

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 08857.731000/1150-06****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

| | | |
|---|--|--|
| CNPJ 08.857.731/0001-60 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS | |
| Endereço Completo BELA VISTA CALHEIROS | EA MUNICIPAL | Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| CEP 88190000 | UF SC | Município GOVERNADOR CELSO RAMOS |

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|---|-----------------|-------------|
| PARECER EQUIPAMENTO | FAVORAVEL | 24/09/2015 |
| <p>PARECER TÉCNICO-ECONÔMICO - MS/SE/DEFNS/CGAFI/COAINF Conclusão: Não objeção A(O) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS/SC, por intermédio da Proposta Fundo a Fundo nº 08857731000115006, apresenta pleito para a aquisição de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE, identificados e caracterizados conforme as especificações técnicas constantes na Seção "Equipamentos/Material Permanente, para a(s) seguinte(s) Unidade(s) Assistida(s)": ". De acordo com a sistemática de análise instituída pelas Normas de Cooperação Financeira na modalidade Fundo a Fundo, aprovada pela Portaria MS nº 3134 de 17 de Dezembro de 2013, a presente Proposta obteve preliminarmente, conforme Pareceres finais emitidos pela Secretaria de Atenção a Saúde/MS em 18/09/2015 (parecer favorável) e 18/09/2015 (parecer de acordo), junto ao Sistema de Propostas Fundo a Fundo (SISPROFNS), Parecer Técnico de Mérito Favorável para a solicitação de recursos financeiros visando a aquisição de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE. Compreende-se no Parecer de Mérito a análise da coerência e compatibilidade do pleito com as questões relacionadas aos objetivos, prioridades do Ministério da Saúde, perfil e papel estratégico da instituição proponente para o desenvolvimento regional e na descentralização do atendimento, bem como a necessidade de infraestrutura física e de recursos humanos necessários para o funcionamento e operabilidade dos equipamentos pleiteados. Em concordância com as referidas Normas, este Parecer Técnico de Equipamentos visa avaliar, com base na descrição e detalhamento das especificações técnicas apresentadas, somente a compatibilidade técnico-econômica de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE pleiteados, abstraindo-se aspectos relacionados à habilitação do proponente e seus dirigentes, mérito da proposta, viabilidade e sustentabilidade do pleito, e questões de natureza jurídico/legais e contábil/financeiras. Nesse sentido, considerando as informações de preços colhidas no âmbito deste Ministério e com base exclusivamente na análise do último conjunto de especificações enviado pelo Proponente, conforme cópia da Proposta extraída do Sistema de Propostas Fundo a Fundo (SISPROFNS) do dia 24/09/2015, carimbada, rubricada e anexada a este parecer, não foram observadas distorções significativas que justificassem uma objeção à aprovação da Proposta em pauta. Nestes termos, sob o ponto de vista exclusivamente técnico-econômico, restrito às especificações técnicas e valores apresentados na Proposta analisada, nada temos a opor quanto à aprovação dos itens relativos a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE no valor total de R\$ 199.845,00 (Cento e noventa e nove mil, oitocentos e quarenta e cinco reais). CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES: As análises das estimativas de preço apresentadas na presente proposta utilizaram 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 (disponível em www.fns.saude.gov.br/SIGEM/PROCOT), que é um banco de dados do Ministério da Saúde, que contem informações de pregões presenciais e eletrônicos, cotações de fornecedores especializados, além de pesquisas em sistemas com estimativas de preços de tecnologias médicas, como o ECRI Institute. Ressaltamos que não foram avaliadas, nessa etapa, plantas técnicas, características técnicas do(s) local(is) de instalação, sustentabilidade, viabilidade técnica, autorizações eventualmente necessárias de órgãos competentes, e adequação à outras exigências que não se relacionassem diretamente com a avaliação da compatibilidade técnico-econômica dos equipamentos médico-hospitalares descritos na Proposta em questão, tendo em vista que essas verificações são de responsabilidade de outras áreas finalísticas que já as fizeram ou as farão, caso necessárias, em etapa posterior a presente análise. Informamos que os itens com indicação de Registros de Preços, disponibilizados pelo Ministério da Saúde, não foram objeto desta coordenação, por já terem licitados e homologados, considerando os dispositivos do Decreto 7892 de 23/01/2013, do Decreto 8250 de 23/05/2014 e da Lei 8666/93. Este parecer não afasta a necessidade de cumprimento integral da Lei de Licitações e Contratos n.º 8.666/93 e demais legislações aplicáveis, como a apresentação do registro da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, para os itens cujo registro é de caráter obrigatório. Conforme o Decreto nº 5.504/2005 as compras a serem realizadas, por entes públicos ou privados, com os recursos ou bens repassados voluntariamente pela União, devem ser contratadas mediante processo de licitação pública na modalidade pregão, sendo preferencial a utilização de sua forma eletrônica. Caso a proposta em pauta venha resultar no repasse de recursos financeiros para a FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS, lembramos que os itens a serem adquiridos deverão ser novos, sendo vedada a aquisição de equipamentos usados, reconicionados ou remanufaturados. Para efeito de licitação, as especificações dos itens deverão ser suprimidas de quaisquer referências a marcas ou modelos, bem como características dimensionais ou de desempenho, que direcionem para determinado fabricante/empresa ou restrinjam a ampla participação de licitantes no certame. Os valores ora analisados não deverão ser utilizados como referência única e absoluta de preços no processo licitatório. A comissão de licitações do conveniente, de acordo com o estabelecido na legislação vigente, deverá realizar preliminarmente a cotação e aferição de cada item, buscando na licitação a aquisição dos itens pelo melhor preço possível, respeitando-se a coerência de especificações e preços constantes na relação de itens aprovada. Brasília, 24 de setembro de 2015.</p> <p style="text-align: right;">TAYSE GARCIA DA SILVA Analista Técnico CPF: 010.255.781-04</p> | | |
| <p>MS/SE/DEFNS/CGAFI/COAINF</p> <p style="text-align: center;">TAYSE GARCIA DA SILVA COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE INVESTIMENTO E INFRAESTRUTURA Telefone:</p> | | |

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|---|-----------------|-------------|
| PARECER TECNICO ECON | FAVORAVEL | 24/09/2015 |
| <p>Considerando o Parecer Técnico de Equipamentos "FAVORÁVEL", obtidos a partir da análise técnico-econômica realizada pela respectiva área desta Coordenação, através do(a) técnico(a) TAYSE GARCIA DA SILVA, no dia 24/09/2015, nada temos a opor</p> | | |

quanto ao prosseguimento da presente proposta, com vistas à formalização do projeto, nos termos da Portaria GM 3.134, de 17 de dezembro de 2013. MARCIO LUIS BORSIO Coordenador COAINF/CGAFI/DEFNS/SE/MS

MARCIO LUIS BORSIO
Secretaria Executiva
Telefone:

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|--|------------|------------|
| PARECER EQUIPAMENTO | DILIGENCIA | 21/09/2015 |
| <p>PARECER TÉCNICO ECONÔMICO - MS/SE/DEFNS/CGAFI/COAINF Para que possamos emitir parecer no que se refere exclusivamente à análise técnico-econômica, o Proponente deverá: Câmara para Conservação de Imunobiológicos - por alguma inconsistência no sistema é fazer alteração do item, ou seja, é necessário alterar item e na sequência salvar item. Contato (61) 3315-2567. Tayse Garcia da Silva Analista Técnico</p> <p style="text-align: center;">TAYSE GARCIA DA SILVA COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE INVESTIMENTO E INFRAESTRUTURA Telefone:</p> | | |

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|--|-----------|------------|
| PARECER TECNICO | FAVORAVEL | 18/09/2015 |
| <p>PARECER DE MÉRITO Conclusão: FAVORÁVEL A(O) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS/SC, tendo como Unidade(s) Assistida(s): UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS, UNIDADE DE SAUDE DE PALMAS, UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMAÇÃO DA PIEDADE, apresenta pleito para AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE. Compreende-se no Parecer de Mérito a análise da coerência e compatibilidade do pleito com as questões relacionadas aos objetivos, prioridades do Ministério da Saúde, perfil e papel estratégico da instituição beneficiária para o desenvolvimento regional e na descentralização do atendimento, porte do (s) equipamento (s), bem como a necessidade de infra-estrutura física e de recursos humanos necessárias para o funcionamento e operabilidade dos equipamentos pleiteados. Ainda, ressalta-se a prioridade deste Ministério da Saúde no fortalecimento das redes de atenção à saúde local e regional. Para esta análise de mérito foi considerada a legislação vigente aplicável, ressaltando-se: Considerando-se as seguintes justificativas apresentadas pelo proponente na referida proposta: 08857731000115006 A Unidade de Saúde Calheiros possui papel fundamental na concepção da rede de saúde municipal, sendo o ponto central da organização da rede de saúde. Atualmente é necessário a revisão dos equipamentos e materiais permanentes da unidade para a consolidação da política pública das redes de atenção e estratégias específicas como o e-SUS AB Nestes termos, sob o ponto de vista exclusivamente do mérito, restrito às informações contidas na referida proposta, esta Área Técnica é favorável ao mérito da proposta apresentada. Considerando a coerência entre os itens solicitados e o perfil da entidade de saúde beneficiária, nada tendo a se opor quanto à aprovação dos itens e quantitativos constantes como aprovados na aba equipamentos do Sistema de Pagamentos Fundo a Fundo, conforme listagem abaixo.</p> <p>CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES: Ressalta-se que a proposta será submetida à área de análise técnico-econômica, a qual emitirá parecer sobre o custo apresentado, em que os valores estimados e discriminados no detalhamento da proposta serão analisados frente aos valores de mercado da região de inserção da unidade requerente, podendo ocorrer ajustes. Cabe ainda análise do Fundo Nacional de Saúde quanto a viabilidade da presente proposta considerando a legislação e as normas específicas. Salienta-se que compete à instituição solicitante garantir os recursos humanos e de infraestrutura necessários à operacionalização dos serviços a serem prestados na unidade, de forma a permitir o alcance dos objetivos propostos, de acordo com o compromissado na proposta e em seus anexos. Chama-se atenção para o fato de que a não objeção produzida por esse parecer, refere-se ao objeto avaliado na referida proposta na data 18/09/2015 contendo os itens abaixo: - Ar Condicionado - Qtd. Aprov.: 1 - Ar Condicionado - Qtd. Aprov.: 7 - Ar Condicionado - Qtd. Aprov.: 2 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 2 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Arquivo - Qtd. Aprov.: 3 - Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) - Qtd. Aprov.: 1 - Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) - Qtd. Aprov.: 2 - Balança Antropométrica Adulto - Qtd. Aprov.: 1 - Balança Antropométrica Adulto - Qtd. Aprov.: 2 - Balança Antropométrica Adulto - Qtd. Aprov.: 3 - Balança Antropométrica Infantil - Qtd. Aprov.: 1 - Balança Antropométrica Infantil - Qtd. Aprov.: 1 - Balde a Pedal - Qtd. Aprov.: 1 - Bebedouro/ Purificador Refrigerado - Qtd. Aprov.: 2 - Bebedouro/ Purificador Refrigerado - Qtd. Aprov.: 1 - Biombo - Qtd. Aprov.: 2 - Bisturi Elétrico (até 165 W) - Qtd. Aprov.: 1 - Bisturi Elétrico (até 165 W) - Qtd. Aprov.: 1 - Braçadeira para Injeção - Qtd. Aprov.: 2 - Cadeira - Qtd. Aprov.: 22 - Cadeira - Qtd. Aprov.: 2 - Cadeira - Qtd. Aprov.: 3 - Cadeira - Qtd. Aprov.: 6 - Cadeira para Coleta de Sangue - Qtd. Aprov.: 2 - Câmara para Conservação de Imunobiológicos - Qtd. Aprov.: 1 - Carro de Curativos - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro para Material de Limpeza - Qtd. Aprov.: 1 - Carro para Material de Limpeza - Qtd. Aprov.: 1 - Carro para Transporte de Materiais (diversos) - Qtd. Aprov.: 1 - Carro para Transporte de Materiais (diversos) - Qtd. Aprov.: 1 - Central de Nebulização - Qtd. Aprov.: 1 - Cilindro de Gases Medicinais - Qtd. Aprov.: 1 - Cilindro de Gases Medicinais - Qtd. Aprov.: 2 - Colposcópico - Qtd. Aprov.: 1 - Computador (Desktop-Básico) - Qtd. Aprov.: 2 - Computador (Desktop-Básico) - Qtd. Aprov.: 1 - Computador (Desktop-Básico) - Qtd. Aprov.: 5 - Computador (Desktop-Básico) - Qtd. Aprov.: 1 - Computador (Desktop-Básico) - Qtd. Aprov.: 2 - Computador Portátil (Notebook) - Qtd. Aprov.: 1 - Computador Portátil (Notebook) - Qtd. Aprov.: 1 - DEA - Desfibrilador Externo Automático - Qtd. Aprov.: 1 - DEA - Desfibrilador Externo Automático - Qtd. Aprov.: 1 - Dermatoscópico - Qtd. Aprov.: 3 - Dermatoscópico - Qtd. Aprov.: 1 - Detector Fetal - Qtd. Aprov.: 3 - Eletrocardiógrafo - Qtd. Aprov.: 1 - Escada com 2 degraus - Qtd. Aprov.: 2 - Escada com 2 degraus - Qtd. Aprov.: 2 - Esfigmomanômetro Adulto - Qtd. Aprov.: 2 - Esfigmomanômetro Adulto - Qtd. Aprov.: 2 - Esfigmomanômetro Infantil - Qtd. Aprov.: 1 - Estadiômetro Portátil - Qtd. Aprov.: 1 - Estante - Qtd. Aprov.: 2 - Estante - Qtd. Aprov.: 2 - Estante - Qtd. Aprov.: 1 - Estetoscópio Adulto - Qtd. Aprov.: 2 - Estetoscópio Adulto - Qtd. Aprov.: 2 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 1 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 7 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 1 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 2 - Geladeira/ Refrigerador - Qtd. Aprov.: 1 - Geladeira/ Refrigerador - Qtd. Aprov.: 1 - Impressora Laser (Comum) - Qtd. Aprov.: 1 - Impressora Laser (Comum) - Qtd. Aprov.: 1 - Impressora Laser (Comum) - Qtd. Aprov.: 1 - Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax) - Qtd. Aprov.: 1 - Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax) - Qtd. Aprov.: 1 - Laringoscópio Adulto - Qtd. Aprov.: 2 - Laringoscópio Infantil - Qtd. Aprov.: 2 - Laringoscópio Infantil - Qtd. Aprov.: 2 - Leitor de Código de Barras - Qtd. Aprov.: 1 - Leitor de Código de Barras - Qtd. Aprov.: 1 - Longarina - Qtd. Aprov.: 10 - Mesa de Escritório - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Escritório - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Escritório - Qtd. Aprov.: 8 - Mesa de Exames - Qtd. Aprov.: 2 - Mesa de Mayo - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa Ginecológica - Qtd. Aprov.: 3 - Mesa para Computador - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa para Impressora - Qtd. Aprov.: 1 - Nebulizador Portátil - Qtd. Aprov.: 2 - Negatoscópico - Qtd. Aprov.: 2 - No Break (Para Computador) - Qtd. Aprov.: 1 - No Break (Para Computador) - Qtd. Aprov.: 2 - No Break (Para Computador) - Qtd. Aprov.: 7 - No Break (Para Computador) - Qtd. Aprov.: 1 - Otoscópio - Qtd. Aprov.: 1 - Oxímetro de Pulso - Qtd. Aprov.: 1 - Oxímetro de Pulso - Qtd. Aprov.: 1 - Poltrona Hospitalar - Qtd. Aprov.: 2 - Projetor Multimídia (Datashow) - Qtd. Aprov.: 1 - Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu) - Qtd. Aprov.: 2 - Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu) - Qtd. Aprov.: 2 - Reanimador</p> | | |

Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu) - Qtd. Aprov.: 2 - Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu) - Qtd. Aprov.: 2 - Seladora - Qtd. Aprov.: 1 - Seladora - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 2 - Switch - Qtd. Aprov.: 1 - Switch - Qtd. Aprov.: 1 - Tela de Projecção - Qtd. Aprov.: 1 - Televisor - Qtd. Aprov.: 2 Brasília, 18 de setembro de 2015.

JANAINA MESQUITA ARAUJO

Telefone:

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|-----------------|------------|------------|
| PARECER TECNICO | DILIGENCIA | 15/09/2015 |

Considerando a Portaria nº 3134, de 17 de dezembro de 2013, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros de investimento do Ministério da Saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a expansão e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) e cria a Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis para o SUS (RENEM) e o Programa de Cooperação Técnica (PROCOT) no âmbito do Ministério da Saúde e revoga a portaria 2.198/GM/MS, de 17 de setembro de 2009. Compreende-se no Parecer de Mérito a análise da coerência e compatibilidade do pleito com as questões relacionadas aos objetivos, prioridades do Ministério da Saúde, perfil e papel estratégico da unidade de saúde beneficiada para o desenvolvimento regional e na descentralização do atendimento, porte do (s) equipamento (s), bem como a necessidade de infra-estrutura física e de recursos humanos necessárias para o funcionamento e operabilidade dos equipamentos pleiteados. Ainda, ressalta-se a prioridade deste Ministério da Saúde no fortalecimento das redes de atenção à saúde local e regional. Para esta análise de mérito foi considerada a legislação vigente aplicável, ressaltando-se os critérios descritos abaixo: I - consonância dos equipamentos e materiais permanentes solicitados com a natureza do estabelecimento e/ou unidade de saúde, de acordo com o registro constante do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES); II - comprovação de condições adequadas de infraestrutura e de recursos humanos para a instalação, operação e manutenção dos equipamentos e materiais permanentes financiáveis solicitados; e III - destinação dos equipamentos e materiais permanentes a estabelecimentos e/ou unidades de saúde próprias dos Estados, Distrito Federal e Municípios. Considerando as seguintes justificativas apresentadas pelo proponente na referida: A presente proposta visa à aquisição de equipamentos para Estruturação da Rede de Atenção Básica a fim de que possam possibilitar o acesso universal e contínuo de serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizando assim a Atenção Básica como porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo usuários de forma Universal e sem diferenças excludentes. A Prefeitura Municipal de GOVERNADOR CELSO RAMOS, por meio da proposta nº 08857.731000/1150-06, solicita a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para unidades básicas de saúde, cujas especificações e quantidades constam NOS ITENS EQUIPAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA da proposta, os quais serão agregados as Unidades Básicas de Saúde citadas no ITEM UNIDADE ASSISTIDA. A proposta apresentada fica em DILIGENCIA para adequação pelos seguintes motivos: 1 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADEno AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: COMPUTADOR (DESKTOP-BASICO), solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 1 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADEno AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: ESCADA DE 2 DEGRAUS, solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 1 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADEno AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: MESA DE EXAMES, solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 1 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADEno AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: NEGATOSCOPIO, solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 1 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADEno AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: NO BREAK (PARA COMPUTADOR), solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. APÓS REALIZAR A ADEQUAÇÃO SOLICITADA, FINALIZAR A PROPOSTA.

RAYANNA ARAUJO LISBOA

Telefone:

| | |
|--------------------------------|---|
| MINISTÉRIO DA SAÚDE | PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE |
| | Nº. DA PROPOSTA: 08857.731000/1150-05 |

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE | | |
| CNPJ 08.857.731/0001-60 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS | |
| Endereço Completo BELA VISTA CALHEIROS | EA MUNICIPAL | Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| CEP 88.190-000 | UF SC | Município GOVERNADOR CELSO RAMOS |

| |
|---|
| TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA |
| Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE 28510002 - R\$ 249.767,01 - JOÃO RODRIGUES |

| | | | |
|--|---|--------------|---------|
| DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S) | | | |
| Nome: | UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS | | |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | | |
| CNPJ: | 82.892.373/0001-89 | CNES: | 2418835 |
| Endereço: | RODOVIA SC 410 KM 14 PREDIO - CALHEIROS, CEP:88190000 | | |
| Nome: | UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE BAIXO | | |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | | |
| CNPJ: | 82.892.373/0001-89 | CNES: | 2418908 |
| Endereço: | AVENIDA PAPANBORG - AREIAS DE BAIXO, CEP:88190000 | | |
| Nome: | UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE CIMA | | |
| Tipo Unidade: | POSTO DE SAUDE | | |
| CNPJ: | 82.892.373/0001-89 | CNES: | 2418851 |
| Endereço: | RODOVIA SC 410 KM 01 - AREIAS DE CIMA, CEP:88190000 | | |
| Nome: | UNIDADE DE SAUDE DE PALMAS | | |
| Tipo Unidade: | POSTO DE SAUDE | | |
| CNPJ: | 82.892.373/0001-89 | CNES: | 2418843 |
| Endereço: | RUA GERAL DE PALMAS - PALMAS, CEP:88190000 | | |
| Nome: | UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE | | |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | | |
| CNPJ: | 82.892.373/0001-89 | CNES: | 2418878 |
| Endereço: | RUA MARIA LUIZA DOS SANTOS - CAMBOA, CEP:88190000 | | |
| Nome: | UNIDADE DE SAUDE JORDAO | | |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | | |
| CNPJ: | 82.892.373/0001-89 | CNES: | 2418894 |
| Endereço: | RUA PEDRO HENRIQUE DA SILVA - JORDAO, CEP:88190000 | | |

| |
|--|
| OBJETO DA PROPOSTA |
| AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE |

| | | | |
|----------------------------------|---|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS | CNES: | 2418835 |

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE BAIXO | CNES: | 2418908 |

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE CIMA | CNES: | 2418851 |

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | UNIDADE DE SAUDE DE PALMAS | CNES: | 2418843 |

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE | CNES: | 2418878 |

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:

UNIDADE DE SAUDE JORDAO

CNES:

2418894

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS

Ambiente: Consultório Odontológico

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Foco Refletor Ambulatorial | 2 | 350,00 | 700,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ILUMINAÇÃO | HALOGÊNIO | | |
| HASTE | FLEXÍVEL | | |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Aparelho de Raio X - Odontológico | 1 | 5.000,00 | 5.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| FAIXA DE TENSÃO (Kvp) | 01 | | |
| INSTALAÇÃO | DE PAREDE | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | ANALÓGICO | | |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Amalgamador Odontológico | 2 | 780,00 | 1.560,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | CAPSULAR | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | DIGITAL | | |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Amalgamador Odontológico | 2 | 780,00 | 1.560,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | CAPSULAR | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | DIGITAL | | |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Seladora | 1 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| APLICAÇÃO | GRAU CIRÚRGICO | | |
| TIPO | AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA | | |
| CONTROLE DE TEMPERATURA | ANALÓGICO | | |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|------|----------------------|-------------------|
| Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor) | 2 | 7.798,67 | 15.597,34 |

Especificação Técnica

ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO; TRATAMENTO ANTICORROSIVO; PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA LISA; COM ESTABILIDADE ESTÁTICA E DINÂMICA EM TODAS AS POSIÇÕES DE USO NA SUA CAPACIDADE MÁXIMA; BASE COM PROTEÇÃO EM BORRACHA OU MATERIAL SIMILAR, COM ESTABILIDADE SEM NECESSIDADE DE FIXAÇÃO AO PISO; REVESTIMENTO DO ESTOFAMENTO EM MATERIAL PVC LAMINADOS EM COSTURAS, NA COR VERDE; PROTEÇÃO PLÁSTICA PARA OS PÉS DO PACIENTE; BRAÇO DA CADEIRA COM FORMATO E FIXAÇÃO QUE FACILITEM O ACESSO DO PACIENTE; APOIO DE BRAÇO PARA PACIENTE DOS DOIS LADOS DA CADEIRA SENDO UM REBATÍVEL. ENCOSTO DA CABEÇA ARTICULÁVEL COM MOVIMENTO LONGITUDINAL; ACIONAMENTO ATRAVÉS DE COMANDOS ELÉTRICOS COM MOTO-REDUTORES; CONTROLE DE PÉ (PEDAL) PARA OS MOVIMENTOS DE SUBIDA E DESCIDA DO ASSENTO E DO ENCOSTO. CONTROLE DE PEDAL PARA ACIONAMENTO DO REFLETOR. PELO MENOS TRÊS MOVIMENTOS AUTOMÁTICOS: UM VOLTA A ZERO E DOIS PROGRAMÁVEIS PELO CIRURGIÃO-DENTISTA; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110V OU 220 V 60 HZ DE ACORDO COM A REDE LOCAL DO MUNICÍPIO DE ENTREGA; A CADEIRA DEVE SER CAPAZ DE SUPOORTAR E LEVANTAR UMA MASSA DE PELO MENOS 135 KG MAIS A MASSA ADICIONAL DO EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO E ACESSÓRIOS MONTADOS NA CADEIRA COMO ESPECIFICADO PELO FABRICANTE; FORNECIMENTO DE PLANTAS BAIXAS E OUTRAS NECESSÁRIAS PARA PERFEITA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, COM TODAS AS INFORMAÇÕES SOBRE ALIMENTAÇÕES ELÉTRICAS, HIDRÁULICAS E PNEUMÁTICAS PARA INSTALAÇÃO; FORNECIMENTO DE MANUAIS DE OPERAÇÃO E MANUAIS DE SERVIÇO COM VISTA EXPLODIDA E DETALHAMENTO DAS PEÇAS, PRINCIPAIS DEFEITOS E CORREÇÕES, COM DIAGRAMAS DOS SISTEMAS ELÉTRICOS, MECÂNICOS E HIDRÁULICOS; EQUIPO ODONTOLÓGICO: EQUIPO ODONTOLÓGICO ACOPLADO COM BRAÇO ARTICULADO, COM MOVIMENTO HORIZONTAL COM BATENTES DE FIM DE CURSO E MOVIMENTO VERTICAL PNEUMÁTICO. TRÊS TERMINAIS SENDO 1 PARA MICRO MOTOR DE BAIXA ROTAÇÃO COM SPRAY (TIPO

BORDEN), DOIS TERMINAIS PARA CANETAS DE ALTA ROTAÇÃO COM SPRAY (TIPO BORDEN) E 1 SERINGA TRÍPLICE; SUPORTE DAS PONTAS COM ACIONAMENTO INDIVIDUAL E AUTOMÁTICO; PINTURA EPOXI OU ELETROSTÁTICA TOTALMENTE LISA; SISTEMA DE DESINFECÇÃO DE DUTOS DE ÁGUA E SPRAY COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO; PEDAL DE ACIONAMENTO DO EQUIPO COM CONTROLE VARIÁVEL (PROGRESSIVO) DA ROTAÇÃO DOS INSTRUMENTOS; COM CAIXA DE LIGAÇÃO (DISTRIBUIÇÃO), SENDO AS MANGUEIRAS ARREDONDADAS E LISAS E CONTENDO TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS A SUA INSTALAÇÃO; CAIXA DE LIGAÇÃO (DISTRIBUIÇÃO) INDEPENDENTE DA CADEIRA; RESERVATÓRIO DE ÁGUA DO EQUIPO E SISTEMA DE DESINFECÇÃO, EM MATERIAL TRANSPARENTE OU 29 TRANSLÚCIDO, DE NO MÍNIMO 500 ML; BANDEJAS REMOVÍVEIS DE AÇO INOXIDÁVEL OU ALUMÍNIO ANODIZADO; REFLETOR ODONTOLÓGICO: REFLETOR ODONTOLÓGICO MONOFOCAL, MULTIFACETADO; ACOPLADO À CADEIRA; FIAÇÃO EMBUTIDA; LUZ FRIA; NO MÍNIMO COM UMA SELEÇÃO DE INTENSIDADE LUMINOSA DE NO MÍNIMO 20.000 LUX, UNIFORMEMENTE DISTRIBUÍDA; PARA OS EQUIPAMENTOS QUE UTILIZAM LED, O REFLETOR DEVERÁ POSSUIR TODAS AS CARACTERÍSTICA NECESSÁRIAS PARA GARANTIR NO MÍNIMO UMA SELEÇÃO DE INTENSIDADE LUMINOSA MÍNIMA DE 20.000 LUX UNIFORMEMENTE DISTRIBUÍDA. COMANDO DE LIGA/DESLIGA ACIONADO POR PEDAL; BRAÇOS DO REFLETOR ARTICULADOS E BALANCEADOS PARA POSICIONAMENTO COM ESTABILIDADE, SEM TRAVAS MECÂNICAS; MOVIMENTOS AMPLOS COM BATENTES DE FIM DE CURSO PARA PROTEÇÃO; COM PROTETOR DE LÂMPADA E ESPELHO EM MATERIAL RESISTENTE E TRANSPARENTE; ESTRUTURA COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO, COM PINTURA EM EPOXI OU ELETROSTÁTICA, TOTALMENTE LISA; DE FORMAS ARREDONDADAS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110V OU 220 V 60 HZ DE ACORDO COM A REDE LOCAL DO MUNICÍPIO DE ENTREGA; UNIDADE AUXILIAR ODONTOLÓGICA: UNIDADE AUXILIAR ACOPLADA À CADEIRA; BACIA DA CUSPIDEIRA REMOVÍVEL EM PORCELANA OU CERÂMICA OU MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA; RALO SEPARADOR DE DETRITOS EM LOCAL A SER DEFINIDO, CONECTADO À MANGUEIRA DE SUCCÃO; REGISTRO PARA ACIONAMENTO DA ÁGUA DA CUSPIDEIRA; SERINGA TRÍPLICE, 02 (DOIS) TERMINAIS DE SUCCÃO, COM DIÂMETRO APROXIMADO DE 6,5 MM, COM MANGUEIRAS E TERMINAIS LISOS; FORMAS ARREDONDADAS; ESTRUTURA EM ALUMÍNIO OU AÇO COM PROTEÇÃO ANTICORROSÃO, PINTU

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|----------------------------|----------------------|-------------------|
| Equipo Cart Odontológico 44032 ✓ | 2 | 1.900,00 | 3.800,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TERMINAIS | MÍNIMO DE 04 | | |
| SERINGA TRÍPLICE | POSSUI | | |
| PEÇA RETA | NÃO POSSUI | | |
| MICRO MOTOR | NÃO POSSUI | | |
| CANETA DE ROTAÇÃO | NÃO POSSUI | | |
| CONTRA ÂNGULO | NÃO POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Farmácia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal 44033 ✓ | 1 | 100,00 | 100,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 05 LITROS | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Estante 44034 ✓ | 2 | 280,00 | 560,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE/ PRATELEIRAS | MIN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS | | |
| REFORÇO | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Coleta de Material | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira para Coleta de Sangue 44036 1 | 2 | 410,00 | 820,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| BRAÇADEIRA | REGULÁVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Microscópio Laboratorial Básico 44037 ✓ | 1 | 3.500,00 | 3.500,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | BINOCULAR | | |
| OCULAR | 10 X E 16 X | | |
| OBJETIVAS | 05 | | |
| CONDENSADOR KOEHLER | POSSUI | | |
| ILUMINAÇÃO | LED | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Observação | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |

| | | | | |
|---|---------|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Carro Maca Simples | 44038 x | 2 | 2.500,00 | 5.000,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| SUPORTE DE SORO | | POSSUI | | |
| GRADES LATERAIS | | POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | | COLCHONETE | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Ambiente: Sala de Reunião | | | | |
| Nome do Equipamento | 44039 x | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Projektor Multimídia (Datashow) | | 1 | 2.000,00 | 2.000,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| OUTROS (ESPECIFICAR) | | NÃO POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Projektor de mesa, 2700 lumens de luminosidade. Lente: Foco manual e Zoom Digital / Índice de Projecção / Throw Ratio: 1,45 - 1,96 / Distância de Projecção: 0,88 - 10,44 metros (100 a 3m de distância) / Tamanho da Imagem: 23 - 350 / Foco: manual / Zoom: 1 - 1.35 (digital). Conexões: Entrada: HDMI x 1; Computador : VGA RGB (D-sub 15-pinos) x 1; S-Vídeo: Mini DIN x 1; Vídeo Composto: RCA (amarelo) x1; USB Tipo A x 1 (Memória USB, Wi-fi); USB Tipo B x 1 (USB Display, Mouse, Controle); Audio: RCA x 2 (vermelho/branco); Controle: RS-232 x 1 / Saída: VGA (Mini D-sub 15 pin) x 1 - Monitor Out; Audio (Stereo Mini Jack) x1 Dimensões aproximadas do produto (cm) - AxLxP 7,7x29,7x23,4cm | | | | |
| Nome do Equipamento | | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Longarina | | 10 | 280,00 | 2.800,00 |
| Característica Física | 44040 x | Especificação | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | | POLIPROPILENO | | |
| NÚMERO DE ASSENTOS | | 02 LUGARES | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME) | | | | |
| Nome do Equipamento | 44041 | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO | | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| CAPACIDADE | | MÍNIMO DE 10 LITROS | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | | DIGITAL | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Ambiente: Sala de Procedimentos | | | | |
| Nome do Equipamento | 44038 x | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro Maca Simples | | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| SUPORTE DE SORO | | POSSUI | | |
| GRADES LATERAIS | | POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | | COLCHONETE | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | 44042 x | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Oxímetro de Pulso | | 1 | 1.300,00 | 1.300,00 |
| Especificação Técnica | | | | |
| OXÍMETRO PORTÁTIL, SATURAÇÃO PERIFÉRICA OXIGÊNIO, 110/220 V, AUTONOMIA MÍNIMA DE 4 H, SATURAÇÃO 40 A 100%, 30 A 220BPM, DISPLAY LED OU CRISTAL. | | | | |
| Nome do Equipamento | 44044 x | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira | | 2 | 80,00 | 160,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | 44045 x | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Eletrocardiógrafo | | 1 | 5.600,00 | 5.600,00 |

| Característica Física | | Especificação | | | |
|---|--|----------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|
| NÚMERO DE CANAIS | | 03 | | | |
| BATERIA INTERNA | | POSSUI | | | |
| TELA LCD | | NÃO POSSUI | | | |
| MEMÓRIA | | POSSUI | | | |
| SUPORTE COM RODÍZIOS | | NÃO POSSUI | | | |
| LAUDO INTERPRETATIVO | | POSSUI | | | |
| SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR | | NÃO POSSUI | | | |
| Especificação Técnica | | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | | |
| DEA - Desfibrilador Externo Automático | | 43987 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | | 1 | 6.000,00 | 6.000,00 |
| Característica Física | | Especificação | | | |
| ACESSÓRIO(S) | | 1 ELETRODO | | | |
| BATERIA | | MÍNIMO DE 50 CHOQUES | | | |
| TELA DE ECG | | NÃO POSSUI | | | |
| Especificação Técnica | | | | | |
| Ambiente: Consultório Indiferenciado | | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | | |
| Mesa de Mayo | | 44016 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | | 8 | 280,00 | 2.240,00 |
| Característica Física | | Especificação | | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO / FERRO PINTADO | | | |
| Especificação Técnica | | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | | |
| Balança Antropométrica Adulto | | 44001 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | | 1 | 1.200,00 | 1.200,00 |
| Característica Física | | Especificação | | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | | DIGITAL | | | |
| Especificação Técnica | | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | | |
| Mesa Ginecológica | | 44003 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | | 2 | 1.070,00 | 2.140,00 |
| Característica Física | | Especificação | | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO / FERRO PINTADO | | | |
| POSIÇÃO DO LEITO | | MÓVEL | | | |
| Especificação Técnica | | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | | |
| Balança Antropométrica Adulto | | 44001 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | | 1 | 1.200,00 | 1.200,00 |
| Característica Física | | Especificação | | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | | DIGITAL | | | |
| Especificação Técnica | | | | | |
| Total | | | Qtd. Total | Valor Total (R\$) | |
| | | | 50 | 71.037,34 | |

| UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMAÇAO DA PIEDADE | | | | | |
|---|--|----------------------|------|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Consultório Odontológico | | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | | |
| Bomba de Vácuo até 2HP/CV | | 44045 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | | 1 | 2.000,00 | 2.000,00 |
| Característica Física | | Especificação | | | |
| POTÊNCIA/ VÁCUO | | 0,5 HP/ 450 mmHg | | | |
| Especificação Técnica | | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | | |
| Jato de Bicarbonato | | 44045 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | | 1 | 700,00 | 700,00 |
| Característica Física | | Especificação | | | |
| BASE METÁLICA PARA ESTABILIDADE | | POSSUI | | | |
| DESUMIDIFICADOR | | POSSUI | | | |
| FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA | | POSSUI | | | |

| CANETA | | POSSUI | | |
|--|----------------------|-------------|-----------------------------|--------------------------|
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | 44049 | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Aparelho de Raio X - Odontológico | | 1 | 5.000,00 | 5.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | | |
| FAIXA DE TENSÃO (Kvp) | 01 | | | |
| INSTALAÇÃO | DE PAREDE | | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | ANALÓGICO | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | 44031 | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor) | | 1 | 7.798,67 | 7.798,67 |
| Especificação Técnica | | | | |
| ESTRUTURA FABRICADA EM AÇO; TRATAMENTO ANTICORROSIVO; PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA LISA; COM ESTABILIDADE ESTÁTICA E DINÂMICA EM TODAS AS POSIÇÕES DE USO NA SUA CAPACIDADE MÁXIMA; BASE COM PROTEÇÃO EM BORRACHA OU MATERIAL SIMILAR, COM ESTABILIDADE SEM NECESSIDADE DE FIXAÇÃO AO PISO; REVESTIMENTO DO ESTOFAMENTO EM MATERIAL PVC LAMINADOS EM COSTURAS, NA COR VERDE; PROTEÇÃO PLÁSTICA PARA OS PÉS DO PACIENTE; BRAÇO DA CADEIRA COM FORMATO E FIXAÇÃO QUE FACILITEM O ACESSO DO PACIENTE; APOIO DE BRAÇO PARA PACIENTE DOS DOIS LADOS DA CADEIRA SENDO UM REBATÍVEL. ENCOSTO DA CABEÇA ARTICULÁVEL COM MOVIMENTO LONGITUDINAL; ACIONAMENTO ATRAVÉS DE COMANDOS ELÉTRICOS COM MOTO-REDUTORES; CONTROLE DE PÉ (PEDAL) PARA OS MOVIMENTOS DE SUBIDA E DESCIDA DO ASSENTO E DO ENCOSTO. CONTROLE DE PEDAL PARA ACIONAMENTO DO REFLETOR. PELO MENOS TRÊS MOVIMENTOS AUTOMÁTICOS: UM VOLTA A ZERO E DOIS PROGRAMÁVEIS PELO CIRURGIÃO-DENTISTA; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110V OU 220 V 60 HZ DE ACORDO COM A REDE LOCAL DO MUNICÍPIO DE ENTREGA; A CADEIRA DEVE SER CAPAZ DE SUPORTAR E LEVANTAR UMA MASSA DE PELO MENOS 135 KG MAIS A MASSA ADICIONAL DO EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO E ACESSÓRIOS MONTADOS NA CADEIRA COMO ESPECIFICADO PELO FABRICANTE; FORNECIMENTO DE PLANTAS BAIXAS E OUTRAS NECESSÁRIAS PARA PERFEITA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, COM TODAS AS INFORMAÇÕES SOBRE ALIMENTAÇÕES ELÉTRICAS, HIDRÁULICAS E PNEUMÁTICAS PARA INSTALAÇÃO; FORNECIMENTO DE MANUAIS DE OPERAÇÃO E MANUAIS DE SERVIÇO COM VISTA EXPLODIDA E DETALHAMENTO DAS PEÇAS, PRINCIPAIS DEFEITOS E CORREÇÕES, COM DIAGRAMAS DOS SISTEMAS ELÉTRICOS, MECÂNICOS E HIDRÁULICOS; EQUIPO ODONTOLÓGICO: EQUIPO ODONTOLÓGICO ACOPLADO COM BRAÇO ARTICULADO, COM MOVIMENTO HORIZONTAL COM BATENTES DE FIM DE CURSO E MOVIMENTO VERTICAL PNEUMÁTICO. TRÊS TERMINAIS SENDO 1 PARA MICRO MOTOR DE BAIXA ROTAÇÃO COM SPRAY (TIPO BORDEN), DOIS TERMINAIS PARA CANETAS DE ALTA ROTAÇÃO COM SPRAY (TIPO BORDEN) E 1 SERINGA TRÍPLICE; SUPORTE DAS PONTAS COM ACIONAMENTO INDIVIDUAL E AUTOMÁTICO; PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA TOTALMENTE LISA; SISTEMA DE DESINFECÇÃO DE DUTOS DE ÁGUA E SPRAY COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO; PEDAL DE ACIONAMENTO DO EQUIPO COM CONTROLE VARIÁVEL (PROGRESSIVO) DA ROTAÇÃO DOS INSTRUMENTOS; COM CAIXA DE LIGAÇÃO (DISTRIBUIÇÃO), SENDO AS MANGUEIRAS ARREDONDADAS E LISAS E CONTENDO TODOS OS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS A SUA INSTALAÇÃO; CAIXA DE LIGAÇÃO (DISTRIBUIÇÃO) INDEPENDENTE DA CADEIRA; RESERVATÓRIO DE ÁGUA DO EQUIPO E SISTEMA DE DESINFECÇÃO, EM MATERIAL TRANSPARENTE OU 29 TRANSLÚCIDO, DE NO MÍNIMO 500 ML; BANDEJAS REMOVÍVEIS DE AÇO INOXIDÁVEL OU ALUMÍNIO ANODIZADO; REFLETOR ODONTOLÓGICO: REFLETOR ODONTOLÓGICO MONOFOCAL, MULTIFACETADO; ACOPLADO À CADEIRA; FIAÇÃO EMBUTIDA; LUZ FRIA; NO MÍNIMO COM UMA SELEÇÃO DE INTENSIDADE LUMINOSA DE NO MÍNIMO 20.000 LUX, UNIFORMEMENTE DISTRIBUÍDA; PARA OS EQUIPAMENTOS QUE UTILIZAM LED, O REFLETOR DEVERÁ POSSUIR TODAS AS CARACTERÍSTICAS NECESSÁRIAS PARA GARANTIR NO MÍNIMO UMA SELEÇÃO DE INTENSIDADE LUMINOSA MÍNIMA DE 20.000 LUX UNIFORMEMENTE DISTRIBUÍDA. COMANDO DE LIGA/DESLIGA ACIONADO POR PEDAL; BRAÇOS DO REFLETOR ARTICULADOS E BALANCEADOS PARA POSICIONAMENTO COM ESTABILIDADE, SEM TRAVAS MECÂNICAS; MOVIMENTOS AMPLOS COM BATENTES DE FIM DE CURSO PARA PROTEÇÃO; COM PROTETOR DE LÂMPADA E ESPELHO EM MATERIAL RESISTENTE E TRANSPARENTE; ESTRUTURA COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO, COM PINTURA EM EPÓXI OU ELETROSTÁTICA, TOTALMENTE LISA; DE FORMAS ARREDONDADAS; ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA 110V OU 220 V 60 HZ DE ACORDO COM A REDE LOCAL DO MUNICÍPIO DE ENTREGA; UNIDADE AUXILIAR ODONTOLÓGICA: UNIDADE AUXILIAR ACOPLADA À CADEIRA; BACIA DA CUSPIDEIRA REMOVÍVEL EM PORCELANA OU CERÂMICA OU MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA; RALO SEPARADOR DE DETRITOS EM LOCAL A SER DEFINIDO, CONECTADO À MANGUEIRA DE SUÇÃO; REGISTRO PARA ACIONAMENTO DA ÁGUA DA CUSPIDEIRA; SERINGA TRÍPLICE, 02 (DOIS) TERMINAIS DE SUÇÃO, COM DIÂMETRO APROXIMADO DE 6,5 MM, COM MANGUEIRAS E TERMINAIS LISOS; FORMAS ARREDONDADAS; ESTRUTURA EM ALUMÍNIO OU AÇO COM PROTEÇÃO ANTICORROSÃO, PINTU | | | | |
| Nome do Equipamento | 44051 | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Ultrassom Odontológico | | 1 | 2.300,00 | 2.300,00 |
| Característica Física | Especificação | | | |
| JATO DE BICARBONATO INTEGRADO | POSSUI | | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | DIGITAL | | | |
| CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL | POSSUI | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | 44043 | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Jato de Bicarbonato | | 1 | 700,00 | 700,00 |
| Característica Física | Especificação | | | |
| BASE METÁLICA PARA ESTABILIDADE | POSSUI | | | |
| DESUMIDIFICADOR | POSSUI | | | |
| FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA | POSSUI | | | |
| CANETA | POSSUI | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | 44053 | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Compressor Odontológico | | 1 | 3.038,00 | 3.038,00 |

Especificação Técnica

COMPRESSOR PARA USO EM CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO; TIPO PISTÃO; 01 ESTÁGIO; SEM ÓLEO; COM REGULADOR DE PRESSÃO; CAPACIDADE EFETIVA COM DESLOCAMENTO DE NO MÍNIMO 300 LITROS/MIN; MOTOR COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 01 HP; RESERVATÓRIO COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 120 LITROS; NO MÍNIMO 1700 DE RPM; MOTOR MONOFÁSICO; TIPO DE ALIMENTAÇÃO: 110 V E/OU 220 V (DEPENDENDO DO LOCAL A SER INSTALADO O EQUIPAMENTO), FREQUÊNCIA 60 HZ. SISTEMA DE SEGURANÇA ELÉTRICA, QUANTO AQUECIMENTOS E FLUTUAÇÕES DA REDE; EQUIPADO COM VÁLVULAS DE SEGURANÇA; DRENAGEM SEMI-AUTOMÁTICA NO COMPRESSOR OU NA TUBULAÇÃO DE SAÍDA; ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS A INSTALAÇÃO COMO MANGUEIRAS, TERMINAIS E ETC; SISTEMA COM PRESSOSTATO GARANTINDO UMA PRESSÃO DE 80 LBS A 120 LBS PARA A VAZÃO MÁXIMA.

Ambiente: Sala de Curativos

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Mesa de Mayo | 1 | 280,00 | 280,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------------|
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Armário Vitrine | 1 | 800,00 | 800,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| NÚMERO DE PORTAS | 02 PORTAS |

| | |
|-----------------------|---------------------|
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
|-----------------------|---------------------|

| | |
|-------------------|--------|
| LATERAIS DE VIDRO | POSSUI |
|-------------------|--------|

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Suporte de Soro | 1 | 190,00 | 190,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------------|
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO |

| | |
|------|---------------------------|
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL |
|------|---------------------------|

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Carro de Curativos | 1 | 550,00 | 550,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------------|
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO |

| | |
|--------------|---------------|
| ACESSÓRIO(S) | BALDE E BACIA |
|--------------|---------------|

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Mesa de Exames | 1 | 535,00 | 535,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| POSIÇÃO DO LEITO | MÓVEL |

| | |
|-----------------------|---------------------|
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
|-----------------------|---------------------|

| | |
|-------------------------------|------------|
| GABINETE COM PORTAS E GAVETAS | NÃO POSSUI |
|-------------------------------|------------|

| | |
|--------------|--------------------|
| ACESSÓRIO(S) | SUPORTE PARA PAPEL |
|--------------|--------------------|

Especificação Técnica

Ambiente: Farmácia

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Geladeira/ Refrigerador | 1 | 950,00 | 950,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|----------------------|
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 280 LITROS |

Especificação Técnica

Ambiente: Copa/Cozinha

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Geladeira/ Refrigerador | 1 | 950,00 | 950,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|----------------------|
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 280 LITROS |

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Imunização

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

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------|--|
| Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termoláveis | 1 | 10.500,00 | 10.500,00 |
| Característica Física | 44055 X | Especificação | |
| OUTROS (ESPECIFICAR) | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Capacidade interna: 120 Litros; Gabinete externo: Tipo vertical, construído em chapas de aço tratadas quimicamente, para evitar processos de corrosão, com revestimento de pintura epóxi na cor branca. Montado sobre chassi metálico e sapatas niveladoras roscaadas; Gabinete interno: Construído totalmente em polipropileno. Com três prateleiras em aramado; Deve possuir Iluminação interna; Isolamento térmico em poliuretano injetado de alta densidade; Porta de vidro duplo, com sistema antiembaçante, vedação através de perfil magnético; Refrigeração através de compressor hermético, com circulação de gás ecológico isento de CFC. Degelo automático com evaporação do condensado; Painele de comando montado na parte superior da câmara com chave geral, fusíveis de proteção; painele frontal do tipo membrana com teclas soft-touch. Termostato eletrônico microprocessado com mostrador digital da temperatura e dos parâmetros de programação, sistema de verificação automática da programação, sistema de travamento da programação contra manuseio inadvertido; Alarmes: Temperatura abaixo de 2°C, temperatura alta acima de 8°C, falta de energia elétrica, porta aberta, com tecla de inibição para silenciar o buzzer; Faixa de trabalho: De 2°C e 8°C, travado ao usuário entre 3,5° e 5,5° com ponto fixo em 4°C; Sistema de Emergência para falta de energia elétrica: Através de conversor 12 volts (cc) para 110/220 volts (ac), mantendo todas as funções eletro-eletrônicas, inclusive o compressor de frio, com autonomia para até 48 horas. Dimensões externas aproximadas: 128 x 49,5x 51,5 (cm). Tensão de acordo com a entidade solicitante. | | | |
| Nome do Equipamento | 44056 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) Valor total (R\$) |
| Aquecedor Portátil de Ambiente | 1 | 150,00 | 150,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | ELÉTRICO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Coleta de Material | | | |
| Nome do Equipamento | 44057 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) Valor total (R\$) |
| Braçadeira para Injeção | 1 | 160,00 | 160,00 |
| Especificação Técnica | | | |
| COM ESTRUTURA EM AÇO INOX, COM HASTE EM INOX, COM APOIO PARA BRAÇO TIPO CONCHA EM AÇO INOX, COM BASE EM METAL INOXIDÁVEL E COM PESO SUFICIENTE PARA GARANTIR A ESTABILIDADE DO APOIO DE BRAÇO, COM VARIAÇÃO DE ALTURA QUE ABRANJA A FAIXA DE 0,80 M E ALTURA MÁXIMA DE 1,00 M. | | | |
| Nome do Equipamento | 44057 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) Valor total (R\$) |
| Braçadeira para Injeção | 1 | 160,00 | 160,00 |
| Especificação Técnica | | | |
| COM ESTRUTURA EM AÇO INOX, COM HASTE EM INOX, COM APOIO PARA BRAÇO TIPO CONCHA EM AÇO INOX, COM BASE EM METAL INOXIDÁVEL E COM PESO SUFICIENTE PARA GARANTIR A ESTABILIDADE DO APOIO DE BRAÇO, COM VARIAÇÃO DE ALTURA QUE ABRANJA A FAIXA DE 0,80 M E ALTURA MÁXIMA DE 1,00 M. | | | |
| Ambiente: Sala de Reunião | | | |
| Nome do Equipamento | 44040 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) Valor total (R\$) |
| Longarina | 8 | 280,00 | 2.240,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| NÚMERO DE ASSENTOS | 02 LUGARES | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Administração | | | |
| Nome do Equipamento | 44033 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal | 1 | 100,00 | 100,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 05 LITROS | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | 43974 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) Valor total (R\$) |
| Arquivo | 1 | 430,00 | 430,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO | | |
| GAVETAS | 4 GAVETAS P/ PASTA SUSPENSA | | |
| DESLIZAMENTO DA GAVETA | TRILHO TELESCÓPICO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | 43966 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) Valor total (R\$) |
| Armário | 1 | 530,00 | 530,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECCÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |
| Especificação Técnica | | | |

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Balde/ Lixeira 44060 X | 1 | 110,00 | 110,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 10 LITROS | | |
| TAMPA | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Armário 43966 X | 1 | 530,00 | 530,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa para Computador | 1 | 500,00 | 500,00 |
| Característica Física 43978 X | Especificação | | |
| BASE | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| DIVISÕES | DE 03 A 04 GAVETAS | | |
| SUORTE PARA CPU | POSSUI | | |
| SUORTE PARA TECLADO | POSSUI | | |
| SUORTE PARA IMPRESSORA | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira 44044 X | 2 | 80,00 | 160,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Ar Condicionado 43947 X | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CLIMATIZAÇÃO | APENAS FRIO | | |
| TIPO | SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa de Escritório 43951 X | 1 | 300,00 | 300,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| BASE | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| COMPOSIÇÃO | SIMPLES | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| DIVISÕES | DE 01 A 02 GAVETAS | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Aquecedor Portátil de Ambiente 44056 X | 1 | 150,00 | 150,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | ELÉTRICO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa para Impressora 43964 X | 1 | 160,00 | 160,00 |
| Característica Física | Especificação | | |

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| ESTRUTURA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| DIMENSÕES MÍNIMAS | MÍNIMO DE 80 X 60 X 70 CM | | |
| TAMPO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira 44044 X | 2 | 80,00 | 160,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFEÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME) | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Seladora 44029 X | 1 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| APLICAÇÃO | GRAU CIRÚRGICO | | |
| TIPO | AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA | | |
| CONTROLE DE TEMPERATURA | ANALÓGICO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Seladora 44029 V | 1 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| APLICAÇÃO | GRAU CIRÚRGICO | | |
| TIPO | AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA | | |
| CONTROLE DE TEMPERATURA | ANALÓGICO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Armário 43966 V | 1 | 530,00 | 530,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFEÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Procedimentos | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| DEA - Desfibrilador Externo Automático 43987 X | 1 | 6.000,00 | 6.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ACESSÓRIO(S) | 1 ELETRODO | | |
| BATERIA | MÍNIMO DE 50 CHOQUES | | |
| TELA DE ECG | NÃO POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Suporte de Soro 44014 X | 2 | 190,00 | 380,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFEÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Eletrocardiografo 43999 X | 1 | 5.600,00 | 5.600,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| NÚMERO DE CANAIS | 03 | | |
| BATERIA INTERNA | POSSUI | | |
| TELA LCD | NÃO POSSUI | | |
| MEMÓRIA | POSSUI | | |

| | |
|-----------------------------------|------------|
| SUORTE COM RODÍZIOS | NÃO POSSUI |
| LAUDO INTERPRETATIVO | POSSUI |
| SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR | NÃO POSSUI |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Oxímetro de Pulso 44042 ✓ | 1 | 1.300,00 | 1.300,00 |

Especificação Técnica

OXÍMETRO PORTÁTIL, SATURAÇÃO PERIFÉRICA OXIGÊNIO, 110/220 V, AUTONOMIA MÍNIMA DE 4 H, SATURAÇÃO 40 A 100%, 30 A 220BPM, DISPLAY LED OU CRISTAL.

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Carro Maca Simples 44038 * | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|----------------|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL |
| SUORTE DE SORO | POSSUI |
| GRADES LATERAIS | POSSUI |
| ACESSÓRIO(S) | COLCHONETE |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Armário Vitrine 43949 ✗ | 1 | 800,00 | 800,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------------|
| NÚMERO DE PORTAS | 02 PORTAS |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| LATERAIS DE VIDRO | POSSUI |

Especificação Técnica

Armário vitrine

Ambiente: Consultório Indiferenciado

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Suporte de Soro 44014 ✗ | 3 | 190,00 | 570,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------------------|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Foco Refletor Ambulatorial 44026 ✗ | 2 | 350,00 | 700,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ILUMINAÇÃO | HALOGÊNIO |
| HASTE | FLEXÍVEL |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------|------|----------------------|-------------------|
| Negatoscópio 44302 ✗ | 2 | 300,00 | 600,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------------|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| TIPO | PAREDE/1 CORPO |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Foco Refletor Ambulatorial 44086 ✗ | 1 | 350,00 | 350,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ILUMINAÇÃO | HALOGÊNIO |
| HASTE | FLEXÍVEL |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Bisturi Elétrico (até 165 W) 44007 ✓ | 1 | 2.000,00 | 2.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|----------------|
| FUNÇÃO BIPOLAR | POSSUI |
| MICROPROCESSADO | SIM |
| POTÊNCIA | MÍNIMO DE 100W |

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| ALARMES | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Central de Nebulização 44009 X | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| SUORTE COM RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS | MÍNIMO DE 04 | | |
| POTÊNCIA | MÍNIMO DE 1/4 DE HP | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Central de Nebulização 44009 X | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| SUORTE COM RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS | MÍNIMO DE 04 | | |
| POTÊNCIA | MÍNIMO DE 1/4 DE HP | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) | |
| | 61 | 74.461,67 | |

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DE PALMAS**Ambiente: Sala de Curativos**

| | | | |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Suporte de Soro 44014 X | 1 | 190,00 | 190,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |

Ambiente: Farmácia

| | | | |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador 43950 X | 1 | 950,00 | 950,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 280 LITROS | | |
| Especificação Técnica | | | |

Ambiente: Copa / Cozinha

| | | | |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador 43950 X | 1 | 950,00 | 950,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 280 LITROS | | |
| Especificação Técnica | | | |

Ambiente: Sala para Material de Limpeza

| | | | |
|------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal 43948 X | 1 | 100,00 | 100,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 05 LITROS | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |

Ambiente: Sala de Imunização

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis 44055 X | 1 | 10.500,00 | 10.500,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| OUTROS (ESPECIFICAR) | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |

Capacidade interna: 120 Litros; Gabinete externo: Tipo vertical, construído em chapas de aço tratadas quimicamente, para evitar

processos de corrosão, com revestimento de pintura epóxi na cor branca. Montado sobre chassi metálico e sapatas niveladoras roscadas; Gabinete interno: Construído totalmente em polipropileno. Com três prateleiras em aramado; Deve possuir Iluminação interna; Isolamento térmico em poliuretano injetado de alta densidade; Porta de vidro duplo, com sistema antiembaçante, vedação através de perfil magnético; Refrigeração através de compressor hermético, com circulação de gás ecológico isento de CFC. Degelo automático com evaporação do condensado; Painel de comando montado na parte superior da câmara com chave geral, fusíveis de proteção; painel frontal do tipo membrana com teclas soft-touch. Termostato eletrônico microprocessado com mostrador digital da temperatura e dos parâmetros de programação, sistema de verificação automática da programação, sistema de travamento da programação contra manuseio inadvertido; Alarmes: Temperatura abaixo de 2°C, temperatura alta acima de 8°C, falta de energia elétrica, porta aberta, com tecla de inibição para silenciador ou buzzer; Faixa de trabalho: De 2°C e 8°C, travado ao usuário entre 3,5° e 5,5° com ponto fixo em 4°C; Sistema de Emergência para falta de energia elétrica: Através de conversor 12 volts (cc) para 110/220 volts (ac), mantendo todas as funções eletro-eletrônicas, inclusive o compressor de frio, com autonomia para até 48 horas. Dimensões externas aproximadas: 128 x 49,5x 51,5 (cm). Tensão de acordo com a entidade solicitante.

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|--|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 1 | 2.000,00 | 2.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| PROCESSADOR | NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 | | |
| MEMÓRIA RAM | 4GB, DDR3, 1600 MHz | | |
| DISCO RÍGIDO | MÍNIMO DE 500 GB | | |
| TIPO DE MONITOR | 18,5" (1366 X 768) | | |
| MOUSE | USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) | | |
| FONTE | COMPATÍVEL COM O ITEM | | |
| SISTEMA OPERACIONAL | WINDOWS 7 PRO (64 BITS) | | |
| GARANTIA | MÍNIMA DE 12 MESES | | |
| TECLADO | USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) | | |
| INTERFACES DE REDE | 10/100/1000 e WIFI | | |
| INTERFACES DE VÍDEO | INTEGRADA | | |
| UNIDADE DE DISCO ÓTICO | CD/DVD ROM | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES | | | |
| Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME) | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Seladora | 1 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| APLICAÇÃO | GRAU CIRÚRGICO | | |
| TIPO | AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA | | |
| CONTROLE DE TEMPERATURA | ANALÓGICO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Procedimentos | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro Maca Simples | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| SUORTE DE SORO | POSSUI | | |
| GRADES LATERAIS | POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | COLCHONETE | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Biombo | 1 | 400,00 | 400,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |
| TAMANHO | TRIPLO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Aquecedor Portátil de Ambiente | 1 | 150,00 | 150,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | ELÉTRICO | | |
| Especificação Técnica | | | |

| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Central de Nebulização | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| SUORTE COM RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS | MÍNIMO DE 04 | | |
| POTÊNCIA | MÍNIMO DE 1/4 DE HP | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Nebulizador Portátil | 1 | 155,00 | 155,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | ULTRASSÔNICO | | |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS | 01 | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Armário | 1 | 530,00 | 530,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECCÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa de Exames | 1 | 535,00 | 535,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| POSIÇÃO DO LEITO | MÓVEL | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| GABINETE COM PORTAS E GAVETAS | NÃO POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | SUORTE PARA PAPEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Suporte de Soro | 2 | 190,00 | 380,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) | |
| | 16 | 24.340,00 | |

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE BAIXO

| Ambiente: Consultório Odontológico | | | |
|---|----------------------|----------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa Auxiliar | 1 | 239,00 | 239,00 |
| Especificação Técnica | | | |
| MESA AUXILIAR HOSPITALAR, ESTRUTURA TUBULAR, TAMPO PRATELEIRA AÇO INOXIDÁVEL, RETANGULAR, 60 CM, 40 CM, 80 CM, PÉS C/4 RODÍZIOS DE 2. | | | |
| Ambiente: Sala de Curativos | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Foco Refletor Ambulatorial | 1 | 350,00 | 350,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ILUMINAÇÃO | HALOGÊNIO | | |
| HASTE | FLEXÍVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Ambiente: Farmácia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador | 1 | 950,00 | 950,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 280 LITROS | | |

| Especificação Técnica | | | |
|--|---|----------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa para Impressora | 1 | 160,00 | 160,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESTRUTURA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| DIMENSÕES MÍNIMAS | MÍNIMO DE 80 X 60 X 70 CM | | |
| TAMPO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa para Impressora | 1 | 160,00 | 160,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESTRUTURA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| DIMENSÕES MÍNIMAS | MÍNIMO DE 80 X 60 X 70 CM | | |
| TAMPO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala para Material de Limpeza | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde/ Lixeira | 2 | 110,00 | 220,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 10 LITROS | | |
| TAMPA | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Observação | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Poltrona Hospitalar | 1 | 900,00 | 900,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| MOVIMENTOS INDEPEDENTES | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | ESTOFADO COURVIN | | |
| CAPACIDADE | 120 KG | | |
| RECLINAÇÃO | ACIONAMENTO MANUAL | | |
| DESCANSO PARA OS PÉS | INTEGRADO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Reunião | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Computador Portátil (Notebook) | 1 | 2.200,00 | 2.200,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| PROCESSADOR | NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 | | |
| MEMÓRIA RAM | 4GB, DDR3, 1600 MHZ | | |
| DISCO RÍGIDO | MÍNIMO DE 500 GB | | |
| UNIDADE DE DISCO ÓTICO | CD/DVD ROM | | |
| TECLADO | ABNT2 | | |
| MOUSE | TOUCHPAD | | |
| INTERFACES DE REDE | 10/100/1000 e WIFI | | |
| WEBCAM | POSSUI | | |
| GARANTIA | MÍNIMA DE 12 MESES | | |
| BATERIA | 6 CÉLULAS | | |
| TAMANHO DA TELA | LCD de 14" ou 15" | | |
| INTERFACE | USB, HDMI, DISPLAY PORT ou VGA e LEITOR DE CARTÃO | | |
| SISTEMA OPERACIONAL | WINDOWS 8 PRO (64 bits) | | |
| Especificação Técnica | | | |
| PROCESSADOR: no mínimo INTEL CORE I3 ou AMD A10 MEMORIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHZ DISCO RIGIDO: no mínimo 500GB UNIDADE DE DISCO OTICO: CD/DVD ROM TELA: LCD DE 14 OU 15 polegadas TECLADO: ABNT2 MOUSE: TOUCHPAD INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 e WIFI INTERFACE: USB, HDMI, DISPLAY PORT ou VGA E LEITOR DE CARTÃO BATERIA: 6 CÉLULAS WEBCAM: POSSUI SISTEMA OPERACIONAL: no mínimo WINDOWS 8 PRO (64 BITS) GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES | | | |

| Ambiente: Sala de Espera e Recepção | | | |
|--|-------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Televisor | 2 | 1.600,00 | 3.200,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| TIPO | 43975 X | LCD | |
| TAMANHO DA TELA | | MÍNIMO DE 42" | |
| CONVERSOR DIGITAL | | POSSUI | |
| ENTRADA | | HDMI | |
| PORTAS | | USB | |
| FULL HD | | NÃO | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Procedimentos | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Eletrocardiógrafo | 43999 X | 5.600,00 | 5.600,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| NÚMERO DE CANAIS | | 03 | |
| BATERIA INTERNA | | POSSUI | |
| TELA LCD | | NÃO POSSUI | |
| MEMÓRIA | | POSSUI | |
| SUORTE COM RODÍZIOS | | NÃO POSSUI | |
| LAUDO INTERPRETATIVO | | POSSUI | |
| SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR | | NÃO POSSUI | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro Maca Simples | 44038 ✓ | 2.500,00 | 2.500,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | | AÇO INOXIDÁVEL | |
| SUORTE DE SORO | | POSSUI | |
| GRADES LATERAIS | | POSSUI | |
| ACESSÓRIO(S) | | COLCHONETE | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| DEA - Desfibrilador Externo Automático | 43987 X | 6.000,00 | 6.000,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| ACESSÓRIO(S) | | 1 ELETRODO | |
| BATERIA | | MÍNIMO DE 50 CHOQUES | |
| TELA DE ECG | | NÃO POSSUI | |
| Especificação Técnica | | | |
| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) | |
| | 14 | 22.479,00 | |

| UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE JORDAO | | | |
|---|-------------|-----------------------------|--------------------------|
| Ambiente: Consultório Odontológico | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Jato de Bicarbonato | 44048 ✓ | 700,00 | 700,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| BASE METÁLICA PARA ESTABILIDADE | | POSSUI | |
| DESUMIDIFICADOR | | POSSUI | |
| FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA | | POSSUI | |
| CANETA | | POSSUI | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Amalgamador Odontológico | 44025 ✓ | 780,00 | 780,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| TIPO | | CAPSULAR | |
| MODO DE OPERAÇÃO | | DIGITAL | |

| Especificação Técnica | | | |
|---|------|----------------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Seladora <i>44029 X</i> | 1 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| APLICAÇÃO | | GRAU CIRÚRGICO | |
| TIPO | | AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA | |
| CONTROLE DE TEMPERATURA | | ANALÓGICO | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa Auxiliar <i>44067 X</i> | 1 | 239,00 | 239,00 |
| MESA AUXILIAR HOSPITALAR, ESTRUTURA TUBULAR, TAMPO PRATELEIRA AÇO INOXIDÁVEL, RETANGULAR, 60 CM, 40 CM, 80 CM, PÉS C/4 RODÍZIOS DE 2. | | | |
| Ambiente: Sala de Curativos <i>44036 A</i> | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa de Mayo | 1 | 280,00 | 280,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO / FERRO PINTADO | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Suporte de Soro <i>44014 b</i> | 1 | 190,00 | 190,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO / FERRO PINTADO | |
| TIPO | | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Farmácia <i>43949 V</i> | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Armário Vitrine | 1 | 800,00 | 800,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| NÚMERO DE PORTAS | | 02 PORTAS | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | AÇO / FERRO PINTADO | |
| LATERAIS DE VIDRO | | POSSUI | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Estante <i>44034 X</i> | 4 | 280,00 | 1.120,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| CAPACIDADE/ PRATELEIRAS | | MIN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS | |
| REFORÇO | | POSSUI | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador <i>43950 V</i> | 1 | 950,00 | 950,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| CAPACIDADE | | MÍNIMO DE 280 LITROS | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala para Material de Limpeza | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro para Material de Limpeza <i>44303 X</i> | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | | POLIPROPILENO | |
| BALDE ESPREMEDOR | | POSSUI | |
| KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ | | POSSUI | |
| SACO DE VINIL | | POSSUI | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Observação | | | |

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------------|
| Carro Maca Simples | 2 | 2.500,00 | 5.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| SUPORTE DE SORO | POSSUI | | |
| GRADES LATERAIS | POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | COLCHONETE | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro Maca Simples | 2 | 2.500,00 | 5.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| SUPORTE DE SORO | POSSUI | | |
| GRADES LATERAIS | POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | COLCHONETE | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Ambiente: Sala de Reunião | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Longarina | 8 | 280,00 | 2.240,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| NÚMERO DE ASSENTOS | 02 LUGARES | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Aparelho de DVD | 1 | 130,00 | 130,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CONTROLE REMOTO | POSSUI | | |
| PORTAS | USB | | |
| REPRODUÇÃO | DVD/CD/CD-R/VCD/SVCD/DVCD/JPG/MP3 | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Tela de Projeção | 1 | 600,00 | 600,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| OUTROS (ESPECIFICAR) | NÃO POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Tipo: Tripé Área Visual: Mínima de 1,80 x 1,80 M Tecido: Matte White (Branco Opaco) Garantia: Mínima de 12 meses | | | |
| Ambiente: Administração | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde/ Lixeira | 1 | 110,00 | 110,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 10 LITROS | | |
| TAMPA | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Armário | 1 | 530,00 | 530,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Aquecedor Portátil de Ambiente | 1 | 150,00 | 150,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | ELÉTRICO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|---------------------------|----------------------|--------------------------|
| Balde a Pedal <i>43948 X</i> | 1 | 100,00 | 100,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 05 LITROS | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Espera e Recepção | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Longarina <i>43976</i> | 10 | 280,00 | 2.800,00 |
| Característica Física <i>X</i> | Especificação | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO <i>44040 X</i> | POLIPROPILENO | | |
| NÚMERO DE ASSENTOS | 02 LUGARES | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Procedimentos | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| DEA - Desfibrilador Externo Automático <i>43987 X</i> | 1 | 6.000,00 | 6.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ACESSÓRIO(S) | 1 ELETRODO | | |
| BATERIA | MÍNIMO DE 50 CHOQUES | | |
| TELA DE ECG | NÃO POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro Maca Simples <i>44038 X</i> | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| SUORTE DE SORO | POSSUI | | |
| GRADES LATERAIS | POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | COLCHONETE | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Braçadeira para Injeção <i>44058 X</i> | 2 | 160,00 | 320,00 |
| Especificação Técnica | | | |
| COM ESTRUTURA EM AÇO INOX, COM HASTE EM INOX, COM APOIO PARA BRAÇO TIPO CONCHA EM AÇO INOX, COM BASE EM METAL INOXIDÁVEL E COM PESO SUFICIENTE PARA GARANTIR A ESTABILIDADE DO APOIO DE BRAÇO, COM VARIAÇÃO DE ALTURA QUE ABRANJA A FAIXA DE 0,80 M E ALTURA MÁXIMA DE 1,00 M. | | | |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Suporte de Soro <i>44014 X</i> | 1 | 190,00 | 190,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Total | | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
| | | 46 | 34.929,00 |

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE CIMA

| Ambiente: Sala de Curativos | | | |
|---|----------------------|----------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Balde a Pedal <i>43948 X</i> | 2 | 100,00 | 200,00 |
| Característica Física <i>44033</i> | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 05 LITROS | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Suporte de Soro <i>44014</i> | 1 | 190,00 | 190,00 |
| Característica Física | Especificação | | |

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa de Exames 44017 ✓ | 1 | 535,00 | 535,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| POSIÇÃO DO LEITO | MÓVEL | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| GABINETE COM PORTAS E GAVETAS | NÃO POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | SUPORTE PARA PAPEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro de Curativos 43979 ✓ | 1 | 550,00 | 550,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| ACESSÓRIO(S) | BALDE E BACIA | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Farmácia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Armário Vitrine 43949 ✓ | 1 | 800,00 | 800,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| NÚMERO DE PORTAS | 02 PORTAS | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| LATERAIS DE VIDRO | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa de Escritório 43951 ✓ | 1 | 300,00 | 300,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| BASE | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| COMPOSIÇÃO | SIMPLES | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| DIVISÕES | DE 01 A 02 GAVETAS | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador 43950 ✓ | 1 | 950,00 | 950,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 280 LITROS | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala para Material de Limpeza | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro para Material de Limpeza 44103 ✓ | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | POLIPROPILENO | | |
| BALDE ESPREMEDOR | POSSUI | | |
| KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ | POSSUI | | |
| SACO DE VINIL | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Imunização | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Biombo 43963 ✓ | 1 | 400,00 | 400,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECCÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |
| TAMANHO | TRIPLO | | |

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Espera e Recepção

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Aquecedor Portátil de Ambiente | 1 | 150,00 | 150,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|------|----------|
| TIPO | ELÉTRICO |
|------|----------|

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Televisor | 1 | 1.600,00 | 1.600,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|-------------------|---------------|
| TIPO | LCD |
| TAMANHO DA TELA | MÍNIMO DE 42" |
| CONVERSOR DIGITAL | POSSUI |
| ENTRADA | HDMI |
| PORTAS | USB |
| FULL HD | NÃO |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Bebedouro/ Purificador Refrigerado | 1 | 500,00 | 500,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|------|------------------------------------|
| TIPO | PRESSÃO COLUNA SIMPLES AÇO PINTADO |
|------|------------------------------------|

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Arquivo | 1 | 430,00 | 430,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| MATERIAL DE CONFEÇÃO | AÇO |
| GAVETAS | 4 GAVETAS P/ PASTA SUSPENSA |
| DESLIZAMENTO DA GAVETA | TRILHO TELESCÓPICO |

Especificação Técnica

Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|------|----------------------|-------------------|
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|-------------------------|---------------------|
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL |
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 10 LITROS |
| MODO DE OPERAÇÃO | DIGITAL |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Armário | 1 | 530,00 | 530,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFEÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO |
|-------------------------------|--------------------|

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Estante | 2 | 280,00 | 560,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| CAPACIDADE/ PRATELEIRAS | MIN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS |
| REFORÇO | POSSUI |

Especificação Técnica

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Seladora | 1 | 3.200,00 | 3.200,00 |

Característica Física

Especificação

| | |
|-----------|----------------------|
| APLICAÇÃO | GRAU CIRÚRGICO |
| TIPO | AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA |

| CONTROLE DE TEMPERATURA | | ANALÓGICO | | |
|--|---------------------------|----------------------|-------------------|--|
| Especificação Técnica | | | | |
| Ambiente: Sala de Procedimentos | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Carro Maca Simples 44038 X | 1 | 2.500,00 | 2.500,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | | |
| SUORTE DE SORO | POSSUI | | | |
| GRADES LATERAIS | POSSUI | | | |
| ACESSÓRIO(S) | COLCHONETE | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Laringoscópio Infantil 44307 X | 1 | 500,00 | 500,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| COMPOSIÇÃO | 3 LÂMINAS AÇO INÓX | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Balança Antropométrica Adulto 44002 X | 1 | 1.200,00 | 1.200,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| MODO DE OPERAÇÃO | DIGITAL | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Estetoscópio Adulto 44408 X | 2 | 100,00 | 200,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| TIPO | DUPLO | | | |
| AUSCULTADOR | AÇO INOXIDÁVEL | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Suporte de Soro 44014 X | 1 | 190,00 | 190,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Esfigmomanômetro Obeso 44310 X | 1 | 140,00 | 140,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | TECIDO EM ALGODÃO | | | |
| BRAÇADEIRA/ FECHO | METAL | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Cadeira 44044 | 2 | 80,00 | 160,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva | | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) | |
| Longarina 44040 43976 | 1 | 280,00 | 280,00 | |
| Característica Física | Especificação | | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | | |

| NÚMERO DE ASSENTOS | | 02 LUGARES | | |
|------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | |
| Ar Condicionado | 42947 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| CLIMATIZAÇÃO | | APENAS FRIO | | |
| TIPO | | SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | |
| Central de Nebulização | 44009 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| SUPORTE COM RODÍZIOS | | NÃO POSSUI | | |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS | | MÍNIMO DE 04 | | |
| POTÊNCIA | | MÍNIMO DE 1/4 DE HP | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Nome do Equipamento | | | | |
| Nebulizador Portátil | 44011 X | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| | | 1 | 155,00 | 155,00 |
| Característica Física | | Especificação | | |
| TIPO | | ULTRASSÔNICO | | |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS | | 01 | | |
| Especificação Técnica | | | | |
| Total | | Qtd. Total | Valor Total (R\$) | |
| | | 32 | 22.520,00 | |

| QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS | |
|--|-------------------|
| QTD. TOTAL | VALOR TOTAL (R\$) |
| 219 | <u>249.767,01</u> |

| DADOS BANCÁRIOS | |
|--------------------------------------|----------------------|
| CÓDIGO | BANCO |
| 001 | BANCO DO BRASIL S.A. |
| AGÊNCIA | NOME |
| 054143 | GOV.CELSO RAMOS/BESC |
| ENDEREÇO | |
| AV.GANCHOS,726 CENTRO CEP:88.190-000 | |

| DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA |
|---|
| Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - 16071500.PDF |

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 08857.731000/1150-05****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

| | | |
|---|--|--|
| CNPJ 08.857.731/0001-60 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS | |
| Endereço Completo BELA VISTA CALHEIROS | EA MUNICIPAL | Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| CEP 88190000 | UF SC | Município GOVERNADOR CELSO RAMOS |

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|----------------------|-----------------|-------------|
| PARECER TECNICO ECON | FAVORAVEL | 09/09/2015 |

Considerando o Parecer Técnico de Equipamentos "FAVORÁVEL", obtidos a partir da análise técnico-econômica realizada pela respectiva área desta Coordenação, através do(a) técnico(a) TAYSE GARCIA DA SILVA, no dia 08/09/2015, nada temos a opor quanto ao prosseguimento da presente proposta, com vistas à formalização do projeto, nos termos da Portaria GM 3.134, de 17 de dezembro de 2013. MARCIO LUIS BORSIO Coordenador COAINF/CGAFI/DEFNS/SE/MS

MARCIO LUIS BORSIO
Secretaria Executiva
Telefone:

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|---------------------|-----------------|-------------|
| PARECER EQUIPAMENTO | FAVORAVEL | 08/09/2015 |

PARECER TÉCNICO-ECONÔMICO - MS/SE/DEFNS/CGAFI/COAINF Conclusão: Não objeção A(O) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS/SC, por intermédio da Proposta Fundo a Fundo nº 08857731000115005, apresenta pleito para a aquisição de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE, identificados e caracterizados conforme as especificações técnicas constantes na Seção "Equipamentos/Material Permanente, para a(s) seguinte(s) Unidade(s) Assistida(s): UNIDADE DE SAUDE JORDAO, UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS, UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE, UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE BAIXO, UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE CIMA, UNIDADE DE SAUDE DE PALMAS". De acordo com a sistemática de análise instituída pelas Normas de Cooperação Financeira na modalidade Fundo a Fundo, aprovada pela Portaria MS nº 3134 de 17 de Dezembro de 2013, a presente Proposta obteve preliminarmente, conforme Pareceres finais emitidos pela Secretaria de Atenção a Saúde/MS em 11/08/2015 (parecer favorável) e 11/08/2015 (parecer de acordo), junto ao Sistema de Propostas Fundo a Fundo (SISPROFNS), Parecer Técnico de Mérito Favorável para a solicitação de recursos financeiros visando a aquisição de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE. Compreende-se no Parecer de Mérito a análise da coerência e compatibilidade do pleito com as questões relacionadas aos objetivos, prioridades do Ministério da Saúde, perfil e papel estratégico da instituição proponente para o desenvolvimento regional e na descentralização do atendimento, bem como a necessidade de infraestrutura física e de recursos humanos necessários para o funcionamento e operabilidade dos equipamentos pleiteados. Em concordância com as referidas Normas, este Parecer Técnico de Equipamentos visa avaliar, com base na descrição e detalhamento das especificações técnicas apresentadas, somente a compatibilidade técnico-econômica de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE pleiteados, abstraindo-se aspectos relacionados à habilitação do proponente e seus dirigentes, mérito da proposta, viabilidade e sustentabilidade do pleito, e questões de natureza jurídico/legais e contábil/financeiras. Nesse sentido, considerando as informações de preços colhidas no âmbito deste Ministério e com base exclusivamente na análise do último conjunto de especificações enviado pelo Proponente, conforme cópia da Proposta extraída do Sistema de Propostas Fundo a Fundo (SISPROFNS) do dia 08/09/2015, carimbada, rubricada e anexada a este parecer, não foram observadas distorções significativas que justificassem uma objeção à aprovação da Proposta em pauta. Nestes termos, sob o ponto de vista exclusivamente técnico-econômico, restrito às especificações técnicas e valores apresentados na Proposta analisada, nada temos a opor quanto à aprovação dos itens relativos a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE no valor total de R\$ 249.767,01 (Duzentos e quarenta e nove mil, setecentos e sessenta e sete reais e um centavo).

CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES: As análises das estimativas de preço apresentadas na presente proposta utilizaram 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 (disponível em www.fns.saude.gov.br/SIGEM/PROCOT), que é um banco de dados do Ministério da Saúde, que contém informações de pregões presenciais e eletrônicos, cotações de fornecedores especializados, além de pesquisas em sistemas com estimativas de preços de tecnologias médicas, como o ECRI Institute. Ressaltamos que não foram avaliadas, nessa etapa, plantas técnicas, características técnicas do(s) local(is) de instalação, sustentabilidade, viabilidade técnica, autorizações eventualmente necessárias de órgãos competentes, e adequação à outras exigências que não se relacionassem diretamente com a avaliação da compatibilidade técnico-econômica dos equipamentos médico-hospitalares descritos na Proposta em questão, tendo em vista que essas verificações são de responsabilidade de outras áreas finalísticas que já as fizeram ou as farão, caso necessárias, em etapa posterior a presente análise. Informamos que os itens com indicação de Registros de Preços, disponibilizados pelo Ministério da Saúde, não foram objeto desta coordenação, por já terem licitados e homologados, considerando os dispositivos do Decreto 7892 de 23/01/2013, do Decreto 8250 de 23/05/2014 e da Lei 8666/93. Este parecer não afasta a necessidade de cumprimento integral da Lei de Licitações e Contratos n.º 8.666/93 e demais legislações aplicáveis, como a apresentação do registro da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, para os itens cujo registro é de caráter obrigatório. Conforme o Decreto nº 5.504/2005 as compras a serem realizadas, por entes públicos ou privados, com os recursos ou bens repassados voluntariamente pela União, devem ser contratadas mediante processo de licitação pública na modalidade pregão, sendo preferencial a utilização de sua forma eletrônica. Caso a proposta em pauta venha resultar no repasse de recursos financeiros para a FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS, lembramos que os itens a serem adquiridos deverão ser novos, sendo vedada a aquisição de equipamentos usados, recondicionados ou remanufaturados. Para efeito de licitação, as especificações dos itens deverão ser suprimidas de quaisquer referências a marcas ou modelos, bem como características dimensionais ou de desempenho, que direcionem para determinado fabricante/empresa ou restrinjam a ampla participação de licitantes no certame. Os valores ora analisados não deverão ser utilizados como referência única e absoluta de preços no processo licitatório. A comissão de licitações do conveniente, de acordo com o estabelecido na legislação vigente, deverá

realizar preliminarmente a cotação e aferição de cada item, buscando na licitação a aquisição dos itens pelo melhor preço possível, respeitando-se a coerência de especificações e preços constantes na relação de itens aprovada. Brasília, 08 de setembro de 2015.

TAYSE GARCIA DA SILVA Analista Técnico CPF: 010.255.781-04

MS/SE/DEFNS/CGAFI/COAINF

TAYSE GARCIA DA SILVA
COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE INVESTIMENTO E INFRAESTRUTURA
Telefone:

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|---------------------|------------|------------|
| PARECER EQUIPAMENTO | DILIGENCIA | 12/08/2015 |

PARECER TÉCNICO ECONÔMICO - MS/SE/DEFNS/CGAFI/COAINF Para que possamos emitir parecer no que se refere exclusivamente à análise técnico-econômica, o Proponente deverá: Apresentar novamente as especificações dos itens que estão abertos na proposta. Pois esses itens, devido a uma inconsistência do sistema, estão sem as especificações técnicas visíveis. Para isso é necessário clicar no botão "limpar padrão", selecionar a especificação desejada novamente, e clicar no botão "Salvar item" para salvar a especificação. Tayse Garcia da Silva Analista Técnico

TAYSE GARCIA DA SILVA
COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE INVESTIMENTO E INFRAESTRUTURA
Telefone:

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|-----------------|-----------|------------|
| PARECER TECNICO | FAVORAVEL | 11/08/2015 |

PARECER DE MÉRITO Conclusão: FAVORÁVEL A(O) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV CELSO RAMOS/SC, tendo como Unidade(s) Assistida(s): UNIDADE DE SAUDE JORDAO, UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS, UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE, UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE BAIXO, UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE CIMA, UNIDADE DE SAUDE DE PALMAS, apresenta pleito para AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE. Considerando-se as seguintes justificativas apresentadas pelo proponente na referida proposta: 08857731000115005 A Unidade Básica de Saúde do Jordão atualmente não possui equipamentos adequados para o atendimento a população, sendo assim os pacientes da localidade acabam tendo que se deslocar para outras Unidades de Saúde, com os materiais e equipamentos a serem adquiridos pretende-se readequar esse fluxo de assistência a saúde. Nestes termos, sob o ponto de vista exclusivamente do mérito, restrito às informações contidas na referida proposta, esta Área Técnica é favorável ao mérito da proposta apresentada. Considerando a coerência entre os itens solicitados e o perfil da entidade de saúde beneficiária, nada tendo a se opor quanto à aprovação dos itens e quantitativos constantes com aprovados na aba equipamentos do Sistema de Pagamentos Fundo a Fundo, conforme listagem abaixo. CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES: Ressalta-se que a proposta será submetida à área de análise técnico-econômica, a qual emitirá parecer sobre o custo apresentado, em que os valores estimados e discriminados no detalhamento da proposta serão analisados frente aos valores de mercado da região de inserção da unidade requerente, podendo ocorrer ajustes. Cabe ainda análise do Fundo Nacional de Saúde quanto a viabilidade da presente proposta considerando a legislação e as normas específicas. Salienta-se que compete à instituição solicitante garantir os recursos humanos e de infraestrutura necessários à operacionalização dos serviços a serem prestados na unidade, de forma a permitir o alcance dos objetivos propostos, de acordo com o compromissado na proposta e em seus anexos. Chama-se atenção para o fato de que a não objeção produzida por esse parecer, refere-se ao objeto avaliado na referida proposta na data 11/08/2015 contendo os itens abaixo: - Amalgamador Odontológico - Qtd. Aprov.: 1 - Amalgamador Odontológico - Qtd. Aprov.: 2 - Amalgamador Odontológico - Qtd. Aprov.: 2 - Aparelho de DVD - Qtd. Aprov.: 1 - Aparelho de Raio X - Odontológico - Qtd. Aprov.: 1 - Aparelho de Raio X - Odontológico - Qtd. Aprov.: 1 - Aquecedor Portátil de Ambiente - Qtd. Aprov.: 1 - Aquecedor Portátil de Ambiente - Qtd. Aprov.: 1 - Aquecedor Portátil de Ambiente - Qtd. Aprov.: 1 - Aquecedor Portátil de Ambiente - Qtd. Aprov.: 1 - Ar Condicionado - Qtd. Aprov.: 1 - Ar Condicionado - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário - Qtd. Aprov.: 1 - Armário Vitrine - Qtd. Aprov.: 1 - Armário Vitrine - Qtd. Aprov.: 1 - Armário Vitrine - Qtd. Aprov.: 1 - Armário Vitrine - Qtd. Aprov.: 1 - Arquivo - Qtd. Aprov.: 1 - Arquivo - Qtd. Aprov.: 1 - Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) - Qtd. Aprov.: 1 - Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) - Qtd. Aprov.: 1 - Balança Antropométrica Adulto - Qtd. Aprov.: 1 - Balança Antropométrica Adulto - Qtd. Aprov.: 1 - Balança Antropométrica Adulto - Qtd. Aprov.: 1 - Balde a Pedal - Qtd. Aprov.: 1 - Balde a Pedal - Qtd. Aprov.: 2 - Balde a Pedal - Qtd. Aprov.: 1 - Balde a Pedal - Qtd. Aprov.: 1 - Balde a Pedal - Qtd. Aprov.: 1 - Balde/ Lixeira - Qtd. Aprov.: 1 - Balde/ Lixeira - Qtd. Aprov.: 2 - Bebedouro/ Purificador Refrigerado - Qtd. Aprov.: 1 - Biombo - Qtd. Aprov.: 1 - Biombo - Qtd. Aprov.: 1 - Bisturi Elétrico (até 165 W) - Qtd. Aprov.: 1 - Bomba de Vácuo até 2HP/CV - Qtd. Aprov.: 1 - Braçadeira para Injeção - Qtd. Aprov.: 1 - Braçadeira para Injeção - Qtd. Aprov.: 1 - Braçadeira para Injeção - Qtd. Aprov.: 2 - Cadeira - Qtd. Aprov.: 2 - Cadeira - Qtd. Aprov.: 2 - Cadeira - Qtd. Aprov.: 2 - Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor) - Qtd. Aprov.: 2 - Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor) - Qtd. Aprov.: 1 - Cadeira para Coleta de Sangue - Qtd. Aprov.: 2 - Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis - Qtd. Aprov.: 1 - Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis - Qtd. Aprov.: 1 - Carro de Curativos - Qtd. Aprov.: 1 - Carro de Curativos - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 2 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 2 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 1 - Carro Maca Simples - Qtd. Aprov.: 2 - Carro para Material de Limpeza - Qtd. Aprov.: 1 - Carro para Material de Limpeza - Qtd. Aprov.: 1 - Central de Nebulização - Qtd. Aprov.: 1 - Central de Nebulização - Qtd. Aprov.: 1 - Central de Nebulização - Qtd. Aprov.: 1 - Compressor Odontológico - Qtd. Aprov.: 1 - Computador (Desktop-Básico) - Qtd. Aprov.: 1 - Computador Portátil (Notebook) - Qtd. Aprov.: 1 - DEA - Desfibrilador Externo Automático - Qtd. Aprov.: 1 - DEA - Desfibrilador Externo Automático - Qtd. Aprov.: 1 - DEA - Desfibrilador Externo Automático - Qtd. Aprov.: 1 - DEA - Desfibrilador Externo Automático - Qtd. Aprov.: 1 - Eletrocardiógrafo - Qtd. Aprov.: 1 - Eletrocardiógrafo - Qtd. Aprov.: 1 - Eletrocardiógrafo - Qtd. Aprov.: 1 - Equipó Cart Odontológico - Qtd. Aprov.: 2 - Esfigmomanômetro Obeso - Qtd. Aprov.: 1 - Estante - Qtd. Aprov.: 2 - Estante - Qtd. Aprov.: 4 - Estante - Qtd. Aprov.: 2 - Estetoscópio Adulto - Qtd. Aprov.: 2 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 1 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 2 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 2 - Foco Refletor Ambulatorial - Qtd. Aprov.: 1 - Geladeira/ Refrigerador - Qtd. Aprov.: 1 - Geladeira/ Refrigerador - Qtd. Aprov.: 1 - Geladeira/ Refrigerador - Qtd. Aprov.: 1 - Geladeira/ Refrigerador - Qtd. Aprov.: 1 - Geladeira/ Refrigerador - Qtd. Aprov.: 1 - Jato de Bicarbonato - Qtd. Aprov.: 1 - Jato de Bicarbonato - Qtd. Aprov.: 1 - Jato de Bicarbonato - Qtd. Aprov.: 1 - Laringoscópio Infantil - Qtd. Aprov.: 1 - Longarina - Qtd. Aprov.: 10 - Longarina - Qtd. Aprov.: 1 - Longarina - Qtd. Aprov.: 8 - Longarina - Qtd. Aprov.: 8 - Longarina - Qtd. Aprov.: 10 - Mesa Auxiliar - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa Auxiliar - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Escritório - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Escritório - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Exames - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Exames - Qtd.

Aprov.: 1 - Mesa de Exames - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Mayo - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa de Mayo - Qtd. Aprov.: 8 - Mesa de Mayo - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa Ginecológica - Qtd. Aprov.: 2 - Mesa para Computador - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa para Impressora - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa para Impressora - Qtd. Aprov.: 1 - Mesa para Impressora - Qtd. Aprov.: 1 - Microscópio Laboratorial Básico - Qtd. Aprov.: 1 - Nebulizador Portátil - Qtd. Aprov.: 1 - Nebulizador Portátil - Qtd. Aprov.: 1 - Negatoscópio - Qtd. Aprov.: 2 - Oxímetro de Pulso - Qtd. Aprov.: 1 - Oxímetro de Pulso - Qtd. Aprov.: 1 - Poltrona Hospitalar - Qtd. Aprov.: 1 - Projetor Multimídia (Datashow) - Qtd. Aprov.: 1 - Seladora - Qtd. Aprov.: 1 - Seladora - Qtd. Aprov.: 1 - Seladora - Qtd. Aprov.: 1 - Seladora - Qtd. Aprov.: 1 - Seladora - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 3 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 2 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 1 - Suporte de Soro - Qtd. Aprov.: 2 - Tela de Projeção - Qtd. Aprov.: 1 - Televisor - Qtd. Aprov.: 1 - Televisor - Qtd. Aprov.: 2 - Ultrassom Odontológico - Qtd. Aprov.: 1 Brasília, 11 de agosto de 2015.

RAYANNA ARAUJO LISBOA

Telefone:

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|-----------------|------------|------------|
| PARECER TECNICO | DILIGENCIA | 07/08/2015 |

PROPOSTA SEGUE EM DILIGENCIA PARA ADEQUAÇÃO: 1 CNES 7495684 UNIDADE BASICA DE SAUDE DO GANHOAO no AMBIENTE: CONSULTORIO ODONTOLOGICO , EQUIPAMENTO: amalgador odontologico, solicitou um quantitativo de 4 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 1 CNES 2418851 UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE CIMA no AMBIENTE: sala de procediemntos , EQUIPAMENTO: estetoscópio adulto, solicitou um quantitativo de 6 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 1 CNES 2418851 UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE CIMA no AMBIENTE: sala de procediemntos , EQUIPAMENTO: Balança Antropométrica Adulto , solicitou um quantitativo de 2 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 1 por ambiente. APÓS REALIZAR A ADEQUAÇÃO SOLICITADA, FINALIZAR A PROPOSTA.

RAYANNA ARAUJO LISBOA

Telefone:

PARECER TÉCNICO

| Tipo | Situação | Data |
|-----------------|------------|------------|
| PARECER TECNICO | DILIGENCIA | 29/07/2015 |

Considerando a Portaria nº 3134, de 17 de dezembro de 2013, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros de investimento do Ministério da Saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a expansão e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) e cria a Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis para o SUS (RENEM) e o Programa de Cooperação Técnica (PROCOT) no âmbito do Ministério da Saúde e revoga a portaria 2.198/GM/MS, de 17 de setembro de 2009. Compreende-se no Parecer de Mérito a análise da coerência e compatibilidade do pleito com as questões relacionadas aos objetivos, prioridades do Ministério da Saúde, perfil e papel estratégico da unidade de saúde beneficiada para o desenvolvimento regional e na descentralização do atendimento, porte do (s) equipamento (s), bem como a necessidade de infra-estrutura física e de recursos humanos necessárias para o funcionamento e operabilidade dos equipamentos pleiteados. Ainda, ressalta-se a prioridade deste Ministério da Saúde no fortalecimento das redes de atenção à saúde local e regional. Para esta análise de mérito foi considerada a legislação vigente aplicável, ressaltando-se os critérios descritos abaixo: I - consonância dos equipamentos e materiais permanentes solicitados com a natureza do estabelecimento e/ou unidade de saúde, de acordo com o registro constante do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES); II - comprovação de condições adequadas de infraestrutura e de recursos humanos para a instalação, operação e manutenção dos equipamentos e materiais permanentes financiáveis solicitados; e III - destinação dos equipamentos e materiais permanentes a estabelecimentos e/ou unidades de saúde próprias dos Estados, Distrito Federal e Municípios. Considerando as seguintes justificativas apresentadas pelo proponente na referida: A presente proposta visa à aquisição de equipamentos para Estruturação da Rede de Atenção Básica a fim de que possam possibilitar o acesso universal e contínuo de serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizando assim a Atenção Básica como porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo usuários de forma Universal e sem diferenças excludentes. A Prefeitura Municipal de GOVERNADOR CELSO RAMOS, por meio da proposta nº 08857.731000/1150-05, solicita a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para unidades básicas de saúde, cujas especificações e quantidades constam NOS ITENS EQUIPAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA da proposta, os quais serão agregados as Unidades Básicas de Saúde citadas no ITEM UNIDADE ASSISTIDA. A proposta apresentada fica em DILIGÊNCIA para adequação pelos seguintes motivos: 1 CNES 2418835 UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS no AMBIENTE: Consultorio odontologico, EQUIPAMENTO: cadeira odontológica completa (equipo/sugador/refletor), Solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 2 CNES 2418835 UNIDADE BASICA DE SAUDE E POLICLINICA CALHEIROS no AMBIENTE: sala de procedimentos, EQUIPAMENTO: oximetro de pulso, Solicitou um quantitativo de 5 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 1 por ambiente. 3 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: ar condicionado, Solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 4 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: aquecedor portátil, Solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 5 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: Dermatoscopia, Solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 6 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: Estetoscopia infantil, Solicitou um quantitativo de 12 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 7 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: administração, EQUIPAMENTO: mesa para impressora, Solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 1 por ambiente. 8 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: negatoscopia, Solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 9 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: consultório indiferenciado, EQUIPAMENTO: oftalmoscopia, Solicitou um quantitativo de 3 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 10 CNES 2418878 UNIDADE DE SAUDE FAZENDA DA ARMACAO DA PIEDADE no AMBIENTE: sala de procedimentos, EQUIPAMENTO: oximetro de pulso, Solicitou um quantitativo de 5 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 1 por ambiente. 11 CNES 2418908 UNIDADE DE SAUDE AREIAS DE BAIXO no AMBIENTE: sala de espera e recepção, EQUIPAMENTO: televisor, Solicitou um quantitativo de 4 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 2 por ambiente. 12 CNES 2418894 UNIDADE DE SAUDE JORDAO no AMBIENTE: sala de procedimento, EQUIPAMENTO: carro para transporte de materiais, Solicitou um quantitativo de 5 e somente será aprovado um quantitativo MAXIMO de 1 por ambiente. 13 CNES 2418894

