

Resolução CIR-CN/MT Nº 010, de 20 de junho de 2018.

Dispõe sobre aprovação da aquisição de equipamentos e material permanente via Emenda Parlamentar nº 18/2018, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) destinados para a melhoria e reestruturação do Hospital Amparo no município de Rosário Oeste, conforme Termo de Compromisso anexo.

A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE MATOGROSSENSE DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais e considerando:

- I. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;**
- II. A Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nºs 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;**
- III. A Lei Complementar nº 101, de 4 de março de 2000, que estabelece normas de finanças públicas voltadas para a responsabilidade na gestão fiscal e dá outras providências;**
- IV. A Lei Nº 13.528, de 29 de Novembro de 2017, que abre aos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social da União, em favor da Presidência da República e dos Ministérios da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, da Justiça e Cidadania, da Saúde, dos Transportes, Portos e Aviação Civil, do Esporte, da Defesa, da Integração Nacional, do Turismo e do Desenvolvimento Social e Agrário, crédito suplementar no valor de R\$ 6.988.987.930,00, para reforço de dotações constantes da Lei Orçamentária vigente;**

- V. As Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal;**
- VI. A Seção IV - Do Plano de Fornecimento de Equipamentos Odontológicos para as Equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família (ESFSB), da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;**
- VII. A Portaria GM Nº 3.134, 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 no Ministério da Saúde;**
- VIII. A Portaria GM/MS Nº. 3.389, de 12 de Dezembro de 2017, que dispõe sobre a aplicação de recursos de programação aprovados pela Lei 13.528, de 29 de novembro de 2017 para transferência fundo a fundo destinada à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para qualificação do atendimento em saúde bucal;**
- IX. A Resolução CIB Nº 90 de 03 de Setembro de 2015, que dispõe sobre fluxo para pactuação e monitoramento de demandas dos Programas: Requalifica UBS, Academia da Saúde, Equipamentos para UBS e Demandas procedentes de Emendas Parlamentares no Estado de Mato Grosso;**
- X. O Termo de Compromisso Nº _____, disponibilizado pelo Ministério da Saúde e disponível no sistema <https://egestorab.saude.gov.br> assinado pelo gestor do município de Rosário Oeste, assegurando a execução do recurso financeiro no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para aquisição de equipamentos odontológicos destinados exclusivamente ao funcionamento das equipes de saúde bucal.**

RESOLVE:

Artigo 1º - Aprovar aquisição de equipamentos e material permanente via Emenda Parlamentar nº 18/2018, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) destinados para a



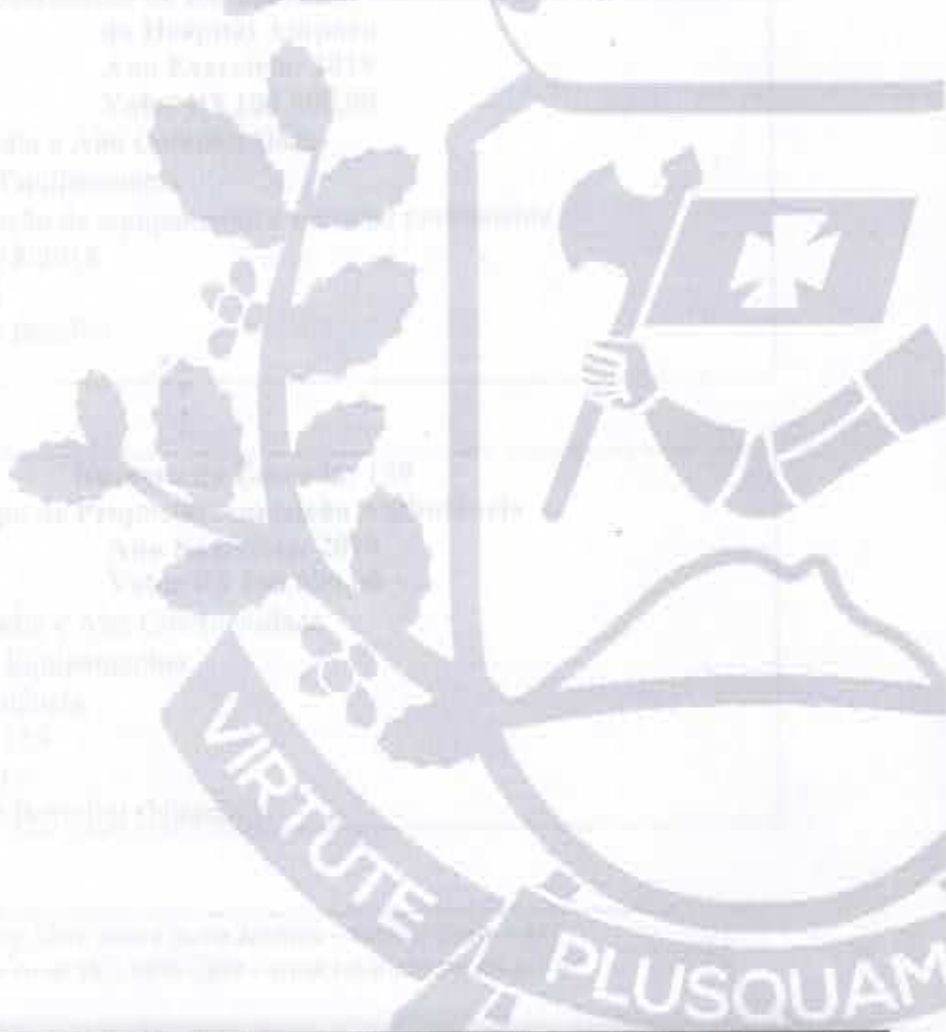
melhoria e reestruturação do Hospital Amparo no município de Rosário Oeste, conforme Termo de Compromisso anexo;

Artigo 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura e deverá ser encaminhada a Secretaria Executiva da CIB informe em reunião Ordinárias da CIB/MT e registro em ata.

Diamantino/MT, 20 de junho de 2018.

Carlos Luciani de Almeida
Coordenador da CIR-CN/MT

Cleide Maria Anzil
Vice-regional do COSEMS/MT





Rosário Oeste, 23 de maio de 2018.

Ofício nº 196/SMS/PMRO/2018

Prezado Senhor,

Cumprimentando – o cordialmente venho por meio deste, solicitar inclusão de Pauta na Reunião de CIR-Diamantino, referente aos Cadastros das Propostas de Emendas Parlamentares Estadual do Município de Rosário Oeste no ano de 2018, com o objetivo de obter a Proposição Operacional de Aprovação das Propostas de Emendas Parlamentares Estadual.

Segue abaixo a relação das Propostas do município de Rosário Oeste:

Número da Emenda: 18/2018

Tipo de Proposta: Destinação de Recursos para melhoria e reestruturação do Hospital Amparo
Ano Exercício: 2018
Valor R\$ 100.000,00

- Programa: Média e Alta Complexidade
- Componente: Equipamentos
- Objeto: Aquisição de equipamento e material permanente

Número da Emenda: 18/2018

Valor: R\$ 100.000,00

Parlamentar: Eduardo Botelho

Número da Emenda: 159

Tipo de Proposta: Aquisição Ambulância
Ano Exercício: 2018
Valor R\$ 150.000,00

- Programa: Média e Alta Complexidade
- Componente: Equipamentos
- Objeto: Ambulância

Número da Emenda: 159

Valor: R\$ 150.000,00

Parlamentar: Ondanir Bortolini (Nininho)



Número da Emenda: 88

Tipo de Proposta: Destinação de Recursos para melhoria e reestruturação do Hospital Amparo

Ano Exercício: 2018

Valor R\$ 30.000,00

- Programa: Atenção Básica
- Componente: Equipamentos
- Objeto: Aquisição de equipamento para montagem de um gabinete odontológico

Número da Emenda: 88

Valor: R\$ 30.000,00

Parlamentar: Romoaldo Júnior

Segue anexo as Propostas com a relação dos itens de cada proposta.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

Anderson Rodrigo de Sá

Secretaria Municipal de Saúde

Ao Ilmo Senhor

CARLOS LUCIANI DE ALMEIDA

Diretor do Escritório Regional de Saúde de Diamantino



**PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
REESTRUTURAÇÃO HOSPITAL AMPARO R\$ 100.000,00**

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar Estadual

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

Nome: ASSOCIAÇÃO MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E ASSISTÊNCIA DE
ROSÁRIO OESTE - AMPARO

Tipo Unidade: Hospitalar

CNPJ: 03.857.372/0001-27

CNES: 2655780

Endereço: Rua Marechal Deodoro, 925, Centro, Rosário Oeste/MT

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: Hospital Amparo

CNES: 2655780

JUSTIFICATIVA:

O Hospital Amparo é uma Entidade Filantrópica, de direito privado e sem fins lucrativos. É referência como Hospital para os munícipes de Rosário Oeste e região. Possui atendimento em emergência e emergência, além de clínica médica e cirúrgica. A aquisição dos materiais permanentes e equipamentos faz-se necessária devido aos já existentes encontram-se obsoletos. Com a aquisição dos equipamentos e matérias será possível melhorar a assistência hospitalar prestada aos usuários do SUS em Rosário Oeste.

**Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

UNIDADE ASSISTIDA: Hospital Amparo

Ambiente: Posto de Enfermagem		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Adulto	01	1.300,00	1.300,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE: DIGITAL/ ATÉ 200KG RÉGUA ANTROPOMÉTRICA: ATÉ 2 METROS	- MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE: DIGITAL/ ATÉ 200KG RÉGUA ANTROPOMÉTRICA: ATÉ 2 METROS					



Ambiente: Sala de Parto e Reanimação do Recém-Nascido		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Cirúrgico de Solo Móvel	01	22.000,00	22.000,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
TIPO: LED 81.000 A 130.000 LUX - SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA: POSSUI - PEDESTAL COM RODÍZIOS: POSSUI - BRAÇO ARTICULADO: POSSUI - PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS: POSSUI - AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA:POSSUI	TIPO: LED 81.000 A 130.000 LUX - SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA: POSSUI - PEDESTAL COM RODÍZIOS: POSSUI - BRAÇO ARTICULADO: POSSUI - PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS: POSSUI - AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA:POSSUI					

Ambiente: Sala de Espera		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar condicionado	04	2.500,00	10.000,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
CAPACIDADE 12.000 BTUs TIPO: SPLIT FUNÇÃO: FRIO	CAPACIDADE 12.000 BTUs TIPO: SPLIT FUNÇÃO: FRIO					

Ambiente: Sala de Parto e Reanimação do Recém-Nascido		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardioversor	01	20.000,00	20.000,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
- MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO:POSSUI - MÓDULO DEA: POSSUI - OXIMETRIA (SPO2): : POSSUI - IMPRESSORA: : POSSUI - TIPO: BIFÁSICO - BATERIA: POSSUI - COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO - MEMÓRIA DE ECG: POSSUI - PÁS INTERNAS: : POSSUI	- MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO:POSSUI - MÓDULO DEA: POSSUI - OXIMETRIA (SPO2): : POSSUI - IMPRESSORA: : POSSUI - TIPO: BIFÁSICO - BATERIA: POSSUI - COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO - MEMÓRIA DE ECG: POSSUI - PÁS INTERNAS: : POSSUI					

Ambiente: Sala de Parto e Reanimação do	Recurso Estadual	Contrapartida Municipal
---	------------------	-------------------------



Recém-Nascido						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Negatoscópio	01	700,00	700,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
- TIPO: LÂMPADA FLUORESCENTE/ 2 CORPOS		- TIPO: LÂMPADA FLUORESCENTE/ 2 CORPOS				

Ambiente: Sala de Parto e Reanimação do Recém-Nascido	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a pedal	01	120,00	120,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE: POLIPROPILENO/DE 30L ATÉ 49L			MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE: POLIPROPILENO/DE 30L ATÉ 49L			

Ambiente: Posto de Enfermagem	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
		Valor	Valor total		Valor	Valor
Nome do Equipamento	Qtd.	unitário (R\$)	(R\$)	Qtd.	unitário (R\$)	total (R\$)
Carro de Curativos	01	1.400,00	1.400,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	- MATERIAL DE CONFECÇÃO:					
	Opção 2: AÇO INOXIDAVEL					
	- ACESSÓRIOS:					
	Opção 1: BALDE E BACIA					
	Opção 2: NÃO POSSUI					
MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDAVEL;						
ACESSÓRIOS: BALDE E BACIA.						

Ambiente: Sala de Curativos	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
		Valor	Valor total		Valor	Valor
Nome do Equipamento	Qtd.	unitário (R\$)	(R\$)	Qtd.	unitário (R\$)	total (R\$)
Armário Vitrine	03	1.550,00	4.650,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	- NÚMERO DE PORTAS: Opção 1: 01 PORTA					
	- MATERIAL DE CONFECÇÃO: Opção 1: AÇO/ FERRO PINTADO					
	- LATERAIS DE VIDRO: Opção 1: POSSUI					
NÚMERO DE PORTAS: 02 PORTAS MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO LATERAIS DE VIDRO: POSSUI						



Ambiente: Sala de Curativo		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	03	700,00	2.100,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
DIMENSÕES/PRATELEIRAS: ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/4 MATERIAL CONFECCÃO: AÇO CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA: 40 Kg	- DIMENSÕES/PRATELEIRAS: Opção 3: ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/4					
	- MATERIAL CONFECCÃO: Opção 1: AÇO - CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA: Opção 1: 40 Kg					

Ambiente:		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de soro	20	350,00	7.000,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL	- MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL - TIPO: PAREDE					

Ambiente: Sala Pré-Parto		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	02	900,00	1.800,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
TIPO: PORTÁTIL TECNOLOGIA: DIGITAL	- TIPO: PORTÁTIL - TECNOLOGIA: DIGITAL					

Ambiente: Recepção/ Registro		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	05	3.500,00	17.500,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
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)	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					



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 site 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 recondicionamento; garantia de 12 meses.

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 ADAPATADOR 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 RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

Ambiente:	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
	Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
	Impressora	01	2.000,00	2.000,00	-	-
Característica Física		Especificação				
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 recondicionamento garantia de 12 meses.		Este equipamento possui especificação e preço unitário previamente validados pelo Ministério da Saúde e não serão permitidas alterações. 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 recondicionamento garantia de 12 meses.				



Ambiente: Recepção/ Registro	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de escritório	03	320,00	960,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
COMPOSIÇÃO= SIMPLES GAVETAS= 02 MATERIAL DE CONFECCÃO= MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR	- COMPOSIÇÃO: SIMPLES - GAVETAS: 01 - MATERIAL DE CONFECCÃO: MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR					

Ambiente:	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	07	90,00	630,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO/FERRO PINTADO BRAÇO: NÃO POSSUI; RODÍZIOS: NÃO POSSUI; REGULAGEM DE ALTURA: NÃO POSSUI ASSENTO/ENCOSTO: POLIPROPILENO	- MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO/FERRO PINTADO - BRAÇO:: NÃO POSSUI - REGULAGEM DE ALTURA: POSSUI - RODÍZIOS: Opção 1: POSSUI Opção 2: NÃO POSSUI - ASSENTO/ENCOSTO: Opção 1: ESTOFADO Opção 2: ESTOFADO COURVIN Opção 3: POLIPROPILENO					

Ambiente: Recepção/ Registro	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	08	90,00	720,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
- MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO - BRAÇO:: NÃO POSSUI - REGULAGEM DE ALTURA: NÃO POSSUI - RODÍZIOS: NÃO POSSUI - ASSENTO/ENCOSTO: POLIPROPILENO	- MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO - BRAÇO:: NÃO POSSUI - REGULAGEM DE ALTURA: NÃO POSSUI - RODÍZIOS: NÃO POSSUI - ASSENTO/ENCOSTO: POLIPROPILENO					



Ambiente: Recepção/ Registro		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	04	90,00	360,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
- MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO - BRAÇO: POSSUI - REGULAGEM DE ALTURA: POSSUI - RODÍZIOS POSSUI - ASSENTO/ENCOSTO: ESTOFADO COURVIN	- MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO - BRAÇO: POSSUI - REGULAGEM DE ALTURA: POSSUI - RODÍZIOS POSSUI - ASSENTO/ENCOSTO: ESTOFADO COURVIN					

Ambiente: Depósito e Armazenamento de Material e Equipamento		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	01	8.000,00	8.000,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
- FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM - VÁLVULA DE SEGURANÇA: POSSUI - SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI - FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO.	- FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM - VÁLVULA DE SEGURANÇA: POSSUI - SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI - FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO.					

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
67	100.000,00