



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

Resolução CIB/MT Nº 079 de 16 de maio de 2014.

Dispõe sobre a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente, Proposta Nº 1389261000/1140-02, PSF da Vila Alta Santo Afonso, no município de Santo Afonso, situado na Região de Saúde do Médio Norte Matogrossense 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 Nº. 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 Nº 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 Nº 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 CIR Médio Norte Matogrossense Nº 08 de 09 de abril de 2014, propõe aprovar a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para a Unidade, PSF da Vila Alta Santo Afonso Proposta Nº 13892961000/1140-02, no município de Santo Afonso, situados na Região de Saúde do Médio Norte Matogrossense do Estado de Mato Grosso.

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (065) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br**





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

V – A Resolução Nº 07/CMS/2014 do Conselho Municipal de Saúde do município de Santo Afonso que aprova a proposta Nº 13892961000/1140-02 de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para a Unidade Básica de Saúde.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente, Proposta Nº 1389261000/1140-02, CNES: 3082172, no valor de R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais) PSF da Vila Alta Santo Afonso, no município de Santo Afonso, situado na Região de Saúde do Médio Norte Matogrossense do estado de **Mato Grosso**, conforme Anexo desta Resolução..

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

Cuiabá/MT, 16 de maio de 2014.

Jorge Araújo Lafetá Neto
Presidente da CIB/MT

Silvia Regina Cremonese 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 079 DE 16 DE MAIO DE 2014

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: PSF DA VILA ALTA SANTO AFONSO CNES: 3082172.			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	01	2.200,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
Potencial/ Vácuo	0,5 HP/ 400 mmHg		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Jato de Bicarbonato	01	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
Base Metálica Para Estabilidade	Possui		
Caneta	Autoclave		
Desumidificador	Possui		
Filtro de ar com drenagem automática	Possui		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	01	1.800,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
Modo de operação	Analogico		
Jato de bicarbonato integrado	Possui		
Caneta / Transdutor do ultra-som autoclave	Possui		
Especificação Técnica			
Ambiente: Copa/Cozinha			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	01	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
Dimensões Min./ Mat. Confeção	1,60 X 0,40 M/ MADEIRA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	01	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT
Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br





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

Capacidade	Mínima de 300 Litros		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Coleta de Material			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	02	700,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
Dimensões Min./ Mat. Confeção	1,60 X 0,40 M/ MADEIRA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira para Coleta de Sangue	02	700,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
Material de Confeção	Estofado		
Braçadeira	Regulável		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	01	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
Climatização	Apenas frio		
Tipo	Splint Mínimo de 12000 BTU		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Observação			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Simples	02	1.045,00	2.090,00
Característica Física	Especificação		
Material de confecção	Aço / Ferro Pintado		
Grades Laterais	Possui		
Suporte de Soro	Não Possui		
Acessório(S)	Colchonete		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	02	700,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
Dimensões Min./ Mat. Confeção	1,60 X 0,40 M/ Madeira		
Especificação Técnica			

Centro Político Administrativo - Bl. 05

CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br





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

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Arquivo	02	650,00	1.300,00
Característica Física	Especificação		
Material de confecção	Madeira/ MDP/ MDF/ Similar		
Gavetas	4 gavetas P/ Pasta Suspensa		
Deslizamento da gaveta	Trilho Telescópico		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	01	750,00	750,00
Característica Física	Especificação		
Base	Madeira/ MDP/ MDF/ Similar		
Divisões	de 01 a 02 gavetas		
Material de confecção	Madeira/ MDP/ MDF/ Similar		
Composição	Formato EM L		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Longarina	09	380,00	3.420,00
Característica Física	Especificação		
Número de assentos	03 lugares		
Assento/ Encosto	Polipropileno		
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)	01	2.800,00	2.800,00
Característica Física	Especificação		
Modo de operação	Analógica		
Câmara de Esterilização	Aço Inoxidável		
Capacidade	Mínimo de 20 litros		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	01	1.740,00	1.740,00
Característica Física	Especificação		
Tipo	Portátil (De Mão)		

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br





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

Curva Plestimografica	Possui		
Sensor de SpO2	01		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	01	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
Climatização	Apenas frio		
Tipo	Split mínimo de 12000 BTU		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo	01	5.300,00	5.300,00
Característica Física	Especificação		
Laudo Interativo	Possui		
Número de canais	01		
Baterias Interna	Possui		
Tela LCD	Possui		
Memória	Possui		
Suporte Com Rodízios	Não Possui		
Software para vexame em computador	Possui		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DEA - Desfibrilador Externo Automático	01	7.500,00	7.500,00
Característica Física	Especificação		
Acessórios(S)	2 Eletrodos		
Bateria	Mínimo de 50 Choques		
Tela de ECG	Possui		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	02	750,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
Base	Madeira/ MDP/ MDF/ Similar		
Divisões	De 01 A 02 gavetas		
Material de confecção	Madeira/ MDP/ MDF/ Similar		

Centro Político Administrativo - Bl. 05
CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br





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

Composição		Formato EM L	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	02	1.100,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
Climatização	Apenas frio		
Tipo	Split Mínimo de 12000 BTU		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	35	42.000,00	
QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS			
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)		
35	42.000,00		

HOMOLOGAÇÃO

IB
MT
CTUAÇÃO

CONSENSO

Centro Político Administrativo - Bl. 05

CEP 78.050-970 – Cuiabá - MT

Telefone: (0**65) 3613-5409 – e-mail: secibmt@ses.mt.gov.br

