Prefeitura Municipal
ARAGUATINS - TO

OFÍCIO Nº 292/2018

Araguatins -TO, 07 de Novembro de 2018.

A Sua Senhoria o Senhor
Renato Jayme da Silva
Secretário Estadual de Saúde
Estado do Tocantins
Presidente da CIB/ TO

À Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO

Assunto: **Reprogramação de Saldo Remanescente e de Equipamentos desnecessário de Emenda Parlamentar.**

Sr Presidente

Após cumprimentá-lo cordialmente, venho através do presente apresentar a essa respeitada Comissão Intergestora Bipartite, para fins de homologação, a necessidade de reprogramarmos um recurso proveniente de emenda parlamentar que nº 11.406.3260001/14005 do Parlamentar Cesar Hanna Halum, no Valor de aproximadamente R$ 5.500,00 (Cinco mil e quinhentos reais), devido recurso remanescente da última reprogramação já realizada desta mesma 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 Básica de Saúde, conforme plano de trabalho anexo e Resolução do Conselho Municipal de Saúde anexo à este ofício.

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

Atenciosamente,

Natividade Alves Palma
Secretario Municipal de Saúde

PLANO DE TRABALHO

I - DADOS CADASTRAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE CONVENENTE 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 PARTÍCIPES

ÓRGÃO/ENTIDADE CONVENENTE **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 – 05 de aquisição de Equipamentos para a Atenção Básica.	Início: **NOVEMBRO/2018** Término: **JUNHO/2019**

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Aquisição de Equipamentos Médicos Hospitalares para funcionamento da Unidade Básica de Saúde da Zona Urbana 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 da Estratégia de Saúde da Família e uma melhor assistência em Saúde aos usuários do SUS, para as Unidades Básicas de Saúde da Zona Urbana do Município de Araguatins - TO

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$ 5.500,00, referente ao recurso restante da Proposta de Emenda Parlamentar nº 11406.326000/1140 – 05 de aquisição de Equipamentos para a Atenção Básica. Com a reprogramação do recurso será possível adquirir os seguintes equipamentos para a Unidade Básica de Saúde da Zona Urbana.

Itens	Descrição	Quant.	Valor Total	EMPRESA
1.	POLTRONAS PARA DESCANSO DE PACIENTES	05	3.370,00	MJ COMERCIAL LTDA ME
2.	CADEIRA GIRATÓRIA	02	396,00	VIA FORTE
3.	LAVADORA DE ROUPA	01	1.726,00	SANTANA COMERCIO
Valor Total dos Produtos			5.492,00	

V - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

META	NOVEMBRO 2018	DEZEMBRO 2018	JANEIRO 2019
1	REPROGRAMAÇÃO	AQUISIÇÃO	AQUISIÇÃO

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

Na qualidade de representante legal do convenente, 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

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

Araguatins, 05/11/18
Local e data

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

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

Resolução CMS Nº. 11/ 2018 Araguatins, 06 de novembro de 2018.

Dispõe "sobre a Aprovação da Reprogramação de Emenda Parlamentar n° 11406.326000/1140 - 05 de Aquisição de Equipamentos para Atenção Básica de Saúde 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 da estratégia de saúde da Família e uma melhor assistência em Saúde aos usuários do SUS,

para as Unidades Básicas de Saúde da Zona Urbana de Araguatins e, a deliberação ocorrida na Reunião Plenária, ordinária, realizada, em 05/11/2018.

RESOLVE:

Art. 1° Decide pela Aprovação do Projeto de Reprogramação de Emenda Parlamentar, do Município de Araguatins – TO.

Art. 2° Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrario.

Sala das sessões do Conselho Municipal de Saúde, aos seis, do mês de novembro, do ano de dois mil e dezoito.

Araguatins, TO, 06 de novembro de 2018.

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

Marcos Levi Brito Barbosa Rios
Decreto n° 361/2017
Presidente do CMS

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11406.326000/1140-05

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.406.326/0001-30	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo QUINTINO BOCAIUVA CENTRO	**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
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 26900003 - R$ 80.050,00 - CESAR HANNA HALUM

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**POSTO DE SAUDE DA VILA CIDINHA**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	-. ./-	**CNES:**	**6979335**
Endereço:	ALAMEDA 01 QUADRA 207 LOTE 16 - VILA CIDINHA, CEP:77950000		
Nome:	**UNIDADE BASICA DE SAUDE DR WALTER HALLEY M AMADO**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	01.237.403/0001-11	**CNES:**	**7125348**
Endereço:	RUA 13 DE OUTUBRO - VILA MIRANDA, CEP:77950000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	POSTO DE SAUDE DA VILA CIDINHA	**CNES:**	6979335

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DR WALTER HALLEY M AMADO	**CNES:**	7125348

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DR WALTER HALLEY M AMADO			
Ambiente: Farmácia			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax)	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	**Especificação**		
PADRÃO DE COR	MONOCROMÁTICO		
MEMÓRIA	64 MB		
RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO	600 X 600		
RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO	1200 X 1200		
RESOLUÇÃO DE CÓPIA	600 X 600		
CICLO	8.000 PÁGINAS/ MÊS		
FAX	33,6 KBPS		
INTERFACE	USB E REDE		
FRENTE E VERSO	AUTOMÁTICO		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
CAPACIDADE	150 PÁGINAS/ BANDEJA		
VELOCIDADE	18 PPM		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Reunião			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Longarina	8	500,00	4.000,00

Característica Física	Especificação
NÚMERO DE ASSENTOS	05 LUGARES
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO
Especificação Técnica	

Ambiente: Administração

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Espera e Recepção

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Televisor	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	LCD		
TAMANHO DA TELA	MÍNIMO DE 42"		
CONVERSOR DIGITAL	POSSUI		
ENTRADA	HDMI		
PORTAS	USB		
FULL HD	SIM		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Longarina	10	500,00	5.000,00
Característica Física	**Especificação**		
NÚMERO DE ASSENTOS	05 LUGARES		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)

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	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU		
Especificação Técnica			

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			

Ambiente: Consultório Indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Computador (Desktop-Básico)	2	2.000,00	4.000,00

Característica Física	Especificação
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM
Especificação Técnica	

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	26	27.000,00

UNIDADE ASSISTIDA: POSTO DE SAUDE DA VILA CIDINHA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Fotopolimerizador de Resinas	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	LED, SEM FIO COM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Amalgamador Odontológico	1	700,00	700,00
Característica Física	**Especificação**		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TIPO	CAPSULAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Seladora	1	500,00	500,00
Característica Física	**Especificação**		
APLICAÇÃO	GRAU CIRÚRGICO		
TIPO	MANUAL/ MESA		
CONTROLE DE TEMPERATURA	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ultrassom Odontológico	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		

JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	POSSUI
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI
Especificação Técnica	

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			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Compressor Odontológico	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 60 LITROS		
POTÊNCIA	2,0 HP		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	8.000,00	8.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TERMINAIS	05		
CABECEIRA	BIARTICULADA		
COMANDO	PEDAL		
UNIDADE AUXILIAR	1 PONTA		
EQUIPO	TIPO CART		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
CUBA	TRANSLÚCIDA		
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	01		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Mocho	1	250,00	250,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Farmácia

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax)	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	**Especificação**		

PADRÃO DE COR	MONOCROMÁTICO
MEMÓRIA	64 MB
RESOLUÇÃO DE IMPRESSÃO	600 X 600
RESOLUÇÃO DE DIGITALIZAÇÃO	1200 X 1200
RESOLUÇÃO DE CÓPIA	600 X 600
VELOCIDADE	18 PPM
CAPACIDADE	150 PÁGINAS/ BANDEJA
CICLO	8.000 PÁGINAS/ MÊS
FAX	33,6 KBPS
INTERFACE	USB E REDE
FRENTE E VERSO	AUTOMÁTICO
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
Especificação Técnica	

Ambiente: Sala de Reunião

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Longarina	8	500,00	4.000,00
Característica Física	**Especificação**		
NÚMERO DE ASSENTOS	05 LUGARES		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Projetor Multimídia (Datashow)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TECNOLOGIA	LCD		
RESOLUÇÃO	MÍNIMA NATIVA DE 1024 X 768		
ENTRADA	DE VGA A FULL HD		
LUMINOSIDADE	MÍNIMO DE 2500 LÚMENS		
CONECTIVIDADE	ENTRADA/SAÍDA RGB 15 PINOS E HDMI		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			

Ambiente: Administração

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	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Impressora Laser (Comum)	1	600,00	600,00
Característica Física	**Especificação**		

PADRÃO DE COR	MONOCROMÁTICO
MEMÓRIA	16 MB
RESOLUÇÃO	600 X 600
VELOCIDADE	33 PPM
CAPACIDADE	100 PÁGINAS/ BANDEJA
CICLO	25.000 PÁGINAS/ MÊS
INTERFACE	USB E REDE
FRENTE E VERSO	AUTOMÁTICO
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
Especificação Técnica	

Ambiente: Sala de Espera e Recepção

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Longarina	10	500,00	5.000,00
Característica Física	**Especificação**		
NÚMERO DE ASSENTOS	05 LUGARES		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Televisor	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	LCD		
TAMANHO DA TELA	MÍNIMO DE 42"		
CONVERSOR DIGITAL	POSSUI		
ENTRADA	HDMI		
PORTAS	USB		
FULL HD	SIM		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	2	500,00	1.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PURIFICADOR DE BANCADA/ PAREDE		
Especificação Técnica			

Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)

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	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU		
Especificação Técnica			

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$)**
	39	**53.050,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
65	**80.050,00**

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 - Termo Compromisso.pdf