



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO N.º. 154, de 21 de novembro de 2019.

Dispõe sobre a Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento (originalmente para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade de Atenção Especializada em Saúde) da Proposta de Projeto N.º. 11359.904000/1170-01, do município de Colinas do Tocantins – TO, objeto da Emenda Parlamentar N.º. 30680002, no valor remanescente com rendimentos de R\$ 63.505,86 (sessenta e três mil, quinhentos e cinco reais, e oitenta e seis centavos), para a Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Estruturação do Hospital Municipal de Colinas do Tocantins – TO.

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.º. 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.º. 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.º. 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.º. 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.º. 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 da Proposta de Projeto N.º. 11359.904000/1170-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal do município de Colinas do





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

valor total de R\$200.000,00 (duzentos mil reais), recursos objeto da Emenda Parlamentar N°. 30680002;

Considerando que toda Proposta para Utilização de Saldo Remanescente/Rendimentos deve obter análise do Conselho Municipal de Saúde do respectivo município;

Considerando a Proposta para Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento, apresentada pelo município de Colinas do Tocantins – TO;

Considerando o conhecimento do assunto dado à Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 21 dias do mês de novembro do ano de 2019.

RESOLVE:

Art. 1º – Homologar a Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento (originalmente para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade de Atenção Especializada em Saúde) da Proposta de Projeto N°. 11359.904000/1170-01, do município de Colinas do Tocantins – TO, objeto da Emenda Parlamentar N°. 30680002.

Parágrafo Único – O recurso remanescente/rendimento é no valor remanescente com rendimentos de R\$63.505,86 (sessenta e três mil quinhentos e cinco reais e oitenta e seis centavos), para a Aquisição de Equipamentos para o Hospital Municipal de Colinas do Tocantins – TO.

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

LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





OFÍCIO/SEMUSA/GAB_Nº133/2019

Colinas do Tocantins, 08 de novembro de 2019.

Ao Ilmo. Sr.
LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite-CIB/TO

Ilmo. Sr. Presidente,

Ao tempo em que cumprimento a Vossa Senhoria, informo que pela necessidade da estruturação da rede de atenção primária e média e alta complexidade houve a elaboração de adequação na execução dos recursos de emendas parlamentares ainda não executadas e utilização de saldo remanescente de outras, onde já foram Aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde, ao fulcro da RESOLUÇÃO Nº 22, DE 27 DE JULHO DE 2017, que expressa como requisito aprovação nesta Comissão por isso solicito apreciação para aprovação dos itens a seguir:

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE QUANTO A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES E VEÍCULO:

Utilização de saldo remanescente das emendas cujas propostas são de números: 11359.904000/1160-03,11359.904000/1160-04,11359.904000/1160-05,11359.904000/1160-06,11359.904000/1160-07, 11359.904000/1160-08,11359.904000/1160-10,11359.904000/1160-11,11359.904000/1160-12, com objeto de aquisição de equipamentos para estruturação da atenção básica onde havia o valor total original de R\$ 799.970,00 onde houve item deserto e economicidade na licitação dos demais itens restando valor atualizado de R\$ 42.357,37.

Reprogramação de recursos advindos de emendas parlamentares cujas propostas são de números: 11359.904000/1160-13, 11359.904000/1160-17,11359.904000/1160-18,11359.904000/1160-19, 11359.904000/1160-20, 11359.904000/1160-23, 11359.904000/1160-24 e 11359.904000/1160-25 , com objeto de aquisição de equipamentos para estruturação da atenção básica onde há o valor total original de R\$ 709.908,25.

saude@colinas.to.gov.br

Rua 23A, Nº 1445, Setor Aeroporto, Colinas do Tocantins-TO, CEP: 77760-000
Telefone: (63) 3476-7000. (63) 3476-7001



ITENS DAS PROPOSTAS ORIGINAIS

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO
01	41	AR CONDICIONADO 9.000 A 12.000 BTUS
02	3	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO
03	2	APARELHO DE DVD
04	6	APARELHO DE RAIOS X - ODONTOLÓGICO
05	18	ARMÁRIO
06	8	ARQUIVO
07	2	AUTOCLAVE HORIZONTAL 90/105 L
08	4	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 75 LITROS)
09	13	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO
10	9	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL
11	9	BALDE A PEDAL
12	3	BALDE /LIXEIRA
13	4	BEBEDOURO/PURIFICADOR
14	2	BIOMBO
15	3	BOMBA DE VÁCUO ATÉ 2HP/CV
16	36	CADEIRA
17	6	CADEIRA DE RODAS ADULTO
18	2	CAIXA PARA DESINFECÇÃO DE LIMAS ENDODÔNTICAS
19	2	CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS
20	10	CARRO MACA SIMPLES
21	5	CILINDRO DE GASES MEDICINAIS
22	6	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO
23	2	COMPUTADOR DESKTOP
24	6	COMPUTADOR PORTÁTIL (NOTBOOK)
25	1	CENTRÍFUGA LABORATORIAL
26	1	CRIOCAUTÉIO
27	1	DEA
28	4	DETECTOR FETAL
29	2	ESCADA COM 2 DEGRAUS
30	2	EQUIPO CART ODONTOLÓGICO
31	2	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO
32	2	ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL
33	1	ELETROCARDÍOGRAFO
34	2	ESFIGMOMANÔMETRO OBESO
35	2	EQUIPO CART ODONTOLÓGICO
36	3	ESTANTE 06 PRATELEIRAS
37	2	ESTETOSCÓPIO INFANTIL
38	15	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL
39	7	FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS

saude@colinas.to.gov.br

Rua 23A, Nº 1445, Setor Aeroporto, Colinas do Tocantins-TO, CEP: 77760-000
Telefone: (63) 3476-7000. (63) 3476-7001



40	4	GELADEIRA/ REFRIGERADOR
41	6	LANTERNA CLÍNICA
42	70	LONGARINA
43	1	MESA AUXILIAR
44	12	MESA DE ESCRITÓRIO
45	11	MESA DE EXAMES
46	6	MESA DE MAYO
47	12	MESA GINECOLÓGICA
48	1	MESA PARA COMPUTADOR
49	2	MOCHO
50	3	NO-BREAK
51	3	NEGATOSCÓPIO
52	1	OXÍMETRO DE PULSO
53	3	OTOSCÓPIO
54	8	POLTRONA HOSPITALAR
55	2	PROJETOR MULTIMÍDIA
56	2	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO (AMBU)
57	2	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIATRICO (AMBU)
58	8	SUORTE DE SORO
59	2	TELEVISOR
60	1	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO
61	1	VEÍCULO DE PASSEIO-TRANSPORTE DE EQUIPE -5 PESSOAS

VALOR TOTAL R\$ 709.908,25

ITENS DA REPROGRAMAÇÃO MAIS SALDO REMANESCENTE E RENDIMENTOS (VALOR DA REPROGRAMAÇÃO + SALDO REMANESCENTE E REDIMENTOS) TOTALIZANDO R\$ 752.265,62

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO
1	9	AMALGADOR ODONTOLÓGICO
2	1	APARELHO DE RAIOS X-ODONTOLÓGICO
3	36	AR CONDICIONADO TIPO: SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTUS.
4	22	ARMÁRIO
5	3	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA (ATÉ 25 LITROS)
6	8	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL ADULTO (OBESO)
7	12	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL INFANTIL
8	70	BALDE A PEDAL

saude@colinas.to.gov.br

Rua 23A, Nº 1445, Setor Aeroporto, Colinas do Tocantins-TO, CEP: 77760-000
Telefone: (63) 3476-7000. (63) 3476-7001



9	24	BIOMBO
10	1	BISTURI DE ALTA FREQUÊNCIA
11	2	BISTURI ELÉTRICO (A PARTIR 100 W)
12	2	BOMBA DE VÁCUO (PARA 4 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO BV4)
13	60	CADEIRA
14	16	CADEIRA COM RODÍZIOS
15	12	CADEIRA DE RODAS ADULTO
16	2	CADEIRA DE RODAS INFANTIL
17	2	CADEIRA DE RODAS OBESO
18	1	CAIXA P/DESINFECÇÃO DE LIMAS ENDODÔNTICAS
19	1	CENTRÍFUGA LABORATORIAL
20	20	CILINDRO DE GASES MEDICINAIS
22	1	COLPOSCÓPIO
23	3	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO
24	20	COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO)
25	6	COMPUTADOR PORTÁTIL (NOTEBOOK)
26	6	DEA- DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO
27	12	DETECTOR FETAL
28	12	ESCADA COM 2 GRAUS
29	20	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO
30	15	ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL
31	15	ESFIGMOMANÔMETRO OBESO
32	12	ESTANTE
33	15	ESTETOSCÓPIO INFANTIL
34	10	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL
35	5	FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS
36	10	GELADEIRA/REFRIGERADOR
37	2	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL
38	1	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL
39	2	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL
40	1	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL



41	15	IMPRESSORA A LASER MONOCROMÁTICA
42	12	LANTERNA CLÍNICA
43	30	LONGARINA
44	6	MESA AUXILIAR
45	20	MESA DE ESCRITÓRIO
46	12	MESA DE EXAMES
47	12	MESA DE MAYO
48	12	MESA GINECOLÓGICA
49	15	MOCHO
50	9	NEGATOSCÓPIO
51	20	NO-BREAK (PARA COMPUTADOR)
52	12	OFTALMOSCÓPIO-1506
53	12	OTOSCÓPIO
54	12	OXÍMETRO DE PULSO
55	24	POLTRONA HOSPITALAR
56	1	PROJETOR MULTIMÍDIA (DATASHOW)
57	12	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO(AMBUR)
58	12	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO (AMBUR)
59	6	SELADORA DE MESA
60	12	SUORTE DE SORO
61	10	TELEVISOR
62	10	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO
63	1	VEÍCULO DE PASSEIO-TRANSP.DE EQUIPE

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS E CLINICA DE FISIOTERAPIA QUANTO A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Reprogramação mais saldo remanescente da emenda, proposta nº 11359.904000/1140-01, com objeto de aquisição de equipamentos para estruturação do Hospital Municipal onde havia o valor original de R\$ 1.343,000,00 e não foi executada em sua totalidade por falta de entrega nos

saude@colinas.to.gov.br

Rua 23A, Nº 1445, Setor Aeroporto, Colinas do Tocantins-TO, CEP: 77760-000
Telefone: (63) 3476-7000. (63) 3476-7001



itens e economicidade na licitação dos demais itens restando valor atualizado de R\$ 584.100,66.

Reprogramação do saldo remanescente da emenda, proposta nº 11359.904000/1140-04, com objeto de aquisição de equipamentos para estruturação de unidade especializada em saúde cujo valor original de R\$ 1.243,000,00 e não foi executada em sua totalidade por falta de entrega nos itens e economicidade na licitação dos demais itens restando valor atualizado de R\$ 701.871,96

Reprogramação do saldo da emenda, proposta nº 11359.904000/1140-01, com objeto de aquisição de equipamentos permanentes para estruturação do Hospital Municipal onde havia o valor original de R\$ 200.000,00 e não foi executada em sua totalidade por falta de entrega nos itens e economicidade na licitação dos demais itens restando valor de R\$ 63.505,86.

ITENS NÃO ADQUIRIDOS DAS PROPOSTAS ORIGINAIS

Nº ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO
1	1	AUTOCLAVE HOSPITALAR HORIZONTAL (ACIMA DE 350 LITROS) (NÃO ENTREGUE)
2	1	AUTOCLAVE HORIZONATAL DE MESA ATÉ 75LTS
3	1	BANHOMARIA (PARA ALIMENTOS) (NÃO ENTREGUE)
4	1	CADEIRA DE RODAS (NÃO ENTREGUE)
5	1	BISTURI ELÉTRICO (A PARTIR 200 W), CONFORME ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA. (NÃO ENTREGUE)
6	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS (DIVERSOS)- MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL; CAPACIDADE: MÍNIMO DE 200. (NÃO ENTREGUE)
7	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS (DIVERSOS)- MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL; CAPACIDADE: MÍNIMO DE 400. (NÃO ENTREGUE)
8	1	CARRO TÉRMICO- MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL; PORTAS: 02
9	1	CARRO TÉRMICO- MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL; PORTAS: 02
10	1	COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO)
11	1	DIGITALIZADOR DE IMAGENS (NÃO ENTREGUE)
12	9	CAMA COMUM

saude@colinas.to.gov.br

Rua 23A, Nº 1445, Setor Aeroporto, Colinas do Tocantins-TO, CEP: 77760-000
Telefone: (63) 3476-7000. (63) 3476-7001



13	4	CAMA HOSPITALAR TIPO MECÂNICA (NÃO ENTREGUE)
14	1	CARDIOVERSOR (NÃO ENTREGUE)
15	1	IMPRESSORA DRY DE FILMES RADIOLÓGICOS. (NÃO ENTREGUE)
16	1	JOGO DE HALTEES. (NÃO ENTREGUE)
17	2	DETECTOR FETAL (NÃO ENTREGUE)
18	1	LASER PARA FISIOTERAPIA- CANETA: 01 UNIDADE. (NÃO ENTREGUE)
19	37	ESCADA COM 2 DEGRAUS (NÃO ENTREGUE)
20	5	ESCADA DOIS DEGRAUS
21	2	ESCADA COM 3 DEGRAUS (NÃO ENTREGUE)
22	15	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL
23	1	FOCO REFLETOS AMBULATORIAL
24	7	GLICOSÍMETRO
25	1	LAVADORA ULTRASSÔNICA ATÉ 15 LITROS. (NÃO ENTREGUE)
26	1	MESA DE ESCRITÓRIO (NÃO ENTREGUE)
27	1	ESMERILHADEIRA (NÃO ENTREGUE)
28	2	MONITOR MULTIPARÂMETROS PARA CENTRO CIRÚRGICO-BATERIA (NÃO ENTREGUE)
29	1	MONITOR PARA IMAGENS RADIOLÓGICAS (NÃO ENTREGUE)
30	2	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL (NÃO ENTREGUE)
31	2	RAMPA PARA ALONGAMENTO (NÃO ENTREGUE)
32	5	IMPRESSORA LASER(COMUM) (NÃO ENTREGUE)
33	1	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL (NÃO ENTREGUE)
34	3	LANTERNA CLÍNICA (NÃO ENTREGUE)
35	2	LARINGOSCÓPIO INFANTIL
36	1	MÁQUINA DE COSTURA INDUSTRIAL (NÃO ENTREGUE)
37	4	MESA DE CABECEIRA (NÃO ENTREGUE)
38	1	MONITOR DE PRESSÃO NÃO INVASIVA OSCILOMÉTRICO(PNI) (NÃO ENTREGUE)
39	16	POLTRONA HOSPITALAR (NÃO ENTREGUE)
40	10	POLTRONA HOSPITALÇAR RECLINÁVEL



41	3	RÉGUA DE GASES (ASSISTÊNCIA RESPIRATÓRIA DE PAREDE) (NÃO ENTREGUE)
42	4	RÉGUA DE GASES (ASSISTÊNCIA RESPIRATÓRIA DE PAREDE) (NÃO ENTREGUE)
43	2	RÉGUA DE GASES
44	1	SECADORA DE ROUPAS HOSPITALAR (CAPACIDADE ACIMA DE 30KG) (NÃO ENTREGUE)
45	1	SERRA PARA GESSO-POTÊNCIA (NÃO ENTREGUE)
46	1	SERRA/ PERFURADORA ORTOPÉDICA (DRILL) CONFORME ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA. (NÃO ENTREGUE)
47	1	SERRA/ PERFURADORA ORTOPÉDICA (DRILL) (NÃO ENTREGUE)
48	1	TELA DE PROJEÇÃO (NÃO ENTREGUE)
49	1	CARDIOVERSOR 01 (NÃO ENTREGUE)

ITENS DA REPROGRAMAÇÃO MAIS SALDO REMANESCENTE E RENDIMENTOS (VALOR DA REPROGRAMAÇÃO + SALDO REMANESCENTE E REDIMENTOS) TOTALIZANDO R\$ 1.349.478,48

Nº ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO
1	3	ADIPÔMETRO
2	2	ANDADOR ADULTO
3	2	ANDADOR ALUMÍNIO INFANTIL COM RODAS
4	1	APARELHO DE BONNET
5	2	APARELHO DE LUZ INFRAVERMELHO COM LÂMPADA- TIPO: PORTÁTIL; SUPORTE COM RODÍZIO; POSSUI; ILUMINAÇÃO: MÍNIMO DE 150W.
6	1	APARELHO PARA FISIOTERAPIA POR ONDAS CURTAS
7	2	APARELHO PARA FOTOTERAPIA (ICTERÍCIA/NEONATOLOGIA)
8	1	APARELHO TENS/FES - ESTIMULADOR TRANSCUTÂNEO
9	10	AR CONDICIONADO- CLIMATIZAÇÃO: APENAS FRIO; TIPO: SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTU.
10	23	AR CONDICIONADO- CLIMATIZAÇÃO: APENAS FRIO; TIPO: SPLIT MÍNIMO DE 18000 BTU.

saude@colinas.to.gov.br

Rua 23A, Nº 1445, Setor Aeroporto, Colinas do Tocantins-TO, CEP: 77760-000
Telefone: (63) 3476-7000. (63) 3476-7001



11	9	AR CONDICIONADO- CLIMATIZAÇÃO: APENAS FRIO; TIPO: SPLIT MÍNIMO DE 22000 BTU.
12	9	AR CONDICIONADO- CLIMATIZAÇÃO: APENAS FRIO; TIPO: SPLIT MÍNIMO DE 30000 BTU.
13	1	AR CONDICIONADO- CLIMATIZAÇÃO: APENAS FRIO; TIPO: SPLIT MÍNIMO DE 80000 BTU.
14	6	ARMÁRIO DE AÇO
15	20	ARMÁRIO DE AÇO ROUPEIRO
16	1	ARQUIVO
17	6	ASPIRADOR DE SECREÇÕES ELÉTRICO MÓVEL
18	1	AUTOCLAVE ANALÓGICA 75L
19	3	BALANÇA ANTROPOMETRICA DIGITAL (ADULTO)
20	4	BALANÇA ANTROPOMETRICA DIGITAL (OBESO)
21	4	BALANÇA ANTROPOMETRICA DIGITAL (INFANTIL)
22	1	BALANCIM PROPRIOCEPTIVO
23	1	BANCO DE WELLS
24	1	BANHOMARIA (PARA ALIMENTOS)
25	1	BAROPODÔMETRO
26	4	BISTURI ELÉTRICO (A PARTIR 100 W)
27	4	BISTURI ELÉTRICO (A PARTIR 200 W), CONFORME ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA.
28	3	BOMBA DE INFUSÃO
29	2	CADEIRA DE RODAS INFANTIL
30	2	CADEIRA DE RODAS PARA ADULTO
31	2	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO
32	20	CADEIRA FIXA DE ESCRITÓRIO
33	16	CADEIRA GIRATÓRIA



34	4	CADEIRA PARA MASSAGEM
35	10	CAMA COMUM
36	21	CAMA ELÁSTICA PROPRIOCEPTIVA
37	4	CAMA HOSPITALAR TIPO MECÂNICA
38	2	CAMARA IMUNOBIOLOGICA
39	3	CARDIOVERSOR 01, CONFORME ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA.
40	2	CARRO DE EMERGÊNCIA
41	5	CARRO MACA SIMPLES
42	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS (DIVERSOS)- MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL; CAPACIDADE: MÍNIMO DE 200.
43	1	CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS (DIVERSOS)- MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL; CAPACIDADE: MÍNIMO DE 400.
44	2	CARRO PARA TRANSPORTES DE MATERIAIS-DIVERSOS
45	1	CARRO TÉRMICO- MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL; PORTAS: 02
46	2	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO
47	1	COMPRESSOR DE AR (ACIMA DE 50 LITROS)
48	1	COMPRESSOR DE AR (ATÉ 50 LITROS)
49	12	COMPUTADOR (DESKTOP-BÁSICO)
50	2	CPAP
51	2	DEA- DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO
52	4	DETECTOR FETAL
53	1	DIGITALIZADOR DE IMAGENS
54	1	EQUIPAMENTO PARA DRENAGEM LINFÁTICA
55	1	ERETOR PLATAFORMA
56		ESCADA COM 2 DEGRAUS

saude@colinas.to.gov.br

Rua 23A, Nº 1445, Setor Aeroporto, Colinas do Tocantins-TO, CEP: 77760-000
Telefone: (63) 3476-7000. (63) 3476-7001



	12	
57	2	ESCADA COM 3 DEGRAUS
58	2	ESCADA DIGITAL EM MADEIRA PARA REABILITAÇÃO
59	15	ESTANTE DE AÇO
60	4	ESTETOSCÓPIO INFANTIL
61	6	EXERCITADOR DE MÃOS E DEDOS
62	1	EXERCITADOR DE PÉS E TORNOZELO
63	5	EXERCITADOR DE PÉS E TORNOZELO
64	5	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL
65	1	FOGÃO INDUSTRIAL
66	1	GERADOR DE ENERGIA ALTERNATIVA 150KVA
67	2	GONIÔMETRO DIGITAL PARA FISIOTERAPIA
68	1	IMPRESSORA DRY DE FILMES RADIOLÓGICOS.
69	12	IMPRESSORA LASER(COMUM)
70	1	INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL
71	3	JOGO DE HALTEES.
72	10	LANTERNA CLÍNICA
73	3	LARINGOSCÓPIO ADULTO
74	3	LARINGOSCÓPIO INFANTIL
75	2	LASER PARA FISIOTERAPIA- CANETA: 01 UNIDADE.
76	1	LAVADORA ULTRASSÔNICA ATÉ 15 LITROS.
77	14	LONGARINA
78	1	MANOVACUÔMETRO
79	2	MARTELO DE REFLEXO



80	4	MESA DE CABECEIRA
81	10	MESA DE ESCRITÓRIO
82	2	MESA DE EXAMES
83	5	MESA DE MAYO
84	1	MESA ORTOSTÁTICA
85	3	MONITOR MULTIPARÂMETROS (PNI)
86	1	MONITOR PARA IMAGENS RADIOLÓGICAS
87	6	NEBULIZADOR PORTÁTIL
88	5	NEGATOSCÓPIO
89	3	OFTALMOSCÓPIO-1506
90	2	OTOSCÓPIO
91	10	OXÍMETRO DE PULSO
92	25	POLTRONA HOSPITALAR
93	2	RAMPA PARA ALONGAMENTO
94	4	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO (AMBU)
95	2	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO (AMBU)
96	2	REANIMADOR PULMONAR MANUAL NEONATAL (AMBU)
97	4	RÉGUA DE GASES (ASSISTÊNCIA RESPIRATÓRIA DE PAREDE)
98	2	RODA DE OMBRO
99	1	SELADORA
100	1	SERRA PARA GESSO-POTÊNCIA
101	4	TABLADO PARA FISIOTERAPIA
102	1	TÁBUA DE ALONGAMENTO DE TRÍCEPS SURAL
103	1	TÁBUA DE QUADRÍCEPS



104	1	TELA DE PROJEÇÃO
105	14	TELEVISOR
106	2	TELEVISOR
107	2	ULTRASSOM PARA FISIOTERAPIA
108	1	SECADOR DE ROUPAS ELÉTRICO 28/30 KG
109	1	CALANDRA INDUSTRIAL 1.60
110	2	VENTILADOR PULMONAR PRESSOMÉTRICO E VOLUMÉTRICO

Agradecemos a sua parceria na certeza de sua colaboração e empenho.

Atenciosamente,

Atenciosamente,

RICARDO ALVES DE SOUSA:387072411
00

Assinado de forma digital
por RICARDO ALVES DE
SOUSA:38707241100
Dados: 2019.11.11 16:17:40
-03'00'

Ricardo Alves de Sousa
Secretário Municipal de Saúde

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11359.904000/1170-01
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.359.904/0001-24	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo 23 A SETOR AEROPORTO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 77760000	UF TO	Município COLINAS DO TOCANTINS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 30680002 - R\$ 200.000,00 - CARLOS HENRIQUE GAGUIM

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	01.795.483/0001-20	CNES:	2765667
Endereço:	RUA JOAO RAMALHO - SETOR CAMPINAS, CEP:77760000		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS	CNES:	2765667
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
PÓLO REGIONAL			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
O MUNICÍPIO DE COLINAS DO TOCANTINS POSSUI UMA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE COMPOSTA DE 10 UBS(ESF/SB), CEO, CAPS II, CAPS ADIII, CLÍNICA DE FISIOTERAPIA, HOSPITAL MUNICIPAL E AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS QUE ATENDEM UMA POPULAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 75 MIL PESSOAS, CONSIDERANDO POPULAÇÃO RESIDENTE E REFERENCIADA DE 13 MUNICÍPIOS CIRCUNVIZINHOS. O HOSPITAL É MUNICIPAL COM VOCAÇÃO REGIONAL. MUITOS EQUIPAMENTOS PERMANENTES DO HOSPITAL ENCONTRAM-SE DETERIORADOS, CONSIDERANDO O FATOR TEMPORAL (DESGASTE DE VIDA ÚTIL E OBSOLÊNCIA). ASSIM SENDO, DESTACO OS ITENS A SEREM SUBSTITUÍDOS NA REFERIDA UNIDADE HOSPITALAR: POLTRONAS HOSPITALARES, AUTOCLAVE HORIZONTAL, CADEIRAS DE RODA, VENTILADOR PULMONAR, CARRO TÉRMICO, APARELHOS DE AR-CONDICIONADOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
35000, 40000			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
PESSOAL ESPECIALIZADO PRÓPRIO DA UNIDADE HOSPITALAR			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS			
Ambiente: Sala de Observação			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar	10	1.000,00	10.000,00
Característica Física	Especificação		
RECLINAÇÃO	ACIONAMENTO MANUAL		
CAPACIDADE	ATÉ 120 KG		
MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA	AÇO / FERRO PINTADO		

ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
DESCANSO PARA OS PÉS	INTEGRADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal	30	120,00	3.600,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	POLIPROPILENO/DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Esterelização			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	2	3.800,00	7.600,00
Característica Física	Especificação		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala Administrativa			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	5	3.400,00	17.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
<p>ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SUPERIOR; 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 SÍTIO WWW.FORMFACTORS.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 CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR 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 (WIDESCREEEN 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.</p>			
Ambiente: Refeitório			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	3	760,00	2.280,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PRESSÃO COLUNA SIMPLES		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Ortopedia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
PÉS	REMOVÍVEL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS	FIXO		
ELEVAÇÃO DE PERNAS	NÃO POSSUI		
SUPORTE DE SORO	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Emergência			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Obeso	5	200,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Mayo	2	750,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	5	300,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	10	150,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	LED		
HASTE	FLEXÍVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Infantil	15	100,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio Infantil	2	500,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	3 LÂMINAS AÇO INÓX		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	2	50.000,00	100.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
<p>Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ciclado a tempo e com pressão limitada; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen ou outra tecnologia similar; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências para os principais dados monitorados. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento; Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 120 minutos; Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Manqueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.</p>			
Ambiente: Sala de Serviços			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário Vitrine	2	1.500,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
LATERAIS DE VIDRO	POSSUI		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Aplicação de Medicamentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Glicosímetro	7	80,00	560,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO(S)	TIRAS, LANCETAS E LANCETADOR		
Especificação Técnica			
Ambiente: Posto de Enfermagem/Prescrição Médica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Lanterna Clínica	10	80,00	800,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Infantil	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Recuperação Pós-Anestésica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Régua de Gases (Assistência Respiratória de Parede)	2	1.900,00	3.800,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	4 A 6 PTOS DE GASES C/ TOMADA/LOGICA		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área para Armazenagem e Controle			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada de 7 degraus	1	160,00	160,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO/TIPO	ALUMÍNIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Audiometria			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio Simples	1	400,00	400,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	ILUMINAÇÃO DIRETA / HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Parto Normal			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	2	800,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL		
TECNOLOGIA	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área de Distribuição de Alimentos e Utensílios			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor un	
Carro Térmico	1		

Característica Física		Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO		AÇO INOXIDÁVEL		
TEMPERATURA		AQUECIDO POR RESISTÊNCIA ELÉTRICA		
ACESSÓRIO(S)		MÍNIMO DE 15 BANDEJAS		
Especificação Técnica				
Ambiente: Sala de Estar para Funcionários e Alunos				
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	
Ar Condicionado	10	2.400,00	24.000,00	
Característica Física		Especificação		
CAPACIDADE		9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO		SPLIT		
FUNÇÃO		QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica				
Ambiente: Quarto de Plantão para Funcionários e Alunos				
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	
Cama Comum (não hospitalar)	9	600,00	5.400,00	
Característica Física		Especificação		
TIPO/ MATERIAL DE CONFECCÃO/ ACESSÓRIOS		SIMPLES/MADEIRA/COLCHÃO		
Especificação Técnica				
Ambiente: Sala de Espera para Público				
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	
Longarina	6	400,00	2.400,00	
Característica Física		Especificação		
ASSENTO/ ENCOSTO		POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS		03 LUGARES		
Especificação Técnica				
Ambiente: Oficina de Manutenção				
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)	
Compressor de Ar	2	1.300,00	2.600,00	
Característica Física		Especificação		
CAPACIDADE RESERVATÓRIO / POTÊNCIA / CONSUMO		30 A 50 (L) / 1 HP A 2.5 HP / 7.4 A 9.5 PÉS		
Especificação Técnica				
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		147	200.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
147	200.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
011169	COLINAS DO TOCANTINS
ENDEREÇO	
AVENIDA PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, 1910 CENTRO CEP:77760000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Laudo técnico.PDF