



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO N°. 084, de 23 de abril de 2020.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N°. 13672.489000/1200-13 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade de Saúde da Família do município de Tupiratins - TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 40960003.

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 Tupiratins - TO;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 23 dias do mês de abril do ano de 2020.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto N°. 13672.489000/1200-13 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade de Saúde da Família do município de Tupiratins - TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 40960003, no valor de R\$248.431,00 (duzentos e quarenta e oito mil e quatrocentos e trinta e um reais).

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

(ASSINATURA DIGITAL)

LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



| | |
|----------------------------|---|
| MINISTÉRIO DA SAÚDE | PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 13672.489000/1200-13 |
|----------------------------|---|

| | | | |
|---|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE | | | |
| CNPJ 13.672.489/0001-90 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TUPIRATINS - TO | | |
| Endereço Completo TOCANTINS CENTRO | EA MUNICIPAL | Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| CEP 77.743-000 | UF TO | Município TUPIRATINS | |

| |
|---|
| TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA |
| Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE 40960003 - R\$ 248.431,00 - IRAJÁ |

| | | | |
|--|---|----------------|--|
| DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S) | | | |
| Nome: | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TUPIRATINS | | |
| Tipo Unidade: | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | | |
| CNPJ: | CNES: | 2468786 | |
| Endereço: | QUADRA 35 LT 03 - NOVA TUPIRATINS, CEP:77743000 | | |

| |
|---|
| OBJETO DA PROPOSTA |
| AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE |

| | | | |
|--|--|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TUPIRATINS | CNES: | 2468786 |
| <p>O município de Tupiratins fica localizado a 200 km do município de Araguaína (TO), que é sua referência para os serviços de saúde de média e alta complexidade. Faz divisa com os municípios de Palmeirate e Brasilândia (TO) ao norte, Guaraí (TO) ao sul, Presidente Kennedy (TO) ao oeste e com Itapiratins ao leste. Possui cerca de 2150 habitantes (DATASUS). A principal fonte de renda local é a pecuária e pequenos empreendimentos comerciais. A situação epidemiológica de Tupiratins é semelhante aos demais municípios tocanтинenses onde se observa a ocorrência de agravos que se mantém endemicamente durante o ano todo como infecções respiratórias agudas, doenças diarreicas, parasitoses, agravos cardiocirculatórios - sendo a hipertensão arterial o principal agravo como causa de morbidade, internação hospitalar e viroses (fonte: Sistema de Informações Hospitalares e Sistema de Informações de Agravos de Notificação). As equipes de saúde demandam esforços no sentido de minimizar a ocorrência desses agravos e buscam por meio de ações de rotina manter a vigilância de outros como a dengue, doença de chagas, leishmaniose e malária. O município está habilitado - segundo a NOB-SUS 01/96 e a NOAS 01/01 - na Gestão Plena da Atenção Básica, sendo que há 1 unidade básica de saúde (Estratégia Saúde da Família) em funcionamento na área urbana: a Unidade Básica de Saúde de Tupiratins que atua com uma equipe da Saúde da Família, onde a mesma atende também a zona rural. Porém, para melhorar a capacidade e qualidade do atendimento e ainda, para que o município garanta um atendimento com mais qualidade, será imprescindível também a aquisição de novos equipamentos. Nesta unidade, vários móveis e equipamentos podem ser caracterizados como inadequados e alguns estão em falta, comprometendo o desenvolvimento das atividades.</p> | | | |

| | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TUPIRATINS | | | |
| Ambiente: Sala de Imunização | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| No-Break (Para Computador/Impressora) | 1 | 758,00 | 758,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de, no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses. | | | |
| Ambiente: Farmácia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax opcional) | 1 | 2.972,00 | 2.972,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |

| | | | |
|--|---|-----------------------------|--------------------------|
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora com tecnologia Laser ou Led; padrão de cor monocromático; tipo multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); memória 128 MB; resolução de impressão 600 x 600 DPI; resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI; resolução de cópia 600 x 600; velocidade de impressão 30 PPM preto e branco; capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 e WIFI 802.11 b/g/n ; frente e verso automático. | | | |
| Ambiente: Copa/Cozinha | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Geladeira/ Refrigerador | 1 | 1.641,00 | 1.641,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE | DE 260 A 299 L | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Imunização | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Câmara para Conservação de Imunobiológicos | 1 | 18.876,00 | 18.876,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| DISCADOR DE EMERGÊNCIA | POSSUI | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO) | AÇO INOXIDÁVEL 304 | | |
| TEMPERATURA | ENTRE +2° C E + 8° C | | |
| CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO | POSSUI | | |
| SENSORES INTERNOS | POSSUI | | |
| CAPACIDADE E QUANTIDADE/CONTRA PORTA/SISTEMA DE EMERGÊNCIA E DE REGISTRO DE DADOS | DE 120 A 300 LITROS E 2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS/POSSUI/POSSUI E POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Ar Condicionado | 1 | 1.719,00 | 1.719,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | SPLIT | | |
| CAPACIDADE/CICLO | 9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Coleta de Material | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Ar Condicionado | 1 | 1.719,00 | 1.719,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | SPLIT | | |
| CAPACIDADE/CICLO | 9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira | 2 | 100,00 | 200,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | AÇO / FERRO PINTADO | | |
| BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO | NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Microscópio Laboratorial Básico | 1 | 2.353,00 | 2.353,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | BINOCULAR | | |
| OCULAR | 10 X | | |
| OBJETIVAS | 04 | | |
| CONDENSADOR KOEHLER | POSSUI | | |
| ILUMINAÇÃO | LED / HALOGÊNIO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Centrífuga Laboratorial | 1 | 3.810,00 | 3.810,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TECNOLOGIA/TIPO | PARA TUBOS - DE 04 AT | | |
| Especificação Técnica | | | |

| Ambiente: Administração | | | |
|--|---|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Computador (Desktop-Básico) | 1 | 4.924,00 | 4.924,00 |
| 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 threads 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 óptico 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\$) |
| Impressora Laser (Comum) | 1 | 1.980,00 | 1.980,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses. | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| No-Break (Para Computador/Impressora) | 1 | 758,00 | 758,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de, no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses. | | | |
| Ambiente: Sala de Espera e Recepção | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira de Rodas para Obeso | 1 | 1.600,00 | 1.600,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE/BRAÇOS/PÉS | DE 130 KG A 159 KG/ESCAMOTEÁVEL/REMOVÍVEL | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira de Rodas Pediátrica | 1 | 974,00 | 974,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS | AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL /REMOVÍVEL/COM ELEVAÇÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Impressora Laser (Comum) | 1 | 1.980,00 | 1.980,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses. | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira de Rodas Adulto | 2 | 1.328,00 | 2.656,00 |
| Característica Física | Especificação | | |

| | | | |
|---|---|---|--------------------------|
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS | | AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL /REMOVIVEL/COM ELEVAÇÃO | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Televisor | 1 | 1.792,00 | 1.792,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TAMANHO DA TELA | DE 32" ATÉ 41" | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME) | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Ar Condicionado | 1 | 1.719,00 | 1.719,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | SPLIT | | |
| CAPACIDADE/CICLO | 9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Ambiente: Sala de Procedimentos | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Carro para Transporte de Materiais (diversos) | 1 | 3.942,00 | 3.942,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE OU DIMENSÕES | FECHADO/AÇO INOX/ALT DE 90CM A 110CM X LARG DE 50CM X COMP DE 50 A 70CM | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Oxímetro de Pulso | 1 | 2.680,00 | 2.680,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Ambiente: Consultório Indiferenciado | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Bisturi Elétrico (até 150 W) | 2 | 5.920,00 | 11.840,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| POTÊNCIA/FUNÇÃO BIPOLAR/ALARMES | ATÉ 100 W/ POSSUI/POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Otoscópio Simples | 4 | 1.456,00 | 5.824,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ILUMINAÇÃO | FIBRA OPTICA / LED | | |
| COMPOSIÇÃO | 5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Mesa Ginecológica | 4 | 1.091,00 | 4.364,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/GABINETE COM PORTAS E GAVETAS | AÇO OU FERRO PINTADO/NÃO POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Estadiômetro | 1 | 539,00 | 539,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO/ESCALA ENTRE | ALUMÍNIO/0 a 230 CM | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Ambiente: Sala para Equipamento de Geração de Energia Elétrica Alternativa | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Grupo Gerador (8 a 100 KVA) | 1 | | |
| Característica Física | Especificação | | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|--------------------------|
| ESPECIFICAR | SIM | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Grupo Gerador Estacionário Silenciado, na potência mínima de 71.0 / 78.0 kVAs (regime de operação contínuo / Stand-By), com pressão acústica a 7 metros entre 70 a 75 dB(A), , painel digital, fator de potência 0.8, Trifásico, na tensão 220/127 V, 60 Hz, com disjuntor tripolar de proteção mecânico, motor a diesel a 1.800 RPM, refrigerado água (Radiador), 3 cilindros em linha, governador mecânico de velocidade e alternador trifásico, 4 polos, tipo BRUSHLESS, reconectável em 220/380 ou 440 v, com AVR e partida elétrica 12 V. Consumo aproximado de combustível: 16,2 L/h - tanque acoplado na base com autonomia mínima de até 8 horas, em funcionamento contínuo. Deve acompanhar: Sistema de silenciador hospitalar, quadro QTA de acordo com a potência do gerador, sistema de pré - aquecimento e bandeja de contenção de líquidos na base. | | | |
| Ambiente: Sala de Inalação Coletiva | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Nebulizador Portátil | 1 | 205,00 | 205,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO | COMPRESSOR | | |
| NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS | 01 | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE) | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Tablet | 5 | 560,00 | 2.800,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado. | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Bicicleta | 5 | 623,00 | 3.115,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | SIM | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Bicicleta com aro 26, freios dianteiro e traseiros, com cestinha dianteira, paralamas dianteiro e traseiros. A bicicleta dever possuir retrovisores e refletores ou adesivos de segurança. | | | |
| Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| BIPAP | 1 | 8.053,00 | 8.053,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ALARMES | POSSUI | | |
| UMIDIFICADOR | POSSUI | | |
| VENTILAÇÃO DE BACKUP | POSSUI | | |
| PRESSÃO MÁXIMA/MÁSCARA(S) | DE 20 CMH2O A 25 CMH2O/POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Cadeira para Obeso | 2 | 1.726,00 | 3.452,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESTRUTURA/MATERIAL DE CONFECÇÃO/RODÍZIOS | AÇO OU FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/POSSUI | | |
| BRAÇOS | POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Concentrador de Oxigênio | 4 | 4.721,00 | 18.884,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| CAPACIDADE/TIPO | ATÉ 5L/ESTACIONÁRIO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Projeto Multimídia (Datashow) | 1 | 5.020,00 | 5.020,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |

| | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD ou DLP ; Resolução mínima nativa de 1920 x 1080;Contraste mínimo de 500:1 Deve possuir , no mínimo, os seguintes tipos de conexão: 01 (uma) VGA , 01 (uma) HDMI; 01 entrada USB. Luminosidade mínima de 3000 lumens; Alto-falante integrado no projetor; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto; cabo de alimentação; Cabo VGA; Manual do usuário; Suportar a exibição de arquivos a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses. | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Tela de Projeção | 1 | 806,00 | 806,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Deve estar em linha de produção pelo fabricante. Tela projeção com tripé retrátil manual. Área visual de no mínimo 1,78 x 1,78 m. Deve possuir estojo em alumínio com pintura eletrostática resistente a riscos e corrosões. Deve possuir poste central com resistência e sustentação suficiente para atender a especificação da tela. Deve possuir superfície de projeção do tipo matte white (branco opaco) ou similar, que permita ganho de brilho. Deve possuir bordas pretas que permita enquadramento da imagem. O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia mínima de 12 meses. | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Computador Portátil (Notebook) | 1 | 4.118,00 | 4.118,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| ESPECIFICAR | NÃO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador portátil (notebook) com processador que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; 1 disco rígido de 500 GB velocidade de rotação 7200 RPM, unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHz ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1600 x 900 pixels, o teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2, mouse touchpad com 2 botões integrados, mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll), interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n, sistema operacional Windows 10 pro (64 bits), bateria recarregável do tipo íon de lítio com no mínimo 6 células, fonte externa automática compatível com o item, possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 1 HDMI ou display port e 1 VGA, leitor de cartão, webcam FULL HD (1080 p). Deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada para transporte e acondicionamento do equipamento. O equipamento 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) | 2 | 4.924,00 | 9.848,00 |
| 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 threads 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 site 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 graduações 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\$) |
| Detector Fetal | 1 | 1.013,00 | 1.013,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY | PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Andador | 1 | 272,00 | 272,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| RODÍZIOS DIANTEIROS | NÃO POSSUI | | |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | ALUMÍNIO | | |
| Especificação Técnica | | | |
| | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Aspirador de Secreções Elétrico Móvel | 1 | 5.337,00 | 5.337,00 |
| Característica Física | Especificação | | |
| SUPORTE COM RODÍZIOS | POSSUI | | |
| VÁLVULA DE SEGURANÇA | POSSUI | | |
| FRASCO | TERMOPLÁSTICO/VIDRO | | |

| | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| FLUXO DE ASPIRAÇÃO | | DE 31 A 49 LPM | |
| Especificação Técnica | | | |
| Nome do Equipamento | | | |
| Impressora Laser (Comum) | 1 | 1.980,00 | 1.980,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| ESPECIFICAR | | NÃO | |
| Especificação Técnica | | | |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses. | | | |
| Nome do Equipamento | | | |
| No-Break (Para Computador/Impressora) | 1 | 758,00 | 758,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| ESPECIFICAR | | NÃO | |
| Especificação Técnica | | | |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de, no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses. | | | |
| Nome do Equipamento | | | |
| CPAP | 1 | 3.563,00 | 3.563,00 |
| Característica Física | | Especificação | |
| CONFIGURAÇÃO | | C/UMIDIFICADOR/C/COMPENSAÇÃO/C/MÁSCARA NASAL | |
| Especificação Técnica | | | |
| Total | | | |
| | | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
| | | 63 | 248.431,00 |

| | |
|---|--------------------------|
| QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS | |
| QTD. TOTAL | VALOR TOTAL (R\$) |
| 63 | 248.431,00 |

| | |
|---|----------------------|
| DADOS BANCÁRIOS | |
| CÓDIGO | BANCO |
| 001 | BANCO DO BRASIL S.A. |
| AGÊNCIA | NOME |
| 009113 | COLINAS DO TOCANTINS |
| ENDEREÇO | |
| PCA.SETE DE SETEMBRO,10 CENTRO CEP:77.760-000 | |