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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 136, de 23 de julho de 2020.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N°. 13849.028000/1200-12 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Regional de Guaraí – TO, referente à Recurso de Programa/Ação do Ministério da Saúde.

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°. 13849.028000/1200-12 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Regional de Guaraí – TO, referente à Recurso de Programa/Ação do Ministério da Saúde, no valor de R$169.826,00 (cento e sessenta e nove mil e oitocentos e vinte seis 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 29/07/2020 19:37:29.
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

MINISTÉRI DA SAÚI	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL Nº. DA PROPOSTA: 13849.028000/:

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE			
CNP 13.849.028/000	NOME DO FUNDO DE S FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO		
Endereço Compl AV NS 01, PRACA DOS G PLANO DIRETO		EA ESTADU	Tipo FUNDO ESTADUAL DE
CEF 77.015-0(	UF TO	Municíp PALMA	

TIPO DO RECURSO DA PRO
Recurso de Program

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSIS			
Nome	HOSPITAL REGIONAL DE G		
Tipo Unidad	HOSPITAL GEF		
CNPJ		CNES	276564(
Endereç	RUA 03 - CENTRO, CEP:7		

OBJETO DA PROP(
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERI.

JUSTIFICATIVA DA PROF			
UNIDADE ASSISTI	HOSPITAL REGIONAL DE	CNES	276564
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SO			
PÓLO REGIC			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMAN			
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 MUNÍCIPIOS .			
OBJETIVO DESTA AQUISIÇÃO É IMPLANTAR O SERVIÇO DE TRIAGEM AUDITIVA NESTA UNIDAD TRIAGEM PRECOCE DOS RECÉM NASCIDOS, UMA VEZ QUE A UNIDADE HOSPITALAR NÃO DISP HOSPITAL: CERRADO DO TOCANTINS E ATENDE OS SEGUINTES MUNICÍPIOS: ARAPOEMA; BAN JESUS; BRASILÂNDIA; CENTENÁRIO; COLINAS; COLMÉIA; COUTO MAGALHÃES; GOIANORT ITAPORÃ; JUARINA; PALMEIRANTE; PEDRO AFONSO; PEQUIZEIRO; PRESIDENTE KENNED TUPIRAMA; TUPIRATINS; COMPOSIÇÃO DA EQUIPE POSSUI FONOAUDIÓLOGO: SIM; INF REALIZADOS 667 PARTOS, DE JANEIRO A MAIO DE 2020 JÁ FORAM 304, MÉDIA DE 60 POR M DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL POR NÃO DISPOR DO SERVIÇO. ASSIM 100% DE NASCIDOS			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E RE			
2567			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAM PERMANENTE SOLICIT			
11912			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU M			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRI DE GARANT			
SIM			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERM			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL REGIONAL I			
Ambiente: Enfermaria de Lac			
Nome do Equipame	Qtd	Valor unitário (	Valor total (
Emissões Otoacústicas	3	28.546,0	85.638,0
Característica F	Especificaç		
ESPECIFIC	SIM		
Especificação Té			

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

Equipamento portátil e automático realiza teste com os seguintes módulos: Produto de Dist sistema passa/falha, faixa de frequência, faixa de intensidade de estímulo, saída máxima. Deve exames e realizar a impressão do resultado. Deve acompanhar o aparelho conjunto de olivas recarregável e maleta para t			
Nome do Equipame		Qtd	Valor unitário (	Valor total (
Otoscópio Sir		3	1.456,0	4.368,0
Característica F		Especificaç	
ILUMINAÇ.		FIBRA OPTICA	
COMPOSIÇ		5 A 10 ESPECULOS REUT	
Especificação Té			
Nome do Equipame		Qtd	Valor unitário (	Valor total (
BERA Tria		2	39.910,0	79.820,0
Característica F		Especificaç	
ESPECIFIC		SIM	
Especificação Té			
Equipamento que realiza teste ABR automatizado e possui sistema passa/falha; memór equipamento no mínimo os seguintes acessórios: eletrodos, conjunto de olivas de vários tam computador			
Tota		Qtd. Tot	Valor Total (I
		8	169.826,0

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS AI	
QTD. TOT.	VALOR TOTAL (
8	169.826,0

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