

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 14051.642000/1190-06
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 14.051.642/0001-24	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo RIO XINGU RODOVIÁRIO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 68.380-000	UF PA	Município SAO FELIX DO XINGU	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 32600005 - R\$ 65.000,00 - JOSÉ PRIANTE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL ORZEU JONAS GUIDA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	- . ./-	CNES:	2694891
Endereço:	AV ANTONIO MARQUES RIBEIRO - CENTRO, CEP:68380000		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL ORZEU JONAS GUIDA	CNES:	2694891
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
MICRORREGIÃO			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
CONSIDERANDO A POPULAÇÃO ESTIMADA E A DEMANDA ATENDIDA NOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO SUS, OBSERVA-SE A NECESSIDADES GRANDE DE UM TRABALHO EM CONJUNTO PARA QUE POSSAMOS AUMENTAR A OFERTA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE A POPULAÇÃO. A SOLICITAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS COM O OBJETIVO DE UMA ATENÇÃO À SAÚDE COMPLEMENTAR DAS JÁ EXISTENTES, CARACTERIZADA POR UM CONJUNTO DE AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE, PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA DOENÇA, COM GARANTIA DE CONTINUIDADE DE CUIDADOS E INTEGRADA ÀS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE. VIRÁ POTENCIALIZAR AS AÇÕES ORA OFERTADO AOS USUÁRIOS DO SUS BUSCANDO PROPORCIONAR MELHORIA NO ATENDIMENTO RESULTANDO EM MELHOR QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO, REDUÇÃO DOS AGRAVOS E DOS DANOS DECORRENTES DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NÃO-TRANSMISSÍVEIS. COM BASE NO EXPOSTO VIMOS JUNTO AO PARLAMENTAR E SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE OS PLEITOS SOLICITADOS EM ANEXOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
124000, 00			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL ORZEU JONAS GUIDA			
Ambiente: Consultório Diferenciado (Oftalmo, Otorrino, etc.)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo	1	10.500,00	10.500,00
Característica Física	Especificação		
SUPORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	1 CABO DE ECG		

CANAIS/OPERAÇÃO/COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR/COMPUTADOR/CONECTIVIDADEWI-FI/IMPRESSÃO DIRETA NO CONSOLE		12 CANAIS/ DIRETO NO CONSOLE/POSSUI/ NÃO POSSUI COMPUTADOR / SEM CONECTIVIDADE WI-FI/ 12 CANAIS	
Especificação Técnica			
Ambiente: Posto de Enfermagem e Serviços			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Adulto	3	170,00	510,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DUPLO		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	4	170,00	680,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA	ANALÓGICO/NYLON		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Aplicação de Medicamentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Glicosímetro	2	80,00	160,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO(S)	ATÉ 50 TIRAS, LANCETAS E LANCETADOR		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Indução Anestésica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Emergência	1	3.650,00	3.650,00
Característica Física	Especificação		
RÉGUA DE TOMADAS	COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M		
TÁBUA DE MASSAGEM	POSSUI		
SUORTE PARA DESFIBRILADOR	POSSUI		
SUORTE PARA CILINDRO	POSSUI		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
GAVETAS	NO MÍNIMO 3		
CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE	AÇO / FERRO PINTADO		
MATERIAL DE CONFECÇÃO DO TAMPO	Poliestileno / fibra ou Material superior		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Maca de Transferência (dois carros)	1	5.500,00	5.500,00
Característica Física	Especificação		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
ESTRUTURA/ LEITO	AÇO INÓX/ AÇO INÓX		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHONETE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Cirúrgico de Solo Móvel	2	22.000,00	44.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED 81.000 A 130.000 LUX		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA	POSSUI		
PEDESTAL COM RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇO ARTICULADO	POSSUI		
PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS	POSSUI		
AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	

	14	65.000,00
--	-----------	------------------

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
14	65.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
044113	SAO FELIX DO XINGU
ENDEREÇO	
AV.RIO XINGU,2290 CENTRO CEP:68.380-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - termo de compromisso 2019.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 14051.642000/1190-08
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 14.051.642/0001-24	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo RIO XINGU RODOVIÁRIO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 68.380-000	UF PA	Município SAO FELIX DO XINGU	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 32600005 - R\$ 184.800,00 - JOSÉ PRIANTE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL ORZEU JONAS GUIDA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2694891
Endereço:	AV ANTONIO MARQUES RIBEIRO - CENTRO, CEP:68380000		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL ORZEU JONAS GUIDA	CNES:	2694891
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
MICRORREGIÃO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
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.			
OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS SERÃO ADQUERIDOS COM OBJETIVOS DE AUMENTAR A OFERTA DO SERVIÇO AO USUÁRIO ,DIMINUINDO A DEMANDA REPRIMIDA NO MUNICÍPIO.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
124.806			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
00			
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 MUNICIPAL ORZEU JONAS GUIDA			
Ambiente: Sala de Raio-X			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raios X - Fixo Analógico	1	150.000,00	150.000,00
Característica Física	Especificação		
TUBO (FOCO FINO/GROSSO)	FF: 0,6 OU MENOR / FG:1,2 OU MENOR		
GERADOR (POTÊNCIA/TENSÃO/CORRENTE)	40 KW OU SUPERIOR/ 40 A 125KV OU SUPERIOR/MÁXIMO 500mA OU SUPERIOR		
MESA (TIPO/CAPACIDADE)/BUCK MURAL (DESLOCAMENTO VERTICAL)	FIXA COM TAMPO FLUTUANTE /MÍNIMO 160 KG/DESLOCAMENTO DE MÍNIMO DE 120 CM		
PAINEL DE COMANDO	POSSUI		
ESTATIVA PORTA TUBO	POSSUI		

COLIMADOR	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	1	300,00	300,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Processadora de Filmes Radiográficos	1	28.000,00	28.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA	MATERIAL ANTICORROSIVO		
CAPACIDADE	NO MÍNIMO 70 FILMES/HORA		
TANQUES DO REVELADOR, FIXADOR E ÁGUA	MÍNIMO DE 02 LITROS		
CIRCUITO DE PROTECCÃO CONTRA SUPERAQUECIMENTO	POSSUI		
APLICAÇÃO	FILMES DE RAIOS X E MAMOGRAFIA		
TIPO	AUTOMÁTICO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Biombo Plumbífero	1	6.500,00	6.500,00
Característica Física	Especificação		
ESTRUTURA	AÇO OU ALUMÍNIO		
ESPESSURA	DE 02 MM		
TIPO	CURVO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	4	184.800,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
4	184.800,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
044113	SAO FELIX DO XINGU
ENDEREÇO	
AV.RIO XINGU,2290 CENTRO CEP:68.380-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Novo Documento 2019-09-05 17.13.19.pdf