RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº100 /2018, de 19 de abril de 2018.

Dispõe sobre a Reprogramação da Proposta de Projeto N°. 13414.643000/1120-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde Vila Jaó Miranorte no município de Miranorte – TO, referente à Emenda Parlamentar N° 26890001.

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. 2° da Portaria N°. 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 Ofício Nº 124/2018, de 16 de abril de 2018 do município de Miranorte que trata da Reprogramação da Proposta de Projeto N°. 13414.643000/1120-06;

Considerando a necessidade de reprogramação dos itens da proposta cadastrada pelo Fundo Municipal de Saúde de Miranorte – TO;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 19dias do mês de abril do ano de 2018, com início as 09h37minh, presidida pelo Secretário de Saúde MARCOS ESNER MUSAFIR;

Considerando que a referida reunião foi realizada no intervalo entre exoneração e nomeação dos Secretários de Saúde, devido a alteração de Governo com a cassação do governador Marcelo Miranda no TSE em 26 de março de 2018, com retorno ao Governo em 06 de abril de 2018 e mantida a decisão de cassação em 18 de abril de 2018;

Considerando que MARCOS ESNER MUSAFIR foi exonerado a partir de 19/04/2018 com a publicação no DOE Nº 5.095 às 10h42m;

Considerando que RENATO JAYME DA SILVA, foi nomeado a partir de 19/04/2018 com a publicação no Suplemento do DOE Nº 5.095 as 21h04m;

Considerando a urgência do assunto em função da necessidade de cumprimento de prazos junto ao Ministério da Saúde.

RESOLVE:

Art. 1º - *Ad Referendum*

Art. 2º - Aprovar a Proposta de Projeto N°. 13414.643000/1120-06 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Saúde Vila Jaó Miranorte no município de Miranorte – TO, no valor de R$14.048,65 (quatorze mil quarenta e oito reais e sessenta e cinco centavos), referente à Emenda Parlamentar N° 26890001.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

RENATO JAYME DA SILVA
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE 2012 Nº. DA PROPOSTA: 13414.643000/1120-06 10712

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

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	CENTRO DE SAUDE VILA JAO MIRANORTE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2467623
Endereço:	RUA MARANHAO - VILA JAO, CEP:77660000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2467615
Endereço:	RUA 10 ESQ COM RUA JOSE A CARVALHO - CENTRO, CEP:77660000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MARIA MIRANORTE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2494159
Endereço:	RUA 32 - VILA MARIA, CEP:77660000		

OBJETO DA PROPOSTA

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE VILA JAO MIRANORTE	CNES:	2467623
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
O MUNICÍPIO DE MIRANORTE PREOCUPADO COM A MELHOR OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA A COMUNIDADE, E TAMBÉM COM O BEM ESTAR DA EQUIPE NO AMBIENTE DE TRABALHO, VEM PROPOR A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO	CNES:	2467615
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
O MUNICÍPIO DE MIRANORTE PREOCUPADO COM A MELHOR OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA A COMUNIDADE, E TAMBÉM COM O BEM ESTAR DA EQUIPE NO AMBIENTE DE TRABALHO, VEM PROPOR A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
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,			

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 13414.643000/1120-06

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR
26890001 - R$ 10.000,00 - JOSELI ÂNGELO AGNOLIN
Existe proposta no SICONV com o recurso?
Não
Número da Proposta no SICONV com o recurso

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

Nome:	**CENTRO DE SAUDE VILA JAO MIRANORTE**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	-. ./-	**CNES:**	**2467623**
Endereço:	RUA MARANHAO - VILA JAO, CEP:77660000		
Nome:	**UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	-. ./-	**CNES:**	**2467615**
Endereço:	RUA 10 ESQ COM RUA JOSE A CARVALHO - CENTRO, CEP:77660000		
Nome:	**UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MARIA MIRANORTE**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	-. ./-	**CNES:**	**2494159**
Endereço:	RUA 32 - VILA MARIA, CEP:77660000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE VILA JAO MIRANORTE **CNES:** 2467623
O município de Miranorte preocupado com a melhor oferta de Serviços de Saúde para a comunidade, e também com o bem estar da equipe no ambiente de trabalho, vem propor a aquisição de equipamentos para as unidades básicas de Saúde.

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO **CNES:** 2467615
O município de Miranorte preocupado com a melhor oferta de Serviços de Saúde para a comunidade, e também com o bem estar da equipe no ambiente de trabalho, vem propor a aquisição de equipamentos para as unidades básicas de Saúde.

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MARIA MIRANORTE **CNES:** 2494159
O município de Miranorte preocupado com a melhor oferta de Serviços de Saúde para a comunidade, e também com o bem estar da equipe no ambiente de trabalho, vem propor a aquisição de equipamentos para as unidades básicas de Saúde.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE VILA JAO MIRANORTE

Ambiente: Recepção

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Clínico Geral

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	3	3.000,00

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO

Ambiente: Recepção

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor

		Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Clínico Geral

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Imunização

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	4	4.000,00

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE VILA MARIA MIRANORTE

Ambiente: Recepção

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)

Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Clínico Geral

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	SPLIT
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 7.000 BTU/h
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	3	3.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R$)
10	10.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.

AGÊNCIA	NOME
045608	MIRANORTE

ENDEREÇO

R.QUATRO,365 CENTRO CEP:

PROPOSTA - 13414643000/1120-06.

A33G161239524590009
16/04/2018 12:45:18

Cliente - Conta atual

Agência	4560-8
Conta corrente	9562-1 FMS-MIRANOR-FNS BLINV
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
06/12/2012		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.	14.048,65 C
Saldo Disponível	14.048,65 C
Juros	0,00
Data de Débito de Juros	30/04/2018
IOF	0,00
Data de Débito de IOF	02/05/2018

Saldo de fundos de investimento

S PUBLICO SUPREMO	14.048,65

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6892244 RENATO DONIZETI FICHER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088