SES
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
GOVERNO DE MATO GROSSO
ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAIS VALE DO PEIXOTO
End.: Avenida Brasil nº556
ERS de Peixoto de Azevedo CEP: 78.530-000 Peixoto de Azevedo - MT
Fone: (66) 35751750-1191-1929
E-mail: adrianacamiram@ses.mt.gov.br
luciasidorak@ses.mt.gov.br

**Resolução da Comissão Intergestores Regional - Vale do Peixoto nº 021/2015 de 03 de Dezembro de 2015**

**Dispõe sobre aprovação da proposta para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes nº.97537.980000/1150-02 , valor R$400.000,00(quatrocentos mil reais ), para a Unidade Descentralizada de Reabilitação Duse Ometo, no Hospital Municipal de Matupá CNES nº 2391724, no Município de Matupá, situado na Região de Saúde Vale do Peixoto do Estado de Mato Grosso.**

**A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL VALE DO PEIXOTO, no uso de suas atribuições legais que lhe conferem e considerando:**

I. A Portaria nº204/GM, de 29 de janeiro de 2007, que regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle;

II. A Portaria nº837/GM, de 23 de abril de 2008 que insere o Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde na composição dos blocos de financiamento relativos à transferência de recursos federais para as ações e os serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS;

III. A Portaria nº 2.198/GM, de 17 de Setembro de 2009 que dispõe sobre a transferência fundo a fundo de recursos federais a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à aquisição de equipamentos e material permanente para o Programa de Atenção Básica de Saúde e da Assistência Ambulatorial e Hospitalar Especializada;

IV. A Portaria nº. 2488/GM/MS, de 21 de Outubro de 2011 que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, 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;

V. Espelho da Proposta para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes nº. **97537.980000/1150-02**;

VI. As discutições e deliberações da Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Vale do Peixoto, realizada dia 03 de Dezembro de 2015.



SUS 20 Anos Sistema Único de Saúde

SES
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
GOVERNO DE MATO GROSSO
ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAIS VALE DO PEIXOTO
End.: Avenida Brasil nº556
ERS de Peixoto de Azevedo CEP: 78.530-000 Peixoto de Azevedo - MT
Fone: (66) 35751750-1191-1929
E-mail: adrianacamiram@ses.mt.gov.br
luciasidorak@ses.mt.gov.br

**RESOLVE:**

Art. 1º - Aprovar a proposta para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes nº.97537.980000/1150-02 , valor R$400.000,00(quatrocentos mil reais ), para a Unidade Descentralizada de Reabilitação Duse Ometo, no Hospital Municipal de Matupá CNES nº 2391724, no Município de Matupá, situado na Região de Saúde Vale do Peixoto do Estado de Mato Grosso.

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

Peixoto de Azevedo (MT) em 03 de dezembro de 2015

Adriana de Araújo Pereira Camiran
**Coordenadora do CIR Vale do Peixoto**

Izabel Cristina Lavratti
**Vice Regional do COSEMS/MT**



SUS 20 Anos Sistema Único de Saúde

| MINISTÉRIO DA SAÚDE | PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE<br>Nº. DA PROPOSTA: 97537.980000/1150-02 |
|---|---|

| IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ**<br>97.537.980/0001-06 | **NOME DO FUNDO DE SAÚDE**<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATUPA | | |
| **Endereço Completo**<br>DR HERMINIO OMETTO<br>ZE 022 | | **EA**<br>MUNICIPAL | **Tipo**<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| **CEP**<br>78525000 | **UF**<br>MT | **Município**<br>MATUPA | |

| TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA |
|---|
| Recurso de Emenda Parlamentar<br>28920008 - R$ 400.000,00 - PEDRO TAQUES |

| DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S) | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | **HOSPITAL MUNICIPAL DE MATUPA** | | |
| **Tipo Unidade:** | **HOSPITAL GERAL** | | |
| **CNPJ:** | 24.772.188/0001-54 | **CNES:** | **2391724** |
| **Endereço:** | RUA 01 BLOCO - CENTRO, CEP:78525000 | | |
| **Nome:** | **UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITACAO DUSE OMETTO** | | |
| **Tipo Unidade:** | **CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE** | | |
| **CNPJ:** | 24.772.188/0001-54 | **CNES:** | **6010156** |
| **Endereço:** | RUA 16 - CENTRO, CEP:78525000 | | |

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

| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA |
|---|
| OBJETO DE AQUISIÇÃO DA PROPOSTA |

| **UNIDADE ASSISTIDA:** | HOSPITAL MUNICIPAL DE MATUPA | **CNES:** | 2391724 |
|---|---|---|---|

**INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.**

DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

**INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.**

SEDE DE MÓDULO

**INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.**

MATUPÁ ESTÁ LOCALIZADO HÁ 700 KM DA CAPITAL, NA MICRORREGIÃO DE SAÚDE DO VALE DO PEIXOTO. A REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE MUNICIPAL ESTÁ ORGANIZADA ATRAVÉS DE CINCO USF COM SAÚDE BUCAL, DOIS POSTOS DE SAÚDE QUE SE ENCONTRA EM ÁREA DE ABRANGÊNCIA E ATENDIMENTOS POR EQUIPE DA ESF E SB, COM COBERTURA ACIMA DE 98%. POSSUI O SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE; UNIDADE DE REABILITAÇÃO E O HOSPITAL MUNICIPAL DE MATUPÁ COM SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO TANTO PARA A POPULAÇÃO PRÓPRIA COMO PARA TODOS OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA DE POPULAÇÃO EM TRÂNSITO. NO ANO 2014 FORAM ATENDIDAS MAIS DE 500 PESSOAS DE OUTROS ESTADOS E MUNICÍPIOS, DADOS REGISTRADOS NOS PRONTUÁRIOS E EM CASO DE INTERNAÇÃO NO FATURAMENTO SIH. A MÉDIA DE ATENDIMENTO MENSAL DO HOSPITAL É EM TORNO DE 21.600 PESSOAS. O HOSPITAL CONTA COM OS SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE DIAGNOSE NA ÁREA DE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLINICA, ECG, ULTRASSOM E RAIOS-X. ESSES SERVIÇOS SÃO ORGANIZADOS E OFERTADOS TANTO PARA ATENDER OS PACIENTES EM INTERNAÇÃO, URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, EM OBSERVAÇÃO, COMO OS USUÁRIOS DAS UBS. CONFORME RELATÓRIOS QUADRIMESTRAL NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2015 FORAM REALIZADOS MAIS DE 25 MIL EXAMES LABORATORIAIS O QUE CORRESPONDEM A MAIS DE 70% DO PERCENTUAL DE CONSULTAS BÁSICAS, QUE FORAM REALIZADAS TANTO NO HOSPITAL COMO NAS UBS. RELATIVO AOS EXAMES DE RAIO X, EM 2014 FORAM REALIZADOS MAIS DE 5.000 EXAMES DE RAIO X, ACIMA DO PARÂMETRO DE 13% EM RELAÇÃO AS CONSULTAS BÁSICAS REALIZADAS, TODAVIA O MUNICÍPIO CONTA COM PROJETO APROVADO PARA AQUISIÇÃO DE APARELHO COM DE MELHOR CAPACIDADE, UMA VEZ QUE HÁ DEMANDA PARA OUTROS PROCEDIMENTOS DE RAIO X. OS EXAMES DE ULTRASSOM FORAM ACIMA DE 1.500 E OS DE ELETROCARDIOGRAMA DE MAIS DE 800 EXAMES. O HOSPITAL POSSUI 26 LEITOS, SENDO QUE DEVERÁ IRÁ AMPLIAR PARA 31 LEITOS CONFORME EXIGÊNCIA LEGAL NO MOMENTO DO CREDENCIAMENTO DO SERVIÇO. OS 26 LEITOS SÃO NAS CLINICAS MÉDICAS; NA PEDIÁTRICA; NA OBSTÉTRICA E CIRURGIA GERAL TODAS COM AUMENTO NOS ATENDIMENTOS. EM 2014 FORAM 815 INTERNAÇÕES. RELATIVO ÀS CONSULTAS ESPECIALIZADAS, FORAM REALIZADAS MAIS DE 500 CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL E 900 COM GINECOLOGISTA/OBSTETRA. EM 2014 FOI APROVADO PROJETO NÚMERO 051578, CONVENIADO COM O FNS PARA AMPLIAÇÃO DE MAIS DE 500 M² DO HOSPITAL, TANTO NA AMPLIAÇÃO DOS LEITOS COMO O LABORATÓRIO. CONSIDERANDO QUE VÁRIOS EQUIPAMENTOS E MÓVEIS JÁ EXISTIAM ANTES DO CREDENCIAMENTO DO HOSPITAL, UMA VEZ QUE NO MESMO NO MESMO PRÉDIO FUNCIONAVA UM CENTRO DE SAÚDE COM SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO, EXAMES E CONSULTAS A TODA A POPULAÇÃO E OUTROS ADQUIRIDOS EM 2007 ATRAVÉS DE CONVENIO E O AUMENTO NO FLUXO DOS ATENDIMENTOS, GARANTIR MELHORIA NA ESTRUTURA LOCAL, O MUNICÍPIO

| |
|---|
| NECESSITA ADQUIRIR OS EQUIPAMENTOS PARA ALÉM DAS JUSTIFICATIVAS MENCIONADAS AMPLIAR SERVIÇOS, GARANTIR TECNOLOGIA AVANÇADA E CADA VEZ MAIS EFICIENTE, OTIMIZAR CUSTOS, GARANTIR CONTINUIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADAS DEVIDO DEGASTE DE USO DE EQUIPAMENTO. |
| **INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.** |
| 15206, 500 |
| **INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.** |
| EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE |
| **EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?** |
| SIM |
| **INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.** |
| SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **UNIDADE ASSISTIDA:** | UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITACAO DUSE OMETTO | **CNES:** | 6010156 |
| **INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.** | | | |
| DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE | | | |
| **INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.** | | | |
| SEDE DE MÓDULO | | | |
| **INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.** | | | |
| O CENTRO DE REABILITAÇÃO DUSE OMETTO TEM A FUNÇÃO DE DESENVOLVER TRATAMENTO, REABILITAÇÃO E AÇÕES DE PREVENÇÃO AOS USUÁRIOS DE FORMA INTEGRAL ATRAVÉS DO TRABALHO INTERDISCIPLINAR. ASSIM JUSTIFICA-SE A NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA EFETIVAÇÃO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO, RECUPERAÇÃO E PREVENÇÃO COM EQUIPAMENTOS QUE IRÃO AGREGAR NO ATENDIMENTO DE FORMA AMPLIADA E INDISPENSÁVEL A NOSSA CLIENTELA. | | | |
| **INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.** | | | |
| 15206, 500 | | | |
| **INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.** | | | |
| EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE | | | |
| **EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?** | | | |
| SIM | | | |
| **INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.** | | | |
| SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE** | | | |
| **UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE MATUPA** | | | |
| **Ambiente: Sala de Observação** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cadeira | 4 | 80,00 | 320,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cama Hospitalar Adulto (sem movimento Fawler) | 4 | 1.100,00 | 4.400,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| CABECEIRA / PESEIRA | FIXAS - EM AÇO PINTADO | | |
| GRADES LATERAIS | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| COLCHÃO HOSPITALAR | MÍNIMO D 28 | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Área de Esterelização** | | | |

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Seladora | 1 | 3.200,00 | 3.200,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| APLICAÇÃO | GRAU CIRÚRGICO | | |
| TIPO | AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA | | |
| CONTROLE DE TEMPERATURA | ANALÓGICO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Laboratório de Parasitologia** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Ar Condicionado | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| CLIMATIZAÇÃO | APENAS FRIO | | |
| TIPO | SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Laboratório de Hematologia** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Ar Condicionado | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| CLIMATIZAÇÃO | APENAS FRIO | | |
| TIPO | SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Laboratório de Bioquímica** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Freezer Comum | 1 | 1.540,00 | 1.540,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| TIPO | HORIZONTAL 01 PORTA ACIMA 400 LITROS | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Ar Condicionado | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| CLIMATIZAÇÃO | APENAS FRIO | | |
| TIPO | SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Área para Depósito e Armazenamento** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Exaustor de Ar Industrial | 1 | 1.500,00 | 1.500,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| OUTROS (ESPECIFICAR) | NÃO POSSUI | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| Diâmetro mínimo de 500mm, largura mínimo de 300mm, motor blindado 0.,50 CV - 1750 RPM, trifásico 220/ 380V, mínimo de 4 pás PP com fibra e núcluo em Alumínio, 140 m³/min - 8400 m³/h de vazão, pressão de 15mmCA e ruído de 83 dB(A). | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Balança Tipo Plataforma | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| OPCIONAIS (DESCREVER) | POSSUI | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| Balança eletrônica com display digital, tipo plataforma. Estrutura em Aço Carbono, ou Alumínio, ou material de qualidade e resistência semelhante; Capacidade máxima de pesagem deve ser de no mínimo 300 kg Divisão de pesagem de 100 g em 100 g Dimensões mínimas da plataforma = L x P (cm) 40x40 Plataforma construída em aço inox e/ou aço carbono; | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Carro para Transporte de Materiais (diversos) | 2 | 1.000,00 | 2.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| TIPO | ABERTO/ /3 PRATELEIRAS/ AÇO INÓX | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |

| Ambiente: Sala de Inalação | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cadeira | 2 | 80,00 | 160,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Poltrona Hospitalar | 1 | 900,00 | 900,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| MOVIMENTOS INDEPEDENTES | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | ESTOFADO COURVIN | | |
| CAPACIDADE | 120 KG | | |
| RECLINAÇÃO | ACIONAMENTO MANUAL | | |
| DESCANSO PARA OS PÉS | INTEGRADO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Posto de Enfermagem e Serviços** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Mesa de Escritório | 1 | 300,00 | 300,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| BASE | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| COMPOSIÇÃO | SIMPLES | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| DIVISÕES | DE 01 A 02 GAVETAS | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cadeira de Rodas | 1 | 950,00 | 950,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| BRAÇOS | REMOVÍVEL | | |
| PÉS | REMOVÍVEL | | |
| ELEVAÇÃO DE PERNAS | POSSUI | | |
| SUPORTE DE SORO | POSSUI | | |
| CAPACIDADE | ATÉ 100 KG | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Lanterna Clínica | 1 | 50,00 | 50,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | ALUMÍNIO | | |
| TIPO | LED | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cadeira | 2 | 80,00 | 160,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Balança Antropométrica | 1 | 1.100,00 | 1.100,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| MODO DE OPERAÇÃO | DIGITAL |
| CAPACIDADE | ADULTO |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cadeira | 2 | 80,00 | 160,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Banqueta | 1 | 280,00 | 280,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL |
| REGULAGEM DE ALTURA | POSSUI |
| RODÍZIOS | POSSUI |
| ASSENTO | GIRATÓRIO |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Armário Vitrine | 1 | 800,00 | 800,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| NÚMERO DE PORTAS | 02 PORTAS |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| LATERAIS DE VIDRO | POSSUI |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Sala de Suturas/Curativos**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Mesa Auxiliar | 1 | 170,00 | 170,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| DIMENSÕES MÍNIMAS | 40 CM X 40 CM X 80 CM |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Carro de Curativos | 1 | 550,00 | 550,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| ACESSÓRIO(S) | BALDE E BACIA |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Mesa de Exames | 1 | 535,00 | 535,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| POSIÇÃO DO LEITO | MÓVEL |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| GABINETE COM PORTAS E GAVETAS | NÃO POSSUI |
| ACESSÓRIO(S) | SUPORTE PARA PAPEL |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cadeira | 2 | 80,00 | 160,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Foco Refletor Ambulatorial | 1 | 350,00 | 350,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| ILUMINAÇÃO | HALOGÊNIO | | |
| HASTE | FLEXÍVEL | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Suporte de Hamper | 1 | 390,00 | 390,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Sala de Aplicação de Medicamentos**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cadeira | 2 | 80,00 | 160,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Armário | 1 | 530,00 | 530,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Suporte de Soro | 1 | 190,00 | 190,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Escada com 2 degraus | 1 | 170,00 | 170,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Armário Vitrine | 2 | 800,00 | 1.600,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |

| | |
|---|---|
| NÚMERO DE PORTAS | 02 PORTAS |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| LATERAIS DE VIDRO | POSSUI |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Mesa de Exames | 1 | 535,00 | 535,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| POSIÇÃO DO LEITO | MÓVEL |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| GABINETE COM PORTAS E GAVETAS | NÃO POSSUI |
| ACESSÓRIO(S) | SUPORTE PARA PAPEL |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Posto de Enfermagem/Prescrição Médica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Armário | 2 | 530,00 | 1.060,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Geladeira/ Refrigerador | 1 | 950,00 | 950,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| CAPACIDADE | MÍNIMO DE 280 LITROS |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Computador (Desktop-Básico) | 1 | 2.000,00 | 2.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| PROCESSADOR | NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 |
| MEMÓRIA RAM | 4GB, DDR3, 1600 MHz |
| DISCO RÍGIDO | MÍNIMO DE 500 GB |
| TIPO DE MONITOR | 18,5" (1366 X 768) |
| MOUSE | USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) |
| FONTE | COMPATÍVEL COM O ITEM |
| SISTEMA OPERACIONAL | WINDOWS 7 PRO (64 BITS) |
| GARANTIA | MÍNIMA DE 12 MESES |
| TECLADO | USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) |
| INTERFACES DE REDE | 10/100/1000 e WIFI |
| INTERFACES DE VÍDEO | INTEGRADA |
| UNIDADE DE DISCO ÓTICO | CD/DVD ROM |

**Especificação Técnica**

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Carro de Emergência | 1 | 3.500,00 | 3.500,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE | AÇO PINTADO/ AÇO INÓX |
| CILINDRO DE OXIGÊNIO | NÃO POSSUI |
| SUPORTE PARA CILINDRO | POSSUI |
| SUPORTE DE SORO | POSSUI |
| GAVETAS | MÍNIMO DE 04 |
| SUPORTE PARA DESFIBRILADOR | POSSUI |
| TÁBUA DE MASSAGEM | POSSUI |
| RÉGUA DE TOMADAS | POSSUI |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Impressora Laser (Comum) | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| OUTROS (ESPECIFICAR) | POSSUI | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| Padrão de Cor: Monocromático; Memória de 16 MB; Resolução de 600 x 600; Velocidade 33 PPM; Capacidade de 100 páginas; Ciclo: 25.000 páginas; Interface USB e Rede; Frente e Verso Automático; Garantia mínima de 12 meses. | | | |
| **Ambiente: Sala Coletiva de Observação de Adulto** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Poltrona Hospitalar | 4 | 900,00 | 3.600,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| MOVIMENTOS INDEPEDENTES | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | ESTOFADO COURVIN | | |
| CAPACIDADE | 120 KG | | |
| RECLINAÇÃO | ACIONAMENTO MANUAL | | |
| DESCANSO PARA OS PÉS | INTEGRADO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Enfermaria de Lactentes** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cadeira | 4 | 80,00 | 320,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Enfermaria de Criança** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Biombo | 2 | 400,00 | 800,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |
| TAMANHO | TRIPLO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Mesa para Refeição | 2 | 460,00 | 920,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TAMPO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | A GÁS | | |
| PÉS | 4 PÉS COM RODÍZIOS | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Poltrona Hospitalar | 4 | 900,00 | 3.600,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| MOVIMENTOS INDEPEDENTES | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | ESTOFADO COURVIN | | |
| CAPACIDADE | 120 KG | | |
| RECLINAÇÃO | ACIONAMENTO MANUAL | | |
| DESCANSO PARA OS PÉS | INTEGRADO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cadeira de Banho/ Higiênica | 1 | 400,00 | 400,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| FREIOS | UNILATERAL | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| APOIO DO BRAÇO | FIXO | | |
| APOIO PÉS | FIXO | | |
| CAPACIDADE | ATÉ 140 KG | | |
| DOBRÁVEL | POSSUI | | |
| COLETOR | POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica | 1 | 8.500,00 | 8.500,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| OPCIONAIS (DESCREVER) | NÃO POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

Estrutura em tubo de aço com tratamento antioxidante e acabamento com exclusiva pintura em epóxi pó . Movimentos: Cabeceira, Fawler, Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Cardíaco, Vascular e Elevação de Altura. Grades laterais quádruplas, articuláveis e independentes fabricadas em polietileno ou material compatível, posicionadas em estrutura de aço com tratamento antioxidante e acabamento em exclusiva pintura epóxi pó, dotada de cilindro pneumático com acionamento fácil e rápido, executada por leve toque e pressão. Motores e caixas de comando blindados, resistentes à água, poeira e outros resíduos, acionados através de controle remoto a fio. Cabeceira e peseira removíveis fabricadas em polietileno ou material compatível . Leito em estrutura tubular com tampos em chapa metálica perfuradas para respiro. Para-choque de proteção em PVC, envolvendo toda a extensão da cabeceira e peseira. Base revestida com tampa de proteção resistente a impactos. Rodízios de 4 polegadas de diâmetro, totalmente em material plástico com freios em diagonal. Capacidade de carga de 180Kg. Acompanha colchão compatível, mínimo densidade 28. Alimentação

**Ambiente: Quarto de Adulto**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Armário | 4 | 530,00 | 2.120,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Enfermaria de Adulto**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cadeira de Banho/ Higiênica | 3 | 400,00 | 1.200,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| FREIOS | UNILATERAL | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| APOIO DO BRAÇO | FIXO | | |
| APOIO PÉS | FIXO | | |
| CAPACIDADE | ATÉ 140 KG | | |
| DOBRÁVEL | POSSUI | | |
| COLETOR | POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica | 1 | 8.500,00 | 8.500,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| OPCIONAIS (DESCREVER) | NÃO POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

Estrutura em tubo de aço com tratamento antioxidante e acabamento com exclusiva pintura em epóxi pó . Movimentos: Cabeceira, Fawler, Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Cardíaco, Vascular e Elevação de Altura. Grades laterais quádruplas, articuláveis e independentes fabricadas em polietileno ou material compatível, posicionadas em estrutura de aço com tratamento antioxidante e acabamento em exclusiva pintura epóxi pó, dotada de cilindro pneumático com acionamento fácil e rápido, executada por leve toque e pressão. Motores e caixas de comando blindados, resistentes à água, poeira e outros resíduos, acionados através de controle remoto a fio. Cabeceira e peseira removíveis fabricadas em polietileno ou material compatível . Leito em estrutura tubular com tampos em chapa metálica perfuradas para respiro. Para-choque de proteção em PVC, envolvendo toda a extensão da cabeceira e peseira. Base revestida com tampa de proteção resistente a impactos. Rodízios de 4 polegadas de diâmetro, totalmente em material plástico com freios em diagonal. Capacidade de carga de 180Kg. Acompanha colchão compatível, mínimo densidade 28. Alimentação

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cama Hospitalar Adulto (sem movimento Fawler) | 12 | 1.100,00 | 13.200,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| CABECEIRA / PESEIRA | FIXAS - EM AÇO PINTADO | | |
| GRADES LATERAIS | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| COLCHÃO HOSPITALAR | MÍNIMO D 28 | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Escada com 2 degraus | 12 | 170,00 | 2.040,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cadeira de Rodas | 2 | 950,00 | 1.900,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| BRAÇOS | REMOVÍVEL | | |
| PÉS | REMOVÍVEL | | |
| ELEVAÇÃO DE PERNAS | POSSUI | | |
| SUPORTE DE SORO | POSSUI | | |
| CAPACIDADE | ATÉ 100 KG | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Mesa de Cabeceira com Refeição Acoplada | 12 | 1.200,00 | 14.400,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR | | |
| GAVETA | POSSUI | | |
| PORTAS | POSSUI | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |
| ACESSÓRIO(S) | MESA DE REFEIÇÃO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Sala de Técnica** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Banqueta | 2 | 280,00 | 560,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | POSSUI | | |
| RODÍZIOS | POSSUI | | |
| ASSENTO | GIRATÓRIO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Área de Recuperação Pós-Anestésica** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Ar Condicionado | 2 | 1.000,00 | 2.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| CLIMATIZAÇÃO | APENAS FRIO | | |
| TIPO | SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Suporte de Soro | 2 | 190,00 | 380,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| TIPO | PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL | | |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Ventilador Pulmonar Pressométrico | 1 | 8.500,00 | 8.500,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| ACESSÓRIO 1 | POSSUI |

**Especificação Técnica**

Ventilador pulmonar pressométrico adulto/pediátrico, controlado por microprocessador, para utilização em unidades moveis e prontos socorros. Possui display LCD para visualização dos parâmetros, com operação por meio de botão rotativo. Ventilação Controlada a Volume (VCV). Com pelo menos as configurações: FiO2: 50 a 70% (Através de Sistema Venturi), 21 a 100% (Através de Blender Externo);Tempo Inspiratório: 0,1 a 10 seg; Relação I:E 1:99 a 5:1 (Invertido); Frequência do Ventilador 1-150 R.P.M; Volume Corrente 0 a 2,50 L; Pressão Inspiratória: 0 a 100 cmH2O; PEEP/CPAP 0 a 20 cm H2O (Válvula Externa); Fluxo Inspiratório: 0 a 60 lpm; Forma de Onda Fluxo: Quadrada; Válvula de Segurança Interna de Pressão Inspiratória Ajustada em 120 cmH2O; STAND BY para manter a programação sem ciclado; Válvula Reguladora de Pressão de Entrada de O2 incorporada ao equipamento. Fluxômetro de 0 a 15 lpm integrado ao equipamento; Garrafa de Aspiração com vácuo de 30 cmHg. Parâmetros de saída: Pressão da Via Aérea- 10 a 100 cmH2O; Tempo Inspiratório 0,1 - 10 segundos; Volume Corrente Inspirado 0 a 2,50 L; Fluxo Inspiratório 0 a 90 lpm; Frequência 1 a 150 R.P.M. Alarmes: Pressão Inspiratória Máxima da Via Aérea. Pressão Inspiratória Mínima da Via Aérea; Alarme de Pressão Contínua; Alarme de Baixo Volume Tidal; Fonte de Alimentação de Gases (Ar-O2); Queda de Energia Elétrica; Baixa Carga de Bateria; Microprocessador. Acessórios: 1 Fluxômetro com umidificador;1 Válvula exalatória; 1 Circuito paciente PVC (não esterilizado);1 Garrafa de Aspiração;1 Suporte de Fixação; 1 Mangueira O2; 1 Braço articulado c/3 segmentos; 1 Pedestal para uso ambulatorial com rodízios. Bateria interna recarregável 12V com duração de pelo menos 360 minutos. Alimentação elétrica 110/220V.

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Desfibrilador Convencional | 1 | 5.300,00 | 5.300,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| TIPO | BIFÁSICO |
| SUPORTE/TESTE PARA PÁS | POSSUI |
| PÁS INTERNAS | NÃO POSSUI |
| BATERIA | POSSUI |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Área para Armazenagem e Controle**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Computador (Desktop-Básico) | 1 | 2.000,00 | 2.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| PROCESSADOR | NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 |
| MEMÓRIA RAM | 4GB, DDR3, 1600 MHz |
| DISCO RÍGIDO | MÍNIMO DE 500 GB |
| TIPO DE MONITOR | 18,5" (1366 X 768) |
| MOUSE | USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) |
| FONTE | COMPATÍVEL COM O ITEM |
| SISTEMA OPERACIONAL | WINDOWS 7 PRO (64 BITS) |
| GARANTIA | MÍNIMA DE 12 MESES |
| TECLADO | USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) |
| INTERFACES DE REDE | 10/100/1000 e WIFI |
| INTERFACES DE VÍDEO | INTEGRADA |
| UNIDADE DE DISCO ÓTICO | CD/DVD ROM |

**Especificação Técnica**

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Mesa de Escritório | 1 | 300,00 | 300,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| BASE | AÇO / FERRO PINTADO |
| COMPOSIÇÃO | SIMPLES |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR |
| DIVISÕES | DE 01 A 02 GAVETAS |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Carro para Transporte de Materiais (diversos) | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| TIPO | ABERTO/ /3 PRATELEIRAS/ AÇO INÓX |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Armário | 3 | 530,00 | 1.590,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Sala para Coleta de Material**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Mesa Ginecológica | 1 | 1.070,00 | 1.070,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| POSIÇÃO DO LEITO | MÓVEL |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Cadeira | 2 | 80,00 | 160,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Sala de Exames e Terapias de Ultra-sonografia**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Ultrassom Diagnóstico - Gineco/Obstetrícia e exames básicos | 1 | 90.000,00 | 90.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| ACESSÓRIO 1 | POSSUI |

**Especificação Técnica**

Sistema digital de alta resolução para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e possibilidade de Software 4D em tempo real. Modo 2D. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído speckle, zoom Read/Write de no mínimo 8X. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Imagem Harmônica: função com aplicação para todos os transdutores. Imagem Harmônica de Pulso Invertido. Modo M. Modo Power Doppler. Modo Color Doppler. Modo Dual Live: divisão de imagem em tela dupla de Modo B + Modo Color, ambos em tempo real. Power Doppler Direcional. Modo Doppler Espectral. Modo Triplex. Pacote de cálculo específico. Pacote de cálculos simples. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente os parâmetros para imagens em Modo B e Modo Doppler. Divisão de tela em 1,2 e 4 imagens para visualização e análise de imagens em Modo B, Modo M, Modo Power, Modo Color, Modo Espectral. Dual - Modo de divisão dupla de tela com combinações de Modos. Permitir acesso as imagens salvas para pós-análise e processamento. Possibilitar armazenar as imagens em movimento. Cine loop e Cine Loop Save. Pós-processamento de medidas. Pós-processamento de imagens. Banco de palavras em Português. Monitor LCD com no mínimo 17 polegadas. Deve permitir arquivar/revisar imagens. Frame - rate extremamente elevado. Todos os transdutores multifrequênciais, banda larga. DVD-RW integrado. DICOM 3.0 completo (Print, Storage, MWM, MPPS). HD interno de no mínimo 160GB. 04 portas USB no mínimo. Mínimo de 03 portas ativas para transdutores. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo com frequencias de 2.0 a 6.0 MHz, variação de +/- 1 MHz; Transdutor Linear com frequencias de 5 a 12 MHz, variação de +/- 1 MHz; Transdutor Endocavitário com frequência de 4.0 a 9.0 MHz e variação de +/- 1 MHZ com abertura mínima de 125° e guia de biópsia reutilizável. Acessórios: Vídeo Printer preto e branco, no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.

**Ambiente: Sala Média de Cirurgia ( geral )**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Banqueta | 2 | 280,00 | 560,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO INOXIDÁVEL |
| REGULAGEM DE ALTURA | POSSUI |
| RODÍZIOS | POSSUI |
| ASSENTO | GIRATÓRIO |

**Especificação Técnica**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mesa Cirúrgica Elétrica | 1 | 43.000,00 | 43.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| OPCIONAIS (DESCREVER) | NÃO POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

Mesa cirúrgica elétrica, radiotransparente, para procedimentos de alta complexidade. Características técnicas mínimas: Tipo de acionamento deverá ser elétrico por controle remoto para os seguintes movimentos: Regulagem de altura, Trendelemburg, reverso do Trendelemburg e lateralidade . Movimento longitudinal manual ou elétrico.; Além desses, deve permitir as seguintes posições: Renal; Semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; Semissentado. Movimentos da mesa: Altura ajustável; Trendelemburg; Reverso do Trendelemburg; Lateral esquerda e direita; Movimento longitudinal do tampo para ambos os lados. Capacidade de peso: pacientes até 220 Kg, no mínimo; Material: Mesa: Tampo Radiotransparente, permitindo utilização do intensificador de imagem; Coluna e Base: devem ser constituídas de aço inoxidável; Base: deve ser provida de sistema de movimentação e fixação; Colchonete: deve ser translúcido, antiestático, leve e de fácil manipulação. Deve ser revestido de material impermeável e sem costuras. Acessórios Mínimos: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço; 01par de porta-coxa; 01 par de suportes laterais; 01 par de ombreiras; 01 jogo de colchonete impermeável e sem costura; 01 bandeja porta cassete; 01 gaveta ginecológica, cabo de alimentação padrão ABNT. Bateria interna recarregável; Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico | 1 | 30.000,00 | 30.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| BATERIA | POSSUI | | |
| TIPO DE MONITOR | LCD | | |
| AGENTES ANESTÉSICOS | NÃO POSSUI | | |
| ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA | NÃO POSSUI | | |
| TAMANHO DA TELA | DE 10" A 12" | | |
| ELETROCARDIOGRAMA (ECG) | POSSUI | | |
| OXIMETRIA (SPO2) | POSSUI | | |
| RESPIRAÇÃO | POSSUI | | |
| TEMPERATURA | POSSUI | | |
| PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI) | POSSUI | | |
| CAPNOGRAFIA (ETCO2) | POSSUI | | |
| PRESSÃO INVASIVA (PI) | POSSUI | | |
| DÉBITO CARDÍACO | NÃO POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Aspirador de Secreções Elétrico Móvel | 1 | 1.560,00 | 1.560,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| CAPACIDADE | DE 4 A 6 LITROS | | |
| SUPORTE COM RODÍZIOS | POSSUI | | |
| PEDAL DE ACIONAMENTO | POSSUI | | |
| VÁLVULA DE SEGURANÇA | POSSUI | | |
| FRASCO | TERMOPLÁSTICO | | |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Área para Preparo de Alimentos**

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Carro para Transporte de Materiais (diversos) | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| TIPO | ABERTO/ /3 PRATELEIRAS/ AÇO INÓX | | |

**Especificação Técnica**

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Carro para Material de Limpeza | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | POLIPROPILENO | | |
| BALDE ESPREMEDOR | POSSUI | | |
| KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ | POSSUI | | |
| SACO DE VINIL | POSSUI | | |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Área para Execução dos Serviços Administrativos, Clínicos, de Enfermagem e Técnico**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Impressora Laser (Comum) | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| OUTROS (ESPECIFICAR) | POSSUI | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| Padrão de Cor: Monocromático; Memória de 16 MB; Resolução de 600 x 600; Velocidade 33 PPM; Capacidade de 100 páginas; Ciclo: 25.000 páginas; Interface USB e Rede; Frente e Verso Automático; Garantia mínima de 12 meses. | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Arquivo | 4 | 430,00 | 1.720,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO | | |
| GAVETAS | 4 GAVETAS P/ PASTA SUSPENSA | | |
| DESLIZAMENTO DA GAVETA | TRILHO TELESCÓPICO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Computador (Desktop-Básico) | 2 | 2.000,00 | 4.000,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| PROCESSADOR | NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 | | |
| MEMÓRIA RAM | 4GB, DDR3, 1600 MHz | | |
| DISCO RÍGIDO | MÍNIMO DE 500 GB | | |
| TIPO DE MONITOR | 18,5" (1366 X 768) | | |
| MOUSE | USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) | | |
| FONTE | COMPATÍVEL COM O ITEM | | |
| SISTEMA OPERACIONAL | WINDOWS 7 PRO (64 BITS) | | |
| GARANTIA | MÍNIMA DE 12 MESES | | |
| TECLADO | USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) | | |
| INTERFACES DE REDE | 10/100/1000 e WIFI | | |
| INTERFACES DE VÍDEO | INTEGRADA | | |
| UNIDADE DE DISCO ÓTICO | CD/DVD ROM | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Cadeira | 4 | 80,00 | 320,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Área para Atendimento ao Público** | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Longarina | 10 | 280,00 | 2.800,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| NÚMERO DE ASSENTOS | 02 LUGARES | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Armário | 2 | 530,00 | 1.060,00 |
| **Característica Física** | **Especificação** | | |
| DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO | 1,80 X 0,75 M/ AÇO | | |
| **Especificação Técnica** | | | |
| | | | |
| **Ambiente: Sala para Equipamento de Geração de Energia Elétrica Alternativa** | | | |

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Grupo Gerador (101 a 300 KVA) | 1 | 85.000,00 | 85.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| OUTROS (ESPECIFICAR) | POSSUI |

**Especificação Técnica**

GRUPO GERADOR - De potencia mínima de 219/199kVA (intermitente/continua), fator de potencia 0,8 indutivo, dotado de Quadro de Comando Automático na tensão de 380/220Vca- 60 Hz; Motor diesel, 6 cilindros; Sistema de amortecedores de vibração; Sistema de governo eletrônico ou mecânico. Sistema de arrefecimento; Radiador, ventilador e bomba centrifuga; Filtros de ar tipo seco e lubrificação com elementos substituíveis Sistema elétrico: 12 ou 24 Vcc dotado de alternador para carga da bateria; Sistema de proteção por termômetro e pressostato: alta temperatura da água e baixa pressão do óleo, provocando parada no motor nos casos de superaquecimento de água de arrefecimento e baixa pressão do óleo de lubrificação; Sistema de pré-aquecimento; Alternador trifásico sem escovas com regulador automático de tensão; Potencia em regime continuo mínimo 199 kVA; Potencia em regime intermitente em 1h a cada 12h de funcionamento mínimo 219kVA; Num de pólos/RPM 4/1800; Grau de proteção: IP21 ou superior; Classe de isolamento: H (180C); Regulador de tensão eletrônico para mais/menos 2% em toda faixa de carga; Refrigeração por ventilador; Quadro de comando: tipo microprocessado. Medição através de indicação digital para tensão fase-fase; Tensão fase neutro; Frequência corrente nas três fases; Potencia ativa (kw); Fator de potencia; Data/hora de funcionamento; Contador de partidas; Temperatura do motor; Tensão de bateria. Quadro de força, com chave de transferência automática rede / gerador; Comando seleção de operações; Manual automático e teste; Seleção de tensão RS, RT, ST, / RN, SN, TN; Comando de partida, comando de parada, comando de reset, comando liga carga rede, comando desliga carga rede, comando liga carga grupo, comando desliga carga grupo, comando parada de emergência (na unidade e tipo cogumelo para o sistema). Sinalizações: Leds indicadores para: automático/manual/teste; Grupo em supervisão; Modo de operação emergência selecionado; Alarme; Fase medida (V1, V2 ou V3); Grupo gerador em funcionamento; Chave de grupo fechado; Chave de rede fechado. Mensagem no display para Falha partida; Falha parada; Baixa pressão do óleo lubrificante; Alta temperatura da água de arrefecimento; Tensão anormal; Frequência anormal; Falha no pré-aquecimento; Sobrecorrente; Sobrecarga; Curto-circuito; Subtensão da bateria; Falha de chaves. Carregador de bateria: Devera possuir um retificador automático com as seguintes características: Tensão de saída, nominal 12 ou 24 Vcc; Corrente de saída, máxima no mínimo 5 A. Chave de transferência: Devera ser composta por um par de contatores tripolares na capacidade de 100A, montada junto ao comando. Acessórios: uma bateria chumbo-ácido 150Ah com cabos e terminais de ligação; Um silenciador tipo hospitalar; Um tanque para combustível mínimo de 200 litros com todos os cabos de interligação; Um conjunto de manuais técnicos (operação e manutenção).

| Total | Qtd. Total | Valor Total (R$) |
|---|---|---|
| | 164 | 383.850,00 |

**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DESCENTRALIZADA DE REABILITACAO DUSE OMETTO**

**Ambiente: Sala Administrativa**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Computador (Desktop-Básico) | 2 | 2.000,00 | 4.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| PROCESSADOR | NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 |
| MEMÓRIA RAM | 4GB, DDR3, 1600 MHz |
| DISCO RÍGIDO | MÍNIMO DE 500 GB |
| TIPO DE MONITOR | 18,5" (1366 X 768) |
| MOUSE | USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) |
| FONTE | COMPATÍVEL COM O ITEM |
| SISTEMA OPERACIONAL | WINDOWS 7 PRO (64 BITS) |
| GARANTIA | MÍNIMA DE 12 MESES |
| TECLADO | USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) |
| INTERFACES DE REDE | 10/100/1000 e WIFI |
| INTERFACES DE VÍDEO | INTEGRADA |
| UNIDADE DE DISCO ÓTICO | CD/DVD ROM |

**Especificação Técnica**

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

**Ambiente: Recepção/Registro**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R$) | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|
| Computador (Desktop-Básico) | 1 | 2.000,00 | 2.000,00 |

| Característica Física | Especificação |
|---|---|
| PROCESSADOR | NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 |
| MEMÓRIA RAM | 4GB, DDR3, 1600 MHz |
| DISCO RÍGIDO | MÍNIMO DE 500 GB |
| TIPO DE MONITOR | 18,5" (1366 X 768) |
| MOUSE | USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) |
| FONTE | COMPATÍVEL COM O ITEM |
| SISTEMA OPERACIONAL | WINDOWS 7 PRO (64 BITS) |
| GARANTIA | MÍNIMA DE 12 MESES |

| | |
|---|---|
| TECLADO | USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) |
| INTERFACES DE REDE | 10/100/1000 e WIFI |
| INTERFACES DE VÍDEO | INTEGRADA |
| UNIDADE DE DISCO ÓTICO | CD/DVD ROM |

**Especificação Técnica**

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Cadeira de Rodas | 1 | 950,00 | 950,00 |

| **Característica Física** | **Especificação** |
|---|---|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO |
| BRAÇOS | REMOVÍVEL |
| PÉS | REMOVÍVEL |
| ELEVAÇÃO DE PERNAS | POSSUI |
| SUPORTE DE SORO | POSSUI |
| CAPACIDADE | ATÉ 100 KG |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Box de Terapia**

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Laser para Fisioterapia | 1 | 4.000,00 | 4.000,00 |

| **Característica Física** | **Especificação** |
|---|---|
| CANETA | 04 UNIDADES |

**Especificação Técnica**

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Ultrassom para Fisioterapia | 1 | 1.600,00 | 1.600,00 |

| **Característica Física** | **Especificação** |
|---|---|
| TRANSDUTORES | 01 UNIDADE |

**Especificação Técnica**

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| TENS - Estimulador Transcutâneo | 1 | 1.500,00 | 1.500,00 |

| **Característica Física** | **Especificação** |
|---|---|
| NÚMERO DE CANAIS | MÍNIMO DE 04 |
| MEMÓRIA | NÃO POSSUI |

**Especificação Técnica**

**Ambiente: Salão para Cinésioterapia e Mecanoterapia "in loco"**

| **Nome do Equipamento** | **Qtd.** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|---|---|---|---|
| Bicicleta Ergométrica Vertical | 1 | 2.100,00 | 2.100,00 |

| **Característica Física** | **Especificação** |
|---|---|
| OPCIONAIS (DESCREVER) | NÃO POSSUI |

**Especificação Técnica**

Funções mínimas no Painel: Display com informações de RPM, tempo, velocidade, distancia, pulso e calorias. Programas: mínimo de 8 programas pré-definidos, com regulagem de esforço . Sensor cardíaco: Hand Grip. Equipamento Eletromagnético. Assento com ajuste de altura, pedais com cinta para os pés. Guidão ergonômico e emborrachado. Peso do usuário: mínimo de 120 kg. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

| **Total** | **Qtd. Total** | **Valor Total (R$)** |
|---|---|---|
| | **8** | **16.150,00** |

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

| **QTD. TOTAL** | **VALOR TOTAL (R$)** |
|---|---|
| | **0,00** |

**DADOS BANCÁRIOS**

| **CÓDIGO** | **BANCO** |
|---|---|
| | |

| | |
|---|---|
| 001 | BANCO DO BRASIL S.A. |
| **AGÊNCIA** | **NOME** |
| 039314 | MATUPA |
| **ENDEREÇO** | |
| AV.DEP.SEBASTIAO ALVES JUNIOR,740 CENTRO CEP: | |

| **DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA** |
|---|
| Outros documentos para a Proposta - FNS EQUIPAMENTOS 2.pdf<br>Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo Compromisso.pdf |