



OFÍCIO Nº 255/2018

Araguatins/TO, 16 de Outubro de 2018.

Ilmo Sr.

Marcos Levi Barbosa Rios

Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Araguatins

Ilma Sr. Presidente;

Após cumprimentá-lo cordialmente, venho através do presente apresentar a esse respeitado Conselho Municipal de Saúde, a necessidade de reprogramarmos um recurso proveniente de emenda parlamentar que nº 11.406.326.0001/140-04 do Sr. Deputado Lázaro Botelho Martins, no Valor de aproximadamente R\$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais), devido recurso remanescente da última reprogramação já realizada desta mesmo emenda, sendo que nem todos os equipamentos solicitados foram entregues pelas empresas. Solicitamos a presente reprogramação no intuito de adquirimos equipamentos necessários para a Unidade Hospitalar como: Ar Condicionado, Cadeira de Rodas e Computador, conforme solicitação e plano de trabalho anexo à este ofício.

De já agradecemos, com votos de estima e apreço, nos colocando à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Natividade Alves Palma
Secretária Municipal de Saúde



PLANO DE TRABALHO

I - DADOS CADASTRAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE CONVENIENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUATINS – TO.			C.N.P. J: 01.237.403/0001-11	
ENDEREÇO Praça Anselmo Ferreira Guimarães - s/nº - Centro				
CIDADE Araguatins	U.F. TO	CEP 77.950-000	DDD/FONE 63-3474-2140	EA Municipal
NOME DO RESPONSÁVEL CLÁUDIO CARNEIRO SANTANA			C.P.F. 515.771.001-15	
C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR CI - 605.475	CARGO Prefeito		FUNÇÃO: Prefeito	MATRÍCULA
ENDEREÇO RUA 03, 861 – NOVA ARAGUATINS – ARAGUATINS.				C.E.P. 77.950-000

II – OUTROS PARTICÍPES

ÓRGÃO/ENTIDADE CONVENIENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUATINS			C.N.P. J: 11.406.326/0001-30	
ENDEREÇO Praça Anselmo Ferreira Guimarães s/nº - Centro				
CIDADE Araguatins	U.F. TO	C.E.P. 77.950-000	DDD/FONE 633474-1180	EA Municipal
NOME DO RESPONSÁVEL NATIVIDADE ALVES PALMA			C.P.F. 466.923.631-87	
C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR 080.094 SSP TO	CARGO Secretário Municipal de Saúde		FUNÇÃO: GESTOR DO FUNDO	



III - DESCRIÇÃO DO PROJETO E PLANO DE TRABALHO

TÍTULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO
Reprogramação de Recurso da Proposta de Emenda Parlamentar nº 11406.326000/1140 – 04 de aquisição de Equipamentos para a Atenção Especializada.	Início: NOVEMBRO/2018 Término: JUNHO/2019
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:	
Aquisição de Equipamentos Médicos Hospitalares para o funcionamento do Hospital Municipal de Araguatins.	
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:	
O Município de Araguatins é o maior município da Região do Bico do Papagaio, com população de 35.216 habitantes (IBGE Censo 2017) e limita-se a oeste com os municípios de Brejo Grande do Araguaia e Palestina no Estado do Pará. É também o município com maior extensão territorial e com o maior número de Projetos de Assentamentos Zona Rural, com localidades que possuem até 70 km de distância da Sede. Igualmente, algumas regiões do município, possuem grandes comunidades, como os Distritos de Natal e Vila Falcão, que localizam-se próximas entre si e a 37km da sede, e juntas possuem em torno de 700 famílias, e o Distrito de Macaúba com população de aproximadamente 600 famílias, carecendo assim de uma atenção especial e mais presente por parte do poder publico.	
Objetivo: O principal objetivo na aquisição dos Equipamentos é oferecer melhores condições de trabalho aos profissionais do Hospital Municipal de Araguatins, bem como uma melhoria na qualidade da Assistência.	
Embasamento Legal:	
Portaria GM 3.134 de 17 de Dezembro de 2013:	
Art.12 § 3º - Traz que se o custo final da aquisição dos Equipamentos for inferior ao montante transferido pela união, o mesmo poderá ser utilizado para a aquisição de equipamentos e materiais permanentes previstos na RENEM.	
Resolução CIT nº 22 – 22/07/2017:	
Dispõe sobre a execução dos recursos financeiros transferidos pelo Ministério da Saúde para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, no âmbito da Portaria GM/MS 3.134 de 17 de Dezembro de 2013.	

IV - PLANO DE APLICAÇÃO

Conforme aprovação prévia no Conselho Municipal de Saúde foi reprogramada o valor de aproximadamente R\$ 15.000,00, referente ao recurso restante da Proposta de Emenda Parlamentar nº 11406.326000/1140 – 04 de aquisição de Equipamentos para a Atenção Especializada. Com a reprogramação do recurso será possível adquirir os seguintes equipamentos para o Hospital Municipal e Laboratório Municipal.

Itens	Descrição	Quant.	Valor Total	EMPRESA
1.	Central de Ar Condicionado 30.000 btus	01	3.987,00	MJ COMERCIAL LTDA
2.	Geladeira 441 Litros	01	2.435,00	VIA FORTE
3.	Cortina de Ar	01	671,00	VIA FORTE
4.	Cadeira Giratória	10	1.980,00	VIA FORTE
5.	Cadeira de Rodas	02	958,00	MJ COMERCIAL LTD
6.	Bebedouro Industrial	01	1.850,00	MJ COMERCIAL LTD
7.	Central de Ar Condicionado 12.000 bt	01	1.399,00	VIA FORTE
8.	Mesa de Exame	01	485,00	PLATINA COM. PROD
9.	Mesa de Secretaria	02	394,00	MJ COMERCIAL LTD
10.	Cadeira de Coleta de Sangue	02	516,00	L & R DISTRIBUIDORA
11.	Maca para Exame Ginecológico	01	689,00	VIA FORTE
Valor Total dos Produtos			15.364,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUATINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



V - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

META	NOVEMBRO 2018	DEZEMBRO 2018	JANEIRO 2019
I	REPROGRAMAÇÃO	AQUISIÇÃO	AQUISIÇÃO

VI – DECLARAÇÃO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO).

Na qualidade de representante legal do conveniente, declaro, para fins de aprovação junto ao Ministério da Saúde e Conselho Municipal de Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que os recursos acima reprogramados serão aplicados conforme plano de trabalho proposto.

PEDE DEFERIMENTO

Araguatins/TO _____ de _____,

NATIVIDADE ALVES PALMA
Gestor do Fundo Municipal de Saúde

CLÁUDIO CARNEIRO SANTANA
Prefeito

VII - APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO

Local e data

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Marcos Levi Brito Barbosa Rios
Presidente CMS Araguatins
Decreto nº 361/2017
Bolsista nº 361/2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUATINS
ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone (63) 3474-1138.**

Resolução CMS Nº. 10/ 2018 Araguatins, 06 de novembro de 2018.

**Dispõe “sobre a Aprovação da
Reprogramação de Emenda
Parlamentar nº 11406.326000/1140
- 04 de Aquisição de
Equipamentos para Atenção
Especializada no município de
Araguatins- TO”.**

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições legais e regimentais instituídos na Lei municipal N° 487/91 de 16 de agosto de 1991, alterado pelas Leis Municipais 616/97, de 05 de março de 1997, Lei N° 626/97 de 05 de junho de 1997 amparada no Decreto Municipal N° 588/09 de 10 de setembro de 2009 e nas Leis Federais de N° 8080/90 de 19 de setembro de 2009 e 8142/90 de 28 de dezembro de 1990. Em reunião ordinária, no dia 05 de novembro de 2018.

CONSIDERANDO:

A Apresentação Expositiva do Projeto do Projeto de Reprogramação de Emenda Parlamentar que tem objetivo na aquisição dos equipamentos é oferecer melhores condições de trabalho aos profissionais do Hospital Municipal de Araguatins e, a deliberação ocorrida na Reunião Plenária, ordinária, realizada, em 05/11/2018.

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ 11.406.326/0001-30	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo QUINTINO BOCAIUVA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 77.950-000	UF TO	Município ARAGUATINS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
24290004 - R\$ 300.000,00 - LAZARO BOTELHO MARTINS

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

Nome:	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DR OSTILIO A ARAUJO DE ARAGUATINS		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	-./-/-	CNES:	2469499
Endereço:	RUA BAROLOMEU BUENO DA SILVA - CENTRO, CEP:77950000		
Nome:	LABORATORIO MUNICIPAL DE ARAGUATINS		
Tipo Unidade:	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)		
CNPJ:	-./-/-	CNES:	7068646
Endereço:	RUA BAROLOMEU BUENO DA SILVA - CENTRO, CEP:77950000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DR OSTILIO A ARAUJO DE ARAGUATINS	CNES:	2469499
---------------------------	---	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	LABORATORIO MUNICIPAL DE ARAGUATINS	CNES:	7068646
---------------------------	-------------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: LABORATORIO MUNICIPAL DE ARAGUATINS**

Ambiente: Laboratório de Hematologia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Microscópio Laboratorial	1	6.500,00	6.500,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Microscópio biológico binocular com as seguintes características mínimas: revolver invertido para 04 (quatro) objetivas CFI 60 plana cromáticas de 4x, 10x, 40x e 100x imersão e retrátil; (ótica infinita). - platina de 78 x 54 mm especial rotativa em 360 graus que permita ao usuário trabalhar com a mesma em qualquer posição e com trava de segurança que evita a quebra de lâminas, movimento cruzado em x e y com charriot e curso de 216 mm x 150 mm e que permita a colocação de 02 (duas) lâminas ao mesmo tempo; cabeçote binocular com inclinação de 30 graus com rotação de 360 graus e com opção de movimento de 180 graus para as oculares com ajuste interpupilar de 47 mm ate 75 mm; 01 par de oculares CFI de 10 x (campo amplo) de 20 mm de campo; ajuste interpupilar e diferentes dioptrias para as duas oculares; ajuste independente do macro micrométrico coaxial com ajuste fino de 0,2 mm por rotação e curso de 37,7mm.; macro micrométrico com ajuste de tensão e com controle do charriot próximo de seu comando; iluminação halógena embutida na base controlado por placa eletrônica com iluminador e refletor; condensador móvel centralizável tipo ABBE N.A.1,25 com diafragma de íris e filtro azul NCB 11 de 35 mm. Alimentação elétrica 110/220 V - 50/60 Hz.			
Ambiente: Laboratório de Bioquímica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Analizador Bioquímico	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Capacidade mínima de resultados de 100 amostras/ hora, resultados até 300 amostras /hora com ISE, mínimo de 4 parâmetros.			

incluído na configuração; Acesso randômico, totalmente automatizado Compartimento refrigerado 24h para reagentes para 28 posições e 8 de amostras, no mínimo, temperatura aproximada de 4 a 5 graus C; Limpeza automática das agulhas, detector de nível de líquidos e proteção contra colisões. Lavagem automática interna e externa Sistema óptico com 8 comprimentos de onda: 340-670nm. Diluição automática para amostras anormais. Monitoramento do sistema e de curvas de reação em tempo real. Monitoramento do inventário de reagentes em tempo real. Roto de reação: bandeja com mínimo de 40 cuvetas Volume de reação: aproximadamente 180 a 500 microlitros Temperatura de operação: 37 graus C + 0,1 grau C Leitor de código de barras. Agitadores independentes; Metodologias: Compatíveis com as técnicas de bioquímica e turbidimetria. Programação: Sistema aberto, com perfis e cálculos químicos definidos pelo usuário. Software eficiente e de fácil utilização; Pré e pós diluição de amostras; Diluição automática, perante amostra não conforme; Ligação bidirecional LIS; Saída para ligação a PC; Apresentação dos resultados/processos em tempo real; Apresentação do nível dos reagentes; Curva de calibração;

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cromatógrafo	1	90.000,00	90.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Aparelho automatizado de cromatografia líquida de alta pressão HPLC para uso laboratorial, por princípio de troca catiônica em amostras de sangue seco. Capacidade de detecção e quantificação de hemoglobinas A, A2 e F e variantes S, C, D, E, O e Barts em recém-nascidos. Com possibilidade para análise em tubo primário. Tempo de corrida por amostra mínimo de 4 minutos. Volume de amostra mínimo de 20 microlitros.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Espectrofotômetro	1	10.000,00	10.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Espectrofotômetro digital microprocessado para análises bioquímicas: colorimétrica, enzimática e cinética, turbidimetria: padrão, fator ou curva de padrões, imunologia: ELISA ou turbidimetria, hormônios: ELISA em tubos. Com sistema aberto para no mínimo 60 possibilidades de programação, faixa de leitura aproximada: -0,100 a 3,500 Abs; filtros com comprimento de onda entre 340 a 670nm; banda de passagem aproximada em 10nm; leitura monocromática e bicromática; leitura em absorbância, ponto final, cinética, tempo fixo, diferencial, cinética múltipla; leitura com padrão, multi padrão e fator; cubeta de fluxo contínuo; estatísticas de controle de qualidade com gráfico de Levey Jennings e impressora integrada.			
Ambiente: Laboratório de Imunologia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	6.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 60 LITROS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	5	162.500,00	

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DR OSTILIO A ARAUJO DE ARAGUATINS			
Ambiente: Sala de Espera			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Longarina	2	500,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
NÚMERO DE ASSENTOS	05 LUGARES		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	JANELA MÍNIMO DE 12000 BTU		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala para Recebimento, Pesagem, Classificação e Lavagem(Área "Suja")			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Lavadora de Roupas Hospitalar (capacidade acima de 50 Kg)	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	Especificação		
ESTRUTURA EXTERNA	AÇO INÓX/ AÇO		
PAINEL DE COMANDO	POSSUI		
BARREIRA SANITÁRIA	POSSUI		
DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	POSSUI		

FREIO DE PARADA	POSSUI
CESTO INTERNO	AÇO INOXIDÁVEL
CAPACIDADE	DE 81 A 100 kg

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Cirurgia

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio	10	150,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
TAMANHO	ADULTO		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		

Especificação Técnica

Ambiente: Enfermaria (Clínica médica)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Tipo Fowler Mecânica	20	2.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
APLICAÇÃO	INFANTIL		
MANIVELA	02		
LEITO	AÇO INOXIDÁVEL		
CABECEIRA/PESEIRA REMOVÍVEIS	NÃO POSSUI		
ESTRUTURA	AÇO INOXIDÁVEL		
GRADES LATERAIS	NÃO POSSUI		
SUPORTE DE SORO	POSSUI		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHÃO		

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Parto e Reanimação do Recém-Nascido

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Incubadora de Transporte Neonatal	2	22.000,00	44.000,00
Característica Física	Especificação		
OPCIONAIS (DESCREVER)	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica

Incubadora de Transporte Neonatal. Equipamento utilizado para proporcionar suporte à vida, durante o transporte de recém-nascidos em ambiente adequado de umidade, temperatura e oxigenação. Possui cúpula construída em acrílico transparente, com paredes duplas em toda sua superfície para proteção do paciente contra perda de calor; Base em material plástico de engenharia; Possui alças para transporte; Possui dois suportes para cilindros de gases medicinais com rápida retirada e reinstalação manual para recarga; Portas de acesso frontal e lateral ambas com parede dupla; Possui pelos menos 2 portinholas com manga punho e guarnições autoclaváveis em silicone atóxico e 1 portinhola tipo íris para passagem de tubos e drenos; Para-choque que protege todo o perímetro da incubadora; Deve possuir leito removível em material plástico antialérgico com dimensões que permitam adequada ergonomia com pelo menos 2 cintos de segurança em material macio e resistente, de fácil ajuste; Possui colchão removível, impermeável e de material atóxico e auto-extinguível com espuma com densidade adequada, sem costura, prensada e capa removível; Deve possuir sistema de circulação do ar para uniformização interna da temperatura; Deve permitir a fácil limpeza e desinfecção interna da incubadora; Todas as superfícies metálicas deverão possuir acabamento resistente e proteção contra oxidação; Entrada de oxigênio com diferentes concentrações; Acoplada a suporte com altura ajustável, com rodízios e freios; Deve possuir sistema de fixação por travas de segurança; Painel de controle de fácil higienização, com teclas de simples toque; Deve proporcionar a monitorização térmica do ambiente do paciente; Deve possuir controle microprocessado de temperatura de ar do ambiente interno da incubadora e controle de temperatura do neonato mediante um sensor de temperatura de pele; Deve possuir sistema de umidificação do ar através de espuma sob o leito; Deve possuir iluminação auxiliar com haste flexível para ajuste do foco; Deve possuir filtro de retenção bacteriológico; Deve possuir alarmes audiovisuais para pelo menos: falta de energia elétrica e falta de energia da bateria, bateria em carregamento, falta de circulação de ar, alta/baixa temperatura do ar, sensor do RN desconectado, Hipotermia/hipertermia, indicação do modo de alimentação, indicação das temperaturas do ar; Deve possuir indicação visual do status ligado/desligado do aparelho; Deve possuir duas baterias recarregáveis de 12 V com autonomia de pelo menos 4 horas; Carregador automático do tipo flutuante incorporado; Cabo de alimentação 12 V com adaptador para acendedor de cigarros do veículo de transporte; Acompanhar o equipamento, no mínimo: carro de transporte tipo maca, com altura ajustável, com estrutura em material leve, não-ferroso e resistente à choques mecânicos, acoplável à ambulância, 2 cilindros em alumínio tipo D ou E para oxigênio ou ar comprimido com válvula redutora e manômetro, Suporte de soro com altura ajustável, prateleira para colocação de periféricos; cabos de ligação, tubo de oxigênio com regulador e fluxômetro, colchonete confeccionado em material atóxico e demais componentes necessários a instalação e funcionamento do equipamento.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	36	137.500,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
41	300.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
028126	ARAGUATINS/TO
ENDEREÇO	
RUA ALVARES DE AZEVEDO, QD. 55, LOTES 25 CENTRO CEP:77.950-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - At.pdf