

Resolução Nº 003 de 24 de maio de 2017 da CIR Sudoeste Matogrossense – Pontes e Lacerda.

Dispõe sobre a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para atender a demanda das Unidades de Saúde: Laboratório Municipal de Conquista D'Oeste CNES: 7256329 e Unidade de Reabilitação de Conquista D'Oeste CNES: 6237924 Proposta no valor de R\$ 51.510,00 (cinquenta e um mil quinhentos e dez reais, com recursos de Emenda Parlamentar Estadual e contrapartida do município, para o município de Conquista D'Oeste, situado na Região de Saúde Sudoeste Matogrossense do Estado de Mato Grosso.

A COMISSÃO DE INTERGESTORES REGIONAL SUDOESTE MATOGROSSENSE, 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 aprova o Plano Nacional de Implantação de Unidades Básicas de Saúde para Equipes de Saúde da Família;

III – A Portaria GM/MS Nº 2488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), 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 Portaria GM/MS 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 a 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 Resolução CIB/MT Nº 90, de 03 de setembro de 2015, que dispõe sobre o fluxo para pactuação e monitoramento de demandas do Programa de Regulação de Unidades Básicas de Saúde (UBS) e demandas procedentes de Emendas Parlamentares no Estado de Mato Grosso;

VI – A Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para atender a demanda das Unidades de Saúde: Laboratório Municipal de Conquista D'Oeste CNES: 7256329 e Unidade de Reabilitação de Conquista D'Oeste CNES: 6237924 Proposta no valor de R\$ 51.510,00 (cinquenta e um mil quinhentos e dez reais), com recursos de Emenda Parlamentar Estadual e contrapartida do



ROSÂNGELA DA SILVA FERREIRA
Vice Regional do COSEMS/MT

ROMES FERREIRA DE AMURIM
Coordenadora da CIR/Sudoeste
Mato-grossense

Pontes e Lacerda, 24 de maio de 2017.

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

Art. 1º Aprovar a Proposta (em Anexo Único) de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para atender a demanda das Unidades de Saúde: Laboratório Municipal de Conquista D'Oeste CNES: 7256329 localizado no endereço Rua dos Cajueiros, 1620, Centro e Unidade de Reabilitação de Conquista D'Oeste CNES: 6237924 localizado na Rua das Laranjeiras, S/N, Centro no município de Conquista D'Oeste, Proposta no valor de R\$ 51.510,00 (cinquenta e um mil quinhentos e dez reais) com recursos de Emenda Parlamentar Estadual e contrapartida do município, para o município de Conquista D'Oeste, situado na Região de Saúde Sudoeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso.

RESOLVE:

VII - A Resolução Nº 004/2017, de 27 de abril de 2017, do Conselho Municipal de Saúde do município de Conquista D'Oeste, que aprova a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente através de recurso de Emenda Parlamentar e Estadual.

município, para o município de Conquista D'Oeste, situado na Região de Saúde Sudoeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso.

www.mt.gov.br

MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

ANEXO ÚNICO
RESOLUÇÃO CIR SUDOESTE MATOGROSSENSE Nº003
DE 24 DE MAIO DE 2017

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar Estadual

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

Nome: LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE	Tipo Unidade: UNIDADE DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	CNPJ: 13.891.305/0001-82	Endereço: RUA DOS CAJUEIROS, 1620 – CENTRO – CEP: 78.254-000
CNES: 7256329			

Nome: UNIDADE DE REABILITAÇÃO DE CONQUISTA D'OESTE	Tipo Unidade: UNIDADE DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	CNPJ: 13.891.305/0001-82	Endereço: RUA DAS LARANJEIRAS, S/N – CENTRO – CEP: 78.254-000
CNES: 6237924			

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE	CNES: 7256329
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE REABILITAÇÃO DE CONQUISTA D'OESTE	CNES: 6237924

JUSTIFICATIVA DAS UNIDADES:

LOCALIZADA AO SUDOESTE DO ESTADO, CONQUISTA D OESTE-MT ESTÁ A 540KM DA CAPITAL, DISTANTE DAS UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (CACERES 320 KM, PONTES E LACERDA 100 KM E CUIABÁ 540 KM). SUA POPULAÇÃO É DE 3.737 HABITANTES.

DENTRE AS UNIDADES DE ATENDIMENTO EM SAÚDE POSSUÍMOS O LABORATÓRIO MUNICIPAL E A UNIDADE DE REABILITAÇÃO DE CONQUISTA D'OESTE, AMBOS EXERCEM FUNÇÕES DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA DOS PACIENTES DO SUS CONDICIONANDO AGILIDADE NO TRATAMENTO.

AMBAS AS UNIDADES FORAM CONTEMPLADAS RECENTEMENTE COM NOVOS ESPAÇOS PARA AS ATIVIDADES, NO ENTANTO, POR QUESTÕES ORÇAMENTÁRIAS NÃO FOI POSSÍVEL EQUIPAR ADEQUADAMENTE OS NOVOS AMBIENTES DE ACORDO COM A DEMANDA DA POPULAÇÃO E DE FORMA QUE PROPORCIONASSE UMA BOA QUALIDADE DE ATENDIMENTO, ALÉM DISSO, ESSAS UNIDADES VÊM SOFRENDO DIFICULDADES COM OS ATUAIS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS POIS OS MESMOS ESTÃO DESGASTADOS E ALGUNS OBSOLETOS À NOVAS TECNOLOGIAS DE EQUIPAMENTOS.

A PARCERIA DO GOVERNO DO ESTADO COM O MUNICÍPIO NA EXECUÇÃO DESTA PROJETO POSSIBILITARÁ O DESENVOLVIMENTO DE UMA AÇÃO DE GRANDE IMPACTO SOCIAL AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, ALÉM DE PROMOVER A QUALIDADE NOS SERVIÇOS OFERTADOS A POPULAÇÃO. DESTA FORMA APRESENTAMOS A PRESENTE PROPOSTA AMPARADA PELA EMENDA PARLAMENTAR DA DEPUTADA JANAINA RIVA A FIM DE FIRMARMOS A PARCERIA COM O GOVERNO ESTADUAL COM O OBJETIVO DE ATENDER ESTA DEMANDA

**Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

UNIDADE ASSISTIDA: LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE

Ambiente: Laboratório de Hematologia		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Valor unitário (R\$)
Microscópio Laboratorial		01	8.800,00	8.800,00	200,00
Especificação		01			200,00

Característica Física

Microscópio Laboratorial Biológico Binocular com tubo de observação com no mínimo, cabeçote Binocular com ajuste de distância; Revólver porta objetiva para quatro objetivas; Plana cromáticas de Contraste, par de oculares; Platina mecânica, controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica. Equipamento acompanhado de filtro verde de interferência; ocular centralizadora; torreta de contraste de fase; Iluminador elétrico com coletor esférico com ajuste de intensidade de luz; cabo de força com dupla Isolação e plug com três pinos; manual de instruções e capa para cobrir o microscópio.

Microscópio Laboratorial Biológico Binocular de Contraste de Fase. Pode ser utilizado em Patologia Clínica ou para trabalhos de pesquisa. Tubo de observação com no mínimo 160 mm de comprimento com cabeçote Binocular do tipo Siendetopf inclinado a 30° com ajuste de distância interpupilar e ajuste de dióptria para as duas oculares; Revólver porta objetiva para quatro objetivas; Objetivas Plana cromáticas de Contraste de Fase 10X Ph, 40X Ph, Retátil e 100X Ph e Imersão, todas tipo O.G.; 01 par de oculares de 10X plana de campo amplo com 18 mm de diâmetro, permitindo aumentos configuráveis entre 100X e 1000X (desejável possuir configuração opcional ate 1600X com oculares de 16X); Platina mecânica com superfície de 140 x 140 mm, área de trabalho com 50 x 76 mm, divisão de 0,1 mm, Chariot com controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica, com Knob Independente, com controle de pressão (torque) exercida no ajuste grosso e trava de segurança para limitar a altura e assim evitar dano da lâmina e objetiva, a distância de ajuste vertical do foco deve ter no mínimo 22 mm, com divisão mínima do ajuste fino de 0,002 mm; Acompanha um filtro verde de interferência; Acompanha ocular centralizadora; Acompanha torreta de contraste de fase; Iluminador Koehler elétrico com coletor esférico, lâmpada de halogênio de 6V/20W, com ajuste de intensidade de luz; Cabo de força com dupla Isolação e plug com três pinos, dois fases e um terra; Acompanha Manual de Instruções e capa para cobrir o microscópio; Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Ambiente: Laboratório de Hematologia

Recurso Estadual

Contrapartida Municipal

MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

Nome do Equipamento					Característica Física		
Analisador Automático para Hematologia					Capacidade de análise de 18 parâmetros; Leitura espectrofotométrica; Método fotométrico. Capacidade mínima 60 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos com aspiração. Limpeza automática da agulha de aspiração. Procedimento de limpeza e calibração totalmente automática. Identificação de amostras: alfanumérica, numérica ou sequencial. Limites de pacientes programáveis. Alarmes patológicos série vermelha, série branca e plaquetas. Alarmes para falhas de contagem. Acompanhado de impressora, Interface RS 232 incluindo gráficos e matriz, Leitor de código de barras.		
Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Especificação	
01	32.500,00	32.500,00	01	610,00	610,00		

Análise de 18 parâmetros; Contagem total de leucócitos, Contagem total de eritrócitos, Leitura espectrofotométrica de hemoglobina (cianometahemoglobina), Determinação de hematócrito, Determinação de volume corpuscular médio, Determinação da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação da Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação da Hemoglobina Média, Determinação do Índice de Anisocitose, Contagem total de plaquetas, Determinação do volume plaquetário médio, Determinação da distribuição de plaquetas, Contagem de linfócitos (valor absoluto), Contagem de linfócitos (valor relativo), Contagem de monócitos (valor absoluto), Contagem de neutrófilos (valor absoluto); Contagem de neutrófilos (valor relativo), Contagem de eosinófilos (valor absoluto), Contagem de basófilos (valor absoluto), Contagem de basófilos (valor relativo), Contagem de linfócitos atípicos (valor absoluto), Contagem de grandes células atípicas (valor relativo), Contagem de grandes células imaturas (valor absoluto); Sistema: Combinando, Citotômica, Impedância e Citometria de Fluxo como princípios de medida. Distribuição das amostras pela Tecnologia MDSS. Dosagem de hemoglobina: método fotométrico. Capacidade mínima 60 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos com aspiração de 30µl em modo CBC ou 5µl em modo 5 DIFF. Limpeza automática da agulha de aspiração. Procedimento de limpeza e calibração totalmente automática. Identificação de amostras: alfanumérica, numérica ou sequencial. Limites de pacientes programáveis. Alarmes patológicos série vermelha, série branca e plaquetas. Alarmes para falhas de contagem. Acompanha impressora. Interface RS 232 incluindo gráficos e matriz. Leitor de código de barras. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.



Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Valor unitário (R\$)
Barras paralelas duplas para fisioterapia		01	2.100,00	2.100,00	200,00
Especificação		Barras paralelas duplas para fisioterapia, 3 metros, em aço pintado com piso (300cm x 80cm). Altura mínima do 1º Corrimão 52cm e máxima de 90cm, altura mínima do 2º corrimão 15cm e máxima de 40cm. Largura mínima de 39cm e máxima de 60cm entre barras.			
Característica Física					
Barras paralelas duplas para fisioterapia em aço pintado com piso.					

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Valor unitário (R\$)
Bicicleta ergométrica vertical		01	2.800,00	2.800,00	200,00
Especificação		Funções mínimas no Painel: Display com informações de RPM, tempo, velocidade, distância, pulso e calorías. Programas: mínimo de 8 programas pré-definidos, com regulagem de esforço. Sensor cardíaco: Hand Grip. Equipamento Eletromagnético. Assento com ajuste de altura, pedais com cinta para os pés. Guia ergonômico e emborrachado. Peso do usuário de no mínimo 120 kg. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Característica Física					
Funções mínimas no Painel: Display, programas pré-definidos, regulagem de esforço. Sensor cardíaco, assento com ajuste de altura, pedais com cinta para os pés, guia ergonômico e emborrachado.					

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Valor unitário (R\$)
TENS/FES		01	1.200,00	1.200,00	100,00
Especificação		NÚMERO DE CANAIS: MÍNIMO 04			
Característica Física					
TENS/FES					
Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Valor unitário (R\$)
TENS/FES		01	1.500,00	1.500,00	100,00
Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Valor unitário (R\$)
Aparelho de corrente interferencial		01	1.500,00	1.500,00	100,00



Característica Física	Aparelho de corrente interferencial bipolar com 2 canais
Especificação	MODO DE OPERAÇÃO: BIPOLAR COM 2 CANAIS

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal			
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom para fisioterapia		01	0,00	0,00	01	1.200,00	1.200,00
Característica Física		Especificação					
ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA COM FREQUÊNCIA ENTRE 1 E 3 MHZ, COM SAÍDA PARA TERAPIA COMBINADA: TELA LCD; POSSUI: MODO DE EMISSÃO/ OPERAÇÃO CONTÍNUO E PULSADO.							

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
	07	51.510,00

Laquime Nunes Pereira Guse
Secretaria Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Portaria Nº 103/2017






ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONQUISTA D'OESTE

OFÍCIO 063/2017/SMSCO

Conquista D' Oeste - MT, 10 de Maio de 2017

Prezado senhor,
Temos o presente, a finalidade de encaminhar documentados para apreciação na CIR/CIB
"AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ATRAVES DE RECURSO DE EMENDA
PARLAMENTAR E ESTADUAL".
Sem mais para o momento reiteramos protestos de estima e consideração

LAQUIME PEREIRA NUNES GUSE
Secretaria Municipal de Saúde

Ilmo Senhor,
Romes Ferreira de Amurim
Diretor ERSPL
Pontes e Lacerda - MT



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE CONQUISTA D'OESTE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



RESOLUÇÃO nº 04/2017.

"APROVAÇÃO DA PROPOSTA DE
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
ATRAVÉS DE RECURSO DE EMENDA
PARLAMENTAR E ESTADUAL".

O Conselho Municipal de Saúde do Município de Conquista D'Oeste- MT, em
Reunião extraordinária no dia 27 de Abril de 2017, no uso de suas atribuições legais;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar sem ressalvas a "APROVAÇÃO DA PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE
EQUIPAMENTOS ATRAVÉS DE RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR E
ESTADUAL"
Art. 2º - Esta resolução entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em
contrário.

Atenciosamente,

Marcia da Silva Gonçalves
Marcia da Silva Gonçalves
Vice Presidente do Conselho Municipal de Saúde



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE

Ofício nº. 140/GP/2017

Em 19 de abril de 2017.

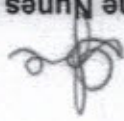
ASSUNTO: Aquisição de Equipamentos Via Emenda Parlamentar

Senhor Secretário,

Ao cumprimenta-lo, encaminhamos anexo, proposta para aquisição de equipamentos para a o Laboratório e Unidade de Reabilitação Municipal com investimentos provenientes de emenda parlamentar da Deputada Estadual Janaina Riva na ordem de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) com contrapartida do Município.

Diante do exposto, além da proposta encaminhamos ainda os dados do fundo municipal de saúde dos gestores municipais.

Na certeza de sermos atendidos, expressamos protestos de estima de consideração.


Laquime Nunes Pereira Guse
Secretaria Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Portaria Nº 103/2017

Governo do Estado de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE
Data: 24/04/2017 - 13:50
Protocolo nº.: 203751/2017
36135398

Excelentíssimo Senhor
LUIZ ANTONIO VITORIO SOARES
Secretário de Estado de Saúde
GUIABA - MATO GROSSO





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE

Ofício nº. 141/GP/2017

Em 20 de abril de 2017.

ASSUNTO: Solicita Viabilização de Emenda Parlamentar

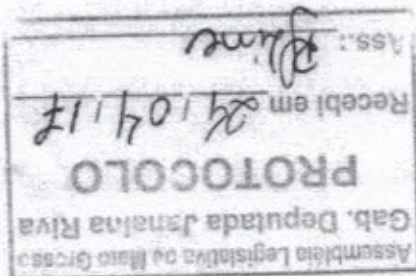
Excelentíssima Deputada,

Ao cumprimentá-la em nome da população Conquistense, encaminhamos anexo, protocolo de ofício e proposta para aquisição de equipamentos de saúde referentes ao Laboratório e Unidade de Reabilitação Municipal junto a Secretaria de Estado de Saúde - SES.

Tendo em vista a disponibilização de uma emenda parlamentar de Vossa Excelência ao nosso Município, fizemos o levantamento documental e de demanda apresentando os mesmos à SES totalizando investimentos na ordem de R\$ 51.510,00 (Cinquenta e um mil, quinhentos e dez reais) dos quais arcaremos com a contrapartida.

Diante do exposto, desde já agradecemos o valioso apoio da Excelentíssima Deputada nesta ação de grande alcance social e ao ensino externamos nossas cordiais saudações.

Laquime Nunes Pereira Guse
Secretaria Municipal de Saúde



Excelentíssima Senhora
JANAINA RIVA
Deputada Estadual
CUIABÁ - MATO GROSSO

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar Estadual

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

Nome: LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE	
Tipo Unidade: UNIDADE DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	
CNPJ: 13.891.305/0001-82	CNES: 7256329
Endereço: RUA DOS CAJUEIROS, 1620 - CENTRO - CEP: 78.254-000	

Nome: UNIDADE DE REABILITAÇÃO DE CONQUISTA D'OESTE	
Tipo Unidade: UNIDADE DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	
CNPJ: 13.891.305/0001-82	CNES: 6237924
Endereço: RUA DAS LARANJEIRAS, S/N - CENTRO - CEP: 78.254-000	

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE	CNES: 7256329
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE REABILITAÇÃO DE CONQUISTA D'OESTE	CNES: 6237924

JUSTIFICATIVA DAS UNIDADES:

LOCALIZADA AO SUDOESTE DO ESTADO, CONQUISTA D'OESTE-MT ESTÁ A 540KM DA CAPITAL, DISTANTE DAS UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (CACERES 320 KM, PONTES E LACERDA 100 KM E CUIABÁ 540 KM). SUA POPULAÇÃO É DE 3.737 HABITANTES.

DENTRE AS UNIDADES DE ATENDIMENTO EM SAÚDE POSSUÍMOS O LABORATÓRIO MUNICIPAL E A UNIDADE DE REABILITAÇÃO DE CONQUISTA D'OESTE, AMBOS EXERCEM FUNÇÕES DE APOIO A DIAGNOSE E TERAPIA DOS PACIENTES DO SUS CONDICIONANDO AGILIDADE NO TRATAMENTO.

AMBAS AS UNIDADES FORAM CONTEMPLADAS RECENTEMENTE COM NOVOS ESPAÇOS PARA AS ATIVIDADES, NO ENTANTO, POR QUESTÕES ORÇAMENTÁRIAS NÃO FOI POSSÍVEL EQUIPAR ADEQUADAMENTE OS NOVOS AMBIENTES DE ACORDO COM A DEMANDA DA POPULAÇÃO E DE FORMA QUE PROPORCIONASSE UMA BOA QUALIDADE DE ATENDIMENTO, ALÉM DISSO, ESSAS UNIDADES VÊM SOFRENDO DIFICULDADES COM OS ATUAIS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS POIS OS MESMOS ESTÃO DESGASTADOS E ALGUNS OBSOLETOS À NOVAS TECNOLOGIAS DE EQUIPAMENTOS.

A PARCERIA DO GOVERNO DO ESTADO COM O MUNICÍPIO NA EXECUÇÃO DESTES PROJETOS POSSIBILITARÁ O DESENVOLVIMENTO DE UMA AÇÃO DE GRANDE IMPACTO SOCIAL AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, ALÉM DE PROMOVER A QUALIDADE NOS SERVIÇOS OFERTADOS A POPULAÇÃO. DESTA FORMA APRESENTAMOS A PRESENTE PROPOSTA AMPARADA PELA EMENDA PARLAMENTAR DA DEPUTADA JANAÍNA RIVA A FIM DE FIRMARMOS A PARCERIA COM O GOVERNO ESTADUAL COM O OBJETIVO DE ATENDER ESTA DEMANDA

2

Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CONQUISTA D'OESTE

Ambiente: Laboratório de Hematologia		Recurso Estadual				Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Microscópio Laboratorial		01	8.800,00	8.800,00	01	200,00	200,00
Característica Física		Especificação					
Microscópio Laboratorial Biológico		Microscópio Laboratorial Biológico Binocular de Contraste de Fase. Pode ser utilizado em Patologia Clínica ou para trabalhos de pesquisa. Tubo de observação com no mínimo 160 mm de comprimento com cabeçote Binocular do tipo Siendetopf inclinado a 30° com ajuste de distância interpupilar e ajuste de dioptria para as duas oculares; Revólver porta objetiva para quatro objetivas; Objetivas Plana cromáticas de Contraste de Contraste, par de oculares; Platina mecânica, controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica. Equipamento acompanhado de filtro verde de interferência; ocular centralizadora; torreia de contraste de fase; Iluminador elétrico com coletor esférico com ajuste de intensidade de luz; cabo de força com dupla isolamento e plug com três pinos; manual de instruções e capa para cobrir o microscópio.					
Microscópio Laboratorial		Microscópio Laboratorial Biológico Binocular de Contraste de Fase. Pode ser utilizado em Patologia Clínica ou para trabalhos de pesquisa. Tubo de observação com no mínimo 160 mm de comprimento com cabeçote Binocular do tipo Siendetopf inclinado a 30° com ajuste de distância interpupilar e ajuste de dioptria para as duas oculares; Revólver porta objetiva para quatro objetivas; Objetivas Plana cromáticas de Contraste de Contraste, par de oculares; Platina mecânica, controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica. O.G; 01 par de oculares de 10X plana de campo amplo com 18 mm de diâmetro, permitindo aumentos configuráveis entre 100X e 1000X (desejável possuir configuração opcional ate 1600X com oculares de 16X); Platina mecânica com superfície de 140 x 140 mm, área de trabalho com 50 x 76 mm, divisão de 0,1 mm, Chariot com controle para movimentos X e Y e fixação da lâmina; Ajuste coaxial de focalização micrométrica e macrométrica, com knob independente, com controle de pressão (torque) exercida no ajuste grosso e trava de segurança para limitar a altura e assim evitar dano da lâmina e objetiva, a distância de ajuste vertical do foco deve ter no mínimo 22 mm, com divisão mínima do ajuste fino de 0,002 mm; Acompanha um filtro verde de interferência; Acompanha ocular centralizadora; Acompanha torreia de contraste de fase; Iluminador Koehler elétrico com coletor esférico, lâmpada de halogênio de 6V/20W, com ajuste de intensidade de luz; Cabo de força com dupla isolamento e plug com três pinos, dois fases e um terra; Acompanha Manual de instruções e capa para cobrir o microscópio; Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.					

Ambiente: Laboratório de Hematologia		Recurso Estadual				Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Analisador Automático para Hematologia		01	32.500,00	32.500,00	01	610,00	610,00
Característica Física		Especificação					
Capacidade de análise de 18 parâmetros; Leitura espectrofotométrica; Método fotométrico. Capacidade mínima 60 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos com aspiração. Limpeza automática da agulha de aspiração. Procedimento de limpeza e calibração totalmente automática. Identificação de amostras: alfanumérica, numérica ou		Análise de 18 parâmetros; Contagem total de leucócitos, Contagem total de eritrócitos, Leitura espectrofotométrica de hemoglobina (cianometahemoglobina), Determinação de volume corpuscular médio, hematócrito, Determinação de volume corpuscular Médio, Determinação da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação da Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação do Índice de Anisocitose, Contagem total de plaquetas, Determinação do volume plaquetário médio, Determinação de plaquetócrito, Determinação da amplitude da					

8

sequencial. Limites de pacientes para falhas de contagem. Alarmes programáveis. Alarmes de plaquetas, série vermelha, série branca e plaquetas. Alarmes para falhas de contagem. Acompanhado de impressora, interface RS 232 incluindo gráficos e matriz, Leitor de código de barras.	distribuição de plaquetas, Contagem de linfócitos (valor absoluto), Contagem de monócitos (valor relativo), Contagem de neutrófilos (valor absoluto), Contagem de neutrófilos (valor relativo), Contagem de eosinófilos (valor absoluto), Contagem de basófilos (valor relativo), Contagem de linfócitos atípicos (valor absoluto), Contagem de linfócitos atípicos (valor relativo), Contagem de grandes células imaturas (valor absoluto), Contagem de grandes células imaturas (valor relativo). Sistema: Combinando, Citotômica, Impedância e Citometria de Fluxo como princípios de medida. Distribuição das amostras pela Tecnologia MDSS. Dosagem de hemoglobina: método fotométrico. Capacidade mínima 60 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos com aspiração de 30µl em modo CBC ou 53µl em modo 5 DIFF. Limpeza automática da agulha de aspiração. Procedimento de limpeza e calibração totalmente automática. Identificação de amostras: alfanumérica, numérica ou sequencial. Limites de pacientes programáveis. Alarmes patológicos série vermelha, série branca e plaquetas. Alarmes para falhas de contagem. Acompanha impressora. Interface RS 232 incluindo gráficos e matriz. Leitor de código de barras. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.
---	---

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE REABILITAÇÃO DE CONQUISTA D'OESTE

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico	Recurso Estadual	Contrapartida Municipal	Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Característica Física	Barras paralelas duplas para fisioterapia
				01	2.100,00	2.100,00	01	200,00	200,00	Característica Física	Barras paralelas duplas para fisioterapia em aço pintado com piso.
										Especificação	Barras paralelas duplas para fisioterapia, 3 metros, em aço pintado com piso (300cm x 80cm). Altura mínima do 1º Corrimão 52cm e máxima de 90cm, altura mínima do 2º corrimão 15cm e máxima de 40cm. Largura mínima de 39cm e máxima de 60cm entre barras.

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico	Recurso Estadual	Contrapartida Municipal	Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Característica Física	Bicicleta ergométrica vertical
				01	2.800,00	2.800,00	01	200,00	200,00	Característica Física	Funções mínimas no Painel, Display, programas pré-definidos, regulagem de esforço. Sensor cardíaco, assento com ajuste de altura, pedais com cinta para os pés, guião ergonômico e emborrachado.
										Especificação	Funções mínimas no Painel: Display com informações de RPM, tempo, velocidade, distância, pulso e calorías. Programas: mínimo de 8 programas pré-definidos, com regulagem de esforço. Sensor cardíaco: Hand Grip. Equipamento Eletromagnético. Assento com ajuste de altura, pedais com cinta para os pés. Guião ergonômico e emborrachado. Peso do usuário de no mínimo 120 kg. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.



guse

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
07	51.510,00

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtđ.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtđ.
Ultrasom para fisioterapia		01	0,00	0,00	01
Característica Física		Especificação			
ULTRASOM PARA FISIOTERAPIA COM FREQUÊNCIA ENTRE 1 E 3 MHZ TELA LCD, SALDA PARA TERAPIA COMBINADA TELA LCD: POSSUI; COM SALDA PARA TERAPIA COMBINADA: MODO DE EMISSÃO/ OPERAÇÃO CONTÍNUO E PULSADO.		FREQUÊNCIA: 1 E 3 MHZ TELA LCD: POSSUI; COM SALDA PARA TERAPIA COMBINADA: MODO DE EMISSÃO/ OPERAÇÃO CONTÍNUO E PULSADO.			

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
Aparelho de corrente interferencial	01	1.500,00	1.500,00	01	100,00
Característica Física			Especificação		
Aparelho de corrente interferencial bipolar com 2 canais			MODO DE OPERAÇÃO: BIPOLAR COM 2 CANAIS		

Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
TENS/FES	01	1.200,00	1.200,00	01	100,00
Característica Física		Especificação			
TENS/FES		NÚMERO DE CANAIS: MÍNIMO 04			