



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 117, de 25 de junho de 2020.

Dispõe sobre a Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento (originalmente para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal) da Proposta de Projeto Nº. 11046.759000/1190-01, do município de Araguaína – TO, para a Aquisição de outros equipamentos para mesma unidade.

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 Nº. 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 a Portaria GM/MS Nº. 3.134, de 17 de dezembro de 2013, que Dispõe sobre a transferência de recursos financeiros de investimento do Ministério da Saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a expansão e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) e cria a Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis para o SUS (RENEM) e o Programa de Cooperação Técnica (PROCOT) no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando o § 4º do Art. 12 da Portaria GM/MS Nº. 3.134/2013, que Define o prazo para execução dos recursos financeiros repassados nos termos desta Portaria será de, no máximo, 24 (vinte e quatro) meses contados do efetivo recebimento do recurso pelo ente federativo beneficiário;

Considerando o Art. 13 da Portaria GM/MS Nº. 3.134/2013, que Estabelece que os recursos financeiros de que trata esta Portaria serão repassados pelo Fundo Nacional de Saúde em parcela única, na modalidade fundo a fundo, para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios habilitados (bem como seus respectivos parágrafos);

Considerando a RESOLUÇÃO – CIT Nº. 22, de 27 de julho de 2017, que Dispõe complementarmente sobre a execução dos recursos financeiros transferidos pelo Ministério da Saúde para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, no âmbito da Portaria GM/MS 3.134, de 17 de dezembro de 2013;

Considerando o cadastro feito pelo Fundo Municipal de Saúde da Proposta de Projeto Nº. 11046.759000/1190-01, do município de Araguaína – TO, no valor de R\$159.970,00 (cento e cinquenta e nove mil e novecentos e setenta reais), objetos da Emenda Parlamentar Nº. 26910004;

Considerando que toda Proposta para Utilização de Saldo Remanescente/Rendimentos deve obter ciência do Conselho Municipal de Saúde do respectivo município;

Considerando o OFÍCIO GAB/SUPAE/SMS Nº. 718/2020, de 18 de junho de 2020, em que o município de Araguaína – TO solicita a Homologação da Utilização





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

de Saldo Remanescente/ Rendimento da Proposta de Projeto para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes N°. 11046.759000/1190-01;

Considerando a Projeto para Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento, apresentada pelo município de Araguaína – TO;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 25 dias do mês de junho do ano de 2020.

RESOLVE:

Art. 1º – Homologar a Utilização de Saldo Remanescente/Rendimento (originalmente para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal) da Proposta de Projeto N°. 11046.759000/1190-01, do município de Araguaína – TO, objeto da Emenda Parlamentar N°. 26910004.

Parágrafo Único – O saldo é no valor remanescente com rendimentos de R\$19.150,62 (dezenove mil cento e cinquenta reais e sessenta dois centavos), para a Aquisição de outros equipamentos para mesma unidade.

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

(ASSINATURA DIGITAL)

LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite



OFICIO GAB/SUPAE/SMS Nº 718/2020.

Araguaína, 18 de junho de 2020.

A Sua Senhoria, o Senhor
Luiz Edgar Leão Tolini
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite
CIB - TOCANTINS
Araguaína-TO

Assunto: Solicitação de Inclusão de Pauta

Excelentíssimo Presidente,

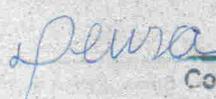
Considerando Portaria nº 3.583, de 05 de novembro de 2018 que estabelece os procedimentos para execução do disposto no art. 2º do decreto nº 9.380, de 22 de maio de 2018, que trata da readequação da rede física do Sistema Único de Saúde oriunda de investimentos realizados pelos entes federativos com recursos repassados pelo Fundo Nacional de Saúde;

Desta forma, solicitamos Inclusão de Pauta na Reunião Ordinária CIB-TO, para Homologação da Utilização de saldo remanescente da Proposta de Projeto nº11046.759000/1190-01, para aquisição de equipamento e material permanente para o Hospital Municipal de Araguaína-HMA Dr. Eduardo Medrado, de acordo com a supramencionada Portaria.

Atenciosamente,

ECF
19/06/2020
8:54


Ana Paula dos Santos Abadia
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 057/2020


Comissã:
2

**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 SAUDE	
Endereço Completo	EA	Tipo
SETE DE SETEMBRO SETOR CENTRAL	MUNICIPAL	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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 MEDIA 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 NUMERO 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, médias 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 ESPECIFICAR	Especificação 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 secções (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 TIPO SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA PEDESTAL COM RODÍZIOS BRAÇO ARTICULADO PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA	Especificação LED 81.000 A 130.000 LUX POSSUI POSSUI POSSUI POSSUI 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 CAPACIDADE TIPO FUNÇÃO	Especificação 9.000 A 12.000 BTUs SPLIT 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

1. Introdução

Visando prestar um serviço de qualidade o Hospital Municipal de Araguaína precisa estar em conformidade com as normas e diretrizes da ANVISA.

Tendo em vista a adequação as normas vigentes a unidade precisa fazer a aquisição de alguns equipamentos para compor seu inventário tecnológico e melhorar seus fluxos de trabalho além de oferecer mais recursos aos colaboradores para atendimento aos pacientes.

O presente documento visa demonstrar a necessidade de aquisição de alguns equipamentos acompanhados de suas justificativas.

2. Relação de equipamentos

Segue abaixo a relação de equipamentos e justificativas para melhoria do parque tecnológico da unidade:

EQUIPAMENTO	QT	MOTIVO
GERADOR DE MARCAPASSO Valor Estimado: R\$ 11.964,00	01	Aquisição para atender a necessidade do CENTRO CIRÚRGICO E UTI. Atualmente a unidade conta apenas com um equipamento emprestado, e devido as cirurgias cardíacas eletivas existe sempre a necessidade em uso do gerador de marcapasso no tratamento dos pacientes.
INSTRUMENTAL CIRÚRGICO Valor Estimado: R\$ 14.000,00	01	Aquisição para atender as necessidades do CENTRO CIRÚRGICO. A equipe de cirurgia realizou levantamento de todos os instrumentais cirúrgicos da unidade e constatou a necessidade de aquisição de diversos itens para completar kits existentes assim

		como implementar novos acessórios para compor as ferramentas necessárias para realização de diversos procedimentos cirúrgicos. Devido a implantação de novos procedimentos se faz necessária a aquisição de tais instrumentais.
POLTRONAS Valor Estimado: R\$ 5.416,00	04	Aquisição para suprir a demanda do POSTO DE ENFERMAGEM. Atualmente existe um deficit de poltronas na unidade devido à quebra sem possibilidade de reparo aliadas ao longo período de uso das atuais.
ESCADAS DE 2 DEGRAUS Valor Estimado: R\$ 8.487,00	23	Aquisição para suprir demanda do POSTO DE ENFERMAGEM. Atualmente a unidade encontra-se com déficit de escadas de 2 degraus o que dificulta o correto fluxo dos usuários assim como impacta nos indicadores de segurança do paciente.
VALOR ESTIMADO TOTAL: R\$ 39.867,00		

3. Conclusão

Para cumprir as legislações vigentes e organizar de forma mais precisa o fluxo de serviço dos setores em questão é preciso adquirir os itens mencionados no presente documento, garantindo assim a segurança e qualidade na realização de atendimentos aos pacientes.

O custo estimado para aquisição dos equipamentos é **R\$ 39.867,00**.


Jordean Antônio Batista
Eng.º Eletricista / Eng.º Clínico
CREA-TO 241779413-6

Engenheiro Responsável - ISAC

CAIXA

Emenda HMA

Origem do Extrato:

GOVCONTA CAIXA

GovConta CAIXA:

610600065

Conta Referência:

0610/006/00624153-6

Nome:

FMS ARAGUAINA FNCONVENENTE

:: Resumo do Dia

Data e Hora da Consulta: 07/05/2020 14:10:54

10650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

:: Aplicações

Produto	Saldo (R\$)
FIC PRATICO CP	40.617,47C

:: Lançamentos do Dia

Data Mov	Nr. Doc	Histórico	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
----------	---------	-----------	-------------	-------------

10670 - Não há lançamentos do dia.

:: Lançamentos Futuros

Data Mov	Histórico	Valor (R\$)
----------	-----------	-------------

10690 - Não há lançamentos futuros.

:: Lançamentos de Resgates / Aplicações Programadas

Data Mov	Aplicação	Nr. Doc	Saldo (R\$)
----------	-----------	---------	-------------

10680 - Não há aplicações/resgate programados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROJETO TÉCNICO PARA UTILIZAÇÃO DE SALDO REMANESCENTE DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA Dr. EDUARDO MEDRADO

ARAGUAÍNA – TO
JUNHO/2020

Ronaldo Dimas Nogueira Pereira
PREFEITO MUNICIPAL

Ana Paula dos Santos Andrade Abadia
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sandro Rogério Cardoso Paulo
SECRETÁRIO EXECUTIVO

Murilo Alves Bastos
SUPERINTENDENTE DE ATENÇÃO BÁSICA

Eduardo de Freitas Santos
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Gisliane Oliveira Martins
SUPERINTENDENTE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Helaine Marinho Matos e Matos
SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

Maria Dulcimary Ribeiro Fonseca

Gisliane Oliveira Martins

1. Dados do Proponente

Nome da instituição proponente:	Fundo Municipal de Saúde
CNPJ:	11.046.759/0001-21
Natureza da instituição:	Pública
Endereço da instituição:	Rua 07 de Setembro nº 555 – Centro – Araguaína-TO
Nome do representante legal:	Ana Paula Andrade dos Santos Abadia
Equipe:	Sandro Rogério Cardoso de Paulo - Secretário Executivo; Gisliane Oliveira Martins - Superintendente de Atenção Especializada; Murilo Alves Bastos - Superintendente de Atenção Básica; Helaine Marinho Matos e Matos - Superintendente Administrativa e Financeira; Eduardo de Freitas Santos - Superintendente de Vigilância em Saúde;
Contatos da instituição (telefone/email):	(63) 3411-7035 / gabinete@saudearaguaina.com
Nome do responsável:	Gisliane Oliveira Martins
Fone de contato do responsável:	(63) 3411-7056
E-mail do responsável	supae.saudearaguaina@gmail.com

2. DADOS DA PROPOSTA

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE**

**PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE
EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11046.7590**

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

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA:
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)		
Nome:	Hospital Municipal de Araguaína - TO	
Tipo Unidade:	Hospital Geral	
CNPJ: 14702257-0007/95	CNES:	3663051
Endereço:	AVENIDA PERIMETRAL, 650 – LOTEAMENTO MANOEL GOMES DA CUNHA - CEP:77.818.060	

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

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
10	R\$ 159.970,00

3. CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

Nome do Projeto: Projeto Técnico de utilização de saldo remanescente da Proposta de Projeto nº 11046.759000/1190-01 para aquisição de Equipamentos para o Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado.

Tipo de Unidade Assistida: Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado.

Tipo do Recurso da Proposta: Recurso de Programa/Ação

Valor da Proposta: R\$ 159.970,00 (cento e cinquenta e nove mil, novecentos e setenta reais).

Público alvo: Pacientes pediátricos de internação clínica e cirúrgica, enfermarias e UTI do Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado.

Objeto da Proposta: Aquisição de equipamentos de unidade hospitalar.

4. JUSTIFICATIVA

O Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado é referência em internação clínica e cirúrgica para a Macro Região de Saúde do Tocantins – Macro Centro Norte, referência em internação em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica para o Estado do Tocantins na realização de cirurgias eletivas e de urgência, e é referência também em Cirurgia Cardíaca Pediátrica para todo o Estado do Tocantins.

O Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado oferta atendimentos em inúmeras modalidades cirúrgicas, tendo como público alvo a população dos municípios que compreendem a Região de Saúde Macro Centro Norte.

O município de Araguaína - TO, através do Fundo Municipal de Saúde, recebeu do Fundo Nacional de Saúde recursos financeiros por indicação de emenda parlamentar para aquisição de equipamentos, no valor de R\$ 159.970,00 (cento e cinquenta e nove mil, novecentos e setenta reais), através da Proposta de Projeto nº 11046.759000/1190-01. Foram adquiridos os itens propostos, no entanto por motivo de economicidade houve um saldo positivo no valor de 19.150,62 (dezenove mil, cento e cinquenta reais, sessenta e dois centavos).

Portanto, solicitamos autorização para o uso do valor do saldo remanescente para aquisição de outros equipamentos necessários a Unidade Hospitalar.

5. OBJETIVO GERAL

Homologar através da Comissão Intergestores Bipartite – CIB o uso de saldo remanescente da Proposta de Projeto nº 11046.759000/1190-01, para aquisição de equipamentos que serão de grande valia para melhor assistência dos pacientes do Hospital Municipal de Araguaína.

6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Aquisição de novos equipamentos
- Melhoria do parque tecnológico do Hospital;
- Garantir melhoria nos atendimentos dos usuários do serviço.

7. ESPECIFICAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS A SER ADQUIRIDOS

EQUIPAMENTO	SETOR	VALOR ESTIMADO
01 UNIDADE DE AQUECIMENTO WT 6000- WARM TOUCH (babão)	Centro Cirúrgico HMA	R\$ 12.469,67
01 FOTOFORO (FOCO DE LUZ LED KWS COM SUPORTE DE CABEÇA)	Centro Cirúrgico HMA	R\$ 2.660,85
02 AFASTADOR GOSSET BABY 12 CM	Centro Cirúrgico HMA	R\$ 2.861,47
01 AFASTADOR WEITLANER ROMBO 16 CM	Centro Cirúrgico HMA	R\$ 958,63
04 MANGUITO NEONATAL Nº 4	Centro Cirúrgico HMA	R\$ 958,63
TOTAL		R\$ 19.150,62

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Município de Araguaína, através da Secretaria Municipal de Saúde reconhece

a importância da aquisição de novos equipamentos permanentes

Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado, o que irá contribuir para a melhoria na assistência do público alvo da Região Macro Centro Norte e no que tange à UTI Pediátrica e as Cirurgias Cardíacas Pediátricas, de todo o Estado do Tocantins.