



Resolução da Comissão Intergestores Regional - CIR Vale do Arinos Nº 004 de 17 de abril de 2019.

Dispõe sobre a aprovação da Proposta de aquisição de Equipamentos/Material Permanente Nº 97538388000/1180-04 para a Atenção Especializada em Saúde por meio da Emenda Parlamentar Nº 38050006, no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), destinada ao Hospital Municipal Elidia Maschietto Santilló, do município de Juara, situado na Região de Saúde do Vale do Arinos no Estado de Mato Grosso.

A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL VALE DO ARINOS, 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 101, de 04 de março de 2000, que estabelece normas de finanças públicas voltadas para a responsabilidade na gestão fiscal e dá outras providências;**
- III. 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;**
- IV. A Portaria 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 do Ministério da Saúde;**
- V. A Lei nº 13.473, de 08 de agosto de 2017, que dispõe sobre as diretrizes para a elaboração e execução da Lei Orçamentária de 2018 e dá outras providências;**

Amador

- VI. A **Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017**, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;
- VII. A **Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017**, que consolida as normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, especialmente no que concerne à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; aos objetivos e diretrizes do componente hospitalar da rede de atenção às urgências; e ao componente do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU192);
- VIII. A **Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 3 de outubro 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, principalmente na parte que dispõe sobre o financiamento da rede de atenção à pessoa com deficiência; o prazo para o pagamento de incentivos financeiros aos estabelecimentos de saúde que prestam serviços de forma complementar ao SUS; e a aquisição de equipamentos e materiais permanentes; e
- IX. A **Portaria GM/MS 3.992, de 28 de dezembro de 2017**, que altera a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços públicos de saúde do Sistema Único de Saúde;
- X. A **PORTARIA GM/MS Nº 565, DE 9 DE MARÇO DE 2018** que regulamenta a aplicação das emendas parlamentares que adicionarem recursos ao Sistema Único de Saúde - SUS no exercício de 2018, nos termos do art. 38, § 6º, inciso II, da Lei nº 13.473, de 8 de agosto de 2017, e dá outras providências;
- XI. A **Portaria Nº 2.214, de 31 de Agosto de 2017** que Regulamenta a aplicação de recursos por programação para aquisição de Ambulância de Transporte Tipo A;
- XII. A **Portaria Nº 2.563, de 3 de Outubro de 2017** que regulamenta a aplicação de recursos de programação para financiamento do Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
- XIII. A **Resolução Nº 013 de 10 de abril de 2019**, do CMS de Juara-Mt que aprova a referida proposta.

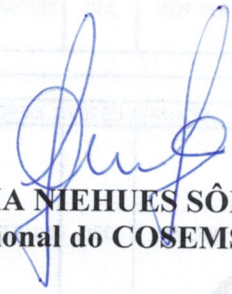
RESOLVE:

Art.1º - Aprovar a Proposta de aquisição de Equipamentos/Material Permanente Nº 97538388000/1180-04 para a Atenção Especializada em Saúde por meio da Emenda Parlamentar Nº 38050006, no valor de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), destinada ao Hospital Municipal Elidia Maschietto Santillo, do município de Juara, situado na Região de Saúde do Vale do Arinos no Estado de Mato conforme anexo único desta resolução.

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

Juara, 17 de abril de 2019.


VERONICE MARIA BARBOSA
Coordenadora do CIR Vale do Arinos


CÉLIA MIEHUES SÔFFA
Vice Regional do COSEMS/MT

Anexo Único:

Região de Saúde	Município	Emenda parlamentar N°.	Valor	Objeto.	
Vale do Arinos	Juara	9753838800/1180-04	500.000,00	Aquisição de Equipamentos/Material permanente.	de

Amorim

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 97538.388000/1180-04
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 97.538.388/0001-10	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Endereço Completo PIRAPORA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 78575000	UF MT	Município JUARA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 38050006 - R\$ 500.000,00 - WELLINGTON FAGUNDES

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNIC DE JUARA HOSP MUNIC ELIDIA MACHETTO SANTILLO		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	15.072.663/0001-99	CNES:	2392704
Endereço:	RUA JOAO PESSOA N - CENTRO, CEP:78575000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNIC DE JUARA HOSP MUNIC ELIDIA MACHETTO SANTILLO	CNES:	2392704

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.
DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

PÓLO REGIONAL

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.

O MUNICÍPIO DE JUARA LOCALIZA-SE A 9 H 16 MIN (696,2 KM) VIA MT-338 E BR-163 DA CAPITAL CUIABÁ, COM UMA POPULAÇÃO ESTIMADA EM 33.851, CONFORME CENSO DO IBGE/2017, E AINDA O MUNICÍPIO É REFERÊNCIA DE MAIS TRÊS MUNICÍPIOS: NOVO HORIZONTE DO NORTE (POPULAÇÃO ESTIMADA EM 3.876), PORTO DOS GAÚCHOS (POPULAÇÃO ESTIMADA EM 5.283), E TABAPORÁ (POPULAÇÃO ESTIMADA EM 9.309). CONSIDERANDO O NÚMERO DE POPULAÇÃO E AS UNIDADES DE SAÚDE QUE POSSUÍMOS, SENDO NA ZONA URBANA, 05 ESF's e ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, 01 ESF e ESTRATÉGIA DE SAÚDE PARANORTE, 01 PAM-POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, 01 HOSPITAL MUNICIPAL ELIDIA MASCHIETTO SANTILLO, 01 CAPS-CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, 01 UDR-UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO FÍSICA, 01 CTA/SAE CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO/ SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADO E 01 UCT-UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO DE SANGUE, CER e CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (PREVISÃO DE TÉRMINO 12/2018) NA ZONA RURAL SENDO 01 POSTO DE SAÚDE ÁGUAS CLARAS, 01 POSTO DE SAÚDE RIO DOS PEIXES, 01 POSTO DE SAÚDE JAU, 01 POSTO DE SAÚDE CATUAÍ, 01 POSTO DE SAÚDE JAPURANÁ, PARA ATENDER TODA POPULAÇÃO. PRECUPADOS COM O BEM-ESTAR DESTA E VISANDO APRIMORAR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO CAMPO DA SAÚDE PÚBLICA. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM CONJUNTO COM A EQUIPE MÉDICA, VEM BUSCANDO SUBSÍDIOS PARA QUE TODA A POPULAÇÃO SEJA ATENDIDA TANTO DA ZONA RURAL COMO URBANA, MELHORANDO ASSIM A QUALIDADE DE VIDA E OS SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS. O HOSPITAL MUNICIPAL DE JUARA ELIDIA MASCHIETTO SANTILLO, É UMA INSTITUIÇÃO DE NATUREZA JURÍDICA INSTITUCIONAL DE CARÁTER PÚBLICO, TENDO O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) COMO SEU PRINCIPAL E ÚNICO CLIENTE. O HOSPITAL FOI INAUGURADO OFICIALMENTE EM 14 DE DEZEMBRO DE 1994 E EM 02 DE MARÇO DE 2004 FOI FUNDADO O CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO ARINOS e CISVA. O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL É UMA UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA. DISPÕE DE 08 LEITOS PARA OBSERVAÇÃO E 26 PARA INTERNAÇÃO SENDO REFERÊNCIA EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA JUARA E MAIS TRÊS MUNICÍPIOS (CONSORCIO), TOTALIZANDO POPULAÇÃO APROXIMADA DE 52.319 HABITANTES (ESTIMATIVA IBGE 2017). EM MÉDIA SÃO INTERNADOS 150 PACIENTES POR MÊS, ATENDIDOS 2400 (DOIS MIL E QUATROCENTOS) USUÁRIOS NA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E REALIZADO NO MÍNIMO 70 CIRURGIAS NAS ESPECIALIDADES AS QUAIS SÃO REFERÊNCIAS. A SAÚDE É DIREITO DE TODOS E DEVER DO ESTADO, GARANTINDO MEDIANTE POLÍTICAS SOCIAIS E ECONÔMICAS QUE VISEM À REDUÇÃO DE RISCOS DE DOENÇAS E OUTROS AGRAVOS E AO ACESSO UNIVERSAL E IGUALITÁRIOS AS AÇÕES E SERVIÇOS A PROMOÇÕES, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO. CONSTITUIÇÃO FEDERAL 1988 (BRASIL, 2001, P 117)

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.
33851, 52319

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: HOSPITAL MUNIC DE JUARA HOSP MUNIC ELIDIA MACHETTO SANTILLO****Ambiente: Sala de Observação**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	18	350,00	6.300,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	PEDESTAL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Refeição	25	400,00	10.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
TAMPO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
REGULAGEM DE ALTURA	MANÍPULO		
PÉS	4 PÉS COM RODÍZIOS		

Especificação Técnica**Ambiente: Área de Esterelização**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Lavadora Termodesinfectora	1	185.000,00	185.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Capacidade da câmara interna mínima de 280 Litros para utilização em processos de desinfecção térmica em materiais usados ou contaminados passíveis de umidade ou temperatura. Câmara construída em aço inoxidável tipo AISI 316 com alta resistência a corrosão. Deve possuir: Conexões de água, Válvulas de fechamento e abertura automáticas, Painel frontal com display em cristal líquido para acompanhamento dos ciclos, sistema com no mínimo 02 bombas peristálticas com controle de injeção de detergentes, com regulagem de temperatura da água, sistema hidráulico com tubulação em aço inoxidável. O equipamento deve ter 02 Portas com sistema por Elevação Vertical/Guilhotina com estrutura em aço inox e vidro temperado. Sistema de tratamento de água por Osmose Reversa e reservatório de água tratada compatível com a capacidade da lavadora. Sistema de secagem por turbina para circulação de ar quente filtrado por filtro absoluto e de vácuo para materiais em geral e em especial para traquéias incorporado no equipamento, deve possuir 01 Rack para Instrumentais e 01 Rack para traquéias com no mínimo 16 bocais. Comando microprocessador touch screen, por display com no mínimo 8 programas de lavagem e desinfecção pré-programados e acessíveis para alteração/intervenção do usuário por intermédio de uma senha. Impressora para registro do processo. Acessórios: 01 rack de carga, 02 carro de transporte, 01 rack para materiais de anestesia, 03 cestos para instrumental em tamanhos diferentes, 01 cesto para utensílios e 03 cestos com furos pequenos com tamanhos diferentes. A alimentação elétrica será definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Hospitalar Horizontal (acima de 350 litros)	1	200.000,00	200.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Equipamento horizontal, com sistema de comando microprocessado, capacidade da câmara interna de no mínimo 360 litros. Deverá funcionar por meio de vapor saturado e apresentar estrutura em material anticorrosivo e revestimento externo por chapa de aço inoxidável. Comando microprocessado programável com no mínimo 9 programas, com display touch screen, manômetro e manovacuômetro destinados a indicar a pressão existente nas câmaras interna e externa, chave geral e botão de emergência. Câmaras externa e interna confeccionadas em aço inox AISI 316-L com isolamento térmico, a câmara interna deve possuir dreno e uma entrada de validação, permitindo a introdução de sensores para coleta de dados de temperatura do processo. Deve possuir duas portas, barreira sanitária e sistema de emergência. Fechamento das portas realizado por meio de elevação vertical/guilhotina com sistema de segurança antiesmagamento. Sistema hidráulico com tubulações e conexões do conjunto hidráulico devem ser de material anticorrosivo e resistente; conexões da câmara de esterilização e gerador de vapor devem ser em aço inoxidável ou outro material compatível; possuir bomba de vácuo e bomba centrífuga de água com capacidade suficiente para o gerador de vapor. Sistema de segurança que deve impossibilitar o funcionamento do equipamento mediante qualquer tipo de falha, descuido do operador ou falta de suprimentos além de alarmes audiovisuais. Deve conter caixa de comando para proteção de sobrecarga. O ruído não poderá exceder ao estabelecido pela portaria ministerial do trabalho. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 carros externos para acomodação dos materiais, 01 carro interno para acomodação dos materiais, 01 sistema de purificador de água por osmose (compatível com a capacidade da autoclave), 1 impressora. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/ APLICAÇÃO	MANUAL-PEDAL/ GRAU CIRÚRGICO		

Especificação Técnica

Ambiente: Área de Assistência ao Recém-nascido			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	2	8.000,00	16.000,00
Característica Física	Especificação		
SUORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO		
FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Infantil	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	2	8.000,00	16.000,00
Característica Física	Especificação		
SUORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO		
FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Indução Anestésica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	1	40.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA	MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA		
5 PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
TIPO DE MONITOR	ESTRUTURA MISTA OU MODULAR		
TAMANHO DA TELA	DE 14" A 20"		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	POSSUI		
SUORTE P/ MONITOR	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Quarto de Plantão para Funcionários e Alunos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar	24	1.000,00	24.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA	AÇO / FERRO PINTADO		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
CAPACIDADE	ATÉ 120 KG		
RECLINAÇÃO	ACIONAMENTO MANUAL		
DESCANSO PARA OS PÉS	INTEGRADO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	76	500.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
76	500.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA NOME

028363 JUARA

ENDEREÇO

AV.RIO ARINOS,329-S CENTRO CEP:78575000

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - PREFEITO 3.pdf

Outros documentos para a Proposta - PREFEITO 1.pdf

Outros documentos para a Proposta - PREFEITO 2.pdf