



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

RESOLUÇÃO – CIB Nº. 129/2011, de 22 de setembro de 2011.

Dispõe sobre o Cadastro das Propostas de Projeto dos municípios do Estado do Tocantins no Fundo Nacional de Saúde (FNS) para aquisição de Unidades Móveis de Saúde, referente ao ano de 2011.

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

Considerando a Portaria GM Nº. 2.198, 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;

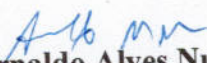
Considerando o objeto das propostas para aquisição de Unidades Móveis de Saúde cadastradas no Fundo Nacional de Saúde, anexas;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 22 dias do mês de setembro de 2011.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar o Cadastro das Propostas de Projeto dos municípios do Estado do Tocantins no Fundo Nacional de Saúde (FNS) para aquisição de Unidades Móveis de Saúde, referente ao ano de 2011, conforme Relação de Municípios em anexo.

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


Arnaldo Alves Nunes

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



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

ANEXO DA RESOLUÇÃO CIB Nº. 129, DE 22 DE SETEMBRO DE 2011

Cadastro das Propostas de Projeto dos municípios do Estado do Tocantins no Fundo Nacional de Saúde (FNS) para aquisição de Unidades Móveis de Saúde, referente ao ano de 2011:

Aliança do Tocantins	• Nº. 11341.025000/1110-03; • Nº. 11341.025000/1110-04.
Almas	• Nº. 01138.551000/1110-01.
Alvorada	• Nº. 12099.581000/1110-02.
Aparecida do Rio Negro	• Nº. 11491.119000/1110-01.
Araguacema	• Nº. 11348.280000/1110-03.
Arapoema	• Nº. 11379.774000/1110-06.
Brasilândia	• Nº. 11299.205000/1110-03.
Cariri do Tocantins	• Nº. 12308.833000/1110-04.
Carrasco Bonito	• Nº. 11740.122000/1110-01; • Nº. 11740.122000/1110-04.
Chapada de Areia	• Nº. 12440.801000/1110-02.
Conceição do Tocantins	• Nº. 11419.212000/1110-03; • Nº. 11419.212000/1110-04.
Couto Magalhães	• Nº. 02133.098000/1110-04.
Dueré	• Nº. 01351.667000/1090-04.
Filadélfia	• Nº. 11249.252000/1110-03.
Goiatins	• Nº. 11432.480000/1110-04.
Itacajá	• Nº. 11372.183000/1110-02.
Juarina	• Nº. 11715.159000/1110-02.
Lajeado	• Nº. 11952.334000/1110-02.
Miranorte	• Nº. 13414.643000/1110-07.
Natividade	• Nº. 12244.611000/1110-02; • Nº. 12244.611000/1110-03.
Palmeirópolis	• Nº. 13936.229000/1110-03.
Pau D'arco	• Nº. 12982.961000/1110-07.
Peixe	• Nº. 12780.909000/1110-03.
Pequizeiro	• Nº. 13173.908000/1110-02.
Porto Alegre do Tocantins	• Nº. 11847.777000/1110-03.
Recursolândia	• Nº. 97537.306000/1110-08; • Nº. 97537.306000/1110-09.
Santa Maria do Tocantins	• Nº. 11783.200000/1110-05.
Santa Rosa do Tocantins	• Nº. 12270.405000/1110-04.
Santa Terezinha do Tocantins	• Nº. 13227.263000/1110-02.
São Miguel do Tocantins	• Nº. 11478.207000/1110-02.
São Salvador do Tocantins	• Nº. 12489.636000/1110-03.
São Valério	• Nº. 12257.851000/1110-02.
Sítio Novo	• Nº. 11262.636000/1110-07; • Nº. 11262.636000/1110-09; • Nº. 11262.636000/1110-11;

Ass. MM



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

	• Nº. 11262.636000/1110-13.
Talismã	• Nº. 13111.001000/1110-02.
Tocantinópolis	• Nº. 01224.716000/1090-08; • Nº. 01224.716000/1090-10.

André M/M

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11478.207000/1110-02**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

RECURSO NÃO ENCONTRADO OU CADASTRADO

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

Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I		
Tipo Unidade:	CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA		
CNPJ:	11.478.207/0001-92	CNES:	9999999
Endereço:	RUA AFONSO PENA - SETOR CENTRAL, CEP:718156 Rua sao raimundo s/n		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I	CNES:	9999999
O município de São Miguel do Tocantins possui para atendimento a sua comunidade, três Equipes de Saúde da Família, lotadas nas seguintes localidades; no Povoado Bela Vista, no Povoado Grota do Meio e outra na sede do Município em fase final de reforma e ampliação com recurso do programa de Compensações de Especificidades Regionais do Ministério da Saúde. Conta também com uma Equipe do NASF em consórcio com o Município de Sítio Novo do Tocantins. Apesar deste benefício contemplado a nosso município, há ainda uma grande necessidade de São Miguel do Tocantins ser também contemplado com mais este item oferecido tão oportunamente pelo PAC, justificando assim a política que o Ministério da Saúde vem adotando para com os municípios mais carentes e de pequeno porte como é o caso de São Miguel do Tocantins. Nossa população é em sua maioria é formada de pessoas carentes e que não tem conhecimento do que é um Plano de Saúde, ficando toda a sua necessidade direcionada aos programas de Saúde que o SUS oferece através do município e nas especialidades em geral totalmente dependentes do serviço público de saúde, asfixiando assim mais ainda os recursos financeiros do município para outros diversas atividades que não seja a Saúde, visto que o nosso município depende apenas e unicamente do repasse do FPM do Governo Federal, não tendo muitas vezes como tratar com a dignidade que nossa comunidade merece segundo as políticas sociais preconizadas pelo SUS.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I**

UNIDADE ASSISTENCIAL - Sala de Procedimentos			
Ambiente: Consultório Médico-Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DE MESA		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Desfibrilador	1	7.000,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CONVENCIONAL		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.700,00	1.700,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 8000 BTU/h		

CAPACIDADE		MÍNIMO DE 80000 BTU/h	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO / ACABAMENTO	AÇO INOXIDÁVEL		
POSIÇÃO DO LEITO	MÓVEL		
GABINETE COM PORTAS E GAVETAS	SIM		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Enfermagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DE MESA		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.700,00	1.700,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 80000 BTU/h		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	7.000,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
MISTURADOR MÚLTIPLO USO	POSSUI		
DOSADOR / MISTURADOR HERMÉTICO AJUSTÁVEL	POSSUI		
BASE METÁLICA PARA ESTABILIDADE	POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raio X - Odontológico	1	4.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
INSTALAÇÃO	COLUNA MÓVEL		
VOLTAGEM DO TUBO	MÍNIMO DE 60 Kvp		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
UNIDADE DE COMANDO PROGRAMÁVEL	NÃO POSSUI		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Curativos	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.700,00	1.700,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 80000 BTU/h		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário Vitrine	2	300,00	600,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO / FERRO PINTADO		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira para Conservação de Vacinas (1 Porta)	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 350 LITROS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Atendimento em Grupo/Sala de Reuniões			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break	1	5.000,00	5.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
TOMADAS	03		
POTÊNCIA	400 VA a 1400 VA		
TIPO	MONOFÁSICO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	2	1.700,00	3.400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 80000 BTU/h		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Projeto Multimídia	1	3.500,00	3.500,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
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		
CPU	FREQUÊNCIA DE 1.6 GHZ a 2.2 GHZ		
MOUSE	TIPO ÓPTICO (500 DPI)		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
TECLADO	PADRÃO ABNT2		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 320 GB		
ESTABILIZADOR	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4	1	95.000,00	95.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	60.000,00	60.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TIPO DE VEÍCULO	PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRIO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	27	242.200,00	

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

27	242.200,00
----	------------

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
028126	ARAGUATINS, TO
ENDEREÇO	
PRACA ANSELMO FERREIRA GUIMARAES NUM S/N CENTRO CEP:77950000	

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 01351.667000/1090-04**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	CENTRO DE SAUDE LUISA PINHEIRO BARROS DUERE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	- . /-	CNES:	2467550
Endereço:	AVN JADER PIRES - CENTRO, CEP:77485000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE LUISA PINHEIRO BARROS DUERE	CNES:	2467550
Com a aquisição desta unidade móvel (Ambulância) estaremos prestando um serviço á população carente nos encaminhamentos médicos e/ou deslocamento às cidades pólos (hospitais regionais), para serviços de remoção que necessitam de agilidade e transportes de pacientes estabilizados. A outra unidade móvel (Pick Up) será destinado ao transporte das equipes do ESF (Equipe II - Rural) no atendimento das famílias e em visitas domiciliares, como também pela Coordenação Epidemiológica da SEMUS.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE LUISA PINHEIRO BARROS DUERE****Ambiente: Ambulância de Simples Remoção (Tipo A)**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	59.000,00	59.000,00
Característica Física	Especificação		
EQUIPAMENTOS	MACA COM RODAS, CILINDRO DE OXIGÊNIO, SUPORTE PARA SORO, SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO		
EQUIPAMENTO DE RADIOCOMUNICAÇÃO	NÃO POSSUI		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
VEÍCULO MOVIDO A GASOLINA / ÁLCOOL	VAN/FURGÃO		

Especificação Técnica

Veículo de fabricação nacional, zero km, marca Fiat, modelo Doblô Cargo 1.8 Flex, Tipo Ambulância de Simples Remoção, câmbio de 05 (cinco) marchas sincronizadas à frente e uma a ré, motor quatro cilindros 1.8, 08 válvulas, movidos à gasolina e álcool, com potência 112 e 114 cv, equipado com janela de vidro corrediça opacos na lateral direita, revestimento lateral interno em MDF na cor branca, revestimento do teto em MDF na cor branca, piso emborrachado antiderrapante, caixa de primeiros socorros na dianteira com portas de acrílico, banco tipo baú na lateral em compensado revestido em MDF, maca com rodas, sinalizador óptico-acústico, suporte para soro e sangue, luminária com cúpula de acrílico instalada no teto, cabos elétricos superdimensionados antichamas, conter todas as normas da ABNT, adesivos ambulância na dianteira e traseira cruzada nas laterais, dotada de todos os equipamentos de segurança exigidos pelo CONTRAN.

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio	1	82.000,00	82.000,00

Especificação Técnica

Pick Up 3.0 Diesel, Cabine Dupla, 162 CV Acabamento do assoalho em maslite Acendedor de cigarros Alça de segurança (passageiro) Alça de segurança traseira Aquecedor Ar condicionado Banco dianteiro 1/3-2/3 em tecido, com descanso braços e porta objetos Barra estabilizadora dianteira Barra estabilizadora traseira Cinto de segurança dianteiro com ajuste de altura Conta-giros (tacometro) Direção Hidráulica Eixo traseiro anti-derrapante Encosto de cabeça ajustável nos bancos dianteiros Encosto de cabeça ajustável nos bancos traseiros Ganchos internos na caçamba p/ fixação de carga Ganchos para reboque (dianteiro/traseiro) Grade do radiador na cor cinza Iluminação do porta-luvas Limpador do Para-brisa com temporizador Luz Elevada de Freio (Brake-Light) PATS - Sistema de Imobilização Eletrônica Pneus 235/75 R15 Porta-mapas nas portas dianteiras Para-choque traseiro com protetor de degrau Para-choques na cor cinza Protetor de carter Rodas de aço estilizada 15 Tomada de força (12 volts) Válvula reguladora de carga nos freios traseiros

	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total	2	141.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	141.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
007943	R.PRES.JUSCELINO KUBITSCHEK,1192
ENDEREÇO	
R.PRES.JUSCELINO KUBITSCHEK,1192 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Comprovante de inscrição do CNPJ - Pedido_CNPJ_-_FMS.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11379.774000/1110-06**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE ARAPOEMA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	- . /-	CNES:	2468980
Endereço:	RUA PARANA - CENTRO, CEP: 77780000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE ARAPOEMA	CNES:	2468980
Com os avanços no processo de descentralização das ações de saúde, especialmente a partir do Pacto pela Vida e considerando as necessidades de revisar e adequar as normas nacionais ao atual momento de desenvolvimento da Atenção Básica da Família que deverá combinar a extensão de cobertura de serviços com maior qualidade e satisfação das necessidades de saúde da população. Com isso pretendemos uma melhoria no atendimento médico, ambulatorial, odontológico e das Equipes do Programa de Saúde da Família às pessoas da zona rural e também urbanas com as visitas domiciliares.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DE ARAPOEMA**

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE CARIÓTIPO				
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento		1	90.000,00	90.000,00
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4				
Característica Física		Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)		NÃO POSSUI		
Especificação Técnica				
Veículo pick-up cabine dupla 4x4 ,air bag,tração nas quatro rodas,ar condicionado,direção hidraulica,a diesel				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)		1	80.000,00	80.000,00
Característica Física		Especificação		
MOTORIZAÇÃO		MÍNIMO DE 70 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL		BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO		HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO		POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		POSSUI		
PORTAS		04 PORTAS		
Especificação Técnica				
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		2	170.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	170.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
039748	ARAPOEMA
ENDEREÇO	
R.GOV.BRASIL CAIADO,817 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Resolução da CIB Estadual - Termo arapoema.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 02133.098000/1110-04**

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	PRONTO ATENDIMENTO COUTO MAGALHAES		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2667738
Endereço:	RUA 5 - CENTRO, CEP:77750000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PRONTO ATENDIMENTO COUTO MAGALHAES	CNES:	2667738
A aquisição de uma Unidade Móvel de Saúde irá atender às necessidades da Equipe de Saúde da Família a ser desenvolvido em sua área de trabalho, oportunizando a presença da mesma junto à comunidade. Oferecer condições de trabalho à equipe, dando suporte no deslocamento desta, fará um diferencial, considerando que 60% da população do município é de zona rural, sendo o deslocamento uma das dificuldades devido a insuficiência de veículo.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: PRONTO ATENDIMENTO COUTO MAGALHAES			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	2	60.000,00	120.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 70 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	2	120.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	120.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
013064	COLMEIA
ENDEREÇO	
AV.LONGUINHO VIEIRA JUNIOR,684 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - termo de compromisso.jpg

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE	
	Nº. DA PROPOSTA: 11740.122000/1110-01	

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE VINTE MIL CARRASCO BONITO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2487012
Endereço:	RUA PRINCIPAL - ZONA RURAL, CEP:77985000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE VINTE MIL CARRASCO BONITO	CNES:	2487012
A Secretaria Municipal de Saúde de Carrasco Bonito, visando maiores benefícios a população espera adquirir uma ambulancia a fim de ser utilizada na remoção de pacientes para hospitais de referencia, visando facilitar o acesso a serviços de maior resolutividade. Essa ambulancia ira beneficiar, toda a população da zona rural.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE VINTE MIL CARRASCO BONITO			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	130.000,00	130.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TIPO DE VEÍCULO	VAN/FURGÃO MOTORIZAÇÃO MÍN DE 100V		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	130.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	130.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
039756	AUGUSTINOPOLIS
ENDEREÇO	
PCA.ARY VALADAO FILHO,S/N CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo Compromisso Saúde.doc

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11740.122000/1110-04**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CARRASCO BONITO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2487004
Endereço:	AVENIDA PARATI - CENTRO, CEP:77985000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CARRASCO BONITO	CNES:	2487004
A Secretaria Municipal de Saúde, visando maiores benefícios a população, espera adquirir um veículo de passeio a fim de ser utilizado para transporte de equipe do PSF e nas visitas domiciliares na Zona Urbana e Rural do Município de Carrasco Bonito-TO.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CARRASCO BONITO****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	40.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	40.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	40.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
039756	AUGUSTINOPOLIS
ENDEREÇO	
PCA.ARY VALADAO FILHO,S/N CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo Compromisso Saúde.doc

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11419.212000/1110-03**

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	PRONTO ATENDIMENTO DE CONCEICAO DO TOCANTINS		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	/-	CNES:	2370670
Endereço:	RUA DO ROSARIO - CENTRO, CEP:77305000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PRONTO ATENDIMENTO DE CONCEICAO DO TOCANTINS	CNES:	2370670
---------------------------	--	--------------	---------

precisamos desta ambulancia devido a falta de transporte para atender a demanda desta unidade de saude, porque a cidade de apoio a emergencia deste municipio localizar a uma distancia de 330 kilomentros e as vezes temos que levar paciente 2 a 3 vezes por dia, e o municipio conta apenas com uma ambulancia.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: PRONTO ATENDIMENTO DE CONCEICAO DO TOCANTINS			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	45.500,00	45.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TIPO DE VEÍCULO	PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA, VIDRO, ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILINDRO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	45.500,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	45.500,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
00541X	ARRAIAS
ENDEREÇO	
R.CEL.OTAVIO MAGALHAES, 1 CENTRO CEP:	

Adnália Silva Melo
Secretária Mun. de Saúde
Decreto 131 2011

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11419.212000/1110-04****DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE DE SAUDE LUIZ FRANCISCO DE MIRANDA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-.-.-	CNES:	5193273
Endereço:	AVENIDA GOIAS - SETOR SUL, CEP:77305000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE LUIZ FRANCISCO DE MIRANDA	CNES:	5193273
precisamos deste carro de apoio para facilitar o acompanhamento das familias que moram na zona rural deste municipio e no trasporte das equipes da ESF. PARA ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES PACTUADAS JUNTO AO MINISTERIO DA SAUDE.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE LUIZ FRANCISCO DE MIRANDA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	27.000,00	27.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	27.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	27.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
00541X	ARRAIAS
ENDEREÇO	
R.CEL.OTAVIO MAGALHAES,1 CENTRO CEP:	

Nataclio Curcio Ribeiro
Prefeito Municipal

Adnália Silva Melo
Secretária Mun. de Saúde
Decreto 131 2011

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11491.119000/1110-01

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA APARECIDA DO RIO NEGRO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2597497
Endereço:	AVENIDA DUQUE DE CAXIAS QD 79 LT 02 - CENTRO, CEP:77620000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA APARECIDA DO RIO NEGRO	CNES:	2597497
O município vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade móvel de saúde para melhor atendermos nossa população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA APARECIDA DO RIO NEGRO**

UNIDADE ASSISTÊNCIA ORÇAMENTAL			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	35.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
018864	AVENIDA JK
ENDEREÇO	
AV.JUSCELINO KUBITSCHKE,ACNE I PLANO DIRETOR NORTE CEP:	

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 01138.551000/1110-01
--------------------------------	---

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMAS - TO		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	01.138.551/0001-89	CNES:	99999999
Endereço:	AVENIDA SAO SEBASTIAO - SETOR CENTRAL, CEP:716316 S/N		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMAS - TO	CNES:	99999999
-------------------------------	------------------------------------	--------------	----------

O município de Almas - To está localizado na região sudeste do estado do Tocantins e possui uma população de aproximadamente 7.595 habitantes. A Administração atual vem realizando ações e buscando parcerias, sempre visando o bem-estar da comunidade e o desenvolvimento do Município. O Projeto em questão visa à melhoria das condições de saúde para melhoria da qualidade de vida da população e proporciona a toda comunidade o bem-estar social. Ressalte-se que no município de Almas - TO, destaca-se como prioridade ações que favoreçam a melhoria da qualidade de vida local, principalmente no que se refere à saúde da população. Diante do exposto, é que solicitamos o apoio financeiro do Ministério da Saúde através do Fundo Nacional de Saúde para a aquisição de uma unidade móvel de saúde o qual vem a colaborar tanto no desenvolvimento da saúde de nosso município.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMAS - TO

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	2	150.000,00	300.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		

TIPO DE VEÍCULO	PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV	
AR CONDICIONADO	POSSUI	
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI	
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002	
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRIO DE OXIGÊNIO	POSSUI	
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI	
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI	
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI	
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI	
Especificação Técnica		
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	2	300.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	300.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
013072	DIANOPOLIS
ENDEREÇO	
R.PROF.CARLOS ALBERTO WOLNEY,100 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso financiamentos de equipamentos almas.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 13173.908000/1110-02

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	PRONTO ATENDIMENTO DE PEQUIZEIRO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	13.173.908/0001-49	CNES:	9999999
Endereço:	AVENIDA SALGADO FILHO - SETOR CENTRAL, CEP:718126 AV. SÃO PAULO		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PRONTO ATENDIMENTO DE PEQUIZEIRO	CNES:	9999999
Nosso município apresenta uma distribuição populacional peculiar estando distribuídos mais de 50 % da nossa população na zona rural, totalizado em 12 assentamentos dos quais 6 se encontram muito distantes cerca de 80 km da sede do município sendo que para possibilitarmos o acesso a saúde dessa população rural a E.S.F tem que se deslocar uma vez por semana para um dos 12 assentamentos levando 3 meses para passa por todos e retorna no primeiro que foi visitado. Ressaltando que esse deslocamento é realizado com transportes não equipados para atendimentos, gerando dificuldades para o processo de saúde desses usuários. Vendo essa realidade a unidade móvel seria de grande importância para o atendimento do município.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: PRONTO ATENDIMENTO DE PEQUIZEIRO			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	200.000,00	200.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TIPO DE VEÍCULO	VAN/FURGÃO MOTORIZAÇÃO MÍN DE 100V		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRIO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	200.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	200.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO

104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
011169	COLINAS DO TOCANTINS, TO
ENDEREÇO	
PRACA SETE DE SETEMBRO NUM 1104 CENTRO CEP:77760000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - TERMO DE COMPROMISSO.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11348.280000/1110-03

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARAGUACEMA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2560232
Endereço:	RUA RUI BARBOSA - CENTRO, CEP:77690000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARAGUACEMA	CNES:	2560232
O Município de Araguacema, no Estado do Tocantins vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade movel para melhor atendermos nossa população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARAGUACEMA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	2	35.000,00	70.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	2	70.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	70.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
038121	DIVINOPOLIS TOCANTIN
ENDEREÇO	
AV.CODESPAR,703 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Resolução da CIB Estadual - Termo de Compromisso - Atenção Básica.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11299.205000/1110-03**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE BRASILANDIA		
Tipo Unidade:	UNIDADE MOVEL TERRESTRE		
CNPJ:	11.299.205/0001-36	CNES:	9999999
Endereço:	RUA ORONDINO - SETOR CENTRAL, CEP:714513 CENTRO		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE BRASILANDIA	CNES:	9999999
Dentre os equipamentos e materiais esta uma ambulância tipo A que dará suporte em caráter eletivo, que necessitem de um atendimento com um grau maior de complexidade nas Unidade de Referência pactuadas, atendimentos estes que não caracterizam risco a vida e que obedecem ao encaminhamento da equipe de Saúde da Família. Os demais equipamentos servirão para equipar a Unidade de Saúde da Família permitindo um atendimento de maior qualidade em razão da melhoria nas condições de conforto e prontidão dos serviços prestados e também corrigir limitações que se fazem presentes quanto às ações operacionais da Unidade, sobretudo nas ações de educação permanente em saúde realizadas pela equipe de Saúde da Família. O aparelho de raio X odontológico servirá para o auxílio diagnóstico dentro das ações de odontologia desempenhadas pela Equipe de Saúde Bucal e com isso aumentar a resolutividade do serviço, assim como a minimização de determinados custos desencadeada pela certeza diagnóstica e resultado na escolha certa do procedimento.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE BRASILANDIA****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	120.000,00	120.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 70 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VÍDIO,ALARME)	POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	120.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	120.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
009113	PCA.SETE DE SETEMBRO,10
ENDEREÇO	

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11372.183000/1110-02

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ITACAJA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-.-/-	CNES:	2469332
Endereço:	RUA COSTA E SILVA - CENTRO, CEP:77720000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ITACAJA	CNES:	2469332
O município vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade movel de saude para melhor atendermos nossa população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ITACAJA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passelo para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física		Especificação	
MOTORIZAÇÃO		MÍNIMO DE 65 CV	
TIPO DE COMBUSTÍVEL		BICOMBUSTÍVEL	
TIPO DE DIREÇÃO		HIDRÁULICA	
AR CONDICIONADO		NÃO POSSUI	
TRIO ELÉTRICO (TRAVA, VIDRO, ALARME)		NÃO POSSUI	
PORTAS		04 PORTAS	
Especificação Técnica			
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
		1	35.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
02094X	GUARAI
ENDEREÇO	
AV. BERNARDO SAYAO, 2048 CENTRO CEP:	

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11952.334000/1110-02

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DONA FELISBELA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	.. -/-	CNES:	2467593
Endereço:	RUA GERMANO CALDEIRA - CENTRO, CEP:77645000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DONA FELISBELA	CNES:	2467593
---------------------------	---------------------------------	--------------	---------

O município vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade móvel para melhor atendermos nossa população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DONA FELISBELA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	35.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008621	PCA.FUED SEBBA,410
ENDEREÇO	
PCA.FUED SEBBA,410 CENTRO CEP:	

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11249.252000/1110-03**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	Laboratório de Análises Clínicas		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE	CNES:	9999999
CNPJ:	11.249.252/0001-75		
Endereço:	PRACA PALMEIRANTE - SETOR CENTRAL, CEP:714542 Rua Prefeito José de Alencar, sem nº		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	Laboratório de Análises Clínicas	CNES:	9999999
O município de Filadélfia fica localizado a 100 km do município de Araguaína (TO), que é sua referência para os serviços de saúde de média e alta complexidade. Faz divisa com os municípios de Babaçulândia (TO) e Palmeirante (TO); possui cerca de 8500 (IBGE 2010) habitantes e a principal fonte de renda local é agricultura e pecuária. A situação epidemiológica de Filadélfia é semelhante aos demais municípios tocantinenses onde se observa a ocorrência de agravos que se mantêm endemicamente durante o ano todo como infecções respiratórias agudas, doenças diarreicas, parasitoses, agravos cardiocirculatórios - sendo a hipertensão arterial o principal agravo como causa de morbidade, internação hospitalar e viroses (fonte: Sistema de Informação Hospitalar e Sistema de Informações de Agravos de Notificação). As equipes de saúde demandam esforços no sentido de minimizar a ocorrência destes agravos e buscam por meio de ações de rotina manter a vigilância de outros como a dengue, doença de chagas e a leishmaniose. O município está habilitado - segundo a NOB-SUS 01/96 e a NOAS 01/01 - na Gestão Plena da Atenção Básica, sendo que há 2 unidades básicas de saúde em funcionamento: ambas localizadas no centro da cidade. São 3 equipes PSF, 2 delas no PSF I e uma no PSF II. Estas equipes são vinculadas ao Programa Saúde da Família. A laboratório de análises clínicas do município (instituição a ser beneficiada com a aquisição de equipamentos), atualmente se encontra em uma sala cedida no prédio do pronto atendimento onde a estrutura não dispõe de espaço adequado e há carência em equipamentos para aumentar a oferta de exames para a população. O laboratório atende em média 70 pessoas por mês e com a aquisição dos equipamentos solicitados objetiva-se triplicar a quantidade de atendimentos e a qualidade do serviço prestado. Além disso, vale ressaltar que o bom funcionamento do laboratório corrobora para o êxito das equipes de saúde visto que as mesmas dependem de exames laboratoriais para o acompanhamento de diversos programas existentes e pactuados pelas mesmas junto ao Ministério da Saúde. (SISPACTO) Após cadastramento da proposta, não conseguimos solicitar uma série de itens importantes para o laboratório, são eles: refrigerador laboratorial; pipetador automático; homogeneizador de sangue; contador de células sanguíneas; centrífuga de micro-hematócrito; analisador automático; centrífuga de mesa.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA:** Laboratório de Análises Clínicas

UNIDADE: Sala de Enfermagem				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Mayo		1	275,00	275,00
Característica Física	Especificação			
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI			
Especificação Técnica				
Mesa auxiliar móvel, tipo mayo, confeccionada em aço inoxidável, para uso em procedimentos de anestesia e/ou cirúrgicos em geral.				
UNIDADE: Consultório Odontológico				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Desktop (Básico)		1	2.000,00	2.000,00

Balde a Pedal	4	211,00	844,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Recipiente cilíndrico para a coleta de detritos, com dispositivo de elevação da tampa acionado por pedal.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário Vitrine	1	525,00	525,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO / FERRO PINTADO		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	1	220,00	220,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / ACABAMENTO	AÇO / FERRO PINTADO		
REGULAGEM DE ALTURA	MECÂNICA		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser	1	900,00	900,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	MULTIFUNCIONAL (Copiadora e Scanner)		
PADRÃO DE COR	COLORIDO		
Especificação Técnica			
Periférico que, quando conectado a um microcomputador ou a uma rede de computadores, tem a função de dispositivo de saída, imprimindo textos, gráficos ou qualquer outro resultado de uma aplicação.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	1	200,00	200,00
Característica Física	Especificação		
BASE	AÇO / FERRO PINTADO		
DIVISÕES	DE 01 A 02 GAVETAS		
MATERIAL DE CONFECÇÃO / 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			
Móvel para escritório com gavetas.			
Ambiente: Sala de Coleta de Material	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Banho Maria	1	1.000,00	1.000,00

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE UBS Nº. DA PROPOSTA: 13414.643000/1110-06
--------------------------------	--

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

RECURSO DE PROGRAMA/AÇÃO

DADOS DA PROPOSTAUnidade Básica de Saúde a ser construída
Unidade Básica de Saúde - Porte ICEP e Endereço da Nova UBS
77660000Complemento do endereço
Município de Miranorte - TocantinsCoordenadas geográficas do endereço da UBS
Latitude: 09°31'46"
Longitude: 48°35'24"Número de equipes Saúde da Família existentes ou aquelas a serem implantadas
1

Justificativa técnica explicando a necessidade do porque ter sido escolhido essa determinada localidade (Regional, Distrito de Saúde, Subdistrito) para construir essa nova Unidade Básica de saúde.

Contudo o Município de Miranorte no Estado do Tocantins vem a este Ministério solicitar recursos para construção da Unidade Básica de Saúde como forma de prover infraestrutura adequada às Equipes de Saúde da Família - ESF para a melhoria do desempenho de suas ações.

Localidades a serem beneficiadas e o número de habitantes a serem assistidos nesta UBS:

Localidade: Município de Miranorte - Tocantins
Habitantes: 12623

DADOS BANCÁRIOS

Código Banco

001 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência Nome

045608 MIRANORTE

Endereço

R. QUATRO, 365 CENTRO CEP:

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Compromisso de Equipar minimamente as Unidades Básicas de Saúde - Termo de Compromisso equipar.pdf
Declaração de Ocupação Regular do Imóvel - Declaração de ocupação regular do imóvel.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 12982.961000/1110-07

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)		UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAU DARCO	
Nome:		CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
Tipo Unidade:		CNES: 2468387	
CNPJ:		RUA MESSIAS COSTA - CENTRO, CEP:77785000	
Endereço:			

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAU DARCO	CNES:	2468387
---------------------------	---------------------------------------	--------------	---------

O Município de Pau D arco têm uma zona rural extensa e distante à 145 km da zona urbana com 1.888 habitantes , uma população ribeirinha, pois o município é margem do rio Araguaia, temos como referência em média e alta complexidade consultas, exames na cidade de Araguaia/TO há 200km de Pau D arco. Conforme acima demonstrado é possível observar a necessidade de um automóvel para transportar os pacientes que necessita do Sistema Unico de Saúde - SUS. A secretária têm compromisso com a qualidade da saúde para população, porém enfrenta dificuldades, um caso em particular são os exames clínico todos realizados em um laboratórios na cidade de Arapoema há 40km, pois na Unidade Básica de Saúde não realiza coleta de exames.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAU DARCO

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAÚDE		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes				
Nome do Equipamento		1	140.000,00	140.000,00
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)		Especificação		
Característica Física		BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL		HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO		VAN/FURGÃO MOTORIZAÇÃO MÍN DE 100V		
TIPO DE VEÍCULO		POSSUI		
AR CONDICIONADO		POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
PORTARIA/NORMA		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRIO DE OXIGÊNIO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO		POSSUI		
Especificação Técnica				
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		1	140.000,00	
Total				

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	140.000,00

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 97537.306000/1110-08**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	CENTRO DE SAUDE ALQUINO GOMES DA SILVA DE RECURSOLANDIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2467577
Endereço:	PRACA JOSE TAVARES - CENTRO, CEP:77733000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE ALQUINO GOMES DA SILVA DE RECURSOLANDIA	CNES:	2467577
A População do Município e de 3.768 hab. habitantes, de acordo com o Censo Demográfico do IBGE (2010). Sua Área é de 2.217 Km² representando 0.7984% do Estado, 0.0575% da Região e 0.0261% de todo o território brasileiro.. Seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é de 0,567 segundo o Atlas de Desenvolvimento Humano/PNUD (2010). Solicita junto ao Ministério da Saúde recursos para Aquisição de uma unidade móvel odontológica para meios privilegiados na área de educação para a saúde. Educar para a saúde passa, em primeiro lugar por incentivar a criação de hábitos de vida saudável, um dos quais é, sem duvida, o da preocupação com a prevenção dos riscos que possam conduzir à doença bucal. O município de Recursolandia possui 16 escolas localizadas na zona rural onde os alunos vivem as margens da vulnerabilidade, por limitações sociais, culturais e econômicas não tendo por habito o acesso a saúde bucal. Esses indivíduos debilitados do meio urbano tem hábitos de vida ainda bastante ruralizados e com marcas expressivas da falta de atendimento odontológico e educação para a saúde. Existe também assentamento e outras comunidades rurais que normalmente só tem atendimento depois de longos dias de dores e que carecem de atendimento odontológico preventivo e curativo para que o tratamento de torne mais fácil. A missão do administrador publico é assegurar o acesso integral e gratuito, aos necessitados, em especial a comunidade escolar, garantindo- lhes cidadania e um atendimento de qualidade.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE ALQUINO GOMES DA SILVA DE RECURSOLANDIA****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE ATENDIMENTO		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes				
Nome do Equipamento		1	150.000,00	150.000,00
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)		Especificação		
Característica Física		MÍNIMO DE 65 CV		
MOTORIZAÇÃO		BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL		HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO		NÃO POSSUI		
AR CONDICIONADO		NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		04 PORTAS		
PORTAS		Especificação Técnica		

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	150.000,00

DADOS BANCÁRIOS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 97537.306000/1110-09

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

Nome:	CENTRO DE SAUDE ALQUINO GOMES DA SILVA DE RECURSOLANDIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2467577
Endereço:	PRACA JOSE TAVARES - CENTRO, CEP:77733000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE ALQUINO GOMES DA SILVA DE RECURSOLANDIA	CNES:	2467577
População do Município e de 3.768 hab. habitantes, de acordo com o Censo Demográfico do IBGE (2010). Sua Área é de 2.217 Km² representando 0.7984% do Estado, 0.0575% da Região e 0.0261% de todo o território brasileiro.. Seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é de 0,567 segundo o Atlas de Desenvolvimento Humano/PNUD (2010). O serviço de saúde é um dever do estado, nos termos da constituição federal e estadual, sendo indispensável para o transporte de doentes do município a outros centros mais avançados para tratamento médico, situação que norteia a emissão da presente solicitação junto ao Ministério da Saúde recursos para Aquisição de uma unidade móvel para transporte de pacientes. Em nosso município não existe hospital.Temos como pólo a cidade de Pedro Afonso e nossos pacientes muito sofre por falta de transporte adequado pois alem da distancia ainda temos 90 km de estrada sem pavimentação. A aquisição de uma ambulância para o município de Recursolandia se apresenta como uma medida urgente, já que os pacientes necessitam de maior presteza nos deslocamentos de emergência. O veículo para este fim que hoje atende o Posto de Saúde está em péssimas condições de uso, devido à constância dos atendimentos. Tal ambulância deteriorada muitas vezes quebra no curso das viagens, o que muitas vezes ocasiona o agravamento do crítico quadro em que se encontram os pacientes transportados.Não é razoável que toda a Região Central do Estado reste com cobertura de deficitária de ambulâncias para o atendimento da população, o que hoje coloca em vulnerabilidade as chances de salvação dos doentes transportados. Por ser uma questão de saúde pública e que afeta até mesmo a dignidade humana, resta mais que justificada esta propositura.A missão do administrador publico é assegurar o acesso integral e gratuito, aos necessitados, em especial a comunidade escolar, garantindo- lhes cidadania e um atendimento de qualidade.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE ALQUINO GOMES DA SILVA DE RECURSOLANDIA

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes

UNIDADE ASSISTENCIAL CENTRAL		UNIDADE ASSISTENCIAL PERIFERICA		
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento		1	160.000,00	160.000,00
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)		Especificação		
Característica Física		BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL		HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO		PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV		
TIPO DE VEÍCULO		NÃO POSSUI		
AR CONDICIONADO		NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
PORTARIA/NORMA		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRO DE OXIGÊNIO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO		POSSUI		
		Especificação Técnica		

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11783.200000/1110-05**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	CENTRO DE SAUDE BENEDITO BOTELHO SANTA MARIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	- . / -	CNES:	2468794
Endereço:	AVENIDA FRANCISCO DE ASSIS - CENTRO, CEP:77716000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE BENEDITO BOTELHO SANTA MARIA	CNES:	2468794
--------------------	--	-------	---------

Com a aquisição da unidade móvel teremos a melhoria no atendimento da Equipe do Programa de Saúde da Família se resultará em atendimento e maior integração da equipe com a comunidade rural e suas demandas conforme a realidade da comunidade, pois a maior parte da população do nosso município se centraliza na zona rural, sendo que se trata também de uma população mais carente e vulnerável e desta forma chegaremos a diminuição dos riscos de uma gravidez na adolescência com o acompanhamento no pré e pós natal para todas as mulheres, melhoria dos índices de erradicação de doenças com maior aporte estrutural nas vacinações de crianças, jovens e adultos, maior controle das doenças bucais e uma considerável melhoria dos serviços prestados pela Secretaria Municipal de Saúde para com os seus cidadãos.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE BENEDITO BOTELHO SANTA MARIA****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes**

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE ATENDIMENTO				
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento		1	70.000,00	70.000,00
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)		Especificação		
Característica Física		BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL		HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO		PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV		
TIPO DE VEÍCULO		NÃO POSSUI		
AR CONDICIONADO		NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
PORTARIA/NORMA		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRIO DE OXIGÊNIO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO		POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO		POSSUI		
Especificação Técnica				
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		1	70.000,00	
Total				

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	70.000,00

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12270.405000/1110-04

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SANTA ROSA DO TOCANTINS		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2486865
Endereço:	RUA SATURNINO DE SENA FERREIRA - CENTRO, CEP:77375000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SANTA ROSA DO TOCANTINS	CNES:	2486865
O município vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade móvel para melhor atendermos nossa população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SANTA ROSA DO TOCANTINS**

TOCANTINS

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total		1	35.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
039802	SILVANOPOLIS
ENDEREÇO	
R.JOSE GUIMARAES,180 CENTRO CEP:	

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12489.636000/1110-03

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	CENTRO DE SAUDE SAO SALVADOR		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	00.000.000/0001-91	CNES:	2468867
Endereço:	AV PRAIAO - CENTRO, CEP:77368000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE SAO SALVADOR	CNES:	2468867
---------------------------	------------------------------	--------------	---------

OBJETO PELO QUAL SOLICITAMOS A AQUISIÇÃO DE UMA UNIDADE MÓVEL VISA A ECONOMIA E O BENS ESTAR DOS USUARIOS UMA VEZ QUE AS POSSUIMOS UNIDADES (AMBULANCIA) NÃO ESTÃO EM BOM ESTADO, TENDO QUE PRATICAMENTE DIARIAMENTE ESTAR EM OFICINA... ISTO CAUSA UM GASTO GRANDE PARA OS COFRES PUBLICO, E OUTRA SEM CONTAR O DESCONFORTO NO MOMENTO DE TRANSPORTAR OS USUARIOS ENCAMINHADOS PELOS MEDICOS DESTA MUNICIPALIDADE, PARA RECEBER ATENDIMENTO NAS REFERENCIAS DE SAÚDE. SAINDO SEM SABER SE CHEGA NO DESTINO OU VOLTA....

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE SAO SALVADOR			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	90.000,00	90.000,00
Especificação			
Característica Física			
TIPO DE COMBUSTÍVEL			
TIPO DE DIREÇÃO			
TIPO DE VEICULO			
AR CONDICIONADO			
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)			
PORTARIA/NORMA			
ITEM OBRIGATÓRIO: CILINDRO DE OXIGÊNIO			
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RADIOCOMUNICAÇÃO			
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS			
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALLZ. ÓPTICO ACÚSTICO			
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO			
Especificação Técnica			
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total		1	90.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	90.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
046086	PALMEIROPOLIS
ENDEREÇO	
R.CINCO,255 CENTRO CEP:	

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 12257.851000/1110-02

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

Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CANABRAVA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	- . . / -	CNES:	3939073
Endereço:	AVENIDA GOIAS - CENTRO, CEP:77390000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CANABRAVA	CNES:	3939073
O município de São Valério da Natividade, Estado do Tocantins, foi criado pela Lei Estadual nº 10.420 de primeiro de 1988. Possui uma população de aproximadamente 4.383 habitantes, desse número, 2.723 são residentes na zona urbana e 1.660 na zona rural. O município possui uma área territorial de 2.520 Km², comportando uma prefeitura, câmara de vereadores, um hospital, dois postos de saúde, um consultório odontológico, um laboratório de análises clínicas, um posto do comando da polícia, um conselho tutelar, comércio local, várias igrejas evangélicas, uma paróquia, duas escolas públicas da rede estadual e seis da rede municipal, área esportiva e residências particulares. A economia do município é volta da principalmente para pecuária de corte e agricultura acompanhada pelo comércio e funcionalismo público. O nível socioeconômico das famílias é baixo e na maioria desempregados, com uma renda familiar custeada pela Bolsa Família. Para tanto precisamos garantir uma vida mais segura e facilitada para idosos, pessoas com mobilidade reduzida e população que mais precisam e que muitas vezes tem limitado os deslocamentos. Podemos afirmar que apartir de um planejamento estruturado nas necessidades dos usuários, em consonância com as potencialidades e especificidades da equipe técnica a Unidade Móvel de Saúde pode ser uma alternativa pontual e transitória nas situações que envolvam áreas de risco, populações em situação de vulnerabilidade social e em casos de calamidade ou que promovam risco de agravo à saúde coletiva através da prestação de cuidados primários de saúde. Para tanto necessitamos do apoio financeiro do Ministério da Saúde para a aquisição de uma unidade móvel de saúde que tanto beneficiará a saúde do nosso município.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARIA CANABRAVA

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento	Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	150.000,00	150.000,00
Característica Física	Especificação			
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL			
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA			
TIPO DE VEÍCULO	PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV			
AR CONDICIONADO	POSSUI			
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI			
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS-GM 2048/2002			
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRO DE OXIGÊNIO	POSSUI			
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI			
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI			
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI			
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI			
Especificação Técnica				
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		1	150.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11262.636000/1110-07**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE SUMAUMA SITIO NOVO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	- . / -	CNES:	2370514
Endereço:	POVOADO SUMAUMA RUA PRINCIPAL - ZONA RURAL, CEP:77940000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE SUMAUMA SITIO NOVO	CNES:	2370514
--------------------	--	-------	---------

A aquisição de uma Unidade Móvel para transporte de Equipes de Saúde da Família tem como prioridade o fortalecimento da rede de Atenção Básica de Saúde, visando organizar e fortalecer as ações de saúde ofertadas ao usuário cidadão, e facilitar o acesso da equipe em tempo hábil aos com o objetivo de melhorar o atendimento e assegurar as condições fundamentais para o funcionamento e desenvolvimentos setores da cidade assim como da zona rural, garantindo o cumprimento das atividades de promoção e prevenção da saúde, o que acarretará na melhoria da qualidade da assistência a atenção básica da população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE SUMAUMA SITIO NOVO****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento	1	91.000,00	91.000,00

Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4

Característica Física**Especificação**

NÃO POSSUI

OUTROS (ESPECIFICAR)**Especificação Técnica**

Veículo Pick-up, Cabine Dupla 4x4 Força do motores 2.8 turbo diesel eletrônico. Alarme sonoro de faróis acesos e chave na ignição. Barras de proteção contra impactos laterais nas portas. Bolsas de ar infláveis (air bag) para motorista e passageiro Chapas de proteção para cárter, diferencial dianteiro, barramento da direção e tanque de combustível. Cinto de segurança traseiro central subabdominal Cintos de segurança dianteiros laterais retráteis - 3 pontos Coluna de direção absorvedora de energia Faróis com refletores de superfície complexa, lentes transparentes, máscara na cor preta e lanternas indicadoras de direção integradas ao conjunto óptico Faróis de neblina no parachoque dianteiro Ganchos internos na caçamba na cor do veículo Ganchos internos na caçamba na cor do veículo Gancho reboque dianteiro

Total**Qtd. Total****1****Valor Total (R\$)****91.000,00****QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	91.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008109	PCA.DEP.DARCY MARINHO,16

ENDEREÇO

PCA.DEP.DARCY MARINHO,16 CENTRO CEP:

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral.doc
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Imagem 102.jpg

MINISTÉRIO DA SAÚDE		PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE	
		Nº. DA PROPOSTA: 11262.636000/1110-09	
DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SITIO NOVO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		2370506
CNPJ:	-.-/-	CNES:	
Endereço:	AVENIDA TOCANTINS - CENTRO, CEP:77940000		
OBJETO DA PROPOSTA			
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE			
JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			CNES: 2370506
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SITIO NOVO		
Saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença. a Lei nº 8.080 /1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços, estipula que os três níveis da federação devem agir simultaneamente, possibilitando a realização das ações e serviços de saúde. Diante disto o Município de Sítio Novo do Tocantins-TO deseja garantir o direito à saúde dos paciente, ofertando o transporte dos pacientes que necessitem de atendimento especializado ofertados nos centros de referências, localizados em outros municípios, direito este albergado na Portaria do Ministério da Saúde nº 55 /1999, que regulamenta a questão e dispõe sobre a rotina do tratamento fora de domicílio no Sistema Único de Saúde (SUS).Justificando assim a necessidade de um transporte próprio do município para atender de forma humanizada os usuários do SUS.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SITIO NOVO			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	65.000,00	65.000,00
Especificação			
Característica Física	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO	PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV		
TIPO DE VEÍCULO	POSSUI		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS-GM 2048/2002		
PORTARIA/NORMA	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRIO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	65.000,00	
Total			
QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS			VALOR TOTAL (R\$)
QTD. TOTAL			65.000,00
1			
DADOS BANCÁRIOS			BANCO
CÓDIGO			BANCO DO BRASIL S.A.
001			NOME
AGÊNCIA			PCA.DEP.DARCY MARINHO,16
008109			
ENDEREÇO			
PCA.DEP.DARCY MARINHO,16 CENTRO CEP:			
DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA			
Outros documentos para a Proposta - Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral.doc			
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Imagem 103.jpg			

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11262.636000/1110-11**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	Posto de Saúde Santa Inês		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		9999999
CNPJ:	11.262.636/0001-28	CNES:	
Endereço:	RUA LEONINO DE RAMOS CAIADO - SETOR CENTRAL, CEP:718237 Rua Principal, S/N,Povoado Santa Inês		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	Posto de Saúde Santa Inês	CNES:	9999999
A aquisição de uma Unidade Móvel para transporte de Equipes de Saúde da Família tem como prioridade o fortalecimento da rede de Atenção Básica de Saúde, visando organizar e fortalecer as ações de saúde ofertadas ao usuário cidadão, e facilitar o acesso da equipe em tempo hábil aos com o objetivo de melhorar o atendimento e assegurar as condições fundamentais para o funcionamento e desenvolvimento de diversos setores da cidade assim como da zona rural, garantindo o cumprimento das atividades de promoção e prevenção da saúde, o que acarretará na melhoria da qualidade da assistência a atenção básica da população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: Posto de Saúde Santa Inês

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4	1	91.000,00	91.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 Força do motores 2.8 turbo diesel eletrônico. Alarme sonoro de faróis acesos e chave na ignição Barras de proteção contra impactos laterais nas portas Bolsas de ar infláveis (air bag) para motorista e passageiro Chapas de proteção para cárter, diferencial dianteiro, barramento da direção e tanque de combustível Cinto de segurança traseiro central subabdominal Cintos de segurança dianteiros laterais retráteis - 3 pontos Coluna de direção absorvedora de energia Faróis com refletores de superfície complexa, lentes transparentes, máscara na cor preta e lanternas indicadoras de direção integradas ao conjunto óptico Faróis de neblina no parachoque dianteiro Ganchos internos na caçamba na cor do veículo Ganchos internos na caçamba na cor do veículo Gancho reboque dianteiro

	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total	1	91.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	91.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008109	PCA.DEP.DARCY MARINHO,16
ENDEREÇO	
PCA.DEP.DARCY MARINHO,16 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Imagem 103.jpg
Outros documentos para a Proposta - Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral.doc

MINISTÉRIO DA SAÚDE		PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11262.636000/1110-13	
DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE OLHO DAGUA DO COCO SITIO NOVO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-.-.-	CNES:	2370522
Endereço:	AVENIDA JARBAS PASSARINHO - ZONA RURAL, CEP:77940000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE OLHO DAGUA DO COCO SITIO NOVO	CNES:	2370522
---------------------------	---	--------------	---------

A aquisição de uma Unidade Móvel para transporte de Equipes de Saúde da Família que tem o Posto de Saúde Olho D'água do Côco, localizado na Zona Rural como apoio da equipe, tem como prioridade o fortalecimento da rede de Atenção Básica de Saúde, visando organizar e fortalecer as ações de saúde ofertadas ao usuário cidadão, e facilitar o acesso da equipe em tempo hábil, com o objetivo de melhorar o atendimento e assegurar as condições fundamentais para o funcionamento dos diversos setores da cidade assim como da zona rural, garantindo o cumprimento das atividades de promoção e prevenção da saúde, o que acarretará na melhoria da qualidade da assistência a atenção básica da população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE OLHO DAGUA DO COCO SITIO NOVO			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	35.000,00	
Total			

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS		VALOR TOTAL (R\$)
QTD. TOTAL		35.000,00
1		

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008109	PCA.DEP.DARCY MARINHO,16
ENDEREÇO	
PCA.DEP.DARCY MARINHO,16 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral.doc
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Imagem 103.jpg

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE	
	Nº. DA PROPOSTA: 01224.716000/1090-08	

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE ALTO BONITO TOCANTINOPOLIS		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	CNES:	2370352
CNPJ:	RUA DARCI GOMES MARINHO - ALTO BONITO, CEP:77900000		
Endereço:			

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA	
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE ALTO BONITO TOCANTINOPOLIS CNES: 2370352
O Centro de Saúde Alto Bonito encontra-se em ótimas condições físicas com equipamentos suficientes. Porém abriga duas Estratégia Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, sendo que uma dessas equipes de zona rural e distante aproximadamente 40km do Centro de Saúde. Para locomoção da Equipe e também de pacientes, não dispomos no momento de veículo adequado para este fim. Vendo a disponibilidade do Ministério em nos ajudar, solicitamos então a aceitação de nossa proposta.	

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE ALTO BONITO TOCANTINOPOLIS			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio	1	85.546,00	85.546,00
Especificação Técnica			
Itens de série é * Abertura porta traseira 270° é * Alternador de 150 Ah é * Apoios de cabeça nos bancos dianteiros é * Banco do passageiro bi-posto é * Câmbio no painel é * Cintos de segurança diant. laterais, retráteis e reguláveis em altura é * Conta-giros é * Desembaçador com ar quente é * Direção hidráulica é * Faróis com regulagem em altura é * Fiat Code 2ª geração é * Filtro com pré-aquecimento é * Freio a disco nas 4 rodas é * Interruptor inercial de combustível é * Mola traseira bi-lamina é * Motorização 2.3 Multijet Economy é * Parede divisória sem janela é * Pneus 205/75 R16 é * Porta lateral corredeja é * Relógio digital é * Sistema auxiliar para partida a frio é * Válvula anti-refluxo de combustível é * Vidros climatizados verdes é * Volante com EAS Ficha Técnica é MOTOR o Número de cilindros: 4 em linha o Posição do motor: Transversal anterior o Cilindrada total / unitária: 2287,00 cc / 571,75 cc o Diâmetro X Curso: 88 mm x 94 mm o Ciclo Tempos: DIESEL - 4 o Taxa de compressão: 19:01 o Aspiração: turboalimentado com intercooler o Bloco (material): ferro fundido o Cabeçote (material): alumínio o Número de Mancais: 5 o Tipo de pistões: com pino flutuante o Número de anéis de segmento: 3 o Potência máxima (ABNT) / regime: 127 CV / 93,4 kw / 3600 rpm o Torque máximo (ABNT) / regime: 30,7 Kgf.m / 300,0 Nm / 1800 rpm o Nº de válvulas por cilindro: 4 no cabeçote o Filtro de Ar: a seco o Tensão: 12,0 V o Alternador: 150 A (14,0 V) o Bateria: 95,0 Ah 450 A é ALIMENTAÇÃO o Injeção Eletrônica: Eletrônica - Bosch EDC16C39 - Common Rail o Combustível: Diesel é SISTEMA DE FREIOS o Dianteiro: a disco ventilado, com pinça flutuante e dois cilindros de comando para cada roda o Traseiro: a disco rígido com dispositivo Drum in Hat (tambor integrado ao disco para bloquear o veículo durante o estacionamento com freio de mão acionado) é SUSPENSÃO DIANTEIRA o Amortecedores dianteiros: Hidráulicos, telescópicos, fixação elástica na carroceria é SUSPENSÃO TRASEIRA o Tipo de suspensão traseira: Eixo rígido tubular inferiores a geometria triangular e barra estabilizadora é DIREÇÃO o Tipo de direção: com pinhão e cremalheira com assistência hidráulica é RODAS o Pneus: 205 / 75 R16 o Aro: 6J x 16 H2 em aço estampado é PESO DO VEÍCULO o Peso máximo reboçável (reboque sem freio): 400 kg o Carga útil (com condutor): 1.620 kg o Em ordem de marcha (Std A): 1880 mm o Porta lateral corredeja: 1265 x 1769 mm o Altura do piso ao vão de carga: 550 mm o Balanço traseiro: 901 mm o Balanço dianteiro: 965 mm o Altura do veículo (carregado): 2390 mm o Largura do veículo: 1998,0 mm o Altura do veículo (vazio): 2450,0 mm o Distância entre-eixos: 3200,0 mm o Altura mínima do solo (vazio): é DIMENSÕES INTERNAS o Altura nos assentos anteriores: 1030 mm o Largura na altura dos ombros anterior: 970 mm o Comprimento para as pernas anterior: 1854 mm é COMPARTIMENTO DE BAGAGEM o Comprimento: 2860 mm o Capacidade: 10 m³ o Altura: 1881 mm o Largura (entre caixa e roda): 1808 mm é RESERVATÓRIOS o Câmbio e diferencial: o Sistema de arrefecimento: o Óleo para direção hidráulica: o Carter: o Óleo de freio: o Junta homocinética e coifa (cada): o Carter e filtro de óleo (troca): o Tanque de Combustível (reserva): 80 L (incluindo Reserva de 8 a 10 L) o Reservatório limpador vidros:			
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
		1	85.546,00
Total			

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	85.546,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO BANCO	
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA NOME	
008109	PCA.DEP.DARCY MARINHO,16
ENDEREÇO	
PCA.DEP.DARCY MARINHO,16 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Resolução da CIB Estadual - Resolução da CIB para Equipamentos.JPG
Comprovante de inscrição do CNPJ - CNPJ DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.doc

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 01224.716000/1090-10**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	CENTRO DE SAUDE ANA VINA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-/-	CNES:	3904083
Endereço:	RUA BOLIVIA - VILA MATILDE, CEP:77900000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE ANA VINA	CNES:	3904083
--------------------	--------------------------	-------	---------

O Centro de Saúde Ana Vina, além de possuir a maior demanda populacional dentre as unidades do município (inclusive de zona rural) é a que encontra-se mais distante do hospital municipal, que é a nossa referência para as urgências. Vimos que há uma demora considerável no atendimento aos pacientes, pois quando solicitada a ambulância, às vezes, a mesma encontra-se fora do município. No entanto se adquirirmos este veículo, poderemos agilizar o atendimento e quem sabe salvar mais vidas.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE ANA VINA**

Ambiente: Ambulância de Simples Remoção (Tipo A)	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento	1	65.000,00	65.000,00
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	Especificação		
Característica Física	MACA COM RODAS, CILINDRO DE OXIGÊNIO, SUPORTE PARA SORO, SINALIZADOR ÓPTICO E ACÚSTICO		
EQUIPAMENTOS	NÃO POSSUI		
EQUIPAMENTO DE RADIOCOMUNICAÇÃO	NÃO POSSUI		
OPCIONAIS (DESCREVER)	VAN/FURGÃO		
VEÍCULO MOVIDO A GASOLINA / ÁLCOOL	Especificação Técnica		

DESCRIPTIVO DA ADAPTAÇÃO: 1. CAPOTA EM PRFV (PLÁSTICO REFORÇADO COM FIBRAS DE VIDRO) COM 3 A 4 MM DE ESPESSURA COM: 1. ALTURA INTERNA DE 1,4 M; VOLUME ÚTIL DE 3,2 M3; 2. CAPACIDADE DE CARGA 570 KG; 3. PROJEÇÃO SOBRE A CABINE COM PERFIL AERODINÂMICO; 4. REVESTIMENTO INTERNO EM PRFV (PLÁSTICO REFORÇADO COM FIBRAS DE VIDRO); 5. 2 PORTAS TRASEIRAS COM: 6. LIMITADORES EM AÇO PARA FACILITAR O FECHAMENTO E A ABERTURA; 7. VIDRO FIXO COM PELÍCULA BRANCA E TRÊS LISTRAS TRANSPARENTES EM CADA PORTA; 8. VEDAÇÃO DAS PORTAS POR PERFIS DE BORRACHA TIPO POLI-BULBO; 9. SISTEMA DE FECHAMENTO ATRAVÉS DE FECHOS E MAÇANETAS ORIGINAIS DO VEÍCULO BASE; 10. PINTURA NA COR ORIGINAL DA CABINE (BRANCA); 11. INTERCOMUNICADOR; 12. PISO TRASEIRO EM FIBRA ENVOVENDO TODA AS LATERAIS, PAINEL FRONTAL E PISO COM TRILHO PARA AMAÇA; 13. JANELAS CORREDIÇAS LATERAIS COM VIDROS COM PELÍCULA BRANCA E TRÊS LISTRAS TRANSPARENTES; 14. EXAUSTOR E VENTILADOR NO TETO; 15. BANCO TRASEIRO REVESTIDO EM COURVIN CINZA; 16. ARMÁRIO COM FECHAMENTO FORRADO EM COURVIN CINZA; 17. MACA RÍGIDA COM COLCHONETE REVESTIDO EM COURVIN CINZA; 18. CILINDRO DE OXIGÊNIO DE 7 L COM VÁLVULA E MANÔMETRO; 19. 1 LUMINÁRIA FLUORESCENTE 15W 12VCC SOBRE O PACIENTE; 20. SUPORTE DE OXIGÊNIO DE 7 L COM VÁLVULA E MANÔMETRO; 21. MÓDULO GIRATÓRIO DE CADA LADO COM MOTORES INDEPENDENTES E LÂMPADAS DE 21 W, EM POLICARBONATO VERMELHO, 1 MÓDULO GIRATÓRIO DE CADA LADO COM MOTORES INDEPENDENTES E LÂMPADAS DE 21 W, SUPORTE ELETROMECÂNICA, MONTADO EM PERFIL DE ALUMÍNIO EXTRUDADO COM CANALETA ÚNICA PARA FIXAÇÃO, MONTADO EM ESPELHADA NO CAPO. 22. 1 KIT DE PEÇAS DO SISTEMA DE FECHO TRASEIRO.

Qtd. Total	Valor Total (R\$)
1	65.000,00
Total	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	65.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008109	PCA.DEP.DARCY MARINHO,16
ENDEREÇO	
PCA.DEP.DARCY MARINHO,16 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Comprovante de inscrição do CNPJ - CNPJ DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.doc
Resolução da CIB Estadual - Resolução da CIB para Equipamentos.JPG

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11348.280000/1110-03

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARAGUACEMA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2560232
Endereço:	RUA RUI BARBOSA - CENTRO, CEP:77690000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARAGUACEMA	CNES:	2560232
---------------------------	--	--------------	---------

O Município de Araguacema, no Estado do Tocantins vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade móvel para melhor atendermos nossa população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARAGUACEMA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	2	35.000,00	70.000,00
Especificação			
Característica Física	MÍNIMO DE 65 CV		
MOTORIZAÇÃO	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO	NÃO POSSUI		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	04 PORTAS		
PORTAS			
Especificação Técnica			
	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
Total	2	70.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	70.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
038121	DIVINOPOLIS TOCANTIN
ENDEREÇO	
AV.CODESPAR,703 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Resolução da CIB Estadual - Termo de Compromisso - Atenção Básica.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11341.025000/1110-03

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I ALIANCA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2600382
Endereço:	AVENIDA MARECHAL RONDON PREDIO - CENTRO, CEP:77455000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I ALIANCA **CNES:** 2600382
O Município de Aliança do Tocantins, no Estado do Tocantins vem junto ao Fundo Nacional de Saude solicitar recursos para aquisição de unidade móvel de saúde para melhor atendermos a toda nossa população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I ALIANCA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)	1	150.000,00	150.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TIPO DE VEÍCULO	PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍN DE 80CV		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	150.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	150.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
039721	ALIANCA DO TOCANTINS
ENDEREÇO	
AV. BERNARDO SAYAO, 300 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso - Atenção Básica.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11341.025000/1110-04

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I ALIANCA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-.-/-	CNES:	2600382
Endereço:	AVENIDA MARECHAL RONDON PREDIO - CENTRO, CEP:77455000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I ALIANCA	CNES:	2600382
O município de vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade móvel para melhor atendermos nossa população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA I ALIANCA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	35.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
039721	ALIANCA DO TOCANTINS
ENDEREÇO	
AV.BERNARDO SAYAO,300 CENTRO CEP:	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Termo de Compromisso - Atenção Básica.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12099.581000/1110-02

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	CENTRO DE SAUDE UNIDADE BASICA DE ALVORADA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	5315905
Endereço:	RUA 07 DE SETEMBRO - CENTRO, CEP:77480000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE UNIDADE BASICA DE ALVORADA	CNES:	5315905
---------------------------	--	--------------	---------

O Município de Alvorada, no Estado do Tocantins vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de uma unidade movel para melhor atendermos nossa população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE UNIDADE BASICA DE ALVORADA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Especificação			
Característica Física	MÍNIMO DE 65 CV		
MOTORIZAÇÃO	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO	NÃO POSSUI		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	04 PORTAS		
PORTAS			
Especificação Técnica			
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total		1	35.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
01303X	ALVORADA
ENDEREÇO	
AV.BERNARDO SAYAO,1995 CENTRO CEP:	

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12308.833000/1110-04**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR JORGE BASTOS ABBUD		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA		
CNPJ:	/-	CNES:	2468808
Endereço:	RUA JULIETA ZEFERINO DE OLIVEIRA - CENTRO, CEP:77453000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR JORGE BASTOS ABBUD	CNES:	2468808
---------------------------	---	--------------	---------

E de grande necessidade a aquisição da unidade móvel de saúde para nosso município, devido a dificuldade de acesso a certas áreas da zona rural, para as etapas nas campanhas de vacinação de imunobiológicos e da raiva canina, melhorando também com esta unidade no traslado da equipe de saúde, material para atendimento médico, medicamentos, etc..., além de proporcionar uma eficiência no atendimento as famílias residentes na zona rural.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR JORGE BASTOS ABBUD****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4	1	90.000,00	90.000,00

Característica Física	Especificação
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI

Especificação Técnica

PICK-UP CABINE DUPLA 4X4 A DIESEL

	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total	1	90.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	90.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
007943	R.PRES.JUSCELINO KUBITSCHEK,1192
ENDEREÇO	
	R.PRES.JUSCELINO KUBITSCHEK,1192 CENTRO CEP:

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12440.801000/1110-02**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CHAPADA DE AREIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	..-/-	CNES:	2487047
Endereço:	AVENIDA PRINCIPAL - CENTRO, CEP:77575000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CHAPADA DE AREIA	CNES:	2487047
O Município vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de uma unidade móvel de saúde para melhor atendermos nossa população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CHAPADA DE AREIA****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

UNIDADE ASSISTENCIAL: 01				
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento		1	35.000,00	35.000,00
Veículo tipo Passelo para PSF (até 5 pessoas, zero Km)		Especificação		
Característica Física		MÍNIMO DE 65 CV		
MOTORIZAÇÃO		BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL		HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO		NÃO POSSUI		
AR CONDICIONADO		NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		04 PORTAS		
PORTAS				
Especificação Técnica				
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
Total		1	35.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
008044	R.TOCANTINS,367
ENDEREÇO	
R.TOCANTINS,367 CENTRO CEP:	

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11432.480000/1110-04

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

Nome: CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIATINS
Tipo Unidade: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA
CNPJ: -.- CNES: 2370301
Endereço: PRACA DOUTOR JOSE DE ASSIS - CENTRO, CEP:77770000

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIATINS CNES: 2370301

O município de Goiatins está localizado ao norte do estado de Tocantins, na Amazônia Legal tocantinense. Dista 530 km de Palmas capital, tendo como vizinhos os municípios de Campos Lindos, Barra do Ouro, Itacaja e faz divisa com o estado do Maranhão. Sua fundação teve início em 1º de janeiro de 1954, e possui 12.064 habitantes numa área de 6.408.562 km². Possui população urbana de 4.949 habitantes (41,02%) e população rural de 7.115 habitantes (58,98%) possuindo assim uma densidade demográfica de 0,2 habitantes por km². O município possui 6 povoados e aproximadamente 70% das famílias locais são de baixa renda. O município está habilitado segundo a NOB-SUS 01/96 e a NOAS 01/01 na gestão plena da atenção básica sendo que há uma unidade básica de saúde (Estratégia Saúde da Família - ESF) com duas equipes em funcionamento na área urbana (sede) e uma na unidade do programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em Alto Lindo (povoado a 110km de distância do município de Goiatins). O município possui uma malha viária de aproximadamente 700km, dos quais apenas 90 km são pavimentados. As estradas de terra estão em péssimas condições de tráfego. Atualmente o atendimento na zona rural (e eventualmente na zona urbana) é muitas vezes feito com carro ou moto do próprio funcionário. Então se faz necessário a aquisição de 1 veículo tipo passeio pois a Vigilância Sanitária não possui automóvel para inspeções, sendo que o município conta com 6 povoados e cerca de 180 estabelecimentos a serem visitados mensalmente. Se faz necessário também um veículo tipo pick up 4 X 4 para visitas e atendimentos aos povoados. Durante as campanhas de vacinação do município é necessário recorrer à secretaria de Saúde do Estado, que muitas vezes não pode atender o município devido a grande demanda. De novembro a maio chove consideravelmente na região e as estradas tornam-se intransitáveis.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIATINS

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4	1	95.000,00	95.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica

Veículo tipo pick up 4X4 para transporte da equipe nas campanhas de vacinação e visitas domiciliares na zona rural.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	33.000,00	33.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 70 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	2	128.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
2	128.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO BANCO

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11715.159000/1110-02

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JUARINA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	- . /-	CNES:	2469189
Endereço:	AV TIRADENTES - CENTRO, CEP:77753000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JUARINA	CNES:	2469189
---------------------------	-------------------------------------	--------------	---------

O Município vem junto ao Fundo Nacional de Saúde, solicitar recursos para aquisição de unidade móvel de saúde para melhor atendermos nossa população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JUARINA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 65 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA, VIDRO, ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
Especificação Técnica			
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total		1	35.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

MINISTÉRIO PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
DA SAÚDE Nº. DA PROPOSTA: 13414.643000/1110-07

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

Nome: UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO
Tipo Unidade: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA
CNPJ: -.- CNES: 2467615
Endereço: RUA 10 ESQ COM RUA JOSE A CARVALHO - CENTRO, CEP:77660000

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO **CNES:** 2467615
O municipio vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de uma unidade móvel para melhor atendermos nossa população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes

Nome do Equipamento

Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)

Característica Física

MOTORIZAÇÃO

TIPO DE COMBUSTÍVEL

TIPO DE DIREÇÃO

AR CONDICIONADO

TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)

PORTAS

Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	35.000,00	35.000,00

Especificação

MÍNIMO DE 65 CV

BICOMBUSTÍVEL

HIDRÁULICA

NÃO POSSUI

NÃO POSSUI

04 PORTAS

Especificação Técnica

	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total	1	35.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO BANCO

001 BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA/NOME

045608 MIRANORTE

ENDEREÇO

R.QUATRO,365 CENTRO CEP:

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 12780.909000/1110-03

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA VILA SAO MIGUEL		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2560305
Endereço:	VILA SAO MIGUEL - ZONA RURAL, CEP:77460000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA VILA SAO MIGUEL	CNES:	2560305
O Município vem junto ao Fundo Nacional de Saude solicitar recursos para aquisição de unidade movel para melhor atendermos nossa população.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA VILA SAO MIGUEL			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passelo para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física		Especificação	
MOTORIZAÇÃO		MÍNIMO DE 65 CV	
TIPO DE COMBUSTÍVEL		BICOMBUSTÍVEL	
TIPO DE DIREÇÃO		HIDRÁULICA	
AR CONDICIONADO		NÃO POSSUI	
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		NÃO POSSUI	
PORTAS		04 PORTAS	
Especificação Técnica			
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total		1	35.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
039799	PEIXE
ENDEREÇO	
AV. PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, 630 CENTRO CEP:77460000	

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11847.777000/1110-03**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTENCIAL(ES)			
Nome:	CENTRO DE SAUDE UNIDADE BASICA		
Tipo Unidade:	UNIDADE MOVEL TERRESTRE	CNES:	9999999
CNPJ:	11.847.777/0001-02		
Endereço:	PRACA GABRIEL ALVES - SETOR CENTRAL, CEP:718132 RUA 7 SETOR ALTO DA GLÓRIA		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE UNIDADE BASICA	CNES:	9999999
A importância que se propõe a esta aquisição está voltada para preocupação com o atendimento mais adequado as comunidades quilombolas e regiões da zona rural. Com esse objetivo de alcançar metas junto ao atendimento do município.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE UNIDADE BASICA****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes**

UNIDADE ASSISTENCIAL			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Pacientes/Clientes	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento	1	130.000,00	130.000,00
Ambulância Tipo A - Transporte ou Simples Remoção (Zero Km)			
Característica Física	Especificação		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TIPO DE VEÍCULO	VAN/FURGÃO MOTORIZAÇÃO MÍN DE 100V		
AR CONDICIONADO	NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
PORTARIA/NORMA	DE ACORDO COM A NBR 14561/2000 E OMS- GM 2048/2002		
ITEM OBRIGATÓRIO: CILÍNDRIO DE OXIGÊNIO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: EQTO. DE RÁDIOCOMUNICAÇÃO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: MACA COM RODAS	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SINALIZ. ÓPTICO ACÚSTICO	POSSUI		
ITEM OBRIGATÓRIO: SUPORTE PARA SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total		1	130.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	130.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
013072	DIANOPOLIS
ENDEREÇO	
R.PROF.CARLOS ALBERTO WOLNEY,100 CENTRO CEP:	

MINISTÉRIO
DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 13227.263000/1110-02

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

Nome:	CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE MAE PETA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2469529
Endereço:	AVENIDA ARAGUAIA - CENTRO, CEP:77885000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE MAE PETA	CNES:	2469529
---------------------------	------------------------------------	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS É UM MUNICÍPIO DE PEQUENO PORTE E GRANDE PARTE DA POPULAÇÃO É CARENTE POSSSUINDO APENAS UMA AMBULÂNCIA ADQUIRADA EM 2001 SENDO QUE A MANUTENÇÃO SE TORNA MUITO ONEROSOS PARA A MUNICIPALIDADE, E AINDA NÃO ATENDE A DEMANDA COM SUFICIÊNCIA. Para tanto a aquisição de unidade móvel vem de encontro com a necessidade do município tendo em vista que as emergências e consultas de média e alta complexidade são realizadas em tocanópolis e Araguaína com distância de 140 km

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE MAE PETA

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)	1	150.000,00	150.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 70 CV		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		

Especificação Técnica

	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
Total	1	150.000,00

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 13936.229000/1110-03**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE SAUDE DA FAMILIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	- . /-	CNES:	2658879
Endereço:	RUA MATO GROSSO - ALTO DA BOA VISTA, CEP:77365000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE SAUDE DA FAMILIA	CNES:	2658879
--------------------	--------------------------	-------	---------

O Município vem junto ao Fundo Nacional de Saúde solicitar recursos para aquisição de unidade móvel de saúde para melhor atendermos nossa população.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE SAUDE DA FAMILIA****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA				
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nome do Equipamento		1	35.000,00	35.000,00
Veículo tipo Passeio para PSF (até 5 pessoas, zero Km)		Especificação		
Característica Física		MÍNIMO DE 65 CV		
MOTORIZAÇÃO		BICOMBUSTÍVEL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL		HIDRÁULICA		
TIPO DE DIREÇÃO		NÃO POSSUI		
AR CONDICIONADO		NÃO POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)		04 PORTAS		
PORTAS				
Especificação Técnica				
		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		1	35.000,00	
Total				

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	35.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA	NOME
046086	PALMEIROPOLIS

ENDEREÇO
R.CINCO,255 CENTRO CEP: