permite a configuração dos parâmetros do ciclo através de senha nas faixas de segurança definidas em projeto.A impressora permite a documentação do processo com registros:Hora de início do processo;Dados de tempo; Temperatura e pressão da câmara interna durante o processo de esterilização;Início do ciclo; Fases do ciclo;Início e término da fase de exposição;Indicação de local para assinatura do operador e supervisor da unidade.Esterilizador fornecido com nove ciclos:Quatro ciclos – Perfil para Pacotes / Instrumental / Tampões;Quatro comprimido. Válvulas solenóides elétricas para controle das demais linhas de suprimento. Tubulação e conexões fabricadas em latão/bronze. As tubulações também são protegidas por isolamento térmico para evitar a perda de calor. Através de bomba de vácuo tipo monobloco com anel de água. O sistema é responsável pelos pulsos de vácuo no condicionamento inicial da carga e na secagem final. Dimensionada para atender o disposto na ABNT NBR 11816. Bomba de 3,0 CV .Painel</p>			
--	--	--	--

	<p>de comando: disposto em altura que facilita ciclos – Perfil para Látex;Um ciclo – Teste Bowie & Dick.O equipamento apresenta os seguintes itens de segurança:Na falta de energia elétrica a entrada de vapor é fechada;Quando há excesso de pressão a passagem de vapor é fechada;Válvula de segurança normalizada e calibrada em 3,0 kgf/cm² com dispositivo de limpeza e verificação de funcionamento;Início do ciclo apenas na presença de pressão de vapor no gerador ou na linha de suprimentoSistema de elevação automática da porta com pressão de trabalho calibrada, para proteção do operador;impossibilidade de abertura da porta após o início do ciclo e na presença de pressão de vapor na câmara interna ;Bloqueio na contagem do tempo de exposição na ausência da temperatura definida para o ciclo na câmara interna;Termostato de segurança para proteção das resistências elétricas;Rotina de emergência que na falta de energia elétrica mantém o travamento da porta e a liberação da pressão de vapor da câmara interna;Sistema de alarme para falha nos suprimentos de água, vapor e ar comprimido;Botão de emergência no painel do equipamento para desligamento do esterilizador e despressurização da câmara de esterilização.Trava pneumática que impede a abertura da porta quando o esterilizador está em funcionamento. Acessórios inclusos: 1 rack de carga, 1 carro de carga e 1 gerador de vapor de 36 kW . Ref: HI SPEED II B0111-300 Marca/Fabricante: Baumer RMS: 10345500099</p>			
10	<p>LAVADORA EXTRATORA HORIZONTAL: CAPACIDADE DE LAVAGEM DE 60K. PRÓPRIA PARA LAVAGEM/ ENXÁGUE E CENTRIFUGAÇÃO DE PRODUTO TÊXTIL, DE USO COM BARREIRA SANITÁRIA OU NÃO. FABRICADA COM O PRINCÍPIO DE ROBUSTEZ, ECONOMIA, FACILIDADE OPERACIONAL, SEGURANÇA E BAIXA MANUTENÇÃO. CESTO INTERNO ROTATIVO PARA RETENÇÃO DOS TECIDOS E CESTO EXTERNO ESTANQUE PARA RETENÇÃO DAS SOLUÇÕES QUÍMICAS UTILIZADAS NOS PROCESSOS. SUSTENTADOS POR CABECEIRAS ESTRUTURADAS. TAMBOR INTERNO: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304, DIVIDIDO EM 2 (DOIS) COMPARTIMENTOS STANDARD OU *3 (TRÊS) EM Y COMO OPCIONAL NOS MODELOS LAC 100 Á 240, COM DUAS PORTAS DE ACESSO E DIVIDIDO NA HORIZONTAL. , CONCEBIDO DE FORMA A FACILITAR A CARGA E A DESCARGA DAS ROUPAS ATRAVÉS DA GRAVIDADE. CESTO PERFURADO SIMETRICAMENTE COM FUROS</p>	01	R\$ 209.000,00	R\$ 209.000,00

<p>REPUXADOS PARA FORA DE MODO A NÃO PUXAR FIOS NEM ESTRAGAR OS TECIDOS, COM BATEDORES GEOMETRICAMENTE DISTRIBUÍDOS PARA MELHOR AÇÃO MECÂNICA. PORTAS DE ACESSO TUBULAR DE ALTA RESISTÊNCIA, DOTADA DE TRAVA DE SEGURANÇA COM DUPLO TRAVAMENTO COM MOLA. SISTEMA DE ABERTURA DO TIPO DOBRADIÇA. TAMBOR EXTERNO: FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304, FIXADO NAS CABECEIRAS. DUAS PORTAS FRONTAIS SENDO UMA PARA O LADO “SUJO” ONDE SÃO COLOCADAS AS ROUPAS E OUTRA PARA O LADO “LIMPO” ONDE SÃO RETIRADAS AS ROUPAS LAVADAS. AMBAS DOTADAS DE DOBRADIÇA E SISTEMA DE TRAVA DE SEGURANÇA CONFORME NORMA NR 12 E NR 10. BARREIRA SANITARIA: COIFA DE SEPARAÇÃO DE AMBIENTE LIMPO/SUJO, LIGADA AO EQUIPAMENTO POR MEIO DE CONEXÃO FLEXÍVEL, ACOPLADA A PRÓPRIA MÁQUINA, CARENAGEM DOTADA DE ESTRUTURA ESPECIAL FORMANDO UMA BARREIRA ANTI INFECÇÃO CRUZADA. ESTRUTURA: BASE DE ESTRUTURAÇÃO EM PERFIS E CABECEIRAS FABRICADAS EM CHAPA DE AÇO COM TRATAMENTO ANTI FERRUGEM , RECEBENDO PINTURA DE ACABAMENTO EM EPÓXI. AS PARTES INTERNAS DAS CABECEIRAS REVESTIDAS EM AÇO INOXIDÁVEL AISI 304. ACIONAMENTO: POR MEIO DE MOTOR DE INDUÇÃO TRIFÁSICA DE ALTO RENDIMENTO, GRAU DE PROTEÇÃO IP 55 E ISOLAMENTO CLASSE “A” (1800 C) 10CV , DOTADO DE VENTILAÇÃO FORÇADA, PROTEGIDO POR RELE TÉRMICO E ACIONADO POR INVERSOR DE FREQUÊNCIA , POSSIBILITANDO A OTIMIZAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA. PROGRAMAÇÃO PRÉVIA PARA ACELERAÇÃO, DESACELERAÇÃO, FRENAGENS E RAMPAS DE ACELERAÇÃO. TRANSMISSÃO: EIXO EM AÇO INOX, USINADO, RETIFICADO, PRÓPRIA PARA PRODUTOS QUÍMICOS E ÁGUA, SUSTENTADO EM MANCAIS COM ROLAMENTOS AUTO COMPENSADORES SUPER DIMENSIONADOS, POLIAS E CORREIAS EM MICRO V ALTO TORQUE E ALTA VELOCIDADE. SUSPENSÃO: TODO O EQUIPAMENTO É SUSPENSO AO PISO COM SISTEMA FORMADO POR MOLAS PNEUMÁTICAS E 8 AMORTECEDORES QUE ABSORVEM ATÉ 99% DAS VIBRAÇÕES PRODUZIDAS PELOS MOVIMENTOS DURANTE AS OPERAÇÕES DE LAVAGEM/ENXÁGUE E CENTRIFUGAÇÃO. NÍVEL DE ÁGUA: TOTALMENTE AUTOMÁTICO COM TRÊS NÍVEIS DE ÁGUA, S/ÁGUA, BAIXO E ALTO. COM VISOR EMBUTIDO NA PARTE FRONTAL DA MÁQUINA. CENTRIFUGAÇÃO: CONTROLE TOTAL EM</p>			
--	--	--	--

	<p>TODAS AS FAZES DE CENTRIFUGAÇÃO, DOIS SENSORES UM CADA LADO EVITAM QUE A MÁQUINA CENTRIFUGUE COM NÍVEIS NÃO ACEITÁVEIS DE DESBALANCEAMENTO. FAZENDO ATÉ 6 TENTATIVAS DE DISTRIBUIÇÃO DE ROUPA, MANTENDO UMA CENTRIFUGAÇÃO SILENCIOSA E ESTÁVEL COM BAIXO NÍVEL DE VIBRAÇÃO. PRODUTOS QUÍMICOS: TOTALMENTE PROGRAMÁVEL PODE RECEBER ATÉ 7(SETE) PRODUTOS QUÍMICOS COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO DE ATÉ 4 PRODUTOS QUÍMICOS POR PROCESSO, ATENDENDO AOS MAIS RÍGIDOS E COMPLETOS PROGRAMAS DE LAVAGEM. LADO CONTAMINADO. EMBUTIDO NA PRÓPRIA CARENAGEM DA MÁQUINA COM PROTEÇÃO CONTRA UMIDADE É DOTADA DE CLP INEQUIL COM POSSIBILIDADE DE ATÉ 49 PROGRAMAS EM ATÉ 20 PROCESSOS CADA PROGRAMA. DE MUITO FÁCIL OPERAÇÃO, COORDENA TODAS AS FUNÇÕES DA MÁQUINA. BOTOEIRAS, SINALIZADORES, SECCIONADORA, RELÉ VELOCIDADE ZERO, RELÉS DE SEGURANÇA E BOTÕES DE EMERGÊNCIA COMPLETAM O PAINEL DE OPERAÇÃO. LADO LIMPO. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE BOTOEIRAS INSTALADAS NO PAINEL DE COMANDO. CHAVE PARA POSICIONAR A PORTA DO CESTO INTERNO COM O EXTERNO. ALARME SONORO, BOTÃO ABRE E FECHA PORTA E SINALEIROS LED DE INDICAÇÃO. *TAMBOR INTERNO SUBDIVIDIDO EM TRÊS COMPARTIMENTOS EM Y COM TRÊS PORTAS PARA CARGA E DESCARGA UMA PARA CADA COMPARTIMENTO SENDO ESTE ITEM OPCIONAL. MODELO LAC 60 MARCA INEQUIL OS EQUIPAMENTOS SERÁ ENTREGUE E INSTALADOS NOS LOCAIS INDICADOS PELO EXECUTOR DO CONTRATO. OS EQUIPAMENTOS TEM A GARANTIA DE 24 MESES. Marca: Inequil Fabricante: inequil ind de equipamentos Ltda Modelo / Versão: Lac60</p>			
11	<p>SECADOR ROTATIVO FRONTAL AQUECIMENTO ELÉTRICO - CAPACIDADE 60 KG ROUPAS TIPO GABINETE, PRÓPRIO PARA SECAGEM, PRÉSECAGEM OU ACONDICIONAMENTO, REDUZINDO A UMIDADE DOS MATERIAIS AO NÍVEL AMBIENTE COM RESFRIAMENTO AUTOMÁTICO. FABRICADA COM O PRINCÍPIO DE ROBUSTEZ, ECONOMIA, FACILIDADE OPERACIONAL, SEGURANÇA E BAIXA MANUTENÇÃO. TAMBOR INTERNO: FABRICADO EM CHAPA DE AÇO INOX PERFURADO SIMETRICAMENTE SENDO OS FUROS ESTAMPADOS. BATEDEIRAS CONTÍNUAS, SEM SOLDAS, REBITES OU PERFURAÇÕES, GARANTINDO PERFEITA</p>	01	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00

<p>ESTRUTURAÇÃO AO CONJUNTO EVITANDO AINDA POSSÍVEIS DANOS AOS MATERIAIS SECADOS. FUNDO DE SUSTENTAÇÃO CONSTRUÍDO EM CHAPA DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E PINTURA DE PROTEÇÃO. ESTRUTURA: GABINETE E CESTO EXTERNO, BASE ESTRUTURAL E PAINÉIS FRONTAIS, FABRICADOS EM CHAPAS E PERFIS DE AÇO COM TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO E TINTA EPÓXI. GAVETA COM AMPLO FILTRO DE AR PARA RETENÇÃO DE PARTÍCULAS DE TECIDO. AMPLA PORTA DE ACESSO DOTADO DE VISOR EM ACRÍLICO REFORÇADO. ACIONAMENTO: POR MEIO DE MOTOR ELÉTRICO DE INDUÇÃO TRIFÁSICA, ROTOR DE GAIOLA TOTALMENTE FECHADA, COM VENTILAÇÃO FORÇADA, GRAU DE PROTEÇÃO IP 55 E ISOLAÇÃO CLASSE “H” (1800 C) DE ALTO RENDIMENTO. TRANSMISSÃO: TRANSMISSÃO DIRETA POR MEIO DE POLIAS E CORREIAS EM “V” MICRO DENTADA REDUZINDO ATRITO DE ROLAMENTO NO MANCAL DO MOTOR ELÉTRICO E NO MANCAL DO TAMBOR INTERNO. EIXO CONSTRUÍDO EM AÇO, USINADO E RETIFICADO, APOIADO EM MANCAL, DE ROLAMENTOS E LUBRIFICADOS ATRAVÉS DE GRAXEIRAS. SISTEMA DE VENTILAÇÃO: A SECAGEM DAS PEÇAS É FEITA POR MEIO DE CIRCULAÇÃO FORÇADA DE AR QUENTE, OBTIDA ATRAVÉS DE EXAUSTOR CENTRÍFUGOS DE ALTA CAPACIDADE DE VAZÃO, ACIONADO POR MOTOR ELÉTRICO. TELA DE FILTRAGEM DO AR LOCALIZADO NA PARTE INFERIOR FRONTAL DO EQUIPAMENTO DE FORMA A FACILITAR A LIMPEZA E EVITAR A DISSIPAÇÃO DE FELPAS AO MEIO AMBIENTE. FLANGE PARA INSTALAÇÃO DE CANALIZAÇÃO DE CONDUÇÃO DO AR SATURADO AO EXTERIOR LOCALIZADO NA PARTE INFERIOR TRASEIRA DO EQUIPAMENTO. SISTEMA DE AQUECIMENTO: CÂMARA DE AQUECIMENTO DO AR CIRCULANTE, LOCALIZADA NA PARTE SUPERIOR DO EQUIPAMENTO, FORMADA POR RESISTÊNCIAS ELÉTRICAS, BATERIA COM QUEIMADORES A GÁS OU SERPENTINA DE TUBOS DE COBRE COM ALETAS DE ALUMÍNIO NAS MAQUINAS COM AQUECIMENTO A VAPOR, CONFORME O MODELO, QUE GARANTE O RENDIMENTO MÁXIMO NA TRANSFERÊNCIA DE CALOR. PAINEL DE COMANDO PADRÃO. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE BOTOEIRAS INSTALADAS NO PAINEL DE COMANDO. CHAVE ENERGIZADORA. TEMPO PROGRAMÁVEL ATRAVÉS DE “TEMPORIZADOR DIGITAL”. TEMPERATURA PROGRAMÁVEL ATRAVÉS DE “TERMÔMETRO DIGITAL COM VISOR”, TEMPORIZADOR DE RESFRIAMENTO FINAL DE</p>			
--	--	--	--

	CICLO. LÂMPADAS INDICADORAS DE OPERAÇÃO. MICRO SWICH QUE IMPEDE O FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO QUANDO A PORTA DO CESTO ESTIVER ABERTA OU A PROTEÇÃO DE CORREIAS E POLIAS EM MANUTENÇÃO. ALARME COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO NO FINAL DAS OPERAÇÕES. MARCA INEQUIL MODELO SEC 60 OS EQUIPAMENTOS SERÁ ENTREGUE E INSTALADOS NOS LOCAIS INDICADOS PELO EXECUTOR DO CONTRATO. OS EQUIPAMENTOS TEM A GARANTIA DE 24 MESES Marca: Inequil Fabricante: inequil ind de equipamentos Ltda Modelo / Versão: sec60			
12	FOGÃO INDUSTRIAL A GÁS, 06 BOCAS, 09 QUEIMADORES DUPLOS E 03 SIMPLES, CORPO E MESA EM AÇO CARBONO, GÁS BAIXA PRESSÃO, GRELHA 30X30, VARÃO CROMADO EM TAMPÃO E BICO DE ENTRADA DE GÁS REVERSÍVEL, REGISTRO CROMADO DE /14	02	R\$ 4.400,00	R\$ 8.800,00
13	MESA DE ESCRITORIO RETA C/ GAVETEIROLINHA 1500 ECONÔMICA	10	R\$ 920,00	R\$ 9.200,00
14	CADEIRA POLIPROPILENO FIXA ISO	30	R\$ 275,00	R\$ 8.250,00
15	LONGARINA COM 04 LUGARES EM POLIPROPILENO ISO.	10	R\$ 1.350,00	R\$ 13.500,00
16	SPLIT 12.000 BTUS.	10	R\$ 3.500,00	R\$ 35.000,00
TOTAL				R\$ 1.024.054,00

5 – Subtotal (por Ambiente, se despesa de capital) / Total

6 – Manutenção Preventiva e Corretiva dos Equipamentos a serem adquiridos; pessoal capacitado; área física.

7 – Ambiente Inexistente ou Inadequado - Informar a solução definida para viabilizar a instalação e o funcionamento do (s) equipamento (s) a ser (em) adquirido (s).

8 – Autenticação (Nome e Assinatura)

Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal
	GETULIO BRABO DE SOUZA	