



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB - TO
- SECRETARIA GERAL -

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 010/2016, de 19 de fevereiro de 2016.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 11490763000/1140-04 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital de Pequeno Porte (HPP) do município de Pindorama do Tocantins – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180007.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

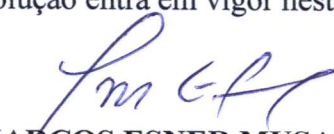
Considerando a Proposta de Projeto Nº. 11490763000/1140-04 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital de Pequeno Porte (HPP) do município de Pindorama do Tocantins – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180007;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 19 dias do mês de fevereiro do ano de 2016.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto Nº. 11490763000/1140-04 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital de Pequeno Porte (HPP) do município de Pindorama do Tocantins – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180007, no valor de R\$200.000,00 (duzentos mil reais).

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.


MARCOS ESNER MUSAFIR

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11490.763000/1140-04****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.490.763/0001-84	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço Completo MAJOR JULIO NUNES CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77380000	UF TO	Município PINDORAMA DO TOCANTINS

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
29180007 - R\$ 200.000,00 - VICENTINHO ALVES**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE PINDORAMA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	- . ./-	CNES:	2667754
Endereço:	RUA 05 - CENTRO, CEP:77380000		

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 DE PEQUENO PORTE DE PINDORAMA	CNES:	2667754
---------------------------	--	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

IMPLANTAÇÃO DE NOVO SERVIÇO

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

ADSCRITO

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 MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

O MUNICÍPIO DE PINDORAMA DO TOCANTINS-TO CONTA COM UMA POPULAÇÃO DE 4.576 HABITANTES, A GARANTIA DA QUALIDADE DA SAÚDE NO MUNICÍPIO BEM COMO O SUPRIMENTO DAS NECESSIDADES BÁSICAS DO CIDADÃO, CARACTERIZA-SE POR UMA DAS PRIORIDADES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, DESTE MODO ALMEJA-SE COM TAL PROPOSTA PROVER A POPULAÇÃO USUÁRIA DOS SERVIÇOS DO SUS, DESPROVIDA DE RECURSOS FINANCEIROS O ACESSO AOS ATENDIMENTOS NECESSÁRIOS À SAÚDE; PORTANTO O SUBSÍDIO GOVERNAMENTAL ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE COM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE SÃO ESSENCIAIS PARA O CUMPRIMENTO DESTE OBJETIVO. A ESTRUTURAÇÃO DO HOSPITAL DO NOSSO MUNICÍPIO, É DE GRANDE NECESSIDADE E CONTRIBUIRÃO SIGNIFICATIVAMENTE NA MELHORIA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, APRIMORANDO O ACOLHIMENTO, A EFICÁCIA E AGILIDADE NO ATENDIMENTO DO CIDADÃO QUE PROCURA O SERVIÇO EM BUSCA DE MELHORA E ALIVIO DAS PATOLOGIAS APRESENTADAS. SALIENTAMOS QUE, OFERECER A POPULAÇÃO UM ATENDIMENTO DE QUALIDADE E IMEDIATO É ESSENCIAL PARA UM DIAGNÓSTICO MAIS RÁPIDO E A ELIMINAÇÃO DE UM AGRAVAMENTO FUTURO, PROCEDENDO À CURA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE SUAS ENFERMIDADES, SENDO ISSO FUNDAMENTAL PARA A QUALIDADE NA RESOLUÇÃO DOS PROBLEMAS. ASSIM, ATRAVÉS DE CONVÊNIO REALIZADO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE, CONFORME PROPOSTA CADASTRADA NO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE BUSCAMOS OFERECER À POPULAÇÃO UM ATENDIMENTO DIGNO E DE QUALIDADE, E ATENDER PRONTAMENTE ÀS NECESSIDADES DOS CIDADÃOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS DO SUS. TAL PROPOSTA É DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA TENDO EM VISTA QUE O MUNICÍPIO CONTA COM UM HOSPITAL QUE NECESSITA DE EQUIPAMENTOS QUE DEEM A ESSES FUNCIONÁRIOS AS MELHORES CONDIÇÕES POSSÍVEIS PARA QUE POSSAM ATENDER MELHOR A POPULAÇÃO.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

4576, 4576

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.

PESSOAL ESPECIALIZADO PRÓPRIO DA UNIDADE HOSPITALAR

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE PINDORAMA			
Ambiente: Sala de Espera			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.250,00	1.250,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTU		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PURIFICADOR DE BANCADA/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Curativos	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
Especificação Técnica			
Ambiente: Farmácia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 350 LITROS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Recepção/Registro			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	1.800,00	1.800,00
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			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	4	230,00	920,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	POSSUI		

BRAÇOS		POSSUI	
REGULAGEM DE ALTURA		POSSUI	
ASSENTO/ ENCOSTO		ESTOFADO COURVIN	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	2	800,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
PADRÃO DE COR	MONOCROMÁTICO		
MEMÓRIA	16 MB		
RESOLUÇÃO	600 X 600		
VELOCIDADE	33 PPM		
CAPACIDADE	100 PÁGINAS/ BANDEJA		
CICLO	25.000 PÁGINAS/ MÊS		
INTERFACE	USB E REDE		
FRENTE E VERSO	AUTOMÁTICO		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
Ambiente: Enfermaria (Clínica pediátrica)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Berço Hospitalar com Grades	2	600,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
LEITO	AÇO INOXIDÁVEL		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
RODÍZIOS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHÃO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Infantil (sem movimento Fowler)	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
CABECEIRA	MÓVEL		
GRADES LATERAIS	AÇO INOXIDÁVEL		
LEITO	AÇO INOXIDÁVEL		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
RODÍZIOS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHÃO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Berço para Recém Nascido	2	900,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
RODÍZIOS	POSSUI		
CUNA	ACRÍLICO		
ESTRUTURA	AÇO INOXIDÁVEL		
PRATELEIRA	POSSUI		
REGULAGEM	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Copa da Enfermaria			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 350 LITROS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Cirurgia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Aparelho de Anestesia	1	60.000,00	60.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Equipamento microprocessado para atender a pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante, dotado de gavetas e rodízios com freios em pelo menos dois deles, mesa de trabalho e bandeja para apoio de monitores. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo ou com monitoração digital com entrada para oxigênio - O2, ar comprimido e óxido nitroso - N2O. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Filtro totalmente autoclavável, canister para armazenagem de cal sodada, possibilidade de sistema de exaustão de gases. Válvula APL graduada. Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 2 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado. Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Possuir pelo menos as modalidades ventilatórias: ventilação controlada a volume, ventilação controlada a pressão, ventilação intermitente mandatória sincronizada, ventilação por pressão de suporte, ventilação manual/espontânea. Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros: pressão máxima, volume corrente, frequência respiratória, fluxo e tempo inspiratório/expiratório; PEEP, pausa inspiratória - todos os controles devem possuir faixas de ajustes necessários para o atendimento de pacientes neonatais a obesos mórbidos -.Monitorização de pelo menos: volume corrente, volume minuto, FiO2, pressão de pico, média e PEEP. E monitorização gráfica de pressão x tempo, fluxo x tempo e loops de pressão x volume e fluxo x volume. Alarmes audiovisuais e configuráveis pelo operador. Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 Vaporizadores calibrados de engate rápido, 02 circuitos pacientes completos adultos, 02 pediátricos e 02 neonatais com máscaras, fabricados em silicone autoclavável, bateria interna recarregável, mangueiras de extensão para ar comprimido, oxigênio e NO2, balão para ventilação e demais acessórios necessários para o pleno funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Emergência	1	3.500,00	3.500,00
Característica Física	Especificação		
CONFEÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE	AÇO PINTADO/ POLIPROPILENO		
SUPORTE PARA DESFIBRILADOR	POSSUI		
CILINDRO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
SUPORTE PARA CILINDRO	POSSUI		
SUPORTE DE SORO	POSSUI		
TÁBUA DE MASSAGEM	POSSUI		
GAVETAS	MÍNIMO DE 02		
RÉGUA DE TOMADAS	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Hamper	1	400,00	400,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
RODÍZIOS	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	1	3.460,00	3.460,00
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			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Negatoscópio	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	MESA/1 CORPO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro de Pedestal	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		

TIPO	ANEROIDE		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	ALUMÍNIO		
APLICAÇÃO	ADULTO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	NYLON/ VELCRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde/ Lixeira	1	150,00	150,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 20 LITROS		
TAMPA	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar	1	45.000,00	45.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ventilador Pulmonar. Ventilador eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos, indicado para o uso em terapia intensiva. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compativeis: Ventilação por Volume Controlado; Ventilação por Pressão Controlada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo -ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação Não Invasiva; Pressão positiva contínua nas vias aéreas - CPAP; Ventilação de Back up em todas as modalidades; 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 40cmH20; 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 ou outra tecnologia; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume minuto exalado, volume corrente exalado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, FIO2, 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 ventilador inoperante. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Opção -último paciente- ao ligar o equipamento ou armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Ambiente: Sala de Pré-Parto			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Curativos	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Recepção e Expedição de Material			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	1.800,00	1.800,00
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

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Computador	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
BASE	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
DIVISÕES	DE 03 A 04 GAVETAS		
SUORTE PARA CPU	POSSUI		
SUORTE PARA IMPRESSORA	POSSUI		
SUORTE PARA TECLADO	POSSUI		

Especificação Técnica**Ambiente: Enfermaria (Clínica médica)**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	2	2.300,00	4.600,00
Característica Física	Especificação		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
APLICAÇÃO	ADULTO		
MANIVELA	02		
LEITO	AÇO INOXIDÁVEL		
CABECEIRA/PESEIRA REMOVÍVEIS	POLIPROPILENO / SIMILAR		
ESTRUTURA	AÇO INOXIDÁVEL		
RODÍZIOS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHÃO		
SUORTE DE SORO	POSSUI		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	2	200,00	400,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	4	230,00	920,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇOS	POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		

Especificação Técnica**Ambiente: Consultório Diferenciado (Oftalmo, Otorrino, etc.)**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bisturi Elétrico (até 165 W)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
ALARMES	POSSUI		
FUNÇÃO BIPOLAR	POSSUI		
MICROPROCESSADO	SIM		
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 150W		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Triagem Médica e ou Enfermagem**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	6.000,00	6.000,00

Característica Física		Especificação	
ACESSÓRIO(S)		2 ELETRODOS	
BATERIA		MÍNIMO DE 200 CHOQUES	
TELA DE ECG		POSSUI	
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala Grande de Cirurgia (ortopedia, neurologia, cardiologia, etc.)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Endoscópio Flexível (Fibroendoscopia)	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Descrição básica: Equipamento de utilização clínica, composto por endoscópio flexível, fonte de luz, equipado com seus respectivos acessórios, para observação do trato respiratório. Aplicação básica: Equipamento destinado a procedimentos e observação do trato respiratório em pacientes acometidos de traumas, possibilitando o domínio da entubação difícil. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS: Fibrobroncoscópio: Sistema ótico com campo de visão: Ângulo de visão: mínimo de 90 noventa graus; Profundidade aproximada: 5 a 50 cinco a cinquenta mm; Capacidades de angulação aproximadas: Para cima: 120 Cento e vinte graus aproximadamente; Para baixo: 120 Cento e vinte graus aproximadamente; Tubo de inserção com diâmetro externo máximo: 5,0 cinco mm; Diâmetro distal máximo: 5,0 cinco mm; Comprimento aproximado de trabalho: 600 Seiscentos mm; Dotado de canal de trabalho com diâmetro aproximado mínimo: 2,0 mm Dois milímetros; Comprimento total aproximado: 850 Oitocentos e cinquenta mm; Esterilizável por processo de baixa temperatura e desinfecção por Ácido Peracético. Acessórios que acompanham o Fibrobroncoscópio: 01 um limpador de lente; 01 uma Escova para limpeza; Mala para transporte e acondicionamento do equipamento; Cabos, conectores e adaptadores necessários ao funcionamento do equipamento. Fonte de luz: Provido de fonte de luz branca de, no mínimo, 100W; Ajuste da intensidade luminosa; Cabo de fibra ótica com conectores; 01 uma lâmpada reserva.			
Ambiente: Sala para Pré-parto/Parto/Pós-parto			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cilindro de Gases Medicinais	2	1.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 07 LITROS		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	VÁLVULA, MANÔMETRO E FLUXÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cilindro de Gases Medicinais	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 40 LITROS		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	VÁLVULA, MANÔMETRO E FLUXÔMETRO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	44	200.000,00	

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
011177	PCA.DO CENTENARIO,645
ENDEREÇO	
PCA.DO CENTENARIO,645 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - extrato relação equipamentos HPP.pdf

