



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

**Resolução CIB/MT N° 007 de 13 de março de 2014.**

Dispõe sobre a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente, Proposta N°135397450001/13-022, no valor de R\$ 91.600,00 (noventa e um mil e seiscentos reais) para a Unidade descentralizada de Reabilitação - UDR, do município de Sinop, Região de Saúde Teles Pires do estado de Mato Grosso.

**A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais e considerando:**

**I -** A Portaria GM/MS N°. 2.198, de 17 de setembro de 2009, que dispõe sobre a transferência Fundo a Fundo de recursos federais a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados a aquisição de equipamentos e material permanente para o Programa de Atenção Básica de Saúde e da Assistência Ambulatorial e Hospitalar Especializada;

**II -** A Portaria GM/MS N° 2.226, de 18 de setembro de 2009, que institui, no âmbito da Política Nacional de Atenção Básica, o Plano Nacional de Implantação de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família;

**III -** A Portaria GM/MS N° 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS);

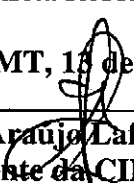
**IV -** A Proposição Operacional da CIR Teles Pires N° 067, de 10 de dezembro de 2013, que propõe a aprovação da Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para a Unidade descentralizada de Reabilitação - UDR, do município de Sinop, Região de Saúde Teles Pires do estado de Mato Grosso.

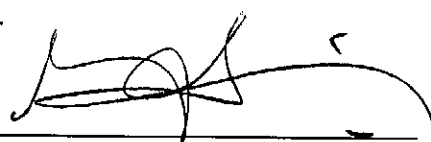
**RESOLVE:**

**Art. 1º -** Aprovar a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente, Proposta, N°135397450001/13-022, no valor de R\$ 91.600,00 (noventa e um mil e seiscentos reais) para a Unidade descentralizada de Reabilitação - UDR, do município de Sinop, Região de Saúde Teles Pires do estado de Mato Grosso, conforme Anexo Único desta Resolução.

**Art. 2º -** Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

**Cuiabá/MT, 13 de março de 2014.**

  
**Jorge Araújo Lafetá Neto**  
**Presidente da CIB/MT**

  
**Sílvia Regina Cremonez Sirena**  
**Presidente do COSEMS/MT**





**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

**ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 007 DE 13 DE MARÇO DE 2014**

**ESPECIFICAÇÕES DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO POR AMBIENTE**

| <b>AMBIENTE</b>                                         | <b>DESCRIÇÃO</b>                           | <b>QUANT</b> | <b>VALOR<br/>UNITÁRIO<br/>R\$</b> | <b>VALOR<br/>TOTAL<br/>R\$</b> |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Consultório de Fonoaudiologia</b>                    | Ar condicionado Split 12.000 Btu           | 1            | 1.200,00                          | 1.200,00                       |
| <b>Consultório de Psicologia</b>                        | Ar condicionado Split 12.000 Btu           | 1            | 1.200,00                          | 1.200,00                       |
| <b>Consultório Ortopedia</b>                            | Ar condicionado Split 12.000 Btu           | 1            | 1.200,00                          | 1.200,00                       |
| <b>Consultório Otorrinolaringologia</b>                 | Ar condicionado Split 12.000 Btu           | 1            | 1.200,00                          | 1.200,00                       |
| <b>Consultório Otorrinolaringologia</b>                 | Cadeira Otorrinológica                     | 1            | 6.000,00                          | 6.000,00                       |
| <b>Fisioterapia</b>                                     | Aparelho para Fisioterapia de Ondas Curtas | 4            | 4.000,00                          | 16.000,00                      |
| <b>Recepção/Registro</b>                                | Computador                                 | 2            | 3.500,00                          | 7.000,00                       |
| <b>Recepção/Registro</b>                                | Impressora Laser (Comum)                   | 1            | 1.000,00                          | 1.000,00                       |
| <b>Sala Administrativa</b>                              | Ar condicionado Split 18.000 Btu           | 1            | 1.500,00                          | 1.500,00                       |
| <b>Sala Administrativa</b>                              | Computador                                 | 2            | 3.500,00                          | 7.000,00                       |
| <b>Sala Administrativa</b>                              | Impressora Laser (Comum)                   | 1            | 1.000,00                          | 1.000,00                       |
| <b>Sala de Atendimento Terapêutico Adulto</b>           | Geladeira/Refrigerador                     | 1            | 1.000,00                          | 1.000,00                       |
| <b>Sala de Atendimento Terapêutico Adulto</b>           | Laser para Fisioterapia                    | 4            | 1.400,00                          | 5.600,00                       |
| <b>Sala de Atendimento Terapêutico Adulto</b>           | Ultrassom para Fisioterapia                | 4            | 1.500,00                          | 6.000,00                       |
| <b>Sala de Espera e Recepção</b>                        | Ar-condicionado split 60.000 Btu           | 2            | 5.500,00                          | 11.000,00                      |
| <b>Sala de Cinésioterapia e mecanoterapia "in loco"</b> | Aparelho de Bonnet                         | 1            | 2.000,00                          | 2.000,00                       |
| <b>Sala de Cinésioterapia e mecanoterapia "in loco"</b> | Balança Antropométrica                     | 1            | 1.000,00                          | 1.000,00                       |
| <b>Sala de</b>                                          | Barras Paralelas para                      | 1            | 1.500,00                          | 1.500,00                       |





**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

|                                                               |                                |                            |                   |                          |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>Cinésioterapia e mecanoterapia “in loco”</b>               | Fisioterapia                   |                            |                   |                          |
| <b>Sala de Cinésioterapia e mecanoterapia “in loco”</b>       | Bicicleta Ergométrica Vertical | 2                          | 1.800,00          | 3.600,00                 |
| <b>Sala de Cinésioterapia e mecanoterapia “in loco”</b>       | Cadeira de Rodas               | 2                          | 1.000,00          | 2.000,00                 |
| <b>Sala de Cinésioterapia e mecanoterapia “in loco”</b>       | Mesa de Exames                 | 6                          | 600,00            | 3.600,00                 |
| <b>Sala de Cinésioterapia e mecanoterapia “in loco”</b>       | TENS e FES                     | 4                          | 2.000,00          | 8.000,00                 |
| <b>Sala de Cinésioterapia e mecanoterapia “in loco”</b>       | Longarina                      | 5                          | 400,00            | 2.000,00                 |
| <b>TOTAL</b>                                                  |                                |                            | <b>Qtd. Total</b> | <b>Valor Total (R\$)</b> |
|                                                               |                                |                            | <b>49</b>         | <b>91.600,00</b>         |
| <b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b> |                                |                            |                   |                          |
| <b>QTD. TOTAL</b>                                             |                                | <b>VALOR TOTAL ( R\$ )</b> |                   |                          |
| <b>49</b>                                                     |                                | <b>91.600,00</b>           |                   |                          |

