

Resolução Nº 016 de 19 de julho de 2017 da CIR Sudoeste Matogrossense – Pontes e Lacerda.

Dispõe sobre a Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para atender a demanda do Centro de Saúde Municipal, CNES: 2393786, com recursos de Emendas Parlamentares Federais, Nº 11413.204000/1150-03 no valor de 92.000,00 (noventa e dois mil reais) e Nº 11413.204000/1150-04 no valor de 73.000,00 (setenta e três mil reais) para o município de Figueirópolis 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 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) demandas procedentes de Emendas Parlamentares no Estado de Mato Grosso;

VI – A Proposta de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para atender a demanda do Centro de Saúde Municipal, CNES: 2393786, com recursos de Emendas Parlamentares Federais, Nº 11413.204000/1150-03 no valor de 92.000,00 (noventa e dois mil reais) e Nº 11413.204000/1150-04 no valor de 73.000,00 (setenta e três mil reais) para o município de Figueirópolis D'Oeste, situado na Região de Saúde Sudoeste Matogrossense do Estado de Mato Grosso.

VII – A Resolução N° 003/2017, de 17 de julho de 2017, do Conselho Municipal de Saúde do município de Figueirópolis D'Oeste, que dispõe sobre a aprovação das Adequações /Alterações das Emendas Parlamentares Federais N° 11413.204000/1150-03 na Ordem de R\$ 92.000,00(noventa e dois mil reais) e N° 11413.204000/1150-04 na Ordem de 73.000,00(setenta e três mil reais), para a aquisição de Equipamento/Material Permanente para o Centro de Saúde/Unidade Básica do Município Figueirópolis D'Oeste.

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Proposta (em Anexo Único) de Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para atender a demanda do Centro de Saúde Municipal, CNES: 2393786, com recursos de Emendas Parlamentares Federais, N° 11413.204000/1150-03 no valor de 92.000,00 (noventa e dois mil reais) e N°11413.204000/1150-04 no valor de 73.000,00 (setenta e três mil reais) para o município de Figueirópolis D'Oeste, situado na Região de Saúde Sudoeste Matogrossense do Estado de Mato Grosso.

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

Pontes e Lacerda, 19 de julho de 2017.


ROMES FERREIRA DE AMURIM

Coordenador da CIR/Sudoeste
Matogrossense


ROSÂNGELA DA SILVA FERREIRA

Vice Regional do COSEMS/MT



ANEXO ÚNICO
RESOLUÇÃO CIR SUDOESTE MATOGROSSENSE Nº016
DE 19 DE JULHO DE 2017

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar Federal
Nº DA PROPOSTA: 11413.204000/1150-03

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

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA		
CNPJ: 11.413.204/0001-70	CNES:	2393786
Endereço: RUA SÃO PAULO, CENTRO, CEP: 78.290-000		

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNES:	2393786
JUSTIFICATIVA DAS UNIDADES: A Unidade está necessitando destes equipamentos para proporcionar um atendimento com mais qualidade aos seus usuários.		

Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
OTOSCÓPIO SIMPLES	01	400,00	400,00		00	00
Característica Física	Especificação					
ILUMINAÇÃO	DIRETA/HALÓGENA - XENON 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS					
COMPOSIÇÃO						



Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS	01	400,00	400,00		00	00
Característica Física	Especificação					
ESPECIFICAÇÃO TECNICA						
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; TIPO PISTOLA MANUAL COM FEIXE DE LUZ BIDIRECIONAL, FONTE DE LUZ LASER 650NM; INDICADOR SONORO DE LEITURA; VELOCIDADE DE LEITURA DE 100 LINHAS POR SEGUNDO, CAPACIDADE DE LER ETIQUETAS DE CÓDIGOS DE BARRAS COM 16CM OU MAIS DE LARGURA; CAPACIDADE DE DECODIFICAÇÃO DOS CÓDIGOS: UPC/EAN, UPC/EAN COM COMPLEMENTOS, UCC/EAN 128, CÓDIGO 39, CÓDIGO 39 FULL ASCII, CÓDIGO 39 TRIOPTIC, CÓDIGO 128, CÓDIGO 128 FULL ASCII, CODABAR, INTERCALADO 2 DE 5, DISCRETO 2 DE 5, CÓDIGO 93, MSI, CÓDIGO 11 POSSUIR INTERFACE USB, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES						

Ambiente: SALA DE CURATIVOS		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CARRO DE CURATIVO	01	1.200,00	1.200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL					
ACESSÓRIOS	BALDE E BACIA					

Ambiente: SALA DE PROCEDIMENTOS		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
OPTALMOSCÓPIO	01	790,00	790,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
BATERIA	CONVENCIONAL					
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 3 ABERTURAS E 19 LENTES					



QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
04	2.790,00

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar Federal
Nº DA PROPOSTA: 11413.204000/1150-04

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

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	
CNPJ: 11.413.204/0001-70	CNES: 2393786
Endereço: RUA SÃO PAULO, CENTRO. CEP: 78.290-000	

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNES: 2393786
JUSTIFICATIVA DAS UNIDADES: A Unidade está necessitando destes equipamentos para proporcionar um atendimento com mais qualidade aos seus usuários.	

**Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA

Ambiente: SALA DE AGENTES (ACS/ACE)	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento						





NO-BREACK (PARA COMPUTADOR)	01	900,00	900,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
Outros Especificar						

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

Ambiente: FARMÁCIA	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
GELADEIRA/REFRIGERADOR	01	1450,00	1.450,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L					

Ambiente: SALA DE PROCEDIMENTOS	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMAMOMETRO OBESO	01	200,00	200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO/VELCRO					

Ambiente: ATENÇÃO DOMICILIAR	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
------------------------------	-----------------	--	--	-------------------------	--	--





Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMAMOMETRO OBESO	01	200,00	200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO/VELCRO					

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMAMOMETRO OBESO	01	200,00	200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO/VELCRO					

Ambiente: SALA DE ESPERA E RECEPCÃO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ROTEADOR (WAN)	01	250,00	250,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





Especificação Técnica

- Deve estar em linha de produção pelo fabricante; - Deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; - Deverá suportar taxa de transferência de no mínimo 300 (trezentos) Mbps e suportar no mínimo os seguintes padrões: IEEE 802.11 b/g/n. - Mínimo de 04 (quatro) portas LAN 10/100 Mbps Fast Ethernet MDI/MDXI. - Mínimo 01 (uma) porta WAN que suporte de endereço IP estático, DHCP client, PPPoE, PPTP e L2TP. - Mínimo 01 (uma) porta padrão USB 2.0. - Deverá suportar no mínimo os padrões de criptografia WPA e WEP. - Possuir sistema de segurança de duplo firewall (SPI e NAT). - Mínimo de 02 (duas) antenas desmontáveis de 03 dBi tipo bipolar. - Potência mínima de saída de 17 dBm. - Suportar DMZ. - Deverá suportar filtro de endereços de MAC e IP. - Deverá possuir engenharia de tráfego QoS. - Garantia de 12 meses;

Ambiente: SALA DE ESPERA E RECEPCÃO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CADEIRA DE RODAS PARA OBESO	01	2.200,00	2.200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
CAPACIDADE	120 KG A 159 KG					
SUPORTE DE SORO	POSSUI					
PÉS	FIXO					
BRAÇOS	ESCAMOTÁVEIS					

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DERMATOSCÓPIO	01	2.600,00	2.600,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
AUMENTO	10 X					
ILUMINAÇÃO	LED					

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)



BISTURI ELÉTRICO (ATÉ 150W)	01	7.400,00	7.400,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
POTÊNCIA	ATÉ 100 W					
FUNÇÃO BIPOLAR	POSSUI					

Ambiente: SALA DAS AGENTES (ACS/ACE)	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO)	01	3.400,00	3.400,00	00	30,00	30,00
Característica Física	Especificação					





Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
10	18.800,00





Estado de Mato Grosso

Prefeitura Municipal de Figueirópolis D'Oeste

**Secretaria Municipal de Saúde
Gabinete do Secretario**

Figueirópolis D'Oeste, 17 de julho de 2017

Ofício Nº 076/2017/GAB/SMS/SUS.

ILMO. SR.

ROMES FERREIRA DE AMURIM

DIRETOR DO ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE

ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE DE PONTES E LACERDA - MT.

Prezado Senhor,

Na oportunidade que me apraz cumprimentar Vossa Senhoria, sirvo-me do presente para solicitar apreciação da Comissão Intergestores Regional acerca das adequações e/ou alterações propostas pela Secretaria Municipal de Saúde de Figueirópolis D'Oeste referente a Proposta de Aquisição de Equipamento e/ou Material Permanente Nº 11413.204000/1150-03 e 11413.204000/1150-04.

Destacamos que tais adequações e/ou alterações atendem ao previsto na 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.

Tal adequação e/ou alteração é necessária, considerando a troca desses equipamentos devido ao pregão 13/2017 realizado no dia 06/06/2017 e homologado dia 07/06/2017, os itens que fracassaram foram trocados pelo motivo de já possuímos estes equipamentos na nossa unidade de saúde, conforme propostas de aquisição de equipamentos em anexo.

Segue anexo a este documento a Resolução do Conselho Municipal de Saúde Nº 03/2017 e a respectiva proposta de adequação e/ou alteração da Proposta MS Nº 11413.204000/1150-03 e 11413.204000/1150-04, para apreciação e aprovação da Comissão Intergestores Regional.

A Secretaria Municipal de Saúde se coloca à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem pertinentes.



Estado de Mato Grosso

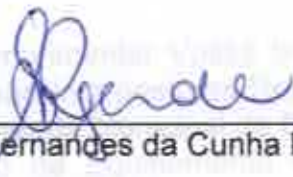
Prefeitura Municipal de Figueirópolis D'Oeste

Secretaria Municipal de Saúde

Gabinete do Secretario

Sem mais para o momento, reitero-lhe votos de elevada consideração.

Atenciosamente,


Sandra Fernandes da Cunha Rezende

Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE-CMS

RESOLUÇÃO CMS/FIG Nº 003/2017 – 17 DE JULHO DE 2017

*DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DAS
ADEQUAÇÕES/ALTERAÇÕES DAS
EMENDAS PARLAMENTARES FEDERAIS Nº
11413.204000/1150-03 NA ORDEM DE R\$
92.000,00 (NOVENTA E DOIS MIL REAIS), E
Nº 11413.204000/1150-04 NA ORDEM DE R\$
73.000,00 (SETENTA E TRÊS MIL REAIS),
PARA A AQUISIÇÃO DE
EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
PARA O CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE
BÁSICA DO MUNICÍPIO DE
FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE-MT.*

O Conselho Municipal de Saúde de Figueirópolis D'Oeste-MT, no uso de suas atribuições legais que lhes são conferidas pela Lei Municipal 518, de 01 de Dezembro de 2010;

Resolve

Art.1º Aprovar as adequações/alterações das Emendas Parlamentares Federais nº 11413.204000/1150-03 na ordem de R\$ 92.000,00 (Noventa e dois mil reais) e nº 11413.204000/1150-04 na ordem de R\$ 73.000,00 (setenta e três mil reais), para aquisição de equipamento/material permanente para o Centro de Saúde/Unidade Básica de Figueirópolis D'oeste-MT.

Art.2º Esta Resolução entrará em vigor na data de 17 de julho de 2017.

Registrada, Publicada, CUMPRA-SE.

Figueirópolis D'Oeste-MT, 17 de julho de 2017.

Homologada...

Luciano Dolci Almeida

Presidente do CMS

Rua Santa Catarina, 146 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1595 – Fax (65) 3235-1586

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar Federal
Nº DA PROPOSTA: 11413.204000/1150-03

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

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	
CNPJ: 11.413.204/0001-70	CNES: 2393786
Endereço: RUA SÃO PAULO, CENTRO. CEP: 78.290-000	

OBJETO DA PROPOSTA**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNES: 2393786
JUSTIFICATIVA DAS UNIDADES: A Unidade está necessitando destes equipamentos para proporcionar um atendimento com mais qualidade aos seus usuários.	

**Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA**

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
OTOSCÓPIO SIMPLES	01	400,00	400,00		00	00
Característica Física	Especificação					
ILUMINAÇÃO	DIRETA/HALÓGENA - XENON 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS					
COMPOSIÇÃO						

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS	01	400,00	400,00		00	00
Característica Física	Especificação					

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar Federal
Nº DA PROPOSTA: 11413.204000/1150-03

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

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	
CNPJ: 11.413.204/0001-70	CNES: 2393786
Endereço: RUA SÃO PAULO, CENTRO. CEP: 78.290-000	

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNES: 2393786
JUSTIFICATIVA DAS UNIDADES: A Unidade está necessitando destes equipamentos para proporcionar um atendimento com mais qualidade aos seus usuários.	

Especificação Técnica EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
OTOSCÓPIO SIMPLES	01	400,00	400,00		00	00
Característica Física	Especificação					
ILUMINAÇÃO	DIRETA/HALÓGENA - XENON 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS					
COMPOSIÇÃO						

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS	01	400,00	400,00		00	00
Característica Física	Especificação					

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE;
TIPO PISTOLA MANUAL COM FEIXE DE LUZ BIDIRECIONAL, FONTE DE LUZ LASER
650NM; INDICADOR SONORO DE LEITURA; VELOCIDADE DE LEITURA DE 100 LINHAS
POR SEGUNDO, CAPACIDADE DE LER ETIQUETAS DE CÓDIGOS DE BARRAS COM 16CM
OU MAIS DE LARGURA; CAPACIDADE DE DECODIFICAÇÃO DOS CÓDIGOS: UPC/EAN,
UPC/EAN COM COMPLEMENTOS, UCC/EAN 128, CÓDIGO 39, CÓDIGO 39 FULL ASCII,
CÓDIGO 39 TRIOPTIC, CÓDIGO 128, CÓDIGO 128 FULL ASCII, CODABAR, INTERCALADO
2 DE 5, DISCRETO 2 DE 5, CÓDIGO 93, MSI, CÓDIGO 11 POSSUIR INTERFACE USB,
GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES

Ambiente: SALA DE CURATIVOS		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CARRO DE CURATIVO	01	1.200,00	1.200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL					
ACESSÓRIOS	BALDE E BACIA					

Ambiente: SALA DE PROCEDIMENTOS		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
OFTALMOSCÓPIO	01	790,00	790,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
BATERIA	CONVENCIONAL					
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 3 ABERTURAS E 19 LENTES					

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
04	2.790,00


Sandra Fernandes da Cunha Rezende
Secretária Municipal de Saúde

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL
PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11413.204000/1150-03****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.413.204/0001-70	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Endereço Completo RUA SAO PAULO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 78.290-000	UF MT	Município FIGUEIROPOLIS D'OESTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
do_objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
25500002 - R\$ 2.870,00 - VALTENIR PEREIRA

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

Nome: CENTRO SAUDE MUNIC DE FIGUEIROPOLIS	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
CNPJ: 01.367.762/0001-93	CNES: 2393786
Endereço: RUA ALAGOAS - CENTRO, CEP:78290000	

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO SAUDE MUNIC DE FIGUEIROPOLIS**

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
OTOSCÓPIO SIMPLES	1	400,00	400,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	DIRETA/HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZAVEIS		

Especificação Técnica

Ambiente: Farmácia

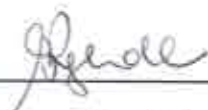
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS	1	400,00	400,00
Característica Física	Especificação		

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; TIPO PISTOLA MANUAL COM FEIXE DE LUZ BIDIRECIONAL, FONTE DE LUZ LASER 650NM; INDICADOR SONORO DE LEITURA; VELOCIDADE DE LEITURA DE 100 LINHAS POR SEGUNDO, CAPACIDADE DE LER ETIQUETAS DE CÓDIGOS DE BARRAS COM 16CM OU MAIS DE LARGURA; CAPACIDADE DE DECODIFICAÇÃO DOS CÓDIGOS: UPC/EAN, UPC/EAN COM COMPLEMENTOS, UCC/EAN 128, CÓDIGO 39, CÓDIGO 39 FULL ASCII, CÓDIGO 39 TRIOPTIC, CÓDIGO 128, CÓDIGO 128 FULL ASCII,

CODABAR, INTERCALADO 2 DE 5, DISCRETO 2 DE 5, CÓDIGO 93, MSI, CÓDIGO 11 POSSUIR INTERFACE USB, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES			
Ambiente: SALA DE CURATIVOS			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CARRO DE CURATIVOS	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ACESSÓRIOS	BALDE E BACIA		
Especificação Técnica			
Ambiente: SALA DE PROCEDIMENTOS			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
OFTALMOSCÓPIO	1	790,00	790,00
Característica Física	Especificação		
BATERIA	CONVENCIONAL		
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 3 ABERTURAS E 19 LENTES		
Especificação Técnica			

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
04	2.790,00


 Sandra Fernandes da Cunha Rezende
 Secretária Municipal de Saúde



PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar Federal
Nº DA PROPOSTA: 11413.204000/1150-04

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

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	
CNPJ: 11.413.204/0001-70	CNES: 2393786
Endereço: RUA SÃO PAULO, CENTRO. CEP: 78.290-000	

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	CNES: 2393786
JUSTIFICATIVA DAS UNIDADES: A Unidade está necessitando destes equipamentos para proporcionar um atendimento com mais qualidade aos seus usuários.	

Especificação Técnica EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA

Ambiente: SALA DE AGENTES (ACS/ACE)	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
NO-BREACK (PARA COMPUTADOR)	01	900,00	900,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
Outros Especificar						

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

Ambiente: FARMÁCIA		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
GELADEIRA/REFRIGERADOR	01	1450,00	1.450,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L					

Ambiente: SALA DE PROCEDIMENTOS		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMAMOMETRO OBESO	01	200,00	200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO/VELCRO					

Ambiente: ATENÇÃO DOMICILIAR		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMAMOMETRO OBESO	01	200,00	200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO/VELCRO					

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMAMOMETRO OBESO	01	200,00	200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO/VELCRO					

Ambiente: SALA DE ESPERA E RECEPCÃO	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ROTEADOR (WAN)	01	250,00	250,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					

Especificação Técnica

- Deve estar em linha de produção pelo fabricante; - Deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; - Deverá suportar taxa de transferência de no mínimo 300 (trezentos) Mbps e suportar no mínimo os seguintes padrões: IEEE 802.11 b/g/n. - Mínimo de 04 (quatro) portas LAN 10/100 Mbps Fast Ethernet MDI/MDXI. - Mínimo 01 (uma) porta WAN que suporte de endereço IP estático, DHCP client, PPPoE, PPTP e L2TP. - Mínimo 01 (uma) porta padrão USB 2.0. - Deverá suportar no mínimo os padrões de criptografia WPA e WEP. - Possuir sistema de segurança de duplo firewall (SPI e NAT). - Mínimo de 02 (duas) antenas desmontáveis de 03 dBi tipo bipolar. - Potência mínima de saída de 17 dBm. - Suportar DMZ. - Deverá suportar filtro de endereços de MAC e IP. - Deverá possuir engenharia de tráfego QoS. - Garantia de 12 meses;

Ambiente: SALA DE ESPERA E RECEPCÃO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CADEIRA DE RODAS PARA OBESO	01	2.200,00	2.200,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
CAPACIDADE	120 KG A 159 KG					
SUPORTE DE SORO	POSSUI					
PÉS	FIXO					
BRAÇOS	ESCAMOTÁVEIS					

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DERMATOSCÓPIO	01	2.600,00	2.600,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
AUMENTO	10 X					
ILUMINAÇÃO	LED					

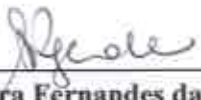
Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO	Recurso Federal			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
BISTURI ELÉTRICO (ATÉ 150W)	01	7.400,00	7.400,00	00	00	00
Característica Física	Especificação					
POTÊNCIA	ATÉ 100 W					
FUNÇÃO BIPOLAR	POSSUI					

Ambiente: SALA DAS AGENTES (ACS/ACE)		Recurso Federal		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO)	01	3.400,00	3.400,00	00	30,00	30,00
Característica Física		Especificação				

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
10	18.800,00



Sandra Fernandes da Cunha Rezende
 Secretária Municipal de Saúde



**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL
PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11413.204000/1150-04****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.413.204/0001-70	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Endereço Completo RUA SAO PAULO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 78.290-000	UF MT	Município FIGUEIROPOLIS D'OESTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
do_objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
81001084 - R\$ 18.770 - EZEQUIEL FONSECA

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

Nome: CENTRO SAUDE MUNIC DE FIGUEIROPOLIS	
Tipo Unidade: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
CNPJ: 01.367.762/0001-93	CNES: 2393786
Endereço: RUA ALAGOAS - CENTRO, CEP:78290000	

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO SAUDE MUNIC DE FIGUEIROPOLIS**

Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No-Break (Para Computador)	1	900,00	900,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

Ambiente: Farmácia

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/refrigerador	1	1.450,00	1.450,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L		

Especificação Técnica

Ambiente: SALA DE PROCEDIMENTOS

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
----------------------------	-------------	-----------------------------	--------------------------

ESFIGMOMANÔMETRO OBESO	1	200,00	200,00
Característica Física	Especificação		
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO: VELCRO		
Especificação Técnica			
Ambiente: ATENÇÃO DOMICILIAR			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMANÔMETRO OBESO	1	200,00	200,00
Característica Física	Especificação		
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO: VELCRO		
Especificação Técnica			
Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ESFIGMOMANÔMETRO OBESO	1	200,00	200,00
Característica Física	Especificação		
TECIDO EM ALGODÃO	BRAÇADEIRA/FECHO: VELCRO		
Especificação Técnica			

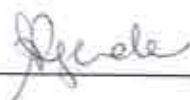
Ambiente: SALA DE ESPERA E RECEPCÃO			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ROTEADOR (WAN)	1	250,00	250,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)			
Especificação Técnica			
DEVE ESTAR EM LINHA DE PRODUÇÃO DO FABRICANTE: DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU CONDICIONAMENTO: DEVERÁ SUPORTAR TAXA DE TRANSFERÊNCIA DE NO MÍNIMO 300 (TREZENTOS) Mbps E SUPORTAR NO MÍNIMO OS SEGUINTE PADRÕES: IEEE 802.11 b/g/n. MÍNIMO DE 04 (QUATRO) PORTAS LAN 10/100 Mbps FAST ETHERNET MDI/MDXI. MÍNIMO 01(UMA) PORTA WAN QUE SUPORTE DE ENDEREÇO IP ESTPÁTICO, DHCP, CLIENT, PPPoE, PPTP E L2TP; MÍNIMO 01 (UMA) PORTA PADRÃO USB 2.0. DEVERÁ SUPORTAR NO MÍNIMO OS PADRÕES DE CRISPTOGRAFIA WPA E WEP. POSSUIR SISTEMA DE SEGURANÇA DE DUPLO FIREWAL (SPI E NAT) MÍNIMO DE 02 (DUAS) ANTENAS DESMONTÁVEIS DE 03 dBi TIPO BIPOLAR POTÊNCIA MÍNIMA DE SAÍDA DE 17 dBm SUPORTAR DMZ DEVERÁ SUPORTAR FILTRO DE ENDEREÇOS DE MAC E IP DEVERÁ POSSUIR ENGENHARIA DE TRÁFEGO QoS: GARANTIA DE 12 MESES.			
Ambiente: SALA DE ESPERA E RECEPCÃO			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CADEIRA DE RODAS PARA OBESO	1	2.200,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	120 KG A 159 KG		
BRAÇOS	ESCAMOTÁVEIS		
PÉS	FIXO		
SUPORTE DE SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
BISTURI ELÉTRICO (ATÉ 150 W)	1	7.400,00	7.400,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	ATÉ 100 W		
FUNÇÃO BIPOLAR	POSSUI		
ALARMES	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: CONSULTÓRIO INDEFERENCIADO			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DERMATOSCÓPIO	1	2.600,00	2.600,00
Característica Física	Especificação		
AUMENTO	10 X		
ILUMINAÇÃO	LED		
Especificação Técnica			

Ambiente: SALA DE AGENTES (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO)	1	3.400,00	3.400,00
Característica Física	Especificação		
Especificação Técnica			
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.			

Assinatura

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
10	18.800,00



Sandra Fernandes da Cunha Rezende

Secretária Municipal de Saúde

