



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

RESOLUÇÃO – CIB Nº. 166/2015, de 04 de dezembro de 2015.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 12308833000/1150-03 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade Básica de Saúde do município de Cariri 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. 12308833000/1150-03 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade Básica de Saúde do município de Cariri 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 04 dias do mês de dezembro do ano de 2015.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto Nº. 12308833000/1150-03 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade Básica de Saúde do município de Cariri do Tocantins – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180007, no valor de R\$36.990,00 (trinta e seis mil e novecentos e noventa reais).

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

Samuel Braga Bonilha

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12308.833000/1150-03**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 12.308.833/0001-01	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARIRI DO TOCANTINS	
Endereço Completo BERNARDO SAYAO CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 77453000	UF TO	Município CARIRI DO TOCANTINS

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
29180007 - R\$ 36.990,00 - VICENTINHO ALVES

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

Nome:	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA		
CNPJ:	37.344.397/0001-49	CNES:	2468816
Endereço:	RUA JULIETA ZEFERINO DE OLIVEIRA - CENTRO, CEP: 77453000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE 74994

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	CNES:	2468816
---------------------------	-------------------------	--------------	---------

Os equipamentos existentes em nossas unidades de saúde apresentam -se obsoletos, devido ao crescimento e avanços tecnológicos, econômicos e sociais, podendo ser considerado até mesmo ultrapassado. Eles apresentam -se em situações de desuso. Além de equipamentos e máquinas que já saíram de linha ou não são mais utilizados em procedimentos. Diante disto, viu-se então a necessidade de renovar e adequar os mesmos.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE****Ambiente: Sala para Material de Limpeza**

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 CONFECCÃO	POLIPROPILENO		
BALDE ESPREMEDOR	POSSUI		
KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ	POSSUI		
SACO DE VINIL	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Observação

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Simples	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
SUPORTE DE SORO	POSSUI		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHONETE		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cilindro de Gases Medicinais	2	900,00	1.800,00

http://www.ins2.saude.gov.br/farweb/equipamento/eqp_imprimir.asp?processo=602368

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, SCROLL (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	Ar Condicionado	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Característica Física	CLIMATIZAÇÃO	1	1.000,00	1.000,00
TIPO	ESPECIFICAÇÃO			
	APENAS FRIO			
	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU			

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Impressora Laser (Comum)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Característica Física	OUTROS (ESPECIFICAR)	1	1.000,00	1.000,00
	ESPECIFICAÇÃO			
	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 de Espera e Recepção

Nome do Equipamento	Impressora Laser (Comum)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Característica Física	OUTROS (ESPECIFICAR)	1	1.000,00	1.000,00
	ESPECIFICAÇÃO			
	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	Computador (Desktop-Básico)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Característica Física		1	2.100,00	2.100,00

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, SCROLL (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, SCROLL (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: Central de Material Esterilizado(CME)

Nome do Equipamento	Seladora	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Característica Física	APLICAÇÃO	1	3.200,00	3.200,00
TIPO	ESPECIFICAÇÃO			
CONTROLE DE TEMPERATURA	GRAU CIRÚRGICO			
	AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA			
	ANALÓGICO			

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Criocautério	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE GÁS	NITROGÊNIO		
SUORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
QUANTIDADE DE PONTEIRAS	MÍNIMO DE 05		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bisturi Elétrico (até 165 W)	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
FUNÇÃO BIPOLAR	POSSUI		
MICROPROCESSADO	SIM		
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 100W		
ALARMES	POSSUI		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Dermatoscópio	4	1.450,00	5.800,00
Característica Física	Especificação		
AUMENTO	10 X		
ILUMINAÇÃO	HALOGÊNIO		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Inalação Coletiva**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Central de Nebulização	1	1.800,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
SUORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS	MÍNIMO DE 04		
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 1/4 DE HP		

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	27	36.990,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
	0,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
007935	GURUPI, TO

ENDEREÇO

AV GOIAS, 1994 QD 34 LT 01 SETOR CENTRAL CEP: 77410010

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso Equipamentos 2015.pdf
 Ordem de Início de Serviço - Termo de Compromisso Equipamentos 2015.pdf
 Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso Equipamentos 2015.pdf

ITEM	PROPOSTA	Nº PROPOSTA	Nº EMENDA PARLAMENTAR	NOME DO PARLAMENTAR	VALOR R\$
01	Ampliação da Básica de Saúde	Unidade 12308833000115002	23590005	Kátia Abreu	207.300,00
02	Construção de Básica de Saúde	Unidade 12308833000115001	29180007	Vicentinho Alves	208.000,00
03	Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para Atenção Básica	12308833000/1150-03	26910002 29180007	Irajá Abreu Vicentinho Alves	200.000,00 36.990,00

Diis
 MARIA AUXILIADORA DA PAIXÃO AIRES
 Secretária da Saúde
 DECRETO Nº 002/2013

RECEBEMOS

04/12/2015

Hs. 10:08

Lana Moraes
 Sec. Executiva de Contabilidade
 Insc. Estadual nº 000000000-70

Lana Moraes Cavalcante
 Assist. Serv. de Saúde
 Sec. Exec. CIB-TO
 Mat. 863554-4