



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO N°. 137, de 28 de junho de 2018.

Dispõe sobre a Proposta de Aquisição de Equipamento/ Material Permanente N°13414.643000/1180-03 para Aquisição de Veículo de Passeio para Transporte de Equipe do município de Miranorte – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 26930011.

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 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 a Proposta de Aquisição de Equipamento/ Material Permanente N°13414.643000/1180-03 para Aquisição de Veículo de Passeio para Transporte de Equipe do município de Miranorte – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 26930011;

Considerando o OFÍCIO N°. 0301/2018 – GAB.SEMUS, de 26 de junho de 2018, que Solicita Resolução “*Ad Referendum*” para homologação da Proposta de Aquisição de Equipamento/ Material Permanente N°13414.643000/1180-03 para Aquisição de Veículo de Passeio para Transporte de Equipe do município de Miranorte – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 26930011;

Considerando a urgência do assunto e a necessidade de prestação de contas e cumprimento dos prazos junto ao Ministério da Saúde.

RESOLVE:

Ad Referendum

Art. 1º - Homologar a Proposta de Aquisição de Equipamento/ Material Permanente N°13414.643000/1180-03 para Aquisição de Veículo de Passeio para Transporte de Equipe do município de Miranorte – TO, no valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), referente à Emenda Parlamentar N°. 26930011.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

RENATO JAYME DA SILVA
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Renato Jayme Silva
Secretário de Estado da Saúde
TOCANTINS



OFÍCIO Nº. 0301/2018 - GAB. SEMUS

Miranorte, 26 de junho de 2018.

A Sua Excelência,

RENATO JAYME DA SILVA

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite - CIB

Comissão Intergestores Bipartite - CIB

Palmas - TO

Assunto: Solicitar Add Referendum de Aprovação e Homologação da Proposta 13414.643000/1180-03 para Aquisição de Veículos destinados a Equipe das Unidades Básicas de Saúde do Município de Miranorte.

Senhor Presidente,

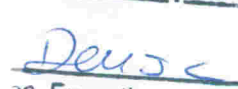
A par de cumprimentá-lo, venho respeitosamente à presença Vossa Excelência, solicitar a "**Resolução**", **Add Referendum de Aprovação e Homologação** da proposta 13414.643000/1180-03 para aquisição de Veículos destinados as Equipes das Unidades Básicas de Saúde do Município de Miranorte - To, conforme proposta em anexo.

A priori, insta salientar que a solicitação se faz para que seja cumprida a exigência da proposta para **aprovação e homologação** desta no Fundo Municipal de saúde, por ser recurso destinado através de Emenda Parlamentar.

Sem mais no momento renovo protestos de estima e elevada consideração

Respeitosamente,


RENATO DONIZETI FICHER
Secretário Municipal de Saúde
Miranorte - TO

RECIBO
26/06/18
Folha 13 de 02

Dc. Executiva da Comissão
Intergestores Bipartite-TO

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 13414.643000/1180-03****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 77.660-000	UF TO	Município MIRANORTE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
26930011 - R\$ 150.000,00 - PROFESSORA DORINHA SEABRA REZENDE

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

Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA CENTRO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	02.070.720/0001-59	CNES:	2467615
Endereço:	RUA 10 ESQ COM RUA JOSE A CARVALHO - CENTRO, CEP:77660000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA NOE LUZ CARVALHO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	02.070.720/0001-59	CNES:	7933703
Endereço:	RUA 43 ESQ C RUA 04 - SETOR SUL, CEP:77660000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA VILA MARIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	02.070.720/0001-59	CNES:	2494159
Endereço:	RUA 32 - VILA MARIA, CEP:77660000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA CENTRO	CNES:	2467615
---------------------------	---	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA NOE LUZ CARVALHO	CNES:	7933703
---------------------------	---	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA VILA MARIA	CNES:	2494159
---------------------------	---	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA CENTRO****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
PORTAS	04 PORTAS		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MÍNIMA DE 2.370 MM		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
Especificação Técnica			

Total

Qtd. Total	Valor Total (R\$)
1	50.000,00

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA VILA MARIA**Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MÍNIMA DE 2.370 MM		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	50.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA NOE LUZ CARVALHO**Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MÍNIMA DE 2.370 MM		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	50.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
3	150.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
045608	MIRANORTE
ENDEREÇO	
R.QUATRO,365, PCA.STO.ANTONIO CENTRO CEP:77.660-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO.pdf