

Resolução N° 009 Comissão Intergestores Regional Vale do Peixoto de 17 de maio de 2018.

Dispõe sobre a aquisição de Equipamento/Material Permanente para estruturar Hospital Municipal - Unidade Mista de Terra Nova do Norte, oriunda de Emenda Parlamentar Estadual nº 127, no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil, reais) para o município de Terra Nova do Norte, localizado na Região de Saúde do Vale do Peixoto no Estado do Mato Grosso.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais e considerando:

I- Lei N° 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

I - A Portaria GM/MS N°. 837 de 23 de abril de 2009, que altera e acrescenta dispositiva a Portaria N° 204/GM de 29 de Janeiro de 2007, para inserir o Bloco de Investimento na rede de serviços de saúde na composição dos blocos de financiamento relativo à transferência de recursos federais para as ações e os serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

II – O Decreto Federal N.º 7.508 de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação Inter federativa e dá outras providências;

III – Lei Complementar N° 141 de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou a Emenda Constitucional 29/2000;

IV – A Resolução CIB N° 90 de 03 de Setembro de 2015, que dispõe sobre fluxo para pactuação e monitoramento de demandas dos Programas: Requalifica UBS, Academia da Saúde, Equipamentos para UBS e Demandas procedentes de Emendas Parlamentares no Estado de Mato Grosso;

V – Resolução CIB/MT n° 139 de 19 de Novembro de 2015, que dispõe sobre a pactuação de Emenda Parlamentar Federal e/ou Estadual para implementação da Rede de Serviços de Saúde no Estado de Mato Grosso;

VI – As discursões e justificativas apresentada na quarta reunião da Comissão Intergestores Regional Vale do Peixoto de 17 de maio de 2018 referente Emenda Parlamentar Estadual nº 127, no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil, reais) de autoria do Deputado Mauro Savi.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a proposta de aquisição de Equipamento/Material Permanente, para estruturar Hospital Municipal - Unidade Mista de Terra Nova do Norte, oriunda de Emenda Parlamentar



**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL VALE
DO PEIXOTO**

End: Avenida Brasil – N°. 556 – Centro
CEP: 78.530-000 Peixoto de Azevedo - MT
Fone: (66) 3575-1750/1191
email: cirvaledopeixoto@gmail.com

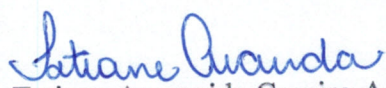
Estadual nº 127, no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil, reais) para o município de Terra Nova do Norte, localizado na Região de Saúde do Vale do Peixoto no Estado do Mato Grosso.

Parágrafo Único: O valor total do saldo da Emenda Parlamentar é **R\$ 200.000,00** (duzentos mil, reais) para o município de Terra Nova do Norte - MT, sendo que será contra partida do referido município o acréscimo financeiro e/ou articulação para a aquisição/manutenção caso necessária.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura e deverá ser encaminhada a Secretaria Executiva da CIB/MT para publicitação.

Peixoto de Azevedo, 17 de maio de 2018.


Ana Campos Pedrosa
Coord. CIR/VP/ERS/PAZ


Tatiane Aparecida Caseiro Aranda
Vice Regional do COSEMS/MT





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
TERRA NOVA DO NORTE- MT



RESOLUÇÃO Nº 11/2018

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERRA NOVA DO NORTE,

No uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Complementar nº 22, de 09 de Novembro de 1992, e de acordo com a Reunião Ordinária de 2014.

Considerando, que o marco legal do SUS e as leis correlatas, LC141/2012 Art. 34, Lc 101/2000 Art. 35, Parágrafo 3º - Art.165 da CF. Art. 36, item I, II, III e os Parágrafos 1º ao 5º.

Considerando, o que dispõe a Lei Orgânica nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 sobre as condições de saúde para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Considerando o que dispõe a Lei Complementar nº 22, de 09 de novembro de 1992 sobre a organização, a regulamentação, a fiscalização e o controle das ações e dos serviços de saúde no município;

Considerando a Resolução nº 453, de 10 de maio de 2012, sobre a criação, reformulação, estruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde;

RESOLVE:

Artigo 1º- aprovar a emenda parlamentar estadual no valor de 200.000,00 mil reais referente a proposta de aquisição de equipamento e material permanente para ser usados para atender as urgências e emergências do hospital.

Registra- se e cumpra- se.

Luciano de Abreu
Presidente do CMS – TNN

Terra Nova do Norte – MT 17 de MAIO de 2018.



AV. MATO GROSSO - Nº 276 – CENTRO – FONE/FAX: (66) 3534-1400
CEP 78.505- 000 – TERRA NOVA DO NORTE – MATO GROSSO
E-MAIL: cmstnn@hotmail.com
Blog: <http://cmstnn.blogspot.com/>

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
TERRA NOVA DO NORTE - MT



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



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: UNIDADE MISTA DE TERRA NOVA DO NORTE		
Tipo Unidade: MISTA		
CNPJ: 13.817.957-0001/77	CNES:	2391996
Endereço: AV. MATO GROSSO, 276		

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE MISTA DE TERRA NOVA NORTE	CNES:	2391996
---	--------------	---------

JUSTIFICATIVA:

Considerando a lei federal 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando o decreto nº 7.508/2011, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do sistema único de saúde - sus, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;

Considerando que, o município de Terra Nova do Norte faz parte de uma microrregião de saúde que não atende toda a referência de MAC encaminhada pela Estratégia de Saúde da Família, existindo a necessidade de manter uma Unidade hospitalar para atender a nossa população.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



demanda municipal que conta com 10929 habitantes, 01 Unidade Mista que possui 37 leitos distribuídos entre, clínica médica, clínica cirúrgica, clínica obstétrica, clínica pediátrica, leitos de observação 24 horas e isolamento, sendo o único hospital no município que atende 100% da população referenciada pelas UBS e ainda as cidades circunvizinhas.

Considerando que, a cobertura de atenção básica no município é de 100% atendendo toda a extensão territorial, e que todos os exames e especialidades são referenciados para outros municípios conforme consta da PPI e ainda que a população de Terra Nova do Norte é uma população envelhecida.

O objetivo da proposta é a organização do serviço de urgência e emergência com a implementação de uma sala de estabilização que atenda o usuário no decorrer da regulação visto que, são inúmeros os usuários que aguardam o processo de regulação para serviços de UTI e o município não disponibiliza de equipamentos adequados para a manutenção da vida do mesmo podendo desta forma causar prejuízo ao tratamento do usuário, com a implementação desta sala proporcionaremos qualidade de vida e sobrevida no decorrer do processo. E ainda a compra de utensílios para qualificar o serviço da cozinha e laboratório.

Os equipamentos que foram solicitados neste projeto tem como principal objetivo qualificar os serviços que são prestados pela Unidade Mista de Terra Nova do Norte, visto que, os equipamentos existentes estão em uso há mais de 25 anos e sofreram com o tempo a corrosão por ferrugem que inviabilizou o uso de muitos equipamentos.

Valor da proposta: R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais)



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Especificação Técnica
EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE MISTA DE TERRA NOVA DO NORTE

Ambiente: Emergência	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar pressumétrico e volumétrico	02	R\$ 55.000,00	R\$ 110.000,00			
Característica Física	Especificação					
	Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos, sendo obrigatoriamente autoclavável para os pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados:					



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados. Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuitos paciente pediátrico/adulto, 2 Circuitos paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Ambiente: Emergência/Transporte		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar pressumétrico e volumétrico	01	R\$ 55.000,00	R\$ 55.000,00			
Característica Física	Especificação					
Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermittente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle de ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 10 e 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos, sendo obrigatoriamente autoclavável para os pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média das vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão						



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



				auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória alto e baixo volume minuto, frequência respiratória alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados. Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; O Ventilador deverá continuar ventilando paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuitos paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueira para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.		
Ambiente: Emergência				Recurso Estadual		Contrapartida Municipal
					Valor	Valor
Nome do Equipamento				Qtd.	unitário (R\$)	total (R\$)
Prancha longa de imobilização de coluna				01	R\$ 600,00	R\$ 600,00
Característica Física				Especificação		
Ambiente: Emergência				Recurso Estadual		Contrapartida Municipal
					Valor	Valor
Nome do Equipamento				Qtd.	unitário (R\$)	total (R\$)
Reanimador pulmonar manual pediátrico (ambu)				02	R\$ 300,00	R\$ 600,00
Característica Física				Especificação		
				- RESERVATÓRIO: POSSUI - MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE - VÁLVULA UNIDIRECIONAL: POSSUI		



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador pulmonar manual pediátrico (ambu)	01	R\$ 350,00	R\$ 350,00			
Característica Física	Especificação					
	- RESERVATÓRIO: POSSUI - MATERIAL DE CONFECÇÃO: SILICONE - VÁLVULA UNIDIRECIONAL: POSSUI					
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de pulso	01	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00			
Característica Física	Especificação					
	- TIPO: PORTÁTIL (DE MÃO) - SENSOR DE SpO2: 01					
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador Portátil	01	8.000,00	8.000,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	FLUXO DE ASPIRAÇÃO: DE 31 A 49 LPM SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI VÁLCULA DE SEGURANÇA: POSSUI FRASCO: TERMOPLÁSTICO/VIDRO.					



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Biombo	01	420,00	420,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO/FERRO PINTADO RODÍZIOS: POSSUI TAMANHO: TRIPLO					
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de infusão	02	5.700,00	11.400,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	BATERIA: POSSUI KVO: POSSUI ALARMES: POSSUI BOLUS: POSSUI PROGRAMAÇÃO DA INFUSÃO: POSSUI EQUIPO: UNIVERSAL					
Ambiente:		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardioversor	01	20.000,00	20.000,00			
Característica Física	Especificação					
	MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO: NÃO POSSUI; MÓDULO DEA: POSSUI; OXIMETRIA (SPO2): NÃO POSSUI; IMPRESSORA: POSSUI; TIPO: BIFÁSICO; BATERIA: POSSUI; COMANDO NAS PÁS: AJUSTE, CARGA E DISPARO; MEMÓRIA DE ECG: POSSUI; PÁS INTERNAS: NÃO POSSUI;					



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Desfibrilador convencional	01	9.500,00	9.500,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	TIPO: BIFÁSICO BATERIA/ PÁS INTERNAS:POSSUI					
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de urgência	01	2.500,00	2.500,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	CONFEÇÃO ESTRUTURA/TAMPO: AÇO CARBONO PINTADO / AÇO CARBONO PINTADO SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI SUPORTE DE SORO: POSSUI GAVETAS: DE 04 A 06 RÉGUA DE GASES: NÃO POSSUI SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M					
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo portátil	01	10.500,00	10.500,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	CANALIS/OPERAÇÃO/INTERFACE/ COMPUTADOR/CONECTIVIDADE WI-FI: 12 CANAIS DIRETO NO CONSOLE/USB/ NÃO POSSUI COMPUTADOR / SE					



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



CONECTIVIDADE WI-FI SUPORTE COM RODÍZIOS: NÃO POSSUI ACESSÓRIO(S): 1 CABO DE ECG						
Ambiente:	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio adulto	01	1.400,00	1.400,00			
Característica Física	Especificação					
	ILUMINAÇÃO: FIBRA OPTICA - HALÓGENA - XENON COMPOSIÇÃO: 05 LÂMINAS RIGIDAS					
Ambiente:	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio infantil	01	1.400,00	1.400,00			
Característica Física	Especificação					
	ILUMINAÇÃO: FIBRA OPTICA - HALÓGENA - XENON COMPOSIÇÃO: 05 LÂMINAS RIGIDAS					
Ambiente:	Recurso Estadual			Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Avançado	01	9.500,00	9.500,00			
Característica Física	Especificação					
	ESTRUTURA: AÇO LEITO: AÇO INOXIDÁVEL; ELEVAÇÃO: HIDRÁULICA; SUPORTE DE SORO: POSSUI; ACESSÓRIO(S): COLCHONETE; CAPACIDADE: ATÉ 180KG.					



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de mayo	01	550,00	550,00			
Característica Física	Especificação - MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL					
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco refletor ambulatorial	01	700,00	700,00			
Característica Física	Especificação - ILUMINAÇÃO: LED - HASTE: FLEXÍVEL					
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cilindro de gases medicinais	02	900,00	1.800,00	-	-	-
Característica Física	Especificação MATERIAL DE CONFECÇÃO: ALUMÍNIO; CAPACIDADE: MÍN 03L ATÉ 10L ACESSÓRIOS: VÁLVULA, MANÔMETRO FLUXÔMETRO; SUPORTE COM RODIZIO: NÃO POSSUI.					



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



Ambiente: Sala de gesso		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Serra para gesso	01	1.800,00	1.800,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	Potência de 180W até 350W					
Ambiente: Copa/cozinha		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Batedeira Industrial	02	450,00	900,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	Planetária capacidade 12 litros, 05 velocidades, protetor do recipiente que proporciona segurança operacional, temporizador de 15 minutos, proteção e velocidade inicial – “Antisplash”					
Ambiente: Copa/cozinha		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Liquidificador industrial	02	650,00	1.300,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	Capacidade para 5 litros, basculante, em aço inoxidável, potência 1,5 cv, bivolt.					
Ambiente: Laboratório		Recurso Estadual		Contrapartida Municipal		
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estufa de secagem e esterilização	01	3.500,00	3.500,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOX;					



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE
Gestão 2017/2020
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ 13.817.957/0001-77



			CAPACIDADE: DE 81 ATÉ 100 L; TEMPERATURA ATÉ 250C: POSSUI; PORTA: POSSUI.			
Ambiente: Emergência		Recurso Estadual			Contrapartida Municipal	
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No break	01	900,00	900,00	-	-	-
Característica Física	Especificação					
	Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; no-break com potência nominal de 1,4 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					
QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE APRESENTADOS						
QTD. TOTAL			VALOR TOTAL (R\$)			
29			200.120,00			
			Contrapartida municipal R\$ 120,00			