

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11479.091000/1190-05****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.479.091/0001-06	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço Completo 13 DE MAIO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 68618000	UF PA	Município NOVA ESPERANCA DO PIRIA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
36970013 - R\$ 15.000,00 - JÚLIA MARINHO**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	84.263.862/0001-05	CNES:	5968496
Endereço:	AVENIDA ADRIANO MAIA - AEROPORTO, CEP:68618000		

OBJETO DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL	CNES:	5968496
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
O MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA DO PIRIÁ POSSUI UMA POPULAÇÃO APROXIMADA DE 21.000 HABITANTES, DISTRIBUÍDOS EM UMA ÁREA DE 2.809,312 KM ² ; TEM CARÊNCIA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO DE SAÚDE. DENTRE ESSA CARÊNCIA, DESTACA-SE A NECESSIDADE DE APERFEIÇOAR OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO AMBULATORIAL DE BAIXA COMPLEXIDADE E DE BEM ESTAR SOCIAL AO PACIENTE OU A CLIENTELA QUE BUSCA OS SERVIÇOS DE SAÚDE. CONSIDERANDO QUE O PRINCIPAL OBJETIVO DO HOSPITAL É SALVAR VIDAS, PERMITIR QUE O INDIVÍDUO MELHORE DE DETERMINADA CONDIÇÃO DE SAÚDE, OU PROMOVA A CURA, ALÉM DA ATENÇÃO ESPECIAL À ENFERMIDADES, COM DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO, REABILITAÇÃO E ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIAS, O AMBIENTE HOSPITALAR AINDA SE OCUPA COM A PREVENÇÃO, QUE É O CONTROLE DE DOENÇAS INFECTO-CONTAGIOSAS, A SAÚDE OCUPACIONAL E A PROMOÇÃO À SAÚDE. PORTANTO, PREOCUPADO EM ATENDER DE FORMA HUMANIZADA, COM VISTAS AS NOVAS PRÁTICAS HOSPITALARES, NA ÁREA DA SAÚDE, VOLTADAS PARA HUMANIZAÇÃO TENDO O RELACIONAMENTO ENTRE MÉDICO E O PACIENTE INTERMEDIADO POR BONS EQUIPAMENTOS, ONDE O PROFISSIONAL PONDERA OS INTERESSES DO ENFERMO. O AMBIENTE FÍSICO ESTÁ ALTAMENTE RELACIONADO COM A SATISFAÇÃO DO PACIENTE, ESSA CARACTERÍSTICA É UMA DAS PREMISSAS DO ACOLHIMENTO HOSPITALAR. CONTUDO, OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS NESTA PROPOSTA VISAM ATENDER A NECESSIDADE DESTA UNIDADE DE SAÚDE DE AMPLIAR OS SEUS SERVIÇOS E ASSEGURAR A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO, QUE ORA SÃO OFERECIDOS APENAS NA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA, ANTE A AUSÊNCIA DESTES EQUIPAMENTOS NESTA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA, O QUE SE TORNOU DE GRANDE IMPORTANCIA ADQUIRIR, PARA GARANTIR UM MELHOR DIAGNÓSTICO E MAIOR RESOLUTIVIDADE DO SERVIÇO REALIZADO NESTE HOSPITAL. NÃO HAVENDO PORTANTO, SUBSTITUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, POIS OS MESMOS AINDA NÃO EXISTEM NO PATRIMÔNIO DESTA UNIDADE. RESSALTA-SE PORTANTO, QUE OS ITENS SOLICITADOS NESTA PROPOSTA, SÃO DE SUMA IMPORTANCIA PARA ESTA UNIDADE HOSPITALAR, CONSIDERANDO QUE OS MESMOS NÃO EXISTEM NO REFERIDO HOSPITAL, DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS ESTÃO EM ANEXO. NESTES TERMOS, PLEITEAMOS O DEFERIMENTO DESTA PROPOSTA, PARA QUE POSSAMOS TÃO LOGO INICIAR A OFERECER UM ATENDIMENTO MAIS DIGNO E QUALIFICADO AOS NOSSOS USUÁRIOS, QUE ATUALMENTE PRECISAM SE DESLOCAREM PARA OUTROS MUNICÍPIOS PARA TER DIAGNÓSTICO ADEQUADO, DE ACORDO COM AS ESPECIFICIDADES DO PACIENTE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
21000, 21000			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL			
Ambiente: Sala de Emergência			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo	1	10.500,00	10.500,00
Característica Física	Especificação		
SUPORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	1 CABO DE ECG		
CANAIS/OPERAÇÃO/COMUNICAÇÃO COM COMPUTADOR/COMPUTADOR/CONECTIVIDADEWI-FI/IMPRESSÃO DIRETA NO CONSOLE	12 CANAIS/ DIRETO NO CONSOLE/POSSUI/ NÃO POSSUI COMPUTADOR / SEM CONECTIVIDADE WI-FI/ 12 CANAIS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Copa			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 260 A 299 L		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Suturas/Curativos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Curativos	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	4	15.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
4	15.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
00815X	CAPITAO POCO
ENDEREÇO	
AV.VINTE E NOVE DE DEZEMBRO,1359 CENTRO CEP:68650000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - DECLARAÇÃO - Demanda Reprimida 2019.pdf Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO - assinado.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11479.091000/1190-01
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.479.091/0001-06	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo 13 DE MAIO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68618000	UF PA	Município NOVA ESPERANCA DO PIRIA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 26780016 - R\$ 100.000,00 - ARNALDO JORDY

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	USF NOVA ESPERANCA DO PIRIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	84.263.862/0001-05	CNES:	5603617
Endereço:	RUA 1 DE MAIO PROX A IGREJA CATOL - CENTRO, CEP:68618000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	USF NOVA ESPERANCA DO PIRIA	CNES:	5603617
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Sede de módulo#JU\$T#O MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA DO PIRIÁ POSSUI UMA POPULAÇÃO APROXIMADA DE 21.000 HABITANTES, DISTRIBUÍDOS EM UMA ÁREA DE 2.809,312 KM²; TEM CARÊNCIA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO DE SAÚDE.DENTRE ESSA CARÊNCIA, DESTACA-SE A NECESSIDADE DE APERFEIÇOAR OS SERVIÇOS DE SAÚDE NA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA, GARANTINDO MAIS AGILIDADE E QUALIDADE NO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E MELHORANDO AS CONDIÇÕES DE TRABALHO AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NAS UNIDADES DE SAUDE. A AQUISIÇÃO DESTES MATERIAIS SERÁ DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO. ALÉM DA FACILIDADE E RAPIDEZ QUE OS MUNICÍPIOS TERÃO APÓS A SECRETARIA DE SAÚDE ADQUIRIR OS EQUIPAMENTOS, ONDE A INICIATIVA É UMA ESTRATÉGIA PARA GARANTIR SOLUÇÕES QUE SE ADÉQUEM À LEGISLAÇÃO E QUE POSSIBILITEM REDUÇÃO DE CUSTOS E MELHORIA DA LOGÍSTICA DE AQUISIÇÃO DE BENS NO SETOR PÚBLICO. OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS TEM POR OBJETIVO ESTRUTURAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA FORTALECIMENTO DOS PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, PROMOVENDO UMA PREVENÇÃO AINDA MAIOR NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, AMPLIANDO A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO À POPULAÇÃO.#JU\$T#21000, 21000#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Serviço terceirizado local			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: USF NOVA ESPERANCA DO PIRIA			
Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	16.500,00	16.500,00
Característica Física	Especificação		
CONTRA PORTA	POSSUI		
DISCADOR DE EMERGÊNCIA	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)	AÇO INOXIDÁVEL 304		
TEMPERATURA	ENTRE +2º C E + 8ºC		
CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO	POSSUI		
SENSORES INTERNOS	POSSUI		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/NO BREAK)/SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS	POSSUI/ POSSUI		
CAPACIDADE/QUANTIDADE	DE 120 A 300 LITROS/2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	1	220,00	220,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Reunião			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Longarina	2	400,00	800,00
Característica Física	Especificação		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	4	300,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
GAVETAS	02		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Computador	2	290,00	580,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
GAVETAS	DE 01 A 02 GAVETAS		
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)	2	4.200,00	8.400,00
Característica Física	Especificação		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE/ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Infantil	3	1.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE	DIGITAL/ ATÉ 16 KG		
DIMENSÕES DA CONCHA	MÍNIMO 540 X 290 (MM)		
TARA	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	55.000,00	55.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MÍNIMA DE 2.370 MM		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Centro de Processamento de Dados			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	1	2.000,00	2.000,00

Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou acondicionamento garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax)	1	3.300,00	3.300,00
Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora com tecnologia Laser ou Led; padrão de cor monocromático; tipo multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); memória 128 MB; resolução de impressão 600 x 600 DPI; resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI; resolução de cópia 600 x 600; velocidade de impressão 30 PPM preto e branco; capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 e WIFI 802.11 b/g/n ; frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou acondicionamento; garantia mínima de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	2	4.500,00	9.000,00
Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior; possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete; o adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; teclado USB, abnt2, 107 teclas (com fio) e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll (com fio); monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9); interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item; gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal; todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor; todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou acondicionamento; garantia de 12 meses.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	20	100.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
20	100.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
00815X	CAPITAO POCO
ENDEREÇO	
AV.VINTE E NOVE DE DEZEMBRO,1359 CENTRO CEP:68650000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO - assinado.pdf