

Resolução Nº 004 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 as Unidades de Saúde: PSF 1 Dercides Dias de Moraes CNES 5513103 e PSF 2 Nanci Aparecida Dorigan Arias CNES 2393778, Laboratório Municipal CNES 7236905, Unidade Descentralizada de Reabilitação CNES 5099498, Secretaria Municipal de Saúde CNES:6607357, Proposta no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), com recursos de Emenda Parlamentar Estadual, para o município de Nova Lacerda, 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 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 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 Requalificação 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 as Unidades de Saúde: PSF 1 Dercides Dias de Moraes CNES 5513103 e PSF 2 Nanci Aparecida Dorigan Arias CNES 2393778, Laboratório Municipal CNES 7236905, Unidade Descentralizada de Reabilitação





ROSÂNGELA DA SILVA FERREIRA
Vice Regional do COSEMS/MT

ROMES FERRIRA 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 as Unidades de Saúde: PSF 1 Derçides Dias de Moraes CNES 5513103, PSF 2 Nanci Aparecida Dorigan Arrias CNES 2393778, Laboratório Municipal CNES 7236905, Unidade Descentralizada de Reabilitação CNES 5099498, Secretaria Municipal de Saúde CNES:6607357, Proposta no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), com recursos de Emenda Parlamentar Estadual, para o município de Nova Lacerda, situado na Região de Saúde Sudoeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso.

RESOLVE:

VII - A Resolução "Ad Referendum" Nº 007/2017, de 15 de maio de 2017, do Conselho Municipal de Saúde do município de Nova Lacerda, que dispõe sobre a aprovação da proposta de aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes com recurso de Emenda Parlamentar Estadual para o município de Nova Lacerda, situado na Região de Saúde Sudoeste Mato-grossense do Estado de Mato Grosso. (cem mil reais), com recursos de Emenda Parlamentar Estadual, para o município de Nova Lacerda, CNES 5099498, Secretaria Municipal de Saúde CNES:6607357, Proposta no valor de R\$ 100.000,00

www.mt.gov.br

MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

ANEXO ÚNICO
RESOLUÇÃO CIR SUDOESTE MATOGROSSENSE Nº004
DE 24 DE MAIO DE 2017

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)		
Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Tipo Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CNPJ: 13.840.464/000158
Endereço: RUA GILSON PELISSER	CNES:	6607357

Nome: PSF NANCY APARECIDA DORIGANS ARIAS	Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNPJ: 01.614.519/000-22
Endereço: RUA GILSON PELISSER	CNES:	6607357
Nome: PSF DERCIDES DIAS DE MORAES	Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNPJ: 01.614.519/000-22
Endereço: AV UIRAPURU	CNES:	5513103
Nome: UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO	Tipo Unidade: CLÍNICA / CENTRO DE ESPECIALIDADE	CNPJ: 01.614.519/000-22
Endereço: RUA JOSE BERNEGÓZE	CNES:	5099498
Nome: LABORATORIO MUNICIPAL DE NOVA LACERDA	Tipo Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CNPJ: 01.614.519/000-22
Endereço: AVENIDA 16 DE JULHO	CNES:	7236905

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA		
UNIDADE ASSISTIDA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CNES:	6607357
JUSTIFICATIVA:		
O município de Nova Lacerda possui 02 (duas) unidade de saúde da família, e um pronto		



5



Veículo tipo minivan furgão, zero km,					
Característica Física					
Unidade Móvel de Saúde - Ambulância					
01					
Nome do Equipamento					
Qtd.					
Valor unitário (R\$)					
89.100,00					
Valor total (R\$)					
89.100,00					
Qtd.					
XX					
Valor unitário (R\$)					
XXXXXX					
Valor total (R\$)					
XXXXXX					
Especificação					
Ambiente: Unidade Móvel de Saúde					
Recurso Estadual					
Contrapartida Municipal					

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

atendimento municipal para atendimento as demandas de saúde da atenção básica municipal, onde verifica-se a necessidade de investimento em equipamentos para oferecer um melhor atendimento a população. Nossa referência de média e alta complexidade estão distante do município, sendo de suma importância ter veículos com totais condições para transporte de pacientes. O município possui uma unidade descentralizada de reabilitação, onde necessita de investimento em equipamentos para atendimento da demanda do município.

www.mt.gov.br

MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
SUDOESTE MATOGROSSENSE
End. Rodovia BR 174 Km 236 - Vila Ibic
CEP: 78.250-000 - Pontes e Lacerda/MT
Fone: (65) 3266-5849 / FAX (65) 3266-5962

GOVERNO DE
MATO GROSSO
ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO



SES
SECRETARIA DE
ESTADO DE SAÚDE

Ambiente: SALA DE ENFERMAGEM-SERVIÇOS - PSF DERCIDES DIAS DE MORAES					
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.
SUPORTE PARA SORO		03	R\$ 380,00	R\$ 1.140,00	
Característica Física		Especificação			
MATERIAL DE CONFECCÃO:		AÇO INOXIDÁVEL			

ano/modelo 2017/2017, de fabricação nacional, Motor com potência mínima de 85cv, bi-combustível (álcool/gasolina); compartimento de carga com volume mínimo de 3100 litros,Alça de segurança dianteira lado passageiro,Apoios de cabeça,dianteiros com regulagem de altura,Assolho em carpete, Bancos dianteiros reclináveis, Bancos revestidos em tecido, Barra de proteção nas portas, Bolsa porta - objetos nas portas, Brake light, Cintos de segurança dianteiros retráteis de 3 pontos, Console central parcial com porta-copos, Console porta-objetos no teto, Hodômetro digital (total e parcial), Airbag duplo (motorista e passageiro), ABS com EBD, Relógio digital, Retrovisores externos com comando interno mecânico, com no mínimo rodas de aço estampado 5,5 x 14" + Pneus 175/70 R14 (Baixa resistência a rolagem),Ar Tomada 12V, vidros climatizados verdes,Ar condicionado original de fábrica para o motorista e instalação de ar condicionado para o compartimento do paciente na parte traseira do veículo, Banco do motorista com regulagem mecânica de altura, Computador de Bordo , Conta-giros, Direção hidráulica, Faróis de neblina, Porta-luvas iluminado, mínimo Radio AM/FM Ccom entrada USB com pré disposição completa com 2 alto-falantes dianteiros, 2 tweeters e antena, Travas elétricas, Vidros elétricos dianteiros, Volante com regulagem de altura, Freios originais de fábrica, Suspensão dianteira e traseira originais de fábrica, entre eixos mínimos de 2.710mm, comprimento mínimo de 4.380mm, largura mínima de 1.920mm e altura mínima de 1.900mm, com altura do solo de 170mm, tanque de combustível de no mínimo 58 litros, já com todos os demais equipamentos exigidos pelo Contran. Transformada em ambulância simples remogao conforme descritivo:	
--	--

www.mt.gov.br

TIPO	PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL.
------	----------------------------

Ambiente: SALA DE ENFERMAGEM-SERVIÇOS - PSF SERCIDES DIAS DE MORAES E PSF NANCY DORIGANS ARRARIAS	Recurso Estadual	Contrapartida Municipal
---	------------------	-------------------------

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	04	170,00	680,00	XXX	XXX	XXX
Especificação						
MATERIAL DE CONFECÇÃO						
AÇO INOXIDÁVEL						

Ambiente: SALA DE OBSERVAÇÃO- UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.
TENS e FES		01	1.830,00	1.830,00	XXX
Característica Física		Especificação			
Aparelho clínico de FES e TENS, indicado para tratamento por eletroestimulação e eletroanalgesia.		NÚMERO DE CANAIS: MÍNIMO 04			

Ambiente: Laboratório Municipal – BANCADA DE ANÁLISES CLÍNICAS		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.
Centrífuga bancada		01	1.900,00	1.900,00	XXX
Característica Física		Especificação			
Quantidade de tubos: 12 Tipo de Rotor: ângulo Fixo (45°) Volume dos tubos: Até 15 ml Velocidade Máxima: até 4.000 rpm Indicador de velocidade: Analógico Força Máxima (RCF): 1.800xG Voltagem: 127 Volts ou 220 Volts Frequência: 60 Hz					

Ambiente: SALA DE OBSERVAÇÃO – UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO	Recurso Estadual	Contrapartida Municipal
---	------------------	-------------------------



Handwritten signature or initials.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Rampa com Degraus	01	2.100,00	2.100,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física						
MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO OU PINTADO OU MADEIRA/SIMILAR.						
DEGRAUS: 03 OU 04.						
Especificação						
MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO OU MADEIRA/SIMILAR.						
DEGRAUS: 03 OU 04.						

Ambiente: SALA DE ODONTOLOGIA – PSF						
DERCIDES DIAS DE MORAES						
Recurso Estadual						
Contrapartida Municipal						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
SELADORA	01	463,00	463,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física						
MANUAL- MESA / GRAU CIRÚRGICO						

Ambiente: SALA DE ODONTOLOGIA – PSF						
DERCIDES DIAS DE MORAES						
Recurso Estadual						
Contrapartida Municipal						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DESTILADOR DE AGUA	01	1.617,00	1.617,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física						
CAPACIDADE: ATÉ 5 LITROS/HORA						

Ambiente: SALA DE REPOUSO- PSF DERCIDES						
Recurso Estadual						
Contrapartida Municipal						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	01	300,00	300,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física						
RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFEÇÃO: VINIL/ SILICONE						

Ambiente: SALA DE REPOUSO- PSF DERCIDES						
Recurso Estadual						
Contrapartida Municipal						



2



8

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS		QTD. TOTAL	100.000,00
VALOR TOTAL (R\$)		08	

Ambiente: CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM - PSF Nanci Dorigans ARIAS		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
DETECTOR FETAL PORTÁTIL	01	570,00	570,00	XXX	XXX
Característica Física		Especificação			
Frequência de trabalho 2,25MHZ ±10%. Alimentação 02 baterias de 9v. Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50mm. Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 a 250 mm. Controle de volume. Saída para fone de ouvido ou gravador de som. Potência ultrassônica: < 5mh/cm². Potência máxima de consumo 2VA.		Frequência de trabalho 2,25MHZ ±10%. Alimentação 02 baterias de 9v. Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50mm. Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 a 250 mm. Controle de volume. Saída para fone de ouvido ou gravador de som. Potência ultrassônica: < 5mh/cm². Potência máxima de consumo 2VA.			

Reanimador Pulmonar Manual Infantil (Ambu)		Característica Física		RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE APLICAÇÃO: INFANTIL		RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE APLICAÇÃO: INFANTIL	
01		300,00		300,00		300,00	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Especificação							
XXX		XXX		XXX		XXX	

www.mt.gov.br

MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
SUDOESTE MATOGROSSENSE
End. Rodovia BR 174 Km 236 - Vila Ibec CEP:
78.250-000 - Pontes e Lacerda/MT
Fone: (65) 3266-5849 / FAX (65) 3266-5962

GOVERNO DE
MATO GROSSO
ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO



SECRETARIA DE
SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Resolução CMS/Nova Lacerda "AD REFERENDUM" Nº 007/2017

DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DA
PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
PERMANENTES COM RECURSO DE
EMENDA PARLAMENTAR ESTADUAL PARA
O MUNICÍPIO DE NOVA LACERDA

O Conselho Municipal de Nova Lacerda-MT, no uso de suas atribuições legais que lhe são
conferidas e;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre as
transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;

Considerando o Decreto nº 1.651, de 28 de setembro de 1995, que regulamentou o Sistema
Nacional de Auditoria no âmbito do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Decreto nº 1.232, de 30 de agosto de 1994, que dispõe sobre os
instrumentos para acompanhar a conformidade da aplicação dos recursos transferidos à
programação dos serviços e ações constantes dos planos de saúde;

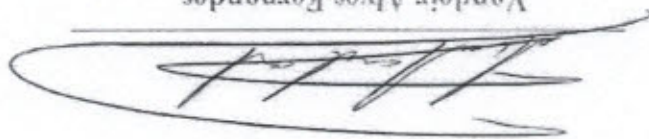
Considerando a Portaria nº 204/GM, de 29 de janeiro de 2007 e a Portaria nº 837/GM, de 23
de abril de 2009, que regulamentam o financiamento e a transferência dos recursos federais para
as ações e serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo
monitoramento e controle.

Resolve:

Art. 1º Aprovar a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanente, no valor R\$
100.000,00 (cem mil reais) para PSF 1 Derides Dias de Moraes CNES 5513103 e PSF 2
Nanci Aparecida Dorigan CNES 2393778, Laboratório Municipal CNES 7236905,
Unidade Descentralizada de Reabilitação CNES 5099498, Secretaria Municipal de Saúde
CNES:6607357, com recurso de Emenda Parlamentar Estadual, para o município de Nova
Lacerda

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

Nova Lacerda - MT, 15 de Maio de 2017



Vandeir Alves Fernandes
Presidente do Conselho Municipal de Saúde.



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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Tipo Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
CNPJ: 13.840.464/000158	CNES:	6607357
Endereço: RUA GILSON PELISSER		

Nome: PSF Nanci Aparecida Dorigans Arrais		
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA		
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:	6607357
Endereço: RUA GILSON PELISSER		
Nome: PSF Dercides Dias de Moraes		
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA		
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:	5513103
Endereço: AV UIRAPURU		
Nome: UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO		
Tipo Unidade: CLÍNICA / CENTRO DE ESPECIALIDADE		
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:	5099498
Endereço: RUA JOSE BERNEGOEZE		
Nome: LABORATORIO MUNICIPAL DE NOVA LACERDA		
Tipo Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:	7236905
Endereço: AVENIDA 16 DE JULHO		

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CNES:	6607357
JUSTIFICATIVA:		
O município de Nova Lacerda possui 02 (duas) unidades de saúde da família, e um pronto atendimento municipal para atendimento as demandas de saúde da atenção básica municipal, onde verifica-se a necessidade de investimento em equipamentos para oferecer um melhor atendimento a população. Nossa referências de média e alta complexidade estão distante do município, sendo de suma importância ter veículos com totais condições para transporte de pacientes. O município possui uma unidade descentralizada de reabilitação, onde necessita de investimento em equipamentos para atendimento da demanda do município.		

Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ambiente: Unidade Móvel de Saúde		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.
Unidade Móvel de Saúde - Ambulância		01	89.100,00	89.100,00	XX
Especificação		XX	XXXX	XXXXX	XXXXX
Característica Física		Veículo tipo minivan furgão, zero km, ano/modelo 2017/2017, de fabricação nacional, Motor com potência mínima de 85cv, bi-combustível (álcool/gasolina); compartimento de carga com volume mínimo de 3100 litros;Alça de segurança dianteira lado passageiro;Apoios de cabeça dianteiros com regulagem de altura, Assaio em carpete, Bancos dianteiros reclináveis, Bancos revestidos em tecido, Barra de proteção nas portas, Bolsa porta - objetos nas portas, Brake light, Cintos de segurança dianteiros retráteis de 3 pontos, Console central parcial com porta-copos, Console porta-objetos no teto, Hodômetro digital (total e parcial), Airbag duplo (motorista e passageiro), ABS com EBD, Relógio digital, Retrovisores externos com comando interno mecânico, com no mínimo rodas de aço estampado 5.5 x 14" + Pneus 175/70 R14 (Baixa resistência a rolagem), Tomada 12V, vidros climatizados verdes,Ar condicionado original de fábrica para o motorista e instalação de ar condicionado para o compartimento do paciente na parte traseira do veículo, Banco do motorista com regulagem mecânica de altura, Computador de Bordo , Conta-giros, Direção hidráulica, Faróis de neblina, Porta-luvas iluminado, mínimo Radio AM/FM Ccom entrada USB com pré disposição completa com 2 alto-falantes dianteiros, 2 tweeters e antena, Volante com regulagem de altura, Freios originais de fábrica, Suspensão dianteira e traseira originais de fábrica, entre eixos mínimos de 2.710mm, comprimento mínimo de 4.380mm, largura mínima de 1.920mm e altura mínima de 1.900mm, com altura do solo de 170mm, tanque de combustível de no mínimo 58 litros, já com todos os demais equipamentos exigidos pelo Contran. Transformada em ambulância simples remocao conforme descrito:			

22

Ambiente: SALA DE ENFERMAGEM-SERVIÇOS -		PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
SUPORTE PARA SORO		03	R\$ 380,00	R\$ 1.140,00	Xxxxx	Xxxxx	xxxxx
Característica Física		Especificação					
MATERIAL DE CONFECÇÃO:		AÇO INOXIDÁVEL					
TIPO		PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL					

Ambiente: SALA DE ENFERMAGEM-SERVIÇOS -		PSF SERCIDES DIAS DE MORAES E PSF NANCY DORIGANS ARRÍAS		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus		04	170,00	680,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física		Especificação					
MATERIAL DE CONFECÇÃO		AÇO INOXIDÁVEL					

Ambiente: SALA DE OBSERVAÇÃO – UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal			
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
TENS e FES		01	1.830,00	1.830,00	XXX	XXXX	XXXXXXX
Característica Física		Especificação					
Aparelho clínico de FES e TENS, indicado para tratamento por eletroestimulação e eletroanalgesia.		NÚMERO DE CANAIS - MÍNIMO 04					

Ambiente: Laboratório Municipal – BANCADA		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal			
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Centrífuga bancada		01	1.900,00	1.900,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física		Especificação					
Quantidade de tubos: 12 Tipo de Rotor: ângulo Fixo (45°) Volume dos tubos: Até 15 ml Velocidade Máxima: até 4.000 rpm Indicador de velocidade: Analógico Força Máxima (RCF): 1.800xG Voltagem: 127 Volts ou 220 Volts Frequência: 60 Hz							

Ambiente: SALA DE OBSERVAÇÃO - UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
Rampa com Degraus	01	2.100,00	2.100,00	XXX	XXX
Especificação					
MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO OU PINTADO OU MADEIRA/SIMILAR.					
MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO OU PINTADO OU MADEIRA/SIMILAR.					
DEGRAUS: 03 OU 04.					

Ambiente: SALA DE ODONTOLOGIA - PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
SELADORA	01	463,00	463,00	XXX	XXX
Especificação					
MANUAL- MESA / GRAU CIRÚRGICO					
MANUAL- MESA / GRAU CIRÚRGICO					

Ambiente: SALA DE ODONTOLOGIA - PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
DESTILADOR DE AGUA	01	1.617,00	1.617,00	XXX	XXX
Especificação					
CAPACIDADE: ATÉ 5 LITROS/HORA					
CAPACIDADE: ATÉ 5 LITROS/HORA					

Ambiente: SALA DE REPOUSO- PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	01	300,00	300,00	XXX	XXX
Especificação					
RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFEÇÃO: VINIL/ SILICONE					
RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFEÇÃO: VINIL/ SILICONE					

Ambiente: SALA DE REPOUSO- PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Infantil (Ambu)	01	300,00	300,00	XXX	XXX
Especificação					

Característica Física	Reservatório: Possui MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE APLICAÇÃO: INFANTIL
Especificação	Reservatório: Possui MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE APLICAÇÃO: INFANTIL

Ambiente: CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM -		PSF Nanci Dorigans Arrais		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DETECTOR FETAL PORTÁTIL		01	570,00	570,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física		Especificação					
Frequência de trabalho 2,25MHZ ±10%. Alimentação 02 baterias de 9v. Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50mm. Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 a 250 mm. Control de volume. Saída para fone de ouvido ou gravador de som. Potência ultrassônica: < 5mh/cm². Potência máxima de consumo 2VA.		Frequência de trabalho 2,25MHZ ±10%. Alimentação 02 baterias de 9v. Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50mm. Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 a 250 mm. Control de volume. Saída para fone de ouvido ou gravador de som. Potência ultrassônica: < 5mh/cm². Potência máxima de consumo 2VA.					

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
08	100.000,00

A LISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES DEVE SEGUIR A
PORTARIA Nº 3.134 DE 17/12/2013 DO MINISTERIO DA SAÚDE.
PELO SITE DO:

<http://www.fns.saude.gov.br/visao/pesquisasEquipamentos.jsf>

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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Tipo Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CNPJ: 13.840.464/000158	CNES:
Endereço: RUA GILSON PELISSER	6607357

Nome: PSF Nanci Aparecida Dorigans Arrais	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:
Endereço: RUA GILSON PELISSER	6607357
Nome: PSF Derceides Dias de Moraes	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:
Endereço: AV UIRAPURU	5513103
Nome: UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO	
Tipo Unidade: CLÍNICA / CENTRO DE ESPECIALIDADE	
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:
Endereço: RUA JOSE BERNEGÓZE	5099498
Nome: LABORATORIO MUNICIPAL DE NOVA LACERDA	
Tipo Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CNPJ: 01.614.519/000-22	CNES:
Endereço: AVENIDA 16 DE JULHO	7236905

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CNES:	6607357
--	--------------	---------

JUSTIFICATIVA:

O município de Nova Lacerda possui 02 (duas) unidades de saúde da família, e um pronto atendimento municipal para atendimento as demandas de saúde da atenção básica municipal, onde verifica-se a necessidade de investimento em equipamentos para oferecer um melhor atendimento a população. Nossa referências de média e alta complexidade estão distante do município, sendo de suma importância ter veículos com totais condições para transporte de pacientes.

O município possui uma unidade descentralizada de reabilitação, onde necessita de investimento em equipamentos para atendimento da demanda do município.

Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ambiente: Unidade Móvel de Saúde		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.
Unidade Móvel de Saúde - Ambulância		01	89.100,00	89.100,00	XX
Característica Física		Especificação			
Veículo tipo minivan furgão, zero km, ano/modelo 2017/2017, de fabricação nacional, Motor com potência mínima de 85cv, bi-combustível (álcool/gasolina); compartimento de carga com volume mínimo de 3100 litros,Alça de segurança dianteira lado passageiro,Apoios de cabeça,dianteiros com regulagem de altura, Assaio em carpete, Bancos dianteiros reclináveis, Bancos revestidos em tecido, Barra de proteção nas portas, Bolsa porta - objetos nas portas, Brake light, Cintos de segurança dianteiros retráteis de 3 pontos, Console central parcial com porta-copos, Console porta-objetos no teto, Hodômetro digital (total e parcial), Airbag duplo (motorista e passageiro), ABS com EBD, Relógio digital, Retrovisores externos com comando interno mecânico, com no mínimo rodas de aço estampado 5.5 x 14" + Pneus 175/70 R14 (Baixa resistência a rolagem), Tomada 12V, vidros climatizados verdes,Ar condicionado original de fábrica para o motorista e instalação do paciente na parte traseira do veículo, Banco do motorista com regulagem mecânica de altura, Computador de Bordo , Conta-giros, Direção hidráulica, Faróis de neblina, Porta-luvas iluminado, mínimo Radio AM/FM Ccom entrada USB com pré disposição completa com 2 alto-falantes dianteiros, 2 tweeters e antena, Travas elétricas, Vidros elétricos dianteiros, Volante com regulagem de altura, Freios originais de fábrica, Suspensão dianteira e traseira originais de fábrica, entre eixos mínimos de 2.710mm, comprimento mínimo de 4.380mm, largura mínima de 1.920mm e altura mínima de 1.900mm, com altura do solo de 170mm, tanque de combustível de no mínimo 58 litros, já com todos os demais equipamentos exigidos pelo Contran. Transformada em ambulância simples remogao conforme descrito:					

Ambiente: SALA DE ENFERMAGEM-SERVIÇOS -		PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
SUPORTE PARA SORO		03	R\$ 380,00	R\$ 1.140,00	Xxxxxx	Xxxxxx	xxxxxx
Característica Física		Especificação					
MATERIAL DE CONFECÇÃO:		AÇO INOXIDÁVEL					
TIPO		PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL.					

Ambiente: SALA DE ENFERMAGEM-SERVIÇOS -		PSF SERCIDES DIAS DE MORAES E PSF NANCY DORIGANS ARRÍAS		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus		04	170,00	680,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física		Especificação					
MATERIAL DE CONFECÇÃO		AÇO INOXIDÁVEL					

Ambiente: SALA DE OBSERVAÇÃO- UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal			
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
TENS e FES		01	1.830,00	1.830,00	XXX	XXXX	XXXXXXXXXX
Característica Física		Especificação					
Aparelho clínico de FES e TENS, indicado para tratamento por eletroestimulação e eletroanalgesia.		NÚMERO DE CANAIS: MÍNIMO 04					

Ambiente: Laboratório Municipal – BANCADA DE ANALISES CLINICAS		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal			
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Centrífuga bancada		01	1.900,00	1.900,00	XXX	XXX	XXX
Característica Física		Especificação					
		Quantidade de tubos: 12 Tipo de Rotor: ângulo Fixo (45°) Volume dos tubos: Até 15 ml Velocidade Máxima: até 4.000 rpm Indicador de velocidade: Analógico Força Máxima (RCF): 1.800xG Voltagem: 127 Volts ou 220 Volts Frequência: 60 Hz					

Ambiente: SALA DE OBSERVAÇÃO – UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
Rampa com Degraus	01	2.100,00	2.100,00	XXX	XXX
Característica Física		Especificação			
MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO OU MADEIRA/SIMILAR.		MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO OU MADEIRA/SIMILAR.			
DEGRAUS: 03 OU 04.		DEGRAUS: 03 OU 04.			

Ambiente: SALA DE ODONTOLOGIA – PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
SELADORA	01	463,00	463,00	XXX	XXX
Característica Física		Especificação			
MANUAL- MESA / GRAU CIRÚRGICO		MANUAL- MESA / GRAU CIRÚRGICO			

Ambiente: SALA DE ODONTOLOGIA – PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
DESTILADOR DE AGUA	01	1.617,00	1.617,00	XXX	XXX
Característica Física		Especificação			
CAPACIDADE: ATÉ 5 LITROS/HORA		CAPACIDADE: ATÉ 5 LITROS/HORA			

Ambiente: SALA DE REPOUSO- PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	01	300,00	300,00	XXX	XXX
Característica Física		Especificação			
RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFEÇÃO: VINIL/ SILICONE		RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFEÇÃO: VINIL/ SILICONE			

Ambiente: SALA DE REPOUSO- PSF DERCIDES DIAS DE MORAES		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Infantil (Ambu)	01	300,00	300,00	XXX	XXX

Característica Física	RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE APLICAÇÃO: INFANTIL
Especificação	RESERVATÓRIO: POSSUI MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE APLICAÇÃO: INFANTIL

Ambiente: CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM - PSF Nanci Dorigans Arrais		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.
DETECTOR FETAL PORTÁTIL		01	570,00	570,00	XXX
Característica Física		Especificação			
Frequência de trabalho 2,25MHZ ±10%. Alimentação 02 baterias de 9v. Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50mm. Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 a 250 mm. Controle de volume. Saída para fone de ouvido ou gravador de som. Potência ultrassônica: < 5mh/cm². Potência máxima de consumo 2VA.		Frequência de trabalho 2,25MHZ ±10%. Alimentação 02 baterias de 9v. Diâmetro máximo do foco ultrassônico: 50mm. Profundidade máxima do feixe ultrassônico: 200 a 250 mm. Controle de volume. Saída para fone de ouvido ou gravador de som. Potência ultrassônica: < 5mh/cm². Potência máxima de consumo 2VA.			

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
08	100.000,00

A LISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES DEVE SEGUIR A PORTARIA Nº 3.134 DE 17/12/2013 DO MINISTERIO DA SAÚDE.

PELO SITE DO:

<http://www.fns.saude.gov.br/visao/pesquisasEquipamentos.isf>