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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 049, de 17 de março de 2020.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto Nº. 11315.054000/1200-08 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Especialidades Médicas - CEME do município de Porto Nacional - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26930001.

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 na 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 o cadastro da referida proposta, feito pelo Fundo Municipal de Saúde de Porto Nacional - TO;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 17 dias do mês de março do ano de 2020.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto Nº. 11315.054000/1200-08 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Centro de Especialidades Médicas - CEME do município de Porto Nacional - TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 26930001, no valor de R$20.227,00 (vinte mil e duzentos e vinte e sete reais).

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

(ASSINATURA DIGITAL)
LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Documento foi assinado digitalmente por LUIZ EDGAR LEAO TOLINI em 26/03/2020 07:43:41.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o
created with nitroPDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/professional

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11315.054000/1200-10

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.315.054/0001-62	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO NACIONAL		
Endereço Completo PRESIDENTE KENNEDY AEROPORTO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77.500-000	**UF** TO	**Município** PORTO NACIONAL	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 37750011 - R$ 21.820,00 - VICENTINHO JÚNIOR

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**CAPS CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL DE PORTO NACIONAL**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL**		
CNPJ:	00.299.198/0001-56	**CNES:**	**2658895**
Endereço:	RUA 1 E 2 LOTEAMENTO LAIR - JARDIM UMUARAMA, CEP:77500000		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	CAPS CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL DE PORTO NACIONAL	**CNES:**	2658895
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
ADSCRITO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A NOVA AQUISIÇÃO SE FAZ NECESSÁRIO HAJA VISTO QUE O REFERIDO OBJETO AMPLIARÁ A NECESSIDADE E QUE PORTO NACIONAL CONTA COM NÚMERO ELEVADO DE DEMANDA REPRIMIDA DESSES EQUIPAMENTOS. O MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL - TO, SERVE DE REFERÊNCIA AMBULATORIAL PARA 13 MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE AMOR PERFEITO, COM POPULAÇÃO REFERENCIADA APROXIMADAMENTE DE 92 MIL HABITANTES, E CONTA COM A POPULAÇÃO PROPRIA DE 52 MIL HABITANTES E O OBJETO INDICADO SERVIRÁ PARA ATENDER A DEMANDA REPRIMIDA DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS DE ESPECIALIDADES, ORIUNDOS DO MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL - TO, PARA OS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA PACIENTES.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
52			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
92			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SIM			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: CAPS CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL DE PORTO NACIONAL			
Ambiente: Sala Administrativa			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**

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

Computador (Desktop-Básico)	4	4.924,00	19.696,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 thereads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB 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 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 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.			
Ambiente: Sala de Reunião			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Mesa para Computador	4	531,00	2.124,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
GAVETAS	DE 03 A 04 GAVETAS		
Especificação Técnica			

Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**
	8	**21.820,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
8	**21.820,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	**NOME**
011177	PORTO NACIONAL
ENDEREÇO	
PCA.DO CENTENARIO,645 CENTRO CEP:77.500-000	

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

PREFEITURA DE PORTO NACIONAL
GOVERNANDO PARA TODOS

Estado do Tocantins
Prefeitura Municipal de Porto Nacional
Secretaria Municipal de Saúde

OFÍCIO SEMUS Nº136 /2020 Porto Nacional - TO, 13 de Março de 2020.

A sua Senhoria, Senhor
Luiz Edgar Leão Tolini,
Secretário de Estado da Saúde do Tocantins e Presidente da CIB-TO.

Assunto: Solicitação de Homologação de proposta de projeto para aquisição de equipamento e material permanente para o CEME.

Após cumprimenta-lo cordialmente, venho por meio do presente solicitar a HOMOLOGAÇÃO DA PROPOSTA N° 11315.054000/1200-08 aquisição de equipamento/ material permanente para atender as demandas do Centro de Especialidades Medicas – CEME no valor de R$ 20.227,00 (Vinte mil, duzentos e vinte e sete reais) do Deputado Federal Vicentinho Junior.

Colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos através dos telefones (63) 3363-7888, e-mail: semusportonacional@gmail.com, Silvio Lira – Superintendente da Saúde.

Cordialmente,

Anna Crystina Mota Brito Bezerra
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 06/2017

ANNA CRYSTINA MOTA BRITO BEZERRA
Secretária Municipal de Saúde

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