



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 383/2017, de 06 de dezembro de 2017.

Dispõe sobre o Recurso Remanescente da Proposta de Projeto Nº. 13414.643000/1150-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Miranorte – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 81001977.

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

Considerando o Recurso Remanescente da Proposta de Projeto Nº. 13414.643000/1150-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Miranorte – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 81001977;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 06 dias do mês de dezembro do ano de 2017.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar o Recurso Remanescente da Proposta de Projeto Nº. 13414.643000/1150-02 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Miranorte – TO, no valor de R\$116.000,00 (cento e dezesseis mil reais) referentes à Emenda Parlamentar Nº. 81001977.

Parágrafo Único – O Recurso Remanescente será utilizado para Aquisição de 01 (um) Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel) para o município de Miranorte – TO.

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: 13414.643000/1150-02 – RECURSO
REMANESCENTE****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
81001977 - R\$ 300.000,00 - VICENTINHO JÚNIOR – RECURSO REMANESCENTE

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.

REGIAO 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 MUNICIPIOS VIZINHOS. A AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO PARA ASSISTIR O HOSPITAL MUNICIPAL TEM O OBJETIVO DE MELHORAR A QUALIDADE E ASSISTENCIA INTEGRAL AO PACIENTE, AGILIZAR OS SERVIÇOS PRESTADOS PELO HOSPITAL, COMO TRANSPORTES DE MEDICAMENTOS E TRANSPORTE DA EQUIPE DE SAÚDE PARA AGILIZAR OS SERVIÇOS. PORTANTO, A AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO PARA O HOSPITAL IRÁ FAVORECER O MUNICÍPIO NO SENTIDO DE TORNAR, O ATENDIMENTO E O TRATAMENTO À POPULAÇÃO, DE MAIS FÁCIL ACESSO, MAIOR EFICÁCIA E RAPIDEZ.

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: Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor ur
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	
Característica Física	Especificação	



created with
nitro PDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/professional

MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV
CAPACIDADE	05 LUGARES
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA
AR CONDICIONADO	POSSUI
TRIO ELÉTRICO	POSSUI
CAMBIO	MANUAL
FREIOS ABS E AIRBAG DUPLO	POSSUI
ACESSÓRIO 1	ESTRIBOS LATERAIS
ACESSÓRIO 2	NÃO POSSUI
ACESSÓRIO 3	PROTETOR DE CAÇAMBA
Especificação Técnica	

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	116.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	116.000,00

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