



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO N°. 116, de 22 de agosto de 2019.

Dispõe sobre a Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento (originalmente para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para Unidades Básicas de Saúde) da Proposta de Projeto N°. 11295.419000/1140-05 do município de Guaraí – TO, objeto da Emenda Parlamentar N°. 24290007, para aquisição de equipamentos/materiais permanentes para unidade básica de saúde do próprio município.

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 Portaria GM/MS N°. 3.134, de 17 de dezembro de 2013, que Dispõe sobre a transferência de recursos financeiros de investimento do Ministério da Saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a expansão e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) e cria a Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis para o SUS (RENEM) e o Programa de Cooperação Técnica (PROCOT) no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando o § 4º do Art. 12 da Portaria GM/MS N°. 3.134/2013, que Define o prazo para execução dos recursos financeiros repassados nos termos desta Portaria será de, no máximo, 24 (vinte e quatro) meses contados do efetivo recebimento do recurso pelo ente federativo beneficiário;

Considerando o Art. 13 da Portaria GM/MS N°. 3.134/2013, que Estabelece que os recursos financeiros de que trata esta Portaria serão repassados pelo Fundo Nacional de Saúde em parcela única, na modalidade fundo a fundo, para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios habilitados (bem como seus respectivos parágrafos);

Considerando a RESOLUÇÃO – CIT N°. 22, de 27 de julho de 2017, que Dispõe complementarmente 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;

Considerando o cadastro feito pelo Fundo Municipal de Saúde de Guaraí – TO da Proposta de Aquisição de Equipamento/ Material Permanente N°. 11295.419000/1140-05 para as seguintes Unidades Básicas de Saúde do referido municípios: Setor Pestana, José Coelho dos Santos, José Lomazzi Filho, Setor Aeroporto, e Setor Querência; no valor total de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), recursos oriundos da Ementa Parlamentar N°. 24290007;





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

Considerando o OFÍCIO OF/SEMUS/GAB Nº.399/2019, de 20 de agosto de 2019, em que o município de Guaraí – TO, Solicita e Justifica à Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins – CIB/TO a Apreciação da Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento das Propostas para Aquisição de Equipamento/ Material Permanente Nº. 11295.419000/1140-05, Nº. 11295.419000/1150-01, Nº. 11295.419000/1150-02, Nº. 11295.419000/1150-09, Nº. 11295.419000/1150-10, Nº. 11295.419000/1160-05, e Nº. 11295.419000/1170-05 para Aquisição de Novos Equipamentos/ Materiais Permanentes para as Unidades Básicas de Saúde do município de Guaraí – TO;

Considerando a Justificativa apresentada pelo município de Guaraí – TO para Utilização de Saldo Remanescente/ Rendimentos referente a Proposta para Aquisição de Equipamento/ Material Permanente Nº. 11295.419000/1140-05 no valor remanescente total de R\$ 7.395,00 (sete mil, trezentos e noventa e cinco reais);

Considerando a RESOLUÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARAÍ – TO Nº. 013/2019, de 29 de julho de 2019, que, Considerando a Proposta para Aquisição de Equipamento/ Material Permanente Nº. 11295.419000/1140-05 no valor total de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), recursos oriundos da Emenda Parlamentar Nº. 24290007, Deliberou a aprovação do saldo remanescente no valor de R\$ 7.395,00 (sete mil, trezentos e noventa e cinco reais);

Considerando o conhecimento do assunto dado à Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 22 dias do mês de agosto do ano de 2019.

RESOLVE:

Art. 1º – Homologar a Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento (originalmente para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para Unidades Básicas de Saúde) da Proposta de Projeto Nº. 11295.419000/1140-05 do município de Guaraí – TO, objeto da Emenda Parlamentar Nº. 24290007.

Parágrafo Único – O recurso de saldo remanescente/rendimento no valor remanescente total de R\$7.395,00 (sete mil e trezentos e noventa e cinco reais) será utilizado para aquisição de equipamentos/materiais permanentes para unidade básica de saúde do próprio município.

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

LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
EXCELÊNCIA PARA O CIDADÃO**



OF / SEMUS /GAB Nº 399/2019

Guarai – TO, 20 de agosto de 2019.

A Sua Senhoria o Senhor,

QUESEDE AYRES HENRIQUE CAMPOS

Presidente da CIB - Secretário de Estado da Saúde, respondendo
Palmas - TO

Assunto: Justificativa do Saldo Remanescente das Emendas.

Prezado Presidente,

Estamos enviando justificativa e relação de equipamentos dos Saldos Remanescentes das Emendas Parlamentares.

Justificativa:

Esclareço que as licitações demoram em torno de 06 (seis) meses para realização e não há possibilidade do planejamento e execução orçamentária serem precisas. Assim, fez-se o planejamento com valores aproximados, os quais, ao serem licitados, se ultrapassarem os valores das propostas, serão complementados com recurso próprio.

Os equipamentos a serem adquiridos serão distribuídos a todas as Unidades Básicas de Saúde, conforme a necessidade.

Relação de Equipamentos a serem adquiridos com Saldo Remanescente.

ITEM	MATERIAL /DISCRIMINAÇÃO	QNT	P.UNIT.	P.TOTAL
------	-------------------------	-----	---------	---------



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
EXCELENCIA PARA O CIDADÃO



Proposta nº: 11295.419000/1140-05				
1	Aparelho de pressão automático de pulso	08	R\$150,00	R\$1.200,00
2	Aparelho de som portátil - Aparelho de som portátil com CD e MP3.	02	R\$498,81	R\$997,62
3	Cabo canon X canon 10 metros.	10	R\$65,00	R\$650,00
4	Cabo para microfone de mão (10 metros).	05	R\$60,00	R\$300,00
5	Ar Split 18.000 BTUS Frio Branco 220 v	02	R\$2.700,00	R\$5.400,00
	TOTAL		R\$ 3.473,81	R\$ 8.547,62
Proposta nº: 11295.419000/1150-01				
6	Caixa acústica ativa com tripé	2	R\$1.480,00	R\$2.960,00
7	Câmera fotográfica digital	1	R\$1.700,00	R\$1.700,00
8	Dispenser álcool	50	R\$50,00	R\$2.500,00
9	Dispenser sabonete	50	R\$50,00	R\$2.500,00
	TOTAL		R\$ 3.280,00	R\$ 9.660,00
Proposta nº: 11295.419000/1150-02				
10	Macas ginecológicas	2	R\$2.240,00	R\$4.480,00
11	Gravador de voz	2	R\$360,00	R\$720,00
	TOTAL		R\$ 2.600,00	R\$ 5.200,00
Proposta nº: 11295.419000/1150-09				
12	Ar Split 24.000 BTUS Frio Branco 220 v.	4	R\$2.950,00	R\$11.800,00
13	Glicosímetro g-tech	20	R\$107,00	R\$2.140,00
14	Microfone de mão com fio + cabo de 10 metros	2	R\$300,00	R\$600,00
	TOTAL		R\$ 3.357,00	R\$ 14.540,00
Proposta nº: 11295.419000/1150-10				
15	Balança digital para bebê com cegonha	65	R\$800,00	R\$52.000,00
	TOTAL		R\$ 800,00	R\$ 52.000,00
Proposta nº: 11295.419000/1160-05				
16	Ar Split 30.000 BTUS Frio Branco 220 v.	5	R\$3.794,00	R\$18.970,00
17	Cortina de Ar p/ split 24mil BTUS	10	R\$3.150,00	R\$31.500,00
18	Cortina de Ar p/ split 32mil BTUS	10	R\$5.690,00	R\$56.900,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
EXCELÊNCIA PARA O CIDADÃO



19	Cortina de ar para ar condicionado de 30.000BTUS	10	R\$5.500,00	R\$55.000,00
	TOTAL		R\$ 18.134,00	R\$ 162.370,00
Proposta nº: 11295.419000/1170-05				
20	Autoclave	2	R\$2.500,00	R\$5.000,00
21	Esteira profissional para academia	2	R\$8.300,00	R\$16.600,00
22	GPS	1	R\$1.800,00	R\$1.800,00
23	Lixeira inox de 20L com pedal	50	R\$250,00	R\$12.500,00
24	Lixeira inox de 30L com pedal	8	R\$310,00	R\$2.480,00
25	Mesa de som 12 canais	1	R\$1.550,00	R\$1.550,00
26	Microfone Amplificador de Voz 20 W(kit)	2	R\$150,00	R\$300,00
27	Microfone sem fio DUPLO Profissional	2	R\$150,00	R\$300,00
28	Microfone sem fio, profissional, 4 canais uhf ou FM.	1	R\$1.100,00	R\$1.100,00
29	Monitores de pressão automáticos de braço	10	R\$250,00	R\$2.500,00
30	Nebulizadores	8	R\$285,00	R\$2.280,00
31	Nobreak 1200VA	2	R\$570,00	R\$1.140,00
32	Notebook	10	R\$5.000,00	R\$50.000,00
33	Oxímetro de pulso adulto	5	R\$1.800,00	R\$9.000,00
34	Oxímetro de pulso infantil	5	R\$1.815,00	R\$9.075,00
	TOTAL		R\$ 25.830,00	R\$ 115.625,00

Atenciosamente,

Marlene de Fátima Sandri Oliveira
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 1.353/2017
SEMUSA – GUARAI-TO

JUSTIFICATIVA

Utilização de Saldo Remanescente

Proposta nº: 11295.419000/1140-05 **Emenda:**24290007

Valor: R\$ 200.000,00 - Lazaro Botelho Martins

Proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente

Para: Unidade de Saúde Setor Pestana

Unidade de Saúde José Coelho dos Santos

Unidade de Saúde José Lomazzi Filho

Unidade de Saúde Setor Aeroporto

Unidade de Saúde Setor Querência

Valor do Saldo Remanescente: R\$ 7.395,00

Efetuamos a aquisição de equipamentos/materiais permanentes da Proposta nº: 11295.419000/1140-05, o qual houve saldo remanescente em virtude dos rendimentos.

A utilização do saldo remanescente certamente será benéfico à população, pois vamos adquirir equipamentos/materiais que irá contribuir para o atendimento nas Unidades Básicas de Saúde.

Atenciosamente,



Marlene de Fátima Sandri Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

Portaria nº 1.353/2017

SEMUSA – GUARAI-TO

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11295.419000/1140-05
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 11.295.419/0001-34	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço Completo AVENIDA GOIAS CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77.700-000	UF TO	Município GUARAI

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE 24290007 - R\$ 200.000,00 - LÁZARO BOTELHO MARTINS

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DO SETOR PESTANA GUARAI		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2469286
Endereço:	AVENIDA CEARA ESQUINA COM BAHIA - SETOR PESTANA, CEP:77700000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE COELHO DOS SANTOS GUARAI		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2687968
Endereço:	AVENIDA TOCANTINS - CENTRO, CEP:77700000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE LOMAZZI FILHO GUARAI		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2469308
Endereço:	AVENIDA TIRADENTES - CENTRO, CEP:77700000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE SETOR AEROPORTO GUARAI		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2469324
Endereço:	AVENIDA W6 ESQUINA B11 QUADRA 50 LOTE 10 - SETOR AEROPORTO, CEP:77700000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE SETOR QUERENCIA GUARAI		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	-. ./-	CNES:	2560194
Endereço:	RUA MANOEL ALENCAR - SETOR NOVA QUERENCIA, CEP:77700000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DO SETOR PESTANA GUARAI	CNES:	2469286
A referida Unidade Básica de Saúde necessita de equipamentos odontológicos para o bom atendimento da população assistida.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE COELHO DOS SANTOS GUARAI	CNES:	2687968
A referida Unidade Básica de Saúde necessita de equipamentos odontológicos para o bom atendimento da população assistida.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE LOMAZZI FILHO GUARAI	CNES:	2469308
A referida Unidade Básica de Saúde necessita de equipamentos odontológicos para o bom atendimento da população assistida.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE SETOR AEROPORTO GUARAI	CNES:	2469324
A referida Unidade Básica de Saúde necessita de equipamentos odontológicos para o bom atendimento da população assistida.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			

UNIDADE ASSISTIDA:

UNIDADE BASICA DE SAUDE SETOR QUERENCIA GUARAI

CNES:

2560194

A referida Unidade Básica de Saúde necessita de equipamentos odontológicos para o bom atendimento da população assistida.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DO SETOR PESTANA GUARAI****Ambiente: Consultório Odontológico**

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	03		
CABECEIRA	BIARTICULADA		
COMANDO	PEDAL		
UNIDADE AUXILIAR	3 PONTAS		
EQUIPO	ACOPLADO PNEUMÁTICO		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
CUBA	TRANSLÚCIDA		
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	02		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA/ VÁCUO	1,5 HP/ 720 mmHg		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTU		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	600,00	600,00
Característica Física	Especificação		
APLICAÇÃO	GRAU CIRÚRGICO		
TIPO	MANUAL/ MESA		
CONTROLE DE TEMPERATURA	ANALÓGICO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mocho	2	300,00	600,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico	2	800,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TIPO	CAPSULAR		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	2	4.000,00	8.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 30 LITROS		

Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Compressor Odontológico	2	3.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 60 LITROS		
POTÊNCIA	2,0 HP		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
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			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	2	1.500,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO COM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	POSSUI		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	18	39.900,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE SETOR AEROPORTO GUARAI**Ambiente: Consultório Odontológico**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA/ VÁCUO	1,5 HP/ 720 mmHg		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	NÃO POSSUI		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Vali	
Mocho	1		



created with
nitro^{PDF}**prof**essional
download the free trial online at nitropdf.com/

Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFECÇÃO		AÇO INOXIDÁVEL	
ASSENTO/ ENCOSTO		ESTOFADO	
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\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	4.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 30 LITROS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico	1	800,00	800,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TIPO	CAPSULAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	2	1.500,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO COM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTU		
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	03		
CABECEIRA	BIARTICULADA		
COMANDO	PEDAL		
UNIDADE AUXILIAR	3 PONTAS		
EQUIPO	ACOPLADO PNEUMÁTICO		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
CUBA	TRANSLÚCIDA		
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	02		

 created with
nitroPDF PRO

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\$)
Seladora	2	500,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	MANUAL/ MESA		
APLICAÇÃO	CONVENCIONAL		
CONTROLE DE TEMPERATURA	ANALÓGICO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	13	27.700,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE COELHO DOS SANTOS GUARAI

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Compressor Odontológico	2	3.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 60 LITROS		
POTÊNCIA	2,0 HP		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	2	4.000,00	8.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 30 LITROS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	3	1.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	NÃO POSSUI		
MODO DE OPERAÇÃO	ANALÓGICO		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico	1	800,00	800,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TIPO	CAPSULAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	3	8.000,00	24.000,00
Característica Física	Especificação		
TERMINAIS	03		
CABECEIRA	BIARTICULADA		
COMANDO	PEDAL		
UNIDADE AUXILIAR	3 PONTAS		
EQUIPO	ACOPLADO PNEUMÁTI		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DI		



created with
nitroPDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/pt

CUBA	TRANSLÚCIDA		
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	02		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	3	2.000,00	6.000,00
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\$)
Fotopolimerizador de Resinas	3	1.500,00	4.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO COM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mocho	4	300,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA/ VÁCUO	1,5 HP/ 720 mmHg		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal/ Lixeira	1	200,00	200,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 15 LITROS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	23	56.700,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE JOSE LOMAZZI FILHO GUARAI**Ambiente: Consultório Odontológico**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	2	1.500,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	NÃO POSSUI		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário
----------------------------	-------------	-----------------------

Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)		2	4.000,00	8.000,00
Característica Física		Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO		DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO		AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE		MÍNIMO DE 30 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\$)
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				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora		1	600,00	600,00
Característica Física		Especificação		
APLICAÇÃO		GRAU CIRÚRGICO		
TIPO		MANUAL/ MESA		
CONTROLE DE TEMPERATURA		ANALÓGICO		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas		2	1.500,00	3.000,00
Característica Física		Especificação		
TIPO		LED, SEM FIO COM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mocho		2	300,00	600,00
Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO		AÇO INOXIDÁVEL		
ASSENTO/ ENCOSTO		ESTOFADO		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico		1	800,00	800,00
Característica Física		Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO		DIGITAL		
TIPO		CAPSULAR		
Especificação Técnica				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor	
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)		2		

 created with
nitroPDF profess
download the free trial online at [nitropdf.com](https://www.nitropdf.com)

Característica Física		Especificação	
TERMINAIS		03	
CABECEIRA		BIARTICULADA	
COMANDO		PEDAL	
UNIDADE AUXILIAR		3 PONTAS	
EQUIPO		ACOPLADO PNEUMÁTICO	
REFLETOR		MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)	
CUBA		TRANSLÚCIDA	
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO		02	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física		Especificação	
POTÊNCIA/ VÁCUO		1,5 HP/ 720 mmHg	
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	16	42.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE SETOR QUERENCIA GUARAI			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTU		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico	1	800,00	800,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TIPO	CAPSULAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO COM RADIÔMETRO		
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\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	4.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 30 LITROS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	NÃO POSSUI		

 created with
nitroPDF

MODO DE OPERAÇÃO		DIGITAL	
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL		POSSUI	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	MANUAL/ MESA		
APLICAÇÃO	CONVENCIONAL		
CONTROLE DE TEMPERATURA	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mocho	1	300,00	300,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
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\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	2	8.000,00	16.000,00
Característica Física	Especificação		
TERMINAIS	03		
CABECEIRA	BIARTICULADA		
COMANDO	PEDAL		
UNIDADE AUXILIAR	3 PONTAS		
EQUIPO	ACOPLADO PNEUMÁTICO		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
CUBA	TRANSLÚCIDA		
CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	02		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA/ VÁCUO	1,5 HP/ 720 mmHg		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	12	33.700,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL
82	200.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
02094X	GUARAI
ENDEREÇO	
AV.BERNARDO SAYAO,2048 CENTRO CEP:77.700-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - Equipamentos saude.pdf



Conselho Municipal de Saúde de Guaraí -TO

RESOLUÇÃO Nº013 /2019

De 29 de Julho de 2019.

“Deliberação e aprovação do Saldo remanescente no valor de 7.395,00 em reunião ordinária de 29 de Julho 2019”.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Guaraí – TO, em reunião ordinária realizada em 29/07/2019, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei 01 de junho de 1997, Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 e pela Lei 8.142 de 28 de dezembro de 1990. Considerando a necessidade da deliberação e aprovação do saldo remanescente, no valor de 7.395,00.

Resolve:

1 – Considerando que não foi enviado, para o Conselho Municipal de Saúde de Guaraí- TO, a proposta nº 11295.41900/1140-05 da emenda parlamentar nº 24290007, no valor de 200.000.00. Deliberar a aprovação do saldo remanescente, no valor de 7.395,00.


Nêbia Maria Moraes Gadelha

Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

Nêbia Maria Moraes Gadelha
Presidenta do Conselho Municipal de Saúde
Decreto Nº 1.462/2018
GUARÁI - TO

Homologo a Resolução do CMS Nº 28/2018 de 27 de agosto de 2018, nos termos do decreto de delegação de competência da Portaria nº 1.353/2017.



Marlene de Fátima Sandri Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Marlene de Fátima Sandri Oliveira
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 1.353/2017
SEMUSA - GUARÁI-TO

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF

TO

Município

GUARAI

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ

11.295.419/0001-34

Dados da Proposta

Nº Proposta

11295.419000/1140-05

Tipo de Proposta

EQUIPAMENTO

Ano Proposta

2014

Valor da Proposta

R\$ 200.000,00

Nº Portaria

2772

Data Portaria

17/12/2014

Valor total de Empenho

R\$ 200.000,00

Valor a Pagar

R\$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta

PROPOSTA PAGA

Último Processo Liberado

25000.014054/2015-78

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PP	LÁZARO BOTELHO	24290007	2014	R\$ 200.000,00

Dados do Pagamento

						Localização		
Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	do Processo Pgto	Motivo Rejeição	
Única	11/04/2016	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	2016OB814072	25000.014054/2015-78	CORF em 27/04/2015 10:34		

