

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 13414.643000/1170-19
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 13.414.643/0001-23	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo 03 CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 77660000	UF TO	Município MIRANORTE	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 26910004 - R\$ 17.900,00 - IRAJÁ ABREU

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE MIRANORTE		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	02.070.720/0001-59	CNES:	2467631
Endereço:	AVENIDA ALFREDO NASSER - CENTRO, CEP:77660000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL DE MIRANORTE	CNES:	2467631
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
MICRORREGIÃO			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
REGIÃO DE SAÚDE CAPIM DOURADO COMPOSTA PELOS SEGUINTE MUNICÍPIOS: APARECIDA DO RIO NEGRO, FORTALEZA DO TABOÃO, LOGOA DO TOCANTINS, LAJEADO, LIZARDA, MIRACEMA DO TOCANTINS, MIRANORTE, NOVO ACORDO, PALMAS, RIO DOS BOIS, RIO SONO, SANTA TEREZA TOCANTINS, SÃO FÉLIX DO TOCANTINS E TOCANTÍNIA. O MUNICÍPIO DE MIRANORTE POSSUI 13164 HAB, COM 04 UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE E 1 HOSPITAL MUNICIPAL DE PEQUENO PORTE. TODAS AS DEMANDAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA SÃO ENCAMINHADAS PRIMEIRAMENTE PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, INCLUSIVE DE MUNICÍPIOS VIZINHOS. VISTO QUE É UMA CIDADE ÀS MARGENS DA BR153, ACONTECEM MUITOS CASOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO. DEVIDO A POUCA QUANTIDADE DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA E FALTA DE NOBREAKS O HOSPITAL MUNICIPAL DE MIRANORTE-TO NECESSITA DA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE INFORMÁTICA PARA QUE POSSA SE ADAPTAR AOS SISTEMAS QUE COMPÕEM A INFORMATIZAÇÃO DO SUS, COMO A COLETA DE DADOS SIMPLIFICADA E O PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO. ESSA AQUISIÇÃO TEM O OBJETIVO DE MELHORAR A INFORMAÇÃO EM SAÚDE E A PARTIR DESSA INFORMAÇÃO, CONECTAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE AO HOSPITAL MUNICIPAL E ÀS UNIDADES DE REFERÊNCIA, BUSCANDO FORMAS DE MELHORAR O ATENDIMENTO AO PACIENTE. A AQUISIÇÃO DE APARELHOS AR-CONDICIONADOS É NECESSÁRIA PARA QUE O HOSPITAL DE MIRANORTE POSSA MELHORAR O CONFORTO DOS PACIENTES QUE SOFREM COM A ALTA TEMPERATURA DA REGIÃO. ESSES EQUIPAMENTOS SÃO DE EXTREMA IMPORTÂNCIA, POIS ASSIM PODEREMOS ATENDER DE FORMA MAIS RÁPIDA, ATENCIOSA E EFICAZ, E MELHOR CONTROLE DOS ATENDIMENTOS DE EMERGÊNCIA, AGILIZANDO OS CUIDADOS E ENCAMINHAMENTOS PARA OS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA, SE FOREM NECESSÁRIOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
13164, 13164			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE MIRANORTE			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Ar Condicionado	1	2.400,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Atendimento, Demonstração e Educação em Saúde			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	2.400,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Infantil	1	100,00	100,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Exames e Terapias			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	2.400,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	2.400,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Armazenagem e distribuição de alimentos de programas especiais			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	3.400,00	3.400,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	2.400,00	2.400,00

Característica Física		Especificação		
CAPACIDADE		9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO		SPLIT		
FUNÇÃO		QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica				
Ambiente: Sala de Relatório				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado		1	2.400,00	2.400,00
Característica Física		Especificação		
CAPACIDADE		9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO		SPLIT		
FUNÇÃO		QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica				
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		8	17.900,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
8	17.900,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
045608	MIRANORTE
ENDEREÇO	
R.QUATRO,365, PCA.STO.ANTONIO CENTRO CEP:77660000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso.pdf