

RESOLUÇÃO – CIB/TO N°. 134, de 23 de julho de 2020.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N°. 13849.028000/1200-09 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Regional de Augustinópolis – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 71280007, de Emenda da Bancada do Tocantins.

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 Estadual de Saúde do Estado do Tocantins;

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

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto N°. 13849.028000/1200-09 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Regional de Augustinópolis – TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 71280007, de Emenda da Bancada do Tocantins, no valor de R\$481.095,00 (quatrocentos e oitenta e um mil e noventa e cinco 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 Nº. DA PROPOSTA: 13849.028000/
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE

CNPJ	NOME DO FUNDO DE S 13.849.028/000 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO	
------	---	--

Endereço Compl AV NS 01, PRACA DOS G PLANO DIRETO	EA ESTADU	Tipc FUNDO ESTADUAL DE
---	--------------	---------------------------

CEP 77.015-00	UF TO	Município PALMA
------------------	----------	--------------------

TIPO DO RECURSO DA PRC

Recurso de Emenda Par ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE A 71280007 - R\$ 481.095,00 - BANCADA D
--

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA

Nome	HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINÓPOLIS		
Tipo Unidade	HOSPITAL GEF		
CNPJ	CNES	246897	
Endereço	RUA AMAZONAS - CENTRO, CEP		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATE
--

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA	HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINÓPOLIS	CNES	246897
-------------------	-------------------------------------	------	--------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO**PÓLO REGIC****INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO****IMPLEMENTAÇÃO DE NOVO**

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 1 INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS .

JUSTIFICA-SE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA QUE A SES-TO POSSA TER CONDIÇÕES DE PARTO NORMAL LOCALIZADO NA CIDADE DE AUGUSTINÓPOLIS- TO QUE ATENDER E PUÉRPERAS DE TODA REGIÃO DO BICO DO PAPAGAIO. A OBRA DO CENTRO DE PARTO FINALIZAÇÃO, SENDO QUE OS EQUIPAMENTOS PLEITEADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS PARA A ESSE CENTRO DE PARTO NORMAL VINCULADO À MATERNIDADE DO HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINÓPOLIS. IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE PARTO NORMAL DO HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINÓPOLIS. AÇÃO DA REDE CEGONHA DO ESTADO DO TOCANTINS E O MESMO FOI APROVADO ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO MS/GM N° 2.296 DE 02 DE OUTUBRO DE 2012 E PORTARIA MS/GM N°2.593 DE 31 DE OUTUBRO DE 2012, APROVADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E REPASSE DO RECURSO INICIOU-SE A CONSTRUÇÃO DO CENTRO DE PARTO NORMAL DO HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINÓPOLIS E A OBRA ENCONTRA-SE EM ANDAMENTO.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REQUERIMENTO

1817

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO PERMANENTE SOLICITADO

20810

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO

AGUARDANDO CONCLUSÃO DA CONSTRUÇÃO. PREVISÃO DE

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS E GARANTIR

SIN

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINÓPOLIS

Ambiente: Sala de Exames e Admissão de Pessoas

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total (R\$)
Cadeira	15	1.000,00	15.000,00
Característica F		Especificação	

MATERIAL DE CONF	AÇO / FERRO PIN
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSE	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROP
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Escada com 2 de	7
Característica F	Especificaç
MATERIAL DE CONF	AÇO INOXIDÁ
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Cardiovei	1
Característica F	Especificaç
BATERI	POSSL
PÁS INTERI	NÃO POSS
MEMÓRIA DE	POSSL
IMPRESSO	POSSL
MARCAPASSO/MODULO DEA/C	NÃO POSSUI/POSSUI/NÃO
COMANDO NAS	CARGA E DISP
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Mesa Ginecológica	1
Característica F	Especificaç
ACESSÓRIO	CUBA COLETORA, APOIO DE PERNAS E REGULÁVI
ACIONAMENTO ELÉ	SUBIDA, DESCIDA, ENCOSTO E
CAPACIDA	DE 180 A 250
COMAND	PEDA
Especificação Té	
Ambiente: Área de Pres	
Nome do Equipame	Qtd.
Armár	2
Característica F	Especificaç
DIMENSÕES/ PRATE	ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGUR/ CM/03 OU
CAPACIDADE MÍNIMA DA PR	40 Kç
MATERIAL DE CONF	AÇO
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Computador (Desktop)	1
Característica F	Especificaç
ESPECIFIC	NÃO
Especificação Té	
<p>Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador deskt possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, opera placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrão www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O a no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Su mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Uni óptico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botõ polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/ pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabine vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do pr reforma ou recondicionamento. Garantia</p>	
Nome do Equipame	Qtd.
Armár	2
Característica F	Especificaç
DIMENSÕES/ PRATE	ALTURA DE 100 CM/03 OU

CAPACIDADE MÍNIMA DA PF	40 Kg		
MATERIAL DE CONF	AÇO		
Especificação Té			
Ambiente: Área de Assistência ao Recém			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Balança Antropométrica	2	Valor unitário	Valor total (R\$)
Característica F	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAF	DIGITAL/ ATÉ 1		
DIMENSÕES DA CO	MÍNIMO 540 X 290		
TAR/	POSSUI		
Especificação Té			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Aspirador de Secreções Elétrico	2	Valor unitário	Valor total (R\$)
Característica F	Especificação		
SUPORTE COM ROI	POSSUI		
VÁLVULA DE SEGU	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/		
FLUXO DE ASPIR	DE 31 A 49 L		
Especificação Té			
Ambiente: Sala de Emergência			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Carro Maca Avançado	3	Valor unitário	Valor total (R\$)
Característica F	Especificação		
ESTRUTURA / LEITO / SUPORTE DE SORO / ELEVAÇÃO	TERMOPLÁSTICO OU SIMILAR / AÇO		
CAPACIDA	POSSUI / HIDRÁULICA / POSSUI /		
Especificação Té			
Ambiente: Posto de Enfermagem e Consulta			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Oxímetro de Pulso	5	Valor unitário	Valor total (R\$)
Característica F	Especificação		
TIPC	PORTÁTIL (DE MÃO) COM ALIMENTAÇÃO		
Especificação Té			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Armário Vertical	5	Valor unitário	Valor total (R\$)
Característica F	Especificação		
NUMERO DE PORTAS/MATERIAL DE CONFECÇÃO/L	02 PORTAS/AÇO / FERRO PINTADO		
Especificação Té			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Cadeira de Rodas	3	Valor unitário	Valor total (R\$)
Característica F	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/ELEVAÇÃO DE PÉS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESC /REMOVIVEL/COM ELEVADOR		
Especificação Té			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Armário Vertical	3	Valor unitário	Valor total (R\$)
Característica F	Especificação		
DIMENSÕES/ PRATE	ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA 60 CM/03 OU		
CAPACIDADE MÍNIMA DA PF	40 Kg		
MATERIAL DE CONF	AÇO		
Especificação Té			
Ambiente: Sala de Eletrocardiografia			
Nome do Equipamento	Qtd.		
Eletrocardiógrafo	1	Valor unitário	Valor total (R\$)

Característica F	Especificação					
ACESSÓRIO	1 CABO DE E					
CANAIS/OPERAÇÃO/COMUNICAÇÃO COM COMPUTADORES/CONECTIVIDADE WIFI/IMPRESSÃO DIRETA NC	12 CANAIS/ DIRETO NO CONSOLE/P POSSUI COMPUTADOR / SEM CONECTIVIDADE					
Especificação Técnica						
Ambiente: Área de Recepção de Par						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total			
Ar Condicionado	10	4.000,00	40.000,00			
Característica F	Especificação					
TIPO	SPLIT					
CAPACIDADE/C	17.000 A 30.000 BTUs/APE					
Especificação Técnica						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total			
Computador (Desktop)	2	4.924,00	9.848,00			
Característica F	Especificação					
ESPECIFICO	NÃO					
Especificação Técnica						
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, opera placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrão www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI express de 16 bits. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O armazenamento deve ser de pelo menos 1 TB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar pelo menos 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidades ópticas CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões e 4 teclas programáveis (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Possuir suporte para montagem vertical ou horizontal. Todos os equipamentos oferecidos (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem ser de cor branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do projeto devem ser reformados ou recondicionados. Garantia de 12 meses.						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total			
Ar Condicionado	2	10.000,00	20.000,00			
Característica F	Especificação					
TIPO	SPLIT					
CAPACIDADE/C	35.000 A 51.000 BTUs/APE					
Especificação Técnica						
Ambiente: Quarto para Pré-parto/Parto/P						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total			
Esfigmomanômetro	7	350,00	2.450,00			
Característica F	Especificação					
TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA	ANALÓGICO/NY					
Especificação Técnica						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total			
Amnioscópio	7	2.400,00	16.800,00			
Característica F	Especificação					
COMPOSIÇÃO	COM 3 PONTAS EM MATERIAL ESPECIALIZADO					
Especificação Técnica						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total			
Mesa de Cabeceira	5	876,00	4.380,00			
Característica F	Especificação					
PORTA	POSSUI PORTA					
GAVETAS	POSSUI GAVETAS					
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MDP/ MDF/AÇO CARBON					
Especificação Técnica						
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total			
Berço Aquecido	2	18.269,00	36.538,00			
Característica F	Especificação					

ESPECIFIC	SIM
Especificação Té	
<p>Equipamento com sistema de aquecimento de calor irradiante por elemento aquecedor localizado giro bilateral no plano horizontal para posicionamento do aparelho de raios X; possuir bandeja Leito do recém-nascido construído em material plástico radiotransparente com laterais rebatíveis acesso ao paciente, ajustes manuais do leito nas inclinações mínimas de Trendelenburg e Pró-adequada ao leito do paciente em material atóxico e autoclavável, com revestimento removível. Estrutura em aço pintado em tinta epóxi ou similar, mobilidade através de rodízios com LCD para indicação de temperatura e potência desejada; memória para retenção dos valores microprocessado, com modo de operação servo controlado através de sensor ligado ao RN e alarmes audiovisuais intermitentes para visualização de no mínimo: falta de energia; falha no sensor ou desalojamento do sensor no paciente. Deverá acompanhar o equipamento no armazenamento de materiais diversos e haste para suporte de soro. Alimentação elétrica a</p>	
Nome do Equipame	Qtd.
Cardiotocó	2
Característica F	Especificaç
CONFIGURAÇ	PORATÁIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇ C/SUPOR
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Detector F	7
Característica F	Especificaç
TIPO/TECNOLOGIA/D	PORATÁIL/DIGITAL/F
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Mesa Aux	7
Característica F	Especificaç
DIMENSÕES MIN./ MAT. CO	RETANGULAR / AÇO INO
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Banque	7
Característica F	Especificaç
MATERIAL DE CONF	AÇO INOXIDÁ
REGULAGEM DE A	POSSL
ASSENT	GIRATÓR
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Mesa Aux	1
Característica F	Especificaç
DIMENSÕES MIN./ MAT. CO	RETANGULAR / AÇO INO
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Cama P	7
Característica F	Especificaç
ESPECIFIC	SIM
Especificação Té	
<p>Cama PPP manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para no mínimo 3 seções: dorso, assento, perneiras e complemento da perneira removível. Com dorso, injetadas e com acabamento pintado em poliuretanos ou similar. Capacidade mínima compatível com as dimensões</p>	
Nome do Equipame	Qtd.
Estetoscópio I	7
Característica F	Especificaç
AUSCULTAC	AÇO INOXIDÁ
TIPC	DUPL
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Estetoscópio ,	7
Característica F	Especificaç

TIPC	DUPLO
AUSCULTAC	AÇO INOXIDÁ
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Mesa de M	2
Característica F	Especificaç
MATERIAL DE CONF	AÇO INOXIDÁ
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Berço para Recém	5
Característica F	Especificaç
RODÍZIO	POSSL
CUNA	ACRÍLIC
ESTRUTU	AÇO / FERRO PIN
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Esfigomanômetro	7
Característica F	Especificaç
TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA	ANALÓGICO/NY
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Suporte de	5
Característica F	Especificaç
TIPC	PEDEST
MATERIAL DE CONF	AÇO INOXIDÁ
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Poltrona Hosp	5
Característica F	Especificaç
MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPAC	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COL KG/ACIONAMENTO M
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Espaldar em Madeira (Barra/ Es	7
Característica F	Especificaç
MATERIAL DE CONF	MADEIR
REGULAG	SIM
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Foco Refletor Amb	7
Característica F	Especificaç
ILUMINAÇ.	HALOGÊN
HAST	FLEXÍVI
Especificação Té	
Nome do Equipame	Qtd.
Cadei	5
Característica F	Especificaç
MATERIAL DE CONF	AÇO / FERRO PIN
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSE	NÃO POSSUI/NÃO POSSUÍ/POLIPROP
Especificação Té	
Ambiente: Enfermaria Obst	
Nome do Equipame	Qtd.

Berço para Recém Nascido com Foto	2	13.320,00	26.640,00
Característica F	Especificaç		
ESPECIFIC	SIM		
Especificação Té			
Berço em acrílico montado sobre carro de transporte móvel com quatro rodízios giratórios de 360°. Fonte de luz com um conjunto de lâmpadas LED com emissão no espectro azul focado em 45°. A abertura superior recebe a sobreposição de uma lâmina arqueada, com a superfície interior voltada para o paciente. Possibilidade de ajuste da intensidade de irradiação em todas as direções com colchão de gel moldado, vulcanizado e macio com capa protetora transparente que permite ao paciente sem oferecer riscos ao paciente. Display alfanumérico e controle microprocessado RS232 para impressora/computador. Possuir sistema de proteção contra altas temperaturas de objetos. Alimentação elétrica a ser definida pela			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário	Valor total (R\$)
Cadeira de Banho/ T	3	576,00	1.728,00
Característica F	Especificaç		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/ESTRUTURA/CAPA	AÇO/FERRO PINTADO/FIXA/ATÉ 100 KG/		
APOIO DO BR	POSSUÍ		
APOIO P	POSSUÍ		
Especificação Té			
Tota	Qtd. Tot	Valor Total (R\$)	
	181	481.095,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS AF	
QTD. TOT.	VALOR TOTAL (R\$)
181	481.095,00

DOCUMENTAÇÃO DA PROI
Outros documentos para a Proposta - Resolução CIB 118-2
Outros documentos para a Proposta - Portaria que aprova a proposta
Outros documentos para a Proposta - Portaria que aprova 2 etapa
Outros documentos para a Proposta - Memorial Fotográfico
Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso
Outros documentos para a Proposta - Resolução CIB 118-2