



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

Resolução CIB/MT N° 192 de 14 de novembro de 2013.

Dispõe sobre a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente, Proposta N°, 11747.427000/1130-04 do município de Alto Boa Vista, localizado na Região de Saúde Norte Araguaia Karajá 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 Norte Araguaia Karajá N° 008, de 10 de outubro de 2013, referente à Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para Proposta N° 11747.427000/1130-04 CNES: 6360807, Secretaria Municipal de Saúde do município de Alto Boa Vista da Região de Saúde Norte Araguaia Karajá.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente, Proposta N°, 11747.427000/1130-04 CNES: 6360807, Secretaria Municipal de Saúde do município de Alto Boa Vista, localizado na Região de Saúde Norte Araguaia Karajá do estado de Mato Grosso, conforme Anexo I e II desta Resolução.

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

Cuiabá/MT, 14 de novembro de 2013.

Jorge Araújo Lafetá Neto
Presidente da CIB/MT

Jairo José dos Santos Ayres
Presidente do COSEMS/MT





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

ANEXO I DA RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 192 DE 14 DE NOVEMBRO DE 2013

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11747.427000/1130-04

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO BOA VISTA		
Tipo Unidade:	SECRETARIA DE SAUDE		
CNPJ:	-.-	CNES:	6360807
Endereço:	MOISES DORNELES MONTIEL - CENTRO, CEP:78665000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO BOA VISTA	CNES:	6360807
--------------------	---	-------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

MICRORREGIÃO

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

VENHO POR MEIO DESTA, DESTACAR QUE DENTRE OUTRAS NECESSIDADES EMERGENCIAIS E AGRAVADAS DE MANEIRA IMPORTANTE PELA DESINTRUSÃO DA TI MARAIWATSEDE (QUE GEROU UMA POPULAÇÃO ITINERANTE E DESASSISTIDA) A LIBERAÇÃO URGENTE DO RECURSO DESTINADO A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE, NESTE CASO DE UM VEÍCULO DE SUPORTE BÁSICO, RESSALTANDO A PRECARIEDADE DE NOSSAS RODOVIAS EM TODOS OS PERÍODOS DO ANO PELA FALTA DE PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA E GRANDES DISTÂNCIAS PERCORRIDAS PELAS EMERGÊNCIAS E/OU URGÊNCIAS DOS USUÁRIOS DO SUS QUANDO NECESSITAM DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUE PERCORREM NO MÍNIMO 89.0 KM ATÉ SÃO FELIX DO ARAGUAIA OU ATÉ 1.100 KM ATÉ CUIABÁ DESDE AQUI. AINDA QUE A SEDE DO MUNICÍPIO SEJA GEOGRAFICAMENTE O CENTRO DE PEQUENAS COMUNIDADES E ASSENTAMENTOS POSSUINDO SOMENTE UMA AMBULÂNCIA O QUE DIFICULTA MUITO O ATENDIMENTO QUANDO HÁ NECESSIDADE DE REMOÇÃO IMEDIATA NOS CASOS DE DOENÇAS, O QUE AGRAVA O ESTADO DO CLIENTE E SUPERLOTAR A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE OU ATÉ OMITIR-SE EM TEMPO HÁBIL LEVANDO AO ÓBITO, EM OUTROS MOMENTOS QUE, A MUNICIPALIDADE FICA DESCOBERTA DE REMOÇÃO QUANDO A ÚNICA AMBULÂNCIA EMBORA ESTANDO EM MANUTENÇÃO (DIFICULTADA POR SER ÚNICA) ESTÁ EM MOVIMENTO.



[Handwritten signatures]



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

ESTE MUNICÍPIO SE COMPROMETE QUE SE CONTEMPLADO DISPÕE DE RECURSOS HUMANOS E A MANUTENÇÃO DA MESMA.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

5247,

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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO BOA VISTA

Ambiente: Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Van - Diesel	1	80.000,00	80.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Mecânica Câmbio Manual de 6 marchas Tração Traseira Direção Hidráulica Suspensão dianteira Suspensão tipo braços triangulares e dianteira com barra estabilizadora, roda tipo independente e molas helicoidal. Suspensão traseira Suspensão tipo eixo transversal (beam), roda tipo rígida e molas feixe de lâminas. Freios Dois freios à disco com dois discos ventilados.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	80.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	80.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME





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

011355	AV.DOM PEDRO CASALDALIGA,S/N
ENDEREÇO	
AV.DOM PEDRO CASALDALIGA,S/N V.STO.ANTONIO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - termo de compromisso material permanente.jpg

