

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE**

**PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11046.759000/1190-01**

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ	NOME DO FUNDO DE SAÚDE	
11.046.759/0001-21	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Endereço Completo	EA	Tipo
SETE DE SETEMBRO SETOR CENTRAL	MUNICIPAL	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP	UF	Município
77804040	TO	ARAGUAINA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
26910004 - R\$ 159.970,00 - IRAJÁ ABREU

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	01.830.793/0001-39	CNES:	3663051
Endereço:	AV PERIMETRAL - URBANISTICO, CEP:77818060		

OBJETO DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA **CNES:** 3663051

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

MICRORREGIÃO

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 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUAÍNA/TO, TENDO COMO UNIDADE ASSISTIDA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAÍNA, APRESENTA PLEITO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS. A UNIDADE ASSISTIDA ESTÁ REGISTRADA NO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - CNES SOB Nº 3663051, É COMO HOSPITAL GERAL, DE ESFERA MUNICIPAL, GESTÃO MUNICIPAL, ADMINISTRAÇÃO DIRETA DA SAÚDE, SITUADO NO MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA/TO. O HOSPITAL MUNICIPAL POSSUI 55 LEITOS OFERTADOS AO ATENDIMENTO SUS. O MUNICÍPIO POSSUI 177.517 MIL HABITANTES (FONE: ESTIMATIVA TCU 2018). A CAPACIDADE INSTALADA EM NOSSO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, NO GERAL É DE 16.426 ATENDIMENTOS/MÊS, SENDO DE CONSULTAS MÉDICAS 7.822/MÊS. A POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS ADSCRITOS, TEM UMA MÉDIA DE 119.000 HABITANTES, SENDO ASSISTIDOS PELO NOSSO MUNICÍPIO CONFORME NECESSIDADE. OS SERVIÇOS DE SAÚDE DISPONÍVEIS NA REGIÃO MÉDIO NORTE ARAGUAIA, APENAS 06 MUNICÍPIOS POSSUEM APENAS 01 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, COMO ESTRUTURA DO SISTEMA DE SAÚDE, E SOMENTE 05 MUNICÍPIOS POSSUEM PRONTO ATENDIMENTO. A MAIOR PARTE DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E, PORTANTO, A CAPACIDADE INSTALADA ENCONTRA-SE NO MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA. JUSTIFICA-SE A SOLICITAÇÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS, DEVIDO ESTAR DESGASTADOS. OS DEMAIS EQUIPAMENTOS SÃO NOVAS AQUISIÇÕES, POIS ESTÃO EM NÚMERO INSUFICIENTES PARA ATENDER A DEMANDA, POIS ATUALMENTE TEMOS MUITOS EQUIPAMENTOS LOCADOS E OUTROS NÃO DISPONIBILIZADOS NA INSTITUIÇÃO. DESTA FORMA NECESSITANDO A AQUISIÇÃO DOS MESMOS.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

177517, 119000

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.

SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA

Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)	2	27.000,00	54.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Gerador com potência de 300W, microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, alterando a voltagem e a corrente, mantendo assim a consistência da potência nos diferentes tipos de tecidos, isso reduz a dispersão térmica nos tecidos adjacentes. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova d água com leitura digital de potência. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Poderá ser utilizado em pequenas, medias e grandes cirurgias, cirurgias convencionais e videocirurgia. Para os modos de corte, coagulação e bipolar em cirurgias laparoscópicas. As saídas de corte baixo e coagulação baixa utilizam voltagens mais baixas para reduzir os riscos da eletrocirurgia. Principais características: Memoriza a ultima potência em caso de interrupção cirúrgica, permite dois cirurgiões coagularem simultaneamente, módulos monopolares e bipolar independentes, permite o uso de pedal monopolar e bipolar, permite o uso de pinças monopolares, monitora o controle de impedância no eletrodo de retorno do paciente (placa). Modos de operação: Bipolar (baixo, médio e macro), Monopolar (Corte e Coagulação). O equipamento deve dispor de duas saídas monopolares (canetas e videocirurgia), uma saída bipolar e uma entrada para uso de placas descartáveis. Especificação técnica do gerador: Corte puro (300W), Blend 1 (200W), Coagulação (120W), Coagulação (120W - baixa potência) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte, 01 pedal monopolar, 01 pedal bipolar, 01 cabo para eletrodo de retorno paciente/placa e 01 adaptador universal para cirurgia laparoscópica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Infantil	1	120,00	120,00
Característica Física	Especificação		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardioversor	1	21.000,00	21.000,00
Característica Física	Especificação		
MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO	NÃO POSSUI		
MÓDULO DEA	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	NÃO POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
TIPO	BIFÁSICO		
COMANDO NAS PÁS	AJUSTE, CARGA E DISPARO		
PÁS INTERNAS	NÃO POSSUI		
MEMÓRIA DE ECG	POSSUI		
IMPRESSORA	POSSUI		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	1	350,00	350,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Cirúrgica Elétrica	1	55.000,00	55.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle. Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior. Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas. Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 seções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero. Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento. Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01 par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Cirúrgico de Solo Móvel	1	22.000,00	22.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED 81.000 A 130.000 LUX		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA	POSSUI		
PEDESTAL COM RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇO ARTICULADO	POSSUI		
PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS	POSSUI		
AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA	POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Estar para Funcionários e Alunos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	3	2.500,00	7.500,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	10	159.970,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
10	159.970,00

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO.pdf