



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

**RESOLUÇÃO – CIB/TO N°. 169/2017, de 20 de abril de 2017.**

*Dispõe sobre a Proposta de Projeto N°. 11291.190000/1170-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde do município de Riachinho – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 37750005.*

**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°. 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°. 11291.190000/1170-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde do município de Riachinho – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 37750005;

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

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 20 dias do mês de abril do ano de 2017.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Homologar a Proposta de Projeto N°. 11291.190000/1170-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde do município de Riachinho – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 37750005, no valor de R\$150.000,00 (cento e cinquenta mil reais).

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

**MARCOS E. MUSAFIR**

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11291.190000/1170-02****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|                                          |                                                    |                                  |  |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|--|
| CNPJ<br>11.291.190/0001-60               | NOME DO FUNDO DE SAÚDE<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |                                  |  |
| Endereço Completo<br>JERUSALEM<br>CENTRO | EA<br>MUNICIPAL                                    | Tipo<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |  |
| CEP<br>77.893-000                        | UF<br>TO                                           | Município<br>RIACHINHO           |  |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
do objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
37750005 - R\$ 150.000,00 - VICENTINHO JUNIOR

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

|               |                                                    |       |         |
|---------------|----------------------------------------------------|-------|---------|
| Nome:         | CENTRO DE SAÚDE DE RIACHINHO                       |       |         |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA                     |       |         |
| CNPJ:         | 25.063.926/0001-57                                 | CNES: | 2680254 |
| Endereço:     | AVENIDA VICENTE BORGES - ZONA RURAL, CEP: 77893000 |       |         |
| Nome:         | UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE RIACHINHO           |       |         |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA                     |       |         |
| CNPJ:         | 25.063.926/0001-57                                 | CNES: | 3501256 |
| Endereço:     | AV JERUSALEM - CENTRO, CEP: 77893000               |       |         |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                    |                              |       |         |
|--------------------|------------------------------|-------|---------|
| UNIDADE ASSISTIDA: | CENTRO DE SAÚDE DE RIACHINHO | CNES: | 2680254 |
|--------------------|------------------------------|-------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                    |                                          |       |         |
|--------------------|------------------------------------------|-------|---------|
| UNIDADE ASSISTIDA: | UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE RIACHINHO | CNES: | 3501256 |
|--------------------|------------------------------------------|-------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

|                                                 |                            |                      |                   |
|-------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|
| UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE DE RIACHINHO |                            |                      |                   |
| Ambiente: Sala de Curativos                     |                            |                      |                   |
| Nome do Equipamento                             | Qtd.                       | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carrinho de Curativos                           | 1                          | 1.200,00             | 1.200,00          |
| Característica Física                           | Especificação              |                      |                   |
| ACESSÓRIO(S)                                    | BALDE E BACIA              |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO                           | AÇO INOXIDÁVEL             |                      |                   |
| Especificação Técnica                           |                            |                      |                   |
|                                                 |                            |                      |                   |
| Nome do Equipamento                             | Qtd.                       | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa de Mayo                                    | 1                          | 750,00               | 750,00            |
| Característica Física                           | Especificação              |                      |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO                           | AÇO INOXIDÁVEL             |                      |                   |
| Especificação Técnica                           |                            |                      |                   |
|                                                 |                            |                      |                   |
| Ambiente: Farmácia                              |                            |                      |                   |
| Nome do Equipamento                             | Qtd.                       | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Estante                                         | 2                          | 370,00               | 740,00            |
| Característica Física                           | Especificação              |                      |                   |
| CAPACIDADE/ PRATELEIRAS                         | MÍN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS |                      |                   |
| REFORÇO                                         | POSSUI                     |                      |                   |
| Especificação Técnica                           |                            |                      |                   |