



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO N.º. 102/2017, de 07 de abril de 2017.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N.º. 11406.326000/1177-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Mente Brilhante, no município de Araguatins – TO, referente à Emenda Parlamentar N.º. 23590003.

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

Considerando a Proposta de Projeto N.º. 11406.326000/1177-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Mente Brilhante, no município de Araguatins – TO, referente à Emenda Parlamentar N.º. 23590003;

Considerando o cadastro da proposta feito pelo Fundo Municipal de Saúde do município de Araguatins – TO;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Extraordinária realizada aos 07 dias do mês de abril do ano de 2017.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto N.º. 11406.326000/1177-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Mente Brilhante, no município de Araguatins – TO, referente à Emenda Parlamentar N.º. 23590003, no valor de R\$23.040,00 (vinte e três mil e quarenta reais).

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

MARCOSE. MUSAFIR
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



| | |
|--------------------------------|---|
| MINISTÉRIO DA SAÚDE | PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11406.326000/1177-06 |
|--------------------------------|---|

| | | | |
|---|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE | | | |
| CNPJ 11.406.326/0001-30 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | |
| Endereço Completo QUINTINO BOCATUVA CENTRO | EA MUNICIPAL | Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| CEP 77.950-000 | UF TO | Município ARAGUATINS | |

| |
|---|
| TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA |
| Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE 23590003 - R\$ 23.040,00 - KÁTIA ABREU |

| | | | |
|--|---|--------------|---------|
| DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S) | | | |
| Nome: | CAPS CENTRO DE ATENCAO PSICOSOCIAL MENTE BRILHANTE | | |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | | |
| CNPJ: | 01.237.403/0001-11 | CNES: | 5609968 |
| Endereço: | RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA CASA - CENTRO, CEP:77950000 | | |

| |
|--|
| OBJETO DA PROPOSTA |
| AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE |

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | CAPS CENTRO DE ATENCAO PSICOSOCIAL MENTE BRILHANTE | CNES: | 5609968 |

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: CAPS CENTRO DE ATENCAO PSICOSOCIAL MENTE BRILHANTE | | | |
| Ambiente: Refeitório | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Ventilador de Teto/ Parede | 2 | 200,00 | 400,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| COMPOSIÇÃO | 03 PÁS | | |
| TIPO | TETO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa para Refeitório | 3 | 850,00 | 2.550,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| QUANTIDADE/ ASSENTO/ENCOSTO | 06 | | |
| TIPO | FIXO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Posto de Enfermagem | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira | 1 | 90,00 | 90,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| RODÍZIOS | NÃO POSSUI | | |
| BRAÇOS | NÃO POSSUI | | |
| REGULAGEM DE ALTURA | NÃO POSSUI | | |
| ASSENTO/ ENCOSTO | POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Área de Estar para Paciente Interno, Acompanhante de Paciente e Visitante de Paciente | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |

