



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 318/2017, de 24 de agosto de 2017.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 11291331000/1170-09 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde do município de Aguiarnópolis – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 36950008.

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 Nº. 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 Nº. 11291331000/1170-09 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde do município de Aguiarnópolis – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 36950008;

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

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 24 dias do mês de agosto do ano de 2017.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto Nº. 11291331000/1170-09 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde do município de Aguiarnópolis – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 36950008, no valor de R\$9.940,00 (nove mil e novecentos e quarenta 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: 11291.331000/1170-09**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.291.331/0001-44	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo DANIELA CABRAL CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 77.908-000	UF TO	Município AGUIARNOPOLIS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
36950008 - R\$ 9.940,00 - JOSI NUNES

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

Nome:	CENTRO DE SAUDE AGUIARNOPOLIS		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	01.634.074/0001-42		
Endereço:	RUA MARANHÃO - CENTRO, CEP:77908000	CNES:	2600439

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE AGUIARNOPOLIS	CNES:	2600439
---------------------------	-------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE AGUIARNOPOLIS

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento

Esfigmomanômetro Adulto

Qtd.

Valor unitário (R\$)

Valor total (R\$)

2

150,00

300,00

Característica Física

Especificação

MATERIAL DE CONFECÇÃO

TECIDO EM ALGODÃO

BRAÇADEIRA/ FECHO

VELCRO

Especificação Técnica

Nome do Equipamento

Ultrassom Odontológico

Qtd.

Valor unitário (R\$)

Valor total (R\$)

1

3.000,00

3.000,00

Característica Física

Especificação

JATO DE BICARBONATO INTEGRADO

POSSUI

CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL

POSSUI

MODO DE OPERAÇÃO

DIGITAL

Especificação Técnica

Ambiente: Administração

Nome do Equipamento

Impressora Laser (Comum)

Qtd.

Valor unitário (R\$)

Valor total (R\$)

1

2.300,00

2.300,00

Característica Física

Especificação

ESPECIFICAR

NÃO

Especificação Técnica

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondição garantia de 12 meses.

Nome do Equipamento

Arquivo

Qtd.

Valor unitário (R\$)

Valor total (R\$)

1

540,00

540,00

Característica Física

Especificação

MATERIAL DE CONFECÇÃO/ GAVETAS		AÇO/ DE 3 A 4 GAVETAS	
DESLIZAMENTO DA GAVETA		TRILHO TELESCÓPICO	
Especificação Técnica			
Ambiente: Central de Material Esterilizado(CME)			
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)		1	3.800,00
Característica Física		Especificação	
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO		AÇO INOXIDÁVEL	
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS		DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI	
Especificação Técnica			
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
		6	9.940,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
6	9.940,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
03973X	ANANAS
ENDEREÇO	
AV.BRASIL,422 CENTRO CEP:77.890-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - TERMO.pdf