



Resolução Nº 015 CIR Oeste Mato-grossense de 11 de novembro de 2015.

Dispõe sobre aprovação da proposta de aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes com recurso de Emenda Parlamentar Proposta nº 14320.209000/1150-01, para o Município de Glória D'Oeste na Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso.

A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL OESTE MATO-GROSSENSE, no uso de suas atribuições legais e considerando:

I - Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, que Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

II - Portaria 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.

III - Portaria GM/MS nº 3.134, de 17 de dezembro de 2013 - 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).

IV - A Resolução do Conselho Municipal de Glória D'Oeste - MT, de 06 de novembro de 2015.

V - O Ofício nº 171/2015 de Glória D'Oeste que encaminha documentação referente proposta nº 14320.209000/1150-01.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar proposta de aquisição de equipamentos e materiais permanentes com recurso de Emenda Parlamentar Proposta nº 14320.209000/1150-01, no valor de R\$ 73.000,00 (Setenta e dois mil reais), destinados ao **Posto de Saúde Monte Castelo**, CNES: 2394081, localizado na Rua Adelia de Freitas, Centro e **Unidade de Saúde da Família de Glória D'Oeste**, CNES: 2394073, localizada na Rua Carlos Junior Marquiorretto, Bejo, ambos no Município de **Glória D'Oeste** na Região de Saúde Oeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso, conforme anexo único desta proposição.

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

Cáceres, 11 de novembro de 2015.

Francisco Márcio Ramos Vigo
Coordenador da CIR Oeste Mato-grossense

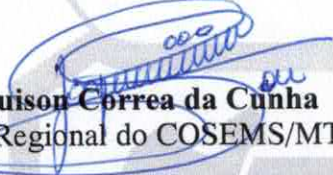
Jaquison Correa da Cunha
Vice Regional do COSEMS

ANEXO ÚNICO

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR

Município	Nº da Emenda	Unidade Beneficiada	CNES	Valor (R\$)
Glória D'Oeste	14320.209000/1150-01	Posto de Saúde Monte Castelo	2394081	24.710,00
		Unidade de Saúde da Família de Glória D'Oeste	2394073	48.290,00
TOTAL				73.000,00


Francisco Márcio Ramos Vigo
Coordenador da CIR Oeste Mato-grossense


Jaquison Correa da Cunha
Vice Regional do COSEMS/MT



ATA do dia seis do mês de Novembro do ano de dois mil e quinze, às 9 horas e 15 minutos, na sala da Secretaria de Saúde de Glória D'Oeste MT, situada na Rua Juliano Mateus nº1967, realizou-se a REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GLÓRIA D'OESTE - MT, sob a Presidência da Senhora, Rosalina Rodrigues da Silva; declarada aberta, que contou com a presença dos Conselheiros que fica fazendo parte da presente ata. A seguir, foi efetuada a leitura DE UMA PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº DA PROPOSTA: 14320.209000/1150-01 - MINISTÉRIO DA SAÚDE FUNDO NACIONAL DE SAÚDE/ GOVERNO FEDERAL SENDO tipo do recurso da proposta RECURSO DE EMANENDA PARLAMENTAR 81001084- R4 73.000,00 EZEQUIEL FONSECA. Onde a Secretária de Saúde - Rosalina Rodrigues da Silva de Glória D'Oeste fez a leitura e Justificativa que são materiais que serão adquirido através do Deputado Ezequiel Fonseca para disponibilizar matérias e mobília e um carro 0 km de passeio para transporte de equipe no valor de 35.000,00 sendo destinado para o ESF de Glória do Oeste e possível abertura da ESF de Monte Castelo do Oeste/distrito Unidade Rural. Alguns conselheiros Também aproveitam o momento para questionar quando será realizada a formulação do novo conselho de Saúde e a presidente diz que será ainda para este mês de Novembro a convocação dos novos membros e tudo esta sendo providenciado. Sendo assim a mesma depois de lida a lista de doação segundo suas palavras colocam em aprovação pelos conselheiros presentes que segui assinado por mim e pelos demais.

*Rosalina R da Silva, Lucimeire O. Giandotti,
Maria Divina de Aguiar, Maria de Lourdes Bernardo Dionizio
João Felsi da Silva,*



Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Glória D'Oeste

OFICIO Nº 171/2015

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Glória D'Oeste - MT, 05 de Novembro de 2015.

Ilmo. Sr.
Francisco Marcio Ramos Vigo
Diretor do Escritório Regional de Saúde
Cáceres – MT.

Senhor Diretor,

Venho através deste, solicitar inclusão de pauta para próxima reunião da CIR.

Assunto: **Aprovação de aquisição de equipamento/material permanente nº da proposta: 14320.209000/1150-01.**

Atenciosamente,


Rosalina Rodrigues da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 021/2014

Rosalina Rodrigues da Silva
Secretária Municipal de Saúde



**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 14320.209000/1150-01****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 14.320.209/0001-47	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
-----------------------------------	---

Endereço Completo DOS IMIGRANTES CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
--	------------------------	---

CEP 78293000	UF MT	Município GLORIA D'OESTE
------------------------	-----------------	------------------------------------

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
81001084 - R\$ 73.000,00 - EZEQUIEL FONSECA

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

Nome:	POSTO DE SAÚDE MONTE CASTELO		
--------------	------------------------------	--	--

Tipo Unidade:	POSTO DE SAÚDE		
----------------------	----------------	--	--

CNPJ:	37.464.955/0001-00	CNES:	2394081
--------------	--------------------	--------------	---------

Endereço:	RUA ADELICIA DE FREITAS - CENTRO, CEP: 78293000		
------------------	---	--	--

Nome:	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE GLÓRIA D OESTE		
--------------	---	--	--

Tipo Unidade:	CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA		
----------------------	--------------------------------	--	--

CNPJ:	37.464.955/0001-00	CNES:	2394073
--------------	--------------------	--------------	---------

Endereço:	RUA CARLOS JUNIOR MARQUIORETTO - BEJO, CEP: 78293000		
------------------	--	--	--

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE 79524

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	POSTO DE SAÚDE MONTE CASTELO	CNES:	2394081
---------------------------	------------------------------	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE GLÓRIA D OESTE-MT, LOCALIZADO NO SUDOESTE DE MATO GROSSO NECESSITA DE EQUIPAMENTOS PARA A ATENÇÃO BÁSICA, NO INTUITO DE MELHORAR A INFRA-ESTRUTURA DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, SENDO ASSIM, CONCORREMOS PARA SOLICITAÇÃO DO PLEITO PARLAMENTAR, PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE BÁSICA DANDO ASSIM MELHOR ATENDIMENTO A NOSSA POPULAÇÃO.

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE GLÓRIA D OESTE	CNES:	2394073
---------------------------	---	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE GLÓRIA D OESTE-MT, LOCALIZADO NO SUDOESTE DE MATO GROSSO NECESSITA DE EQUIPAMENTOS PARA A ATENÇÃO BÁSICA, NO INTUITO DE MELHORAR A INFRA-ESTRUTURA DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, SENDO ASSIM, CONCORREMOS PARA SOLICITAÇÃO DO PLEITO PARLAMENTAR, PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE BÁSICA DANDO ASSIM MELHOR ATENDIMENTO A NOSSA POPULAÇÃO.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE GLÓRIA D OESTE**

Ambiente: Sala de Curativos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário Vitrine	1	800,00	800,00

Característica Física	Especificação
-----------------------	---------------

NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS
------------------	-----------

MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO
-----------------------	---------------------

LATERAIS DE VIDRO	POSSUI
-------------------	--------

Especificação Técnica

Ambiente: Farmácia

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	1	950,00	950,00

Característica Física	Especificação
-----------------------	---------------

CAPACIDADE		MÍNIMO DE 280 LITROS	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	1	300,00	300,00
Característica Física	Especificação		
BASE	AÇO / FERRO PINTADO		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
DIVISÕES	DE 01 A 02 GAVETAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estante	4	280,00	1.120,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE/ PRATELEIRAS	MIN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS		
REFORÇO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Coleta de Material			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira para Coleta de Sangue	1	410,00	410,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇADEIRA	REGULÁVEL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Reunião			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tela de Projção	1	600,00	600,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Tipo: Tripé Área Visual: Mínima de 1,80 x 1,80 M Tecido: Matte White (Branco Opaco) Garantia: Mínima de 12 meses			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	1	2.200,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
TECLADO	ABNT2		
MOUSE	TOUCHPAD		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
WEBCAM	POSSUI		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
BATERIA	6 CÉLULAS		
TAMANHO DA TELA	LCD de 14" ou 15"		
INTERFACE	USB, HDMI, DISPLAY PORT ou VGA e LEITOR DE CARTÃO		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 8 PRO (64 bits)		
Especificação Técnica			
PROCESSADOR: no mínimo INTEL CORE I3 ou AMD A10 MEMORIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz DISCO RIGIDO: no mínimo 500GB UNIDADE DE DISCO OTICO: CD/DVD ROM TELA: LCD DE 14 OU 15 polegadas TECLADO: ABNT2 MOUSE: TOUCHPAD INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 e WIFI INTERFACE: USB, HDMI, DISPALY PORTou VGA E LEITOR DE CARTÃO BATERIA: 6 CÉLULAS WEBCAM: POSSUI SISTEMA OPERACIONAL: no mínimo WINDOWS 8 PRO (64 BITS) GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Televisor	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		

TIPO	LCD		
TAMANHO DA TELA	MÍNIMO DE 42"		
CONVERSOR DIGITAL	POSSUI		
ENTRADA	HDMI		
PORTAS	USB		
FULL HD	NÃO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	3	80,00	240,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Padrão de Cor: Monocromático; Memória de 16 MB; Resolução de 600 x 600; Velocidade 33 PPM; Capacidade de 100 páginas; Ciclo: 25.000 páginas; Interface USB e Rede; Frente e Verso Automático; Garantia mínima de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES			
Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	2	530,00	1.060,00
Característica Física	Especificação		

DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFEÇÃO		1,80 X 0,75 M/ AÇO	
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	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 70 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
PORTAS	04 PORTAS		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Inalação Coletiva			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nebulizador Portátil	2	155,00	310,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	ULTRASSÔNICO		
NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS	01		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	22	48.290,00	

UNIDADE ASSISTIDA: POSTO DE SAUDE MONTE CASTELO

Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Compressor Odontológico	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 30 LITROS		
POTÊNCIA	1,0 HP		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mocho	1	230,00	230,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
ENCOSTO	POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	A GÁS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico	1	780,00	780,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CAPSULAR		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	10.930,00	10.930,00
Característica Física	Especificação		
CABECEIRA	ARTICULADA		
UNIDADE AUXILIAR	1 PONTA		
EQUIPO	ACOPLADO PNEUMÁTICO		
CUBA	PORCELANA/CERÂMICA		
TERMINAIS	MÍNIMO DE 02		
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI		
CANETA DE ROTAÇÃO	NÃO POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	NÃO POSSUI		
PEÇA RETA	NÃO POSSUI		
MICRO MOTOR	NÃO POSSUI		
COMANDO	BASE (BOTÃO)		
REFLETOR	MONOFOCAL (20.000 LUX)		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Reunião**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	1	2.200,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
TECLADO	ABNT2		
MOUSE	TOUCHPAD		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
WEBCAM	POSSUI		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
BATERIA	6 CÉLULAS		
TAMANHO DA TELA	LCD de 14" ou 15"		
INTERFACE	USB, HDMI, DISPLAY PORT ou VGA e LEITOR DE CARTÃO		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 8 PRO (64 bits)		

Especificação Técnica

PROCESSADOR: no mínimo INTEL CORE I3 ou AMD A10 MEMORIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz DISCO RIGIDO: no mínimo 500GB UNIDADE DE DISCO OTICO: CD/DVD ROM TELA: LCD DE 14 OU 15 polegadas TECLADO: ABNT2 MOUSE: TOUCHPAD INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 e WIFI INTERFACE: USB, HDMI, DISPLAY PORT ou VGA E LEITOR DE CARTÃO BATERIA: 6 CÉLULAS WEBCAM: POSSUI SISTEMA OPERACIONAL: no mínimo WINDOWS 8 PRO (64 BITS) GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES

Ambiente: Sala de Espera e Recepção

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		

GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM

Especificação Técnica

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		

Especificação Técnica

Padrão de Cor: Monocromático; Memória de 16 MB; Resolução de 600 x 600; Velocidade 33 PPM; Capacidade de 100 páginas; Ciclo: 25.000 páginas; Interface USB e Rede; Frente e Verso Automático; Garantia mínima de 12 meses.

Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	Especificação		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 10 LITROS		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		

Especificação Técnica**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica	1	1.070,00	1.070,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
POSIÇÃO DO LEITO	MÓVEL		

Especificação Técnica

	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total	11	24.710,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
	0,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
01320X	MIRASSOL D OESTE
ENDEREÇO	
R. PAULO MENDONCA, 284 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termos de Compromisso.pdf