



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

RESOLUÇÃO – CIB N°. 085/2011, de 05 de setembro de 2011.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto para Aquisição de equipamentos e/ou material permanente para os serviços de diagnóstico em câncer do colo do útero e mama do Hospital Regional de Dianópolis.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria N° 931/1997, que constitui a CIB-TO, em especial o Art. 2°, expedida em 26 de junho de 2007 pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os Arts. 5° e 14°, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Proposta de Projeto para Aquisição de equipamentos e/ou material permanente para os serviços de diagnóstico em câncer do colo do útero e mama do Hospital Regional de Dianópolis, cadastrada com o N° 25053.1170001/11-020 no Fundo Nacional de Saúde, anexa;

Considerando a apresentação da Superintendência de Atenção e Promoção à Saúde/Diretoria de Atenção Especializada, anexa;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 05 dias do mês de setembro de 2011.

RESOLVE:

Art. 1° - Homologar a Proposta de Projeto N° 25053.1170001/11-020, cadastrada no Fundo Nacional de Saúde, para Aquisição de equipamentos e/ou material permanente para os serviços de diagnóstico em câncer do colo do útero e mama do Hospital Regional de Dianópolis.

Art. 2° - Esta resolução entra em vigor nesta data.


Arnaldo Alves Nunes

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 25053.117000/1110-20****DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	HOSPITAL REGIONAL DE DIANOPOLIS		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	25.053.117/0031-80	CNES:	2786095
Endereço:	RUA 10 QUADRA34 LOTE01 - NOVA CIDADE, CEP:77300000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL REGIONAL DE DIANOPOLIS	CNES:	2786095
--------------------	---------------------------------	-------	---------

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.

COM A INCLUSÃO NO SICONV DA PROPOSTA DE AMPLIAÇÃO DA UNIDADE AMBULATORIAL DO HOSPITAL REGIONAL DE DIANÓPOLIS, PARA INTEGRAR OS SERVIÇOS DE REFERÊNCIA EM DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE LESÕES PRECURSORAS DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO (32787/2011) E DIAGNÓSTICO EM CÂNCER DE MAMA(032930/2011), TEMOS COMO OBJETIVO PRINCIPAL A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ESTRUTURAÇÃO DESTES SERVIÇOS. ATUALMENTE, O AMBULATÓRIO DO HOSPITAL REGIONAL DE DIANÓPOLIS É REFERÊNCIA EM DIAGNÓSTICO DE MAMA, COM CONSULTA ESPECIALIZADA, EXAMES DE MAMOGRAFIA, ULTRA-SOM, PUNÇÃO ASPIRATIVA, BIOPSIAS POR AGULHA GROSSA E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BENIGNIDADES EM MAMA, ATENDENDO A POPULAÇÃO DA REGIÃO SUDESTE DO ESTADO, COMPOSTA POR DUAS REGIÕES DE SAÚDE, CONFORME PLANO DIRETOR DE REGIONALIZAÇÃO: REGIÃO EXTREMO SUDESTE E REGIÃO SUDESTE, TOTALIZANDO 15 MUNICÍPIOS. COM A AMPLIAÇÃO, SERÁ POSSÍVEL A IMPLANTAÇÃO DE UM NOVO SERVIÇO: SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM COLPOSCOPIA-SRC, UMA VEZ QUE O TOCANTINS APRESENTA ÍNDICES ELEVADOS DE CÂNCER DO COLO DO ÚTERO, SENDO O TIPO DE CÂNCER QUE MAIS MATA AS MULHERES TOCANTINENSES. A POPULAÇÃO FEMININA, DA FAIXA ETÁRIA ENTRE OS 25 E 64 ANOS DESTAS REGIÕES DE SAÚDE, TOTALIZA 19.438 MULHERES (IBGE-2010), DAS QUAIS, ATUALMENTE, SÃO ENCAMINHADAS PARA CONFIRMAÇÃO DO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DAS LESÕES PRECURSORAS DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO, AO SRC LOCALIZADO NA CAPITAL, PALMAS, PERCORRENDO EM MÉDIA A DISTÂNCIA DE 350 KM. DE ACORDO COM OS DADOS DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO - SISCOLO, 26% DAS MULHERES COM ALTERAÇÃO CELULAR DO COLO DO ÚTERO DESTAS REGIÕES, ESTÃO SEM INFORMAÇÕES DE SEGUIMENTO. OBSERVA-SE QUE PELO FATO DAS MULHERES RESIDIREM DISTANTES DA CAPITAL, HÁ UMA BUSCA ESPONTÂNEA PELO TRATAMENTO EM ESTADOS VIZINHOS OU SE NEGAM AO TRATAMENTO, EM FUNÇÃO DA LONGA DISTÂNCIA A SER PERCORRIDA ATÉ A CAPITAL. COM A IMPLANTAÇÃO DESTE SERVIÇO EM DIANÓPOLIS, SERÁ PREENCHIDO ESTE VAZIO ASSISTENCIAL DA REGIÃO SUDESTE DO ESTADO, CORRIGINDO ESTE DÉFICIT NOS PRIMEIROS ANOS DE INICIAÇÃO DO SERVIÇO. A UNIDADE HOSPITALAR DE DIANÓPOLIS POSSUI MÉDICO GINECOLOGISTA/COLPOSCOPISTA CADASTRADO E CAPACITADO PARA ATENDER A POPULAÇÃO REFERENCIADA EM CONFORMIDADE COM AS CONDUTAS PRECONIZADAS PELO INCA/MS. COM A AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS ELENCADOS PARA COMPOR O SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DAS LESÕES DO COLO DO ÚTERO E AQUISIÇÃO DO APARELHO DE ULTRA-SOM DEDICADO EXCLUSIVAMENTE AO SERVIÇO DE MAMA, POR SER CONSIDERADO O PRINCIPAL MÉTODO COMPLEMENTAR DA MAMOGRAFIA E ACRESCENTAR INFORMAÇÕES FUNDAMENTAIS PARA O DIAGNÓSTICO DO CÂNCER DE MAMA, SERÁ ESTRUTURADA A REDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE ONCOLÓGICA INTEGRADA A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE ASSEGURANDO ATENDIMENTO À POPULAÇÃO REFERENCIADA DOS 15 MUNICÍPIOS DA REGIÃO SUDESTE DO ESTADO, CONFORME PACTUAÇÃO PROGRAMADA E INTEGRADA (PPI). ASSIM, SERÁ AMPLIADO O ACESSO AO DIAGNÓSTICO PRECOCE E TRATAMENTO OPORTUNO, CONTRIBUINDO SIGNIFICATIVAMENTE PARA A REDUÇÃO DA MORTALIDADE PELOS DOIS TIPOS DE CÂNCER DE MAIOR INCIDÊNCIA.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

9433, 35264

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

EM REFORMA. 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.

SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL REGIONAL DE DIANOPOLIS

Ambiente: Ultrassonografia

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultra-Som Diagnóstico	1	100.000,00	100.000,00
Característica Física	Especificação		
NÚMERO DE CANAIS	MÍNIMO DE 512		
APLICAÇÃO ABDOMINAL	NÃO POSSUI		
APLICAÇÃO CARDÍACA	NÃO POSSUI		
APLICAÇÃO OBSTÉTRICA	POSSUI		
APLICAÇÃO PARA PEQUENAS PARTES	NÃO POSSUI		
APLICAÇÃO VASCULAR	POSSUI		
MODO DE IMAGEM B	POSSUI		
MODO DE IMAGEM DUAL	POSSUI		
TRANSDUTOR CONVEXO	POSSUI		
TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO	POSSUI		
TRANSDUTOR LINEAR	NÃO POSSUI		
TRANSDUTOR SETORIAL	NÃO POSSUI		
OUTROS (ESPECIFICAR)	MÍNIMO DE 15"		
TAMANHO DO MONITOR	MÍNIMO DE 15"		
Especificação Técnica			
<p>Aparelho de ultra-sonografia portátil para uso geral e ginecologia/obstetrícia com as seguintes características técnicas mínimas: O equipamento deverá apresentar as seguintes características: - Pronto para operar em menos de 15 segundos após ser ligado; - Interface de usuário (teclado) e software totalmente em português; - Peso máximo 5 Kg, incluindo bateria e um transdutor acoplado; - O equipamento deverá ser resistentes à queda de até 1 (um) metro; - Monitor em LCD de no mínimo 15 polegadas integrado ao equipamento. - Alimentado por rede elétrica 100~240 volts automático; - O uso, quando por meio de bateria, deverá perdurar por no mínimo 2 horas de operação ininterruptas; - Teclado selado facilitando a limpeza e desinfecção. Com relação à imagem o equipamento deverá apresentar as seguintes características: - Ganho automático; - Cine Loop de no mínimo 220 quadros; - Aquisição, armazenamento, revisão e transferência digital de imagens; - Aquisição dinâmica de imagens (clipes); - Transferência Digital para PC via Rede Ethernet ou direto para pendrive; - Capacidade de armazenamento mínima de 64.000 imagens ou 1000 Clips de 2 seg. - Memória interna de 8 Gbytes ou superior; - Conexão de rede para transferência de Imagem à DICOM 3.0; - Capacidade de apresentar Doppler Spectral, Doppler Pulsado e Doppler Contínuo. - Capacidade de apresentar Doppler Transcraniano e orbital. - Capacidade de apresentar Color Flow Mapping, Power Doppler e Velocimetria colorida. - Capacidade de apresentar M-Mode. - Capacidade de calcular e apresentar em forma de páginas, resultados completos para exames, abdominais, cardiológicos e vasculares; - Possibilidade de receber up-grade para cálculo de espessura automático da parede da Íntima Média (IMT) quando necessário; - Possibilidade de receber up-grade para software de visualização de agulha. Com relação os transdutores o equipamento deverá apresentar as seguintes características: - (01) é Transdutor linear de 6 a 13 MHz. - (01) é Transdutor convexo de 2 a 5 MHz - (01) é Transdutor intracavitário de 8 a 5 MHz - Suporte para guia de punção venosa - Caso seja necessária a troca do transdutor, quando conectado diretamente ao equipamento, o mesmo não deverá ser desligado. - Tais transdutores deverão resistir à queda de até 1 (um) metro de altura do piso. - O equipamento deverá estar habilitado para o uso de transdutor transesofágico, no futuro, sem a necessidade de qualquer adaptação ou atualização de software. Com relação à garantia o equipamento deverá apresentar as seguintes características: - 5 anos de garantia total para o equipamento. - 5 anos de garantia total, inclusive quanto a queda de 1 (um) metro de altura do piso. Com relação ao treinamento deverá apresentar as seguintes características: - Treinamento adequado aos usuários, sem ônus para a administração. Acompanham o equipamento os seguintes itens: - (01) - Carro suporte para acomodar todo sistema - (01) - Conector que permita ao equipamento instalar simultaneamente os três transdutores. -(01) - Cabo de alimentação de tipo (2P+T), segundo normas das ABNT. -(01) - Manuais de operação em língua portuguesa. -(01) - Manual de serviço</p>			
Ambiente: Área de Prescrição			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	1	300,00	300,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	ESTOFADO		
REGULAGEM DE ALTURA	MECÂNICA		
RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇOS	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Clínica Médica Gineco-Obstetrícia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Colposcópio	1	4.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		
SISTEMA DE VIDEO	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica			
Colposcópio binocular com troca de aumentos, estativa de chão com rodízios e braço articulável indicado para prevenção de câncer ginecológico. Micro regulagem de distância. Braço articulável com sistema de molas que permite movimentos milimetricamente precisos. Sistema de travas em todas as articulações. Aumento variável de 8 a 22 vezes. Objetiva com distância focal de 300 mm ou 400 mm. Diâmetros do campo de visão: 50mm, 25mm, 15mm. Filtro verde removível. Distância interpupilar regulável. Oculares uma fixa e outra ajustável. Objetivas de alta resolução. Prismas e lentes de cristal. Alimentação 110/220 volts. Iluminação através de fibra ótica, lâmpada halógena 15v x 150w. Com uma lâmpada sobressalente. Altura mínima 85 cm e altura máxima 130 cm. Pintura epóxi a 2.500 Celsius de alta resistência. Fusível de segurança. Cabo elétrico de no mínimo 4 m.. Capa plástica para proteção do equipamento. Registro no Ministério da Saúde.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bisturi Elétrico	1	40.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DIGITAL		
MODO DE OPERAÇÃO	MONOPOLAR E BIBOLAR		
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 100W		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Bisturi de volatilização celular por alta frequência, com atividade eletromagnética de 4,0 Mhz e potência de saída de 100 a 150 watts, para cirurgia de alta frequência do Trato Genital Inferior, composto de: - Display digital; - Conectores isolados com sistema contra falha de instalação; - Teclado seletor de funções protegido contra umidade; - Função Mono e Bipolar; - Funções de Corte, Coagulação mista e Coagulação pura; - Sistema Bipolar para macro e micro cauterização; - Caneta porta eletrodos autoclavável, com isolamento do conector de segurança, acompanhada de cabo e jogos de eletrodos para o Trato Genital Inferior com revestimento especial isolante e ducto para captação de vapores; - Placa reutilizável, com revestimento de segurança contra choques e queimaduras, acompanhada de cabo e conector; - Função de alarme visual e sonoro para a placa, indicando mal contato ou desconexão; - Função de alarme para o caso de inversão de função ativa; - Função de informação visual e sonoro para indicar aparelho ativado; - Pedal ativador com revestimento de segurança contra choques ou curtos circuitos, sendo resistente à submersão em água; - Aparelho bivolt (110 v/220 v).			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Banqueta	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
RODÍZIOS	SIM		
ENCOSTO	NÃO		
ARMAÇÃO	AÇO		
ASSENTO/ENCOSTO	AÇO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	1	250,00	250,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Vapores	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Aspirador de vapores produzidos a partir da utilização de bisturi elétrico em cirurgias ginecológicas. Características Técnicas: Filtro de vapores orgânicos e filtro de carvão ativado contra odores; Tubo de silicone autoclavável para aspiração com conexão em espelho vaginal; Tubo ultraflex de 1,5 cm c/ redutor; Alimentação elétrica: 220 Volts; Cabo de alimentação elétrica. Função de aspiração continuada mesmo após o bisturi ser desligado; Baixo nível de ruído.			
Ambiente: Sala de Pequenas Cirurgias			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal	3	450,00	1.350,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Construído em tubo de aço inox, com balde em aço inox com capacidade de 5 litros. Tampa com acionamento através de pedal.			
Ambiente: Sala de Serviços			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	1	600,00	600,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Foco refletor móvel de vidro com filtro de calor e anti-reflexos. Lâmpada Halógena de 12 v x 55 watts, base de três ou quatro rodízios, alimentação elétrica 220 v. Produto projetado em conformidade aos requisitos das normas: NBR.			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Armário em aço, com 2 portas, com no mínimo 3 divisórias.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário Vitrine	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO / ACABAMENTO	AÇO / FERRO PINTADO		
NÚMERO DE PORTAS	01 PORTA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Auxiliar	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO / ACABAMENTO	AÇO INOXIDÁVEL		
GAVETA	NÃO		
Especificação Técnica			
Mesa auxiliar de aço, pés com rodízios, com tampo e prateleira, para suporte de material.			
Ambiente: Consultório Diferenciado (Oftalmo, Otorrino, etc.)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
BASE	MADEIRA / MDF / FÓRMICA / SIMILAR		
DIVISÕES	DE 01 A 02 GAVETAS		
MATERIAL DE CONFECCÃO / ACABAMENTO	AÇO / FERRO PINTADO		
NÚMERO DE PORTAS	SEM PORTAS		
SUPORTE PARA CPU	NÃO POSSUI		
SUPORTE PARA IMPRESSORA	NÃO POSSUI		
SUPORTE PARA TECLADO	NÃO POSSUI		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Mesa para escritório, em MDF ou similar, cor bege ou branca, com 2 gavetas.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO / ACABAMENTO	AÇO INOXIDÁVEL		
POSIÇÃO DO LEITO	FIXO		
GABINETE COM PORTAS E GAVETAS	NÃO		

OUTROS (ESPECIFICAR)		NÃO POSSUI	
Especificação Técnica			
Mesa ginecológica estofada, estrutura em tubos redondos com acabamento em pintura epóxi, recurvados na cor branca, leito em madeira aglomerada 18mm com espuma de alta densidade, revestido em corvim ou material similar, assento fixo, encosto e apoio para pernas reclináveis com porta coxas e anexos cromados, pés com ponteiros, dimensões aproximadas: 1,80 x 0,50 x 0,85cm.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	2	300,00	600,00
Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFEÇÃO / ACABAMENTO		ESTOFADO	
REGULAGEM DE ALTURA		FIXA	
RODÍZIOS		NÃO POSSUI	
BRAÇOS		POSSUI	
Especificação Técnica			
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
		18	157.100,00
QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS			
QTD. TOTAL			VALOR TOTAL (R\$)
18			157.100,00
DADOS BANCÁRIOS			
CÓDIGO		BANCO	
001		BANCO DO BRASIL S.A.	
AGÊNCIA		NOME	
036153		S.PUBLICO PALMAS	
ENDEREÇO			
103 NORTE,AV.LO 2 PLANO DIRETOR NORTE CEP:			
DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA			
Resolução da CIB Estadual - Resolução 085.jpg			



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE

Propostas de Projetos de Aquisição de Equipamentos para Estruturação da Rede Oncológica no Tocantins

ANEXO I
EDITAL Nº 001/2011
SECRETARIA DE SAÚDE
GOVERNO DO TOCANTINS

Ano 2011



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE

HOMOLOGAÇÃO / EQUIPAMENTOS / ONCOLOGIA:

Instituição/ Município	Número da Proposta	Nome da Proposta	Valor
Hospital Regional de Augustinópolis	25053.1170001/11-021	Aquisição de equipamento e/ou material permanente para os serviços de referência em diagnóstico e tratamento de lesões precursoras do câncer do colo do útero e diagnóstico em câncer de mama.	
Hospital Regional de Dianópolis	25053.1170001/11-020		
Hospital Geral de Palmas	250531170001/11-019	Aquisição de equipamentos para estruturação do Centro Qualificador em Ginecologia.	
Hospital Geral de Palmas	250531170001/11-024	Aquisição de equipamentos para estruturação de hospital da rede de serviço de atenção especializada em Oncologia / Radioterapia.	



**GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE**

**Diretoria de Atenção Especializada
Coordenação de Controle Oncológico e Fatores de Risco
E mail: [cancer@saude .to.gov.br](mailto:cancer@saude.to.gov.br)
Fones: 3218.6238 / 3218.1754**

**Ministério da Saúde
Portal dos Convênios-SICONV
www.convenios.gov.br**

**Ministério da Saúde
Fundo Nacional de Saúde / Propostas Funda a Fundo
www.fns.saude.gov.br**