



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

RESOLUÇÃO – CIB Nº. 135/2015, de 04 de dezembro de 2015.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 11359904000/1150-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Colinas do Tocantins – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 81002177.

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. 11359904000/1150-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Colinas do Tocantins – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 81002177;

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. 11359904000/1150-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Colinas do Tocantins – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 81002177, no valor de R\$656.965,10 (seiscentos e cinquenta e seis mil novecentos e sessenta e cinco reais e dez centavos).

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: 11359.904000/1150-02

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ 11.359.904/0001-24	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo MELCIADES JOSE DE SIQUEIRA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 77760000	UF TO	Município COLINAS DO TOCANTINS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
81002177 - R\$ 656.965,10 - DONIZETI NOGUEIRA

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

Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	01.795.483/0001-20	CNES:	2765667
Endereço:	RUA JOAO RAMALHO - SETOR CAMPINAS, CEP:77760000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE 79020

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS	CNES:	2765667
---------------------------	-------------------------------	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

IMPLANTAÇÃO DE NOVO SERVIÇO

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

PÓLO REGIONAL

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.

JUSTIFICATIVA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIÁLISE A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA IMPLANTAÇÃO DE UMA UNIDADE DE HEMODIÁLISE NO HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS TO (CNES 2765667) E DE EXTREMA URGÊNCIA, DEVIDO O AUMENTO POPULACIONAL DA CIDADE DE COLINAS DO TOCANTINS, BEM COMO DAS CIDADES CIRCUNVIZINHAS QUE UTILIZAM TAMBÉM A UNIDADE HOSPITALAR DA CIDADE LOCAL QUE É UM POLO REGIONAL E TÊM O HOSPITAL MUNICIPAL COMO REFERENCIA NO ATENDIMENTO, MAS NÃO DISPONDO DO SERVIÇO ORA CITADO, SENDO DESLOCADOS DESTES MUNICÍPIO PARA O MUNICÍPIO VIZINHO (ARAGUAÍNA). NESTE INTUITO ESTAMOS PRETEANDO RECURSOS PARA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A IMPLANTAÇÃO DA UNIDADE DE HEMODIÁLISE PARA O NOSSO MUNICÍPIO. ESTE PROJETO SE JUSTIFICA EM RELAÇÃO À DEMANDA DA CIDADE ONDE TEMOS VÁRIOS PACIENTES RENAIIS CRÔNICOS EM COLINAS, QUE DEPENDE DE UMA HEMODIÁLISE À MAIS DE 100 QUILOMETROS DE DISTÂNCIA; E OS MUNICÍPIOS CIRCUNVIZINHOS DOS QUAIS SOMOS REFERENCIA, COM MAIOR DISTANCIA AINDA (200 KM) QUE DEPENDE TAMBÉM DE HEMODIÁLISE. ESTAS PESSOAS PRECISAM VIAJAR DIA SIM DIA NÃO, EXPONDO SUAS VIDAS AOS RISCOS DE TRANSPORTE VIÁRIO, ONDE OS MESMOS SAEM DE COLINAS PELA MANHÃ 6 HS E VOLTAM AS 18 HS, PASSANDO ASSIM O DIA TODO EXPOSTOS A PERIGOS DO TRANSPORTE, DISTANTE DA FAMÍLIA TRAZENDO UMA MÁ QUALIDADE DE VIDA AOS SEUS ENTES QUERIDOS E A SI MESMO BEM COMO UM CUSTO MUITO ALTO DE MANUTENÇÃO DOS PACIENTES, POIS NÃO PODE FALTAR DAS SESSÕES POIS A FALTA TRÁS RISCO A VIDA DOS MESMOS QUE DEPENDE DA HEMODIÁLISE. INFORMAMOS A NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PLEITEADOS (10 MAQUINAS DE HEMODIÁLISE, SENDO QUE 08 FUNCIONARÁ DE IMEDIATO E 2 DE RESERVA), TENDO EM VISTA QUE COLINAS DO TOCANTINS POSSUI UMA POPULAÇÃO USUÁRIA DE HEMODIÁLISE DE 10 PACIENTES/DIA, BEM COMO A REGIÃO CIRCUNVIZINHA DE APROXIMADAMENTE 12 PACIENTES/DIA, TOTALIZANDO 22 PACIENTES/DIA. OS RECURSOS HUMANOS CAPACITADOS E HABILITADOS PARA OPERACIONALIZAR OS SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE, SERÃO REALIZADOS PELOS PRÓPRIOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO. EM RELAÇÃO AOS AMBIENTES ADEQUADOS PARA A INSTALAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, SERÁ CONCLUÍDO E ENTREGUE DENTRO DO PRAZO DE 12 MESES. JUSTIFICAMOS AINDA QUE HÁ PROPOSTA EM ANDAMENTO PARA CONSTRUIR A UNIDADE DE HEMODIÁLISE, PROPOSTA DE CONVENIO Nº 911359/15-002. RECURSOS NO VALOR DE R\$ 1.092.999,00. EM RELAÇÃO À AQUISIÇÃO DO ELETROCARDIOGRAFO JUSTIFICAMOS QUE, COLINAS TEM UMA POPULAÇÃO DE 33.981 MIL HABITANTES, E ATENDEMOS AINDA OS MUNICÍPIOS CIRCUNVIZINHOS (BANDEIRANTE, BRASILÂNDIA, BERNARDO SAYÃO, COUTO MAGALHAES, ITAPIRATINS, JUARINA, PALMEIRANTES, NOVA OLINDA E TUPIRATINS) PERFAZENDO UMA POPULAÇÃO DE 41.155 MIL HABITANTES. TOTALIZANDO COMO MUNICÍPIO POLO 75.136 MIL HABITANTES.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

33981, 41155

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

AGUARDANDO CONCLUSÃO DA CONSTRUÇÃO. PREVISÃO DE TÉRMINO EM 12 MESES

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 MUNICIPAL DE COLINAS****Ambiente: Sala para Tratamento Hemodialítico**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	3	1.560,00	4.680,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 4 A 6 LITROS		
SUORTE 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\$)
Esfigmomanômetro	4	100,00	400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	ADULTO		
MATERIAL DE CONFECCÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	METAL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Unidade Automática para Reprocessamento de Filtros	1	24.000,00	24.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica

Equipamento automático para reprocessar os filtros dialisadores; Construído em material resistente e anti-corrosão; Deve realizar as funções de limpeza, medição do priming, verificar a integridade das fibras e preencher os filtros dialisadores convencionais com ácido peracético; Possuir pelo menos 4 programas: reprocessar convencional, reprocessar alto fluxo, sanitizar máquina e preparar máquina; Interromper automaticamente o reprocessamento no caso de falhas de operação; Possuir alarmes audiovisuais; Possui display LCD para apresentação de todos os resultados de testes e estágios do reprocessamento com idioma em português; Possui baixo consumo de água -aproximadamente 4 litros por reprocessamento-; Tempo de reprocessamento por capilar de aproximadamente 9 minutos; Utiliza ácido peracético de qualquer marca com registro na ANVISA; Acompanhar pelo menos: 1 galão de 20 litros para armazenamento de solução limpadora, 1 galão de 20 litros para armazenamento de solução esterilizante, 1 cabo flexível para conexão à rede elétrica, 1 mangueira para dreno e manual de usuário; Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Emergência	2	3.500,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
CONFECCÃO ESTRUTURA/ GABINETE	AÇO PINTADO/ AÇO INÓX		
CILINDRO DE OXIGÊNIO	NÃO POSSUI		
SUORTE PARA CILINDRO	POSSUI		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
GAVETAS	MÍNIMO DE 04		
SUORTE PARA DESFIBRILADOR	POSSUI		
TÁBUA DE MASSAGEM	POSSUI		
RÉGUA DE TOMADAS	POSSUI		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Adulto (sem movimento Fowler)	5	1.100,00	5.500,00
Característica Física	Especificação		
RODÍZIOS	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECCÃO 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\$)
Glicosímetro	5	100,00	500,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO(S)	TIRAS, LANCETAS E LANCETADOR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Osmose Reversa	1	25.000,00	25.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Capacidade de produção: mínimo de 50 Litros/hora. Pré-tratamento incluindo: Filtro com fator de filtração de 50µm -lavável- para retenção de partículas; Filtro de carvão para retenção de cloro; Filtro abrandador com resina catiônica de sódio para retenção de cálcio e magnésio; Filtro com fator de filtração de 1µm para retenção de partículas. Características de funcionamento: pressão de entrada de água mínima: pressão de água de alimentação superior 1,0 Bar. Controle microbiológico através de lâmpada UV, livre de microorganismos e substâncias pirogênicas, eliminação de até 99%.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual (Ambu)	7	138,90	972,30
Especificação Técnica			
REANIMADOR, SILICONE, MANUAL, RESERVATÓRIO COM 2500 ML, MÁSCARA TIPO CONCHA, RÍGIDA E TRANSLÚCIDA, VÁLVULA DE NÃO REINALAÇÃO, AUTOCLAVÁVEL, TAMANHO ADULTO			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Exames	3	535,00	1.605,00
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\$)
Suporte de Hamper	4	390,00	1.560,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
RODÍZIOS	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Infusão	1	4.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
BATERIA	POSSUI		
KVO	POSSUI		
ALARMES	POSSUI		
PROGRAMAÇÃO DA INFUSÃO	POSSUI		
BOLUS	POSSUI		
EQUIPO	DEDICADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio	3	730,00	2.190,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	5 LÂMINAS AÇO INÓX		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Estetoscópio	4	100,00	400,00
Característica Física	Especificação		
TAMANHO	INFANTIL		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	4	170,00	680,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Simples	4	2.500,00	10.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHONETE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica	2	1.100,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CAPACIDADE	ADULTO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho para Hemodiálise	10	45.000,00	450.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Máquina de Hemodiálise para tratamento de pacientes adultos, pediátricos e neonatais com as seguintes características: Monitor LCD com tela colorida; funcionamento controlado por microprocessador; gabinete construído em material com rigidez para absorver impactos, base sólida em material não corrosível e resistente, dotado de rodízios com freio nos dois rodízios frontais ou nos quatro rodízios com acionamento central e com grande facilidade de deslocamento. Módulo de ultrafiltração com controle de perda de peso do paciente, equipado para diálise com acetato e bicarbonato líquido e capacidade operacional com bicarbonato em pó, uso de concentrados no padrão 1:34 ou 1:44.Dotada de dispositivo que permita individualizar o fluxo da solução de diálise de acordo com o fluxo efetivo de sangue de cada paciente, proporcionando maior economia de água e concentrado, com controle automático da proporção do líquido de diálise.Bomba de infusão de Heparina, programável para uso com seringas de 10ml ou 20ml no mínimo; bomba de sangue integrada ao aparelho, com fluxo regulável, tendo fluxo inicial menor do que 20ml/min - vinte mililitros por minuto -; rolete de Bomba de sangue de ajuste automático - sem o uso de ferramenta - para calibres de linhas de sangue de 4mm a 10mm; com capacidade de operar com dialisadores de alto e baixo fluxo com conexões universais e linhas de sangue que atenda pacientes neonatais, pediátricos e adultos; Dotada de sistema de desinfecção totalmente automatizado; de programação de desinfecção automática com início pré-programado; de detector de bolhas de ar, com bloqueio da linha venosa, integrado ao aparelho. Monitorização e alarme com detector de vazamentos de sangue, com bloqueio de bomba de sangue e by-pass; auto check-auto teste- geral da máquina, com bloqueio para situações anormais; dispositivo ou sistema de bloqueio que impeça o uso de soluções não específicas para o modo de diálise programado. Monitoração de pressão transmembrana; variação do nível de sódio e ultrafiltração; com programação de perfil de sódio e de ultrafiltração pré-definidos; deve ser dotada de dispositivo que permita a medida do sódio plasmático; com redução automática da taxa de ultrafiltração quando houver parada da bomba de sangue; dispositivo para reduzir manualmente a taxa de ultrafiltração em caso de emergência; sistema de by-pass automático para alterações anormais do banho -condutividade e temperatura-; dispositivo que permita coleta de dialisado durante procedimento hemodialítico; proteção contra operação de diálise quando em modo desinfecção; proteção contra operação de desinfecção quando em modo diálise. Controle de tempo de diálise; sistema de informação de fluxo efetivo de sangue durante todo tratamento; sistema de parada manual da bomba de sangue em caso de emergência; sistema de by-pass manual para o banho; dispositivo de segurança e proteção das varetas de solução ácida, básica e hanseng; sistema /displays que permitam visualização dos dados e parâmetros da diálise; e dispor de filtros de purificação da solução de diálise. Indicação visual de parâmetros numéricos, ajustes e alarmes; bloqueio de tampa da bomba de sangue aberta; de monitor de clearance de uréia online que permita monitorar a dose de diálise, falta de energia; falta de água; temperatura anormal; condutividade anormal; funcionamento anormal da bomba de sangue; Pressão arterial e/ou venosa anormais. Alimentação elétrica a ser definida pelo solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona para Doação de Sangue	2	4.500,00	9.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica			
Poltrona para coleta de sangue motorizada, com estrutura em tubo redondo de aproximadamente 31,75 x 1,2mm, assento e encosto anatômicos com estofado revestido em courvim. Tratamento anti ferruginoso, acabamento em pintura eletrostática. Braçadeira em aço inox e dois apoios para os braços removíveis com altura regulável e estofados com revestimento em courvim. Suporte para frasco e bolsa plástica para coleta de sangue. Anexos em aço inox. Totalmente reclinável, permitindo posições como: trendelemburg, através de sistema de acionamento por motor elétrico com controle remoto a fio. Duas baterias de 9 Volts. Capacidade aproximada150 kg. Dimensões externas aproximadas: 1,87 x 0,75 x 0,50.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual (Ambu)	2	138,90	277,80
Especificação Técnica			
REANIMADOR, MATERIAL SILICONE, TIPO MANUAL, CAPACIDADE CERCA DE 500 ML, COMPONENTES RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA SILICONE, TAMANHO INFANTIL, ESTERILIDADE ESTERILIZÁVEL			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal	10	100,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 05 LITROS		
MATERIAL DE CONFECCÃO	POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	5	16.000,00	80.000,00
Característica Física	Especificação		
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI		
RESPIRAÇÃO	POSSUI		
TEMPERATURA	POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
TIPO DE MONITOR	LCD		
TAMANHO DA TELA	DE 10" A 12"		
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI		
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	NÃO POSSUI		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	NÃO POSSUI		
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardioversor	1	17.000,00	17.000,00
Característica Física	Especificação		
IMPRESSORA	POSSUI		
MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO	NÃO POSSUI		
MÓDULO DEA	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	NÃO POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
TIPO	BIFÁSICO		
COMANDO NAS PÁS	CARGA E DISPARO		
PÁS INTERNAS	NÃO POSSUI		
MEMÓRIA DE ECG	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar	10	900,00	9.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO 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			

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	93	656.965,10

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
	0,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
011169	COLINAS DO TOCANTINS, TO
ENDEREÇO	
PC SETE DE SETEMBRO, 1104 CENTRO CEP:77760000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso - Atenção Básica....gif Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso - equipamentos FAF - 2015.gif

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11359.904000/1150-02
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 11.359.904/0001-24	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço Completo MELCIADES JOSE DE SIQUEIRA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77760000	UF TO	Município COLINAS DO TOCANTINS

PARECER TÉCNICO		
Tipo	Situação	Data
PARECER TECNICO	DILIGENCIA	26/10/2015
Situação da proposta: Diligência O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, por intermédio da Proposta nº 11359.904000/1150-02 tendo como Unidade(s) Assistida(s) HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS, apresenta pleito para a aquisição de equipamento (s) e/ou material permanente. A unidade assistida está registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES sob nº 2765667. É hospital geral, ADMINISTRACAO DIRETA DA SAUDE (MS,SES e SMS), esfera e gestão municipal. Presta atendimento ambulatorial de atenção básica e de média complexidade, hospitalar de média complexidade, internação, SADT, urgência, atendimento de demanda espontânea e referenciada. Para emissão de parecer conclusivo, solicitam-se as seguintes adequações na proposta apresentada: é Justificar a solicitação de equipamentos para implantação do serviço de Hemodiálise, considerando que a unidade não possui ambiente adequado para instalação dos equipamentos; Considerando que a proposta nº 91135915002/2015, encontra-se na situação: diligência; é Apresentar manifestação do gestor de saúde, garantindo que o serviço e recursos humanos serão próprios e o serviço de hemodiálise funcionará na unidade HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS; é Declaração assinada pelo gestor, local ou estadual garantindo que a obra para alocação dos equipamentos solicitados será realizada em local adjacente ao estabelecimento; é Apresentar manifestação do gestor de saúde quanto à ampliação da prestação de serviços e ampliação da área de abrangência, e que esses serviços serão SUS. IMPORTANTE: Solicita-se o atendimento desta diligência tão logo possível, sob o risco de inviabilização da proposta por decurso do prazo. ESTER WOUK OKUMURA SAS/DAE Telefone: 061-3315-5854		

PARECER TÉCNICO		
Tipo	Situação	Data
PARECER TECNICO	DILIGENCIA	22/09/2015
Situação da proposta: Diligência O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, por intermédio da Proposta nº 11359.904000/1150-02 tendo como Unidade(s) Assistida(s) HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS, apresenta pleito para a aquisição de equipamento (s) e/ou material permanente. A unidade assistida está registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES sob nº 2765667. É hospital geral, ADMINISTRACAO DIRETA DA SAUDE (MS,SES e SMS), esfera e gestão municipal. Presta atendimento ambulatorial de atenção básica e de média complexidade, hospitalar de média complexidade, internação, SADT, urgência, atendimento de demanda espontânea e referenciada. Para emissão de parecer conclusivo, solicitam-se as seguintes adequações na proposta apresentada: é Substituir o 01 Eletrocardiógrafo pleiteado, tendo em vista o parâmetro para aquisição deste equipamento de 01 para cada 35 mil habitantes, conforme Portaria n.º 1101/GM, de 12 de junho de 2002. A unidade está localizada em Colinas do Tocantins/TO com uma população de 33.981 habitantes e o município possui 05 eletrocardiógrafos em uso SUS; é Substituir TODOS os equipamentos para implantação do serviço de Hemodiálise, considerando que a unidade não possui ambiente adequado para instalação dos equipamentos; Considerando que a proposta nº 91135915002/2015, encontra-se na situação: diligência; Considerando que foi informado no campo justificativa que o serviço e recursos humanos serão terceirizados; Considerando que o Ministério da Saúde não financia equipamentos para serviço terceirizado. IMPORTANTE: Solicita-se o atendimento desta diligência tão logo possível, sob o risco de inviabilização da proposta por decurso do prazo. Contato: 61 3315 6283. Analista Técnico: Ester Wouk Okumura. ESTER WOUK OKUMURA SAS/DAE Telefone: 061-3315-5854		

PARECER TÉCNICO		
Tipo	Situação	Data
PARECER TECNICO	DILIGENCIA	17/09/2015
Situação da proposta: Diligência O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, por intermédio da Proposta nº 11359.904000/1150-02 tendo como Unidade(s) Assistida(s) HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS, apresenta pleito para a aquisição de equipamento (s) e/ou material permanente. A unidade assistida está registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES sob nº 2765667. É hospital geral, ADMINISTRACAO DIRETA DA SAUDE (MS,SES e SMS), esfera e gestão municipal. Presta atendimento ambulatorial de atenção básica e de média complexidade, hospitalar de média complexidade, internação, SADT, urgência, atendimento de demanda espontânea e referenciada. Para emissão de parecer conclusivo, solicitam-se as seguintes adequações na proposta apresentada: é Adequar o campo unidade beneficiada: Informar o nº do cnes da unidade; é Apresentar manifestação do gestor de saúde quanto à implantação do serviço de diálise na unidade; Apresentar manifestação do gestor de saúde, sobre a existência de demanda reprimida; é Adequar a Justificativa, informando a necessidade de 01 Eletrocardiógrafo pleiteado, tendo em vista o parâmetro para aquisição deste equipamento de 01 para cada 35 mil habitantes, conforme Portaria n.º 1101/GM, de		

12 de junho de 2002. A unidade está localizada em Colinas do Tocantins/TO com uma população de 33.981 habitantes; é Informar a necessidade dos equipamentos pleiteados, especificando a necessidade de aquisição; é Esclarecer sobre a existência de ambientes adequados para instalação e operacionalização dos equipamentos e materiais permanentes pleiteados, para implantação do serviço; é Esclarecer sobre a existência de Recursos Humanos capacitados e habilitados para operacionalização dos equipamentos e materiais permanentes pleiteados, para implantação do serviço. IMPORTANTE: Solicita-se o atendimento desta diligência tão logo possível, sob o risco de inviabilização da proposta por decurso do prazo. Contato: 61 3315 6283. Analista Técnico: Ester Wouk Okumura.

ESTER WOUK OKUMURA
SAS/DAE
Telefone: 061-3315-5854

ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - NACIONAL

Emenda/Funcional	Valor Original	Devolução	Valor	Saldo	Limite	Parlamentar
81002177	R\$	R\$ 35,90	R\$	R\$ 0,00	R\$	DONIZETI NOGUEIRA
10302201585350017	1.750.000,00		1.749.964,10		1.749.964,10	
24290006	R\$ 699.999,60	R\$ 6,60	R\$ 699.993,00	-R\$ 0,40	R\$ 450.000,00	LÁZARO BOTELHO
10302201585350017						
24290006	R\$ 750.000,00	R\$ 10,80	R\$ 749.989,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	LÁZARO BOTELHO
10302201585350017						
24290006	R\$ 111.883,00	R\$ 0,00	R\$ 111.883,00	R\$	R\$ 0,00	LÁZARO BOTELHO
Bloqueada - Detalhar				111.883,00		
26900004	R\$	R\$ 0,00	R\$	R\$ 0,00	R\$	CÉSAR HALUM
10302201585350017	1.000.000,00		1.000.000,00		1.000.000,00	
Totais:	R\$	R\$	R\$ 53,30	R\$	R\$	
	4.311.882,60	4.311.829,30		111.882,60	3.199.964,10	

ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - NACIONAL

Emenda/Funcional	Valor Original	Devolução	Valor	Saldo	Limite	Parlamentar
24290005	R\$ 451.298,00	R\$ 0,00	R\$	R\$	R\$	LÁZARO BOTELHO
10301201585810017			451.298,00	451.298,00	370.148,00	
Totais:	R\$	R\$	R\$ 0,00	R\$	R\$	
	4.763.180,60	451.298,00		451.298,00	370.148,00	

// RECURSO ABANENTE/ e ESTA' SEM PROPOSTA. //

LIGAR P/ DEPUTADO: ALTERNAR "EMENDA" DE ESTRUTURAÇÃO

P/ EQUIPA/ O EMENDAS.

Dr. Frederico Lemos Martins
Cirurgião Dentista
CRD-TO 274

28/10/15