



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 068, de 23 de maio de 2019.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 11439.826000/1190-03 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Laboratório Municipal de Divinópolis – TO, objeto da Emenda Parlamentar Nº. 26910004.

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 referida proposta, feito pelo Fundo Municipal de Saúde do município de Divinópolis – TO;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 23 dias do mês de maio do ano de 2019.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto Nº. 11439.826000/1190-03 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Laboratório Municipal de Divinópolis – TO, objeto da Emenda Parlamentar Nº. 26910004, no valor de R\$155.560,00 (cento e cinquenta e cinco mil e quinhentos e sessenta reais).

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

LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





18219

PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS DO TOCANTINS-TO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO/SEMUS N°065 /2019.

Divinópolis do Tocantins, 08 de maio de 2019.

Exmo. Senhor,
Renato Jayme
Secretário de Estado da Saúde
SESAU
PALMAS/TO.

Assunto: **Apresentação e Homologação das propostas de projeto nº 11439.826000/1190-02 e 11439826000/1190-03 para Aquisição de Equipamento e Material Permanente.**

Prefeitura Municipal de

Senhor Secretário,

Venho através deste, solicitar de Vossa Senhoria **apresentação e homologação** das seguintes propostas na reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite – CIB do mês de maio de 2019 do município de Divinópolis do Tocantins.

Projeto nº 11439.826000/1190-02 Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde referente à Emenda Parlamentar nº 26910004 no valor de R\$134.410,00 do Parlamentar Irajá Abreu.

Projeto nº 11439826000/1190-03 Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde referente à Emenda Parlamentar nº 26910004 no valor de R\$ 155.560,00 do Parlamentar Irajá Abreu.

Atenciosamente,

Adriana
ADRIANA ALVES PEREIRA
Secretária Municipal de Saúde

E
29.03.19
10:43

flavio
Emissor
e-TO

11/01/2019

9/10/9

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11439.826000/1190-03
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 11.439.826/0001-78	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINÓPOLIS DO TOCANTINS	
Endereço Completo DIVINO LUIZ COSTA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 77.670-000	UF TO	Município DIVINÓPOLIS DO TOCANTINS

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 26910004 - R\$ 155.560,00 - IRAJÁ ABREU

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	LABORATORIO MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS		
Tipo Unidade:	LABORATORIO DE SAÚDE PÚBLICA		
CNPJ:	24.851.461/0001-36	CNES:	3587061
Endereço:	SEBASTIAO BORBA SANTOS CENTRO - CENTRO, CEP: 77670000		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	LABORATORIO MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS	CNES:	3587061

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: LABORATORIO MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS			
Ambiente: Sala Administrativa			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	4	90,00	360,00
Característica Física	Especificação		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No-Break (Para Computador/Impressora)	3	900,00	2.700,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; no-break com potência nominal de 1,2 kva; potência real mínima de 600w; tensão entrada 115/127/220 volts (em corrente alternada) com comutação automática; tensão de saída 110/115 ou 220 volts (a ser definida pelo solicitante); alarmes audiovisual; bateria interna selada; autonomia a plena carga mínimo 15 minutos considerando consumo de 240 wats; possuir no mínimo 06 tomadas de saída padrão brasileiro; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	4.500,00	4.500,00
Característica Física	Especificação		

26/04/2019 13:05

Parecer

ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no site www.formfactor.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior; possuir sistema de detecção de intrusão de chassi, com acionador instalado no gabinete; o adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 01 (um) gigabyte de memória; possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior; suportar monitor estendido; possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; teclado USB, abnt2, 107 teclas (com fio) e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll (com fio); monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9); interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item; gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal; todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor; todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUS		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIJO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Laboratório de Hematologia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Analisador Automático para Hematologia	1	103.000,00	103.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Análise de, no mínimo, 25 parâmetros; Realizando, no mínimo, os seguintes testes: Contagem total de leucócitos, Contagem total de eritrócitos, Leitura espectrofotométrica de hemoglobina (canonmetahemoglobina), Determinação hematócrito, Determinação de volume corpuscular médio, Determinação da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação da Concentração da Hemoglobina Corpuscular Média, Determinação do Índice de Anisocitose, Contagem total de plaquetas, Determinação de volume plaquetário médio, Determinação de plaquetócrito, Determinação da amplitude da distribuição de plaquetas, Contagem de linfócitos (valor absoluto), Contagem de linfócitos (valor relativo), Contagem de monócitos (valor absoluto), Contagem de monócitos (valor relativo), Contagem de neutrófilos (valor absoluto), Contagem de neutrófilos (valor relativo), Contagem de eosinófilos (valor absoluto), Contagem de eosinófilos (valor relativo), Contagem de basófilos (valor absoluto), Contagem de basófilos (valor relativo), Contagem de grandes células imaturas (valor absoluto), Contagem de grandes células imaturas (valor relativo). Sistema: Combinando Impedância e Citometria de Fluxo como princípios de medida. Dosagem de hemoglobina: método fotométrico. Capacidade de, no mínimo, 60 amostras/hora. Análise de amostras em tubos abertos com aspiração de 30µl ou menos. Limpeza automática da agulha de aspiração. Seleção de histogramas para os parâmetros. Procedimento de limpeza e calibração totalmente automáticas. Identificação de amostras: alfanumérica, numérica ou sequencial. Limites de pacientes programáveis. Alarmes patológicos série vermelha, série branca e plaquetas. Alarmes para falhas de contagem. Acompanhamento impressora. Interface RS 232 incluindo gráficos e matriz. Leitor de código de barras. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Ambiente: Laboratório de Bioquímica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Analisador de Ions/ Eletrólitos	1	40.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Analisador de Ions com mínimo de 03 parâmetros Na+, K+, Cl-; Ca+2 ou pH, com leitura de Sangue Total, Soro, Plasma, ou Urina e com volume de amostra de no mínimo 60 µl. Realizar no mínimo 80 análises por hora. Com calibração automática, display alfanumérico, impressora térmica e porta serial RS232C. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	12	155.560,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
12	155.560,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO

26/04/2019 13:05

001	BANCO DO BRASIL S.A
AGÊNCIA NOME	
038121	DIVINOPOLIS TOCANTIN
ENDEREÇO	
AV.CODESPAR,703 CENTRO CEP:77.670-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - LABORAD00.PDF