

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 12455.597000/1190-01****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ	NOME DO FUNDO DE SAÚDE		
12.455.597/0001-48	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo DO AEROPORTO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
KM -02			
CEP	UF	Município	
68.524-000	PA	ELDORADO DOS CARAJAS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
33390014 - R\$ 125.000,00 - HÉLIO LEITE

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

Nome:	UBS SETOR OESTE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	CNES:	5516935	
Endereço:	RUA DOM PEDRO II KM 100 - SETOR 5, CEP:68524000		

OBJETO DA PROPOSTA**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE****JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA****UNIDADE ASSISTIDA:** UBS SETOR OESTE**CNES:** 5516935

Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrt#JU\$T#O Município de Eldorado dos Carajás, a situação da Saúde em nosso município é de emergência, HOSPITAL MUNICIPAL DE ELDORADO DO CARAJAS, população 43.013. CNES n.º 3003469, na Av: São Geraldo n.º 150, Bairro novo Eldorado, Eldorado do Carajás Pará, fone (94) 991948656, NATUREZA Administração Direta da Saúde (MS,SESE SMS), ATIVIDADE: AMBULATORIAL E HOSPITALAR, NIVEL DE ATENÇÃO - ATENÇÃO BASICA E MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE; ATENDIMENTO: Ambulatorial, Internação e cirurgias de pequenos portes. Sendo que o fluxo de Clientela e de atendimento de demanda espontânea. Consulta de Estabelecimento ? Módulo Hospitalar é Cadastrado. Unidade de Referência Especializada Ambulatorial é composta: 41 LETOS CADASTRADOS; sendo: 08 Letos Cirurgia Geral; 16 Letos Clínicos Geral; 06 Letos pediátricos; 07 Letos Obstétricos clínico; 04 Letos Obstétricos Cirurgicos e área administrativa do hospital, onde consta o departamento de Recursos Humanos. Dessa forma o fluxo de procura pelo os serviços de ULTRASSOM, na UNIDADE BÁSICA DE SAUDE SETOR OESTE, CNES 5516935, RUA DOM PEDRO II KM 100, SETOR 05. É imprescindível no atendimento aos pacientes do SUS, no próprio município e estado, não havendo necessidade de transferências para outras regiões. Com esse serviço de Ultrassonografia os exames por imagem oferecidos facilitam os médicos fazerem os pré-natais nas gestantes com eficiências dando total segurança em relação a saúde de seus bebês, bem como exames de imagens que dá diagnóstico de diversas doenças facilitando aos trabalhos médicos, que o nosso hospital disponibilizada a realizar cirurgia de pequeno porte. Uma ultrassom dessa qualidade em nosso município e o maior investimento de saúde pública. No quadro de Servidores encontra médicos com especialização em Ultrassonografia. O município disponibilizará de sala na U.B.S para fazer adequação para implantar o aparelho de ultrassom, com as devidas recomendações. #JU\$T#40013, 15000#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Serviço terceirizado local



EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UBS SETOR OESTE

Ambiente: Consultório Indiferenciado

Nome do Equipamento

Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica

Característica Física

ESPECIFICAR

Especificação Técnica

Equipamento transportável sobre rodízios com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatómico, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo, Modo 2D. Console ergonômico com teclas programáveis. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos; zoom Read/Write; Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear; Imagem Harmônica; função com aplicação para todos os transdutores; Imagem Harmônica de Pulso Invertido, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real, Power Doppler Direcional, Modo Doppler Espectral, Modo Doppler Contínuo, Tissue Doppler Imaging (TDI) colorido e espectral, Modo Triplex. Pacote de cálculos específicos, Pacote de cálculos simples, Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em no mínimo 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral, Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. Software de análise automática em tempo real da curva Doppler. Permitir acesso às imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame rate de pelo menos 1.000 frames por segundo. Todos os transdutores multifrequênciais, banda larga. HD interno de no mínimo 500 GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Passível de upgrade para tecnologia de aquisição de imagens 4D. Conectividade de rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting), Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clips em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI (Padrão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de imagens em pen drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequênciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2,0 a 5,0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4,0 a 9,0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de 4,0 a 11 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2,0 a 4,0 MHz. Acessórios: Impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.

Total	Valor Total (R\$)	
	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
1	1	125.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	125.000,00

DADOS BANCÁRIOS**CÓDIGO BANCO**

001 BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA NOME

041408 CURIONOPOLIS

ENDEREÇO

R.TUCUPI,76 CENTRO CEP:68.523-000



DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO.pdf

