



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAI: EXCELÊNCIA PARA O CIDADÃO



OF / SEMUS / GAB Nº 304 / 2017

Guaraí – TO, 11 de agosto de 2017.

Ilmo. Sr.

MARCOS ESNER MUSAFIR

Presidente CIB

PALMAS - TO

Assunto: Inclusão de Pauta na CIB.

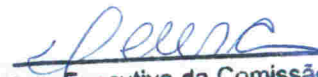
Senhor Presidente,

Solicitamos a inclusão de pauta na reunião da CIB:

- Proposta de Projeto nº 11295.419000/1170-05 para aquisição de equipamento e material permanente no Município de Guaraí no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) referentes a Emenda Parlamentar nº 29310001. Parlamentar (Ataídes Oliveira).

Atenciosamente,


Mariene de Fátima Sandri Oliveira
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 1.165/2017
SEMUSA - GUARAI-TO

RECEBEMOS
17/08/17
11:40

Sec. Executiva da Comissão
Intergestores Bipartite-TO



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

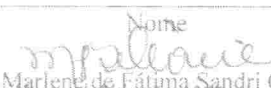
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Proposta para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade Básica de Saúde do município de Guaraí no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), referente a Emenda Parlamentar nº 29310001, Parlamentar (Ataídes Oliveira)	Pactuação e Aprovação
	Proposta nº: 11295.419000/1170-05	

"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 type="checkbox"/> E-mail
--------------------------------	--

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo
 Marlene de Fátima Sandri Oliveira Secretaria Municipal de Saúde Portaria nº 1.165/2017 SEMUSA - GUARAI-TO	Secretaria de Saúde de Guaraí - TO

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

Data: 17/08/2017.

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: guarai@saude.to.gov.br
Fone: (63) 3464-2121

Secretaria Executiva da CIB

_____/_____/____

Hs: ____/____/____

Recebedor

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 11295.419000/1170-05**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.295.419/0001-34	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo BRASIL CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 77700000	UF TO	Município GUARAI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
29310001 - R\$ 200.000,00 - ATAÍDES OLIVEIRA

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

Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE COELHO DOS SANTOS GUARAI		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	02.070.548/0001-33	CNES:	2687968
Endereço:	AVENIDA TOCANTINS - CENTRO, CEP:77700000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE COELHO DOS SANTOS GUARAI **CNES:** 2687968

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

POLO REGIONAL

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.

A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE GUARAI - TO PRESTA SERVIÇO ESSENCIAL À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, NA ÁREA DE ASSISTÊNCIA, PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DA SAÚDE. SUA FINALIDADE É ATENDER A POPULAÇÃO DE FORMA EQUITATIVA, IGUALITÁRIA E UNIVERSAL. OS EQUIPAMENTOS PLEITEADOS SERÃO DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA AO MUNICÍPIO DE GUARAI BEM COMO PARA OS PACIENTES DAS CIDADES CIRCUNVIZINHAS. UMA VEZ QUE COM MELHORES EQUIPAMENTOS HÁ UMA CONSIDERÁVEL MELHORA NA QUALIDADE E QUANTIDADE DE ATENDIMENTO PARA OS MUNICÍPIOS.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

25000, 50000

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: UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE COELHO DOS SANTOS GUARAI

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Equipo Cart Odontológico	3	1.800,00	5.400,00
Característica Física	Especificação		
CANETA DE ROTAÇÃO	NÃO POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	NÃO POSSUI		
SERINGA TRIPLICE	POSSUI		
PEÇA RFET	NÃO POSSUI		
MICRO MOTOR	NÃO POSSUI		
TERMINAIS	ATÉ 3		

Especificação Técnica			
Ambiente: Copa/Cozinha			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	2	13.700,00	27.400,00
Característica Física	Especificação		
TEMPERATURA	ENTRE +2º C E + 8ºC		
CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO	POSSUI		
CONTRA PORTA	POSSUI		
DISCADOR DE EMERGÊNCIA	POSSUI		
CAPACIDADE/QUANTIDADE	DE 120 A 300 LITROS/2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS		
MATERIAL DE CONFECCÃO (GABINETE INTERNO)	AÇO INOXIDÁVEL 304		
SENSORES INTERNOS	POSSUI		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/NO BREAK)/SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS	POSSUI/ POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal	1	120,00	120,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO/CAPACIDADE	POLIPROPILENO/DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	2	90,00	180,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	20	2.400,00	48.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUS		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
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 (Diesel)	1	116.000,00	116.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO	MANUAL		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VÍDRO,ALARME)	POSSUI		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
31	200.000,00

AV BERNARDO SAYAO,2048 CENTRO CEP:77700000