



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Proposta de Projeto Nº. 11620.3280001/17-013 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Veículo de Transporte Sanitário (10 e 17 pessoas) para secretaria de saúde do município de Sampaio – TO, No valor de R\$ 190.000,00 referentes à Emenda Parlamentar 23590002 do Parlamentar KÁTIA ABREU	Homologação

“Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face a relevância do assunto e de comum acordo entre as partes.”

*Finalidade do Solicitante:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos)
-----------------------------	---

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo em CD <input type="checkbox"/> Arquivo em Pendriver <input checked="" type="checkbox"/> E- mail
--------------------------------	--

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo

Recursos requisitados à CIB:	<input type="checkbox"/> Data Show <input type="checkbox"/> Notebook <input type="checkbox"/> Internet
------------------------------	--

Data 10/04/20178


Deusina Marinho Perelra
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 018/2017

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail:siconvpm@fmail.com
Fone:31 99368-0695

Secretaria Executiva da CIB

____/____/____

Hs: _____:

Recebedor



Estado do Tocantins
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAMPAIO
CNPJ Nº 11.620.328/0001-27

saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no

Mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; Mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de Fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou Trapezoidais e amortecedores telescópicos; Suspensão traseira com mola parabólica ou apezoidais e amortecedores telescópicos; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com Capacidade mínima de 90 litros.

RECURSOS DE AQUISIÇÃO

A VAN será adquirido através de emenda Parlamentar No valor de R\$ 190.000,00 referentes à Emenda Parlamentar 23590002 do Parlamentar KÁTIA ABREU valor do Micro-ônibus é de R\$ 190.000,00

NECESSIDADES ATUAIS DO MUNICÍPIO

45 Pacientes/acompanhantes que realizam Tratamento Fora de Domicílio - TFD.

LOCAL DE REFERENCIAMENTO

Município de Araguaína - TO, com 300 km de distância.

Município de Imperatriz - MA, com 64 km de distância.


Deusina Marinho Pereira
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 018/2017

DEUSINA MARINHO PEREIRA
Secretária Municipal de Saúde