



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO N°. 156, de 20 de agosto de 2020.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N°. 11406.326000/1200-12 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes (Ambulância Tipo - A) para a Secretaria Municipal de Saúde de Araguatins - TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 26930001.

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 a Portaria GM/MS N°. 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 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 a RESOLUÇÃO - CIT N°. 022, 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 N°. 3.134, de 17 de dezembro de 2013;

Considerando a Portaria GM/MS N°. 2.214, de 31 de agosto de 2017, que Regulamenta a aplicação de recursos por programação para aquisição de Ambulância Tipo A;

Considerando o Ofício N°. 473/2020, de 18 de agosto de 2020, em que o município de Araguatins– TO solicita à Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins – CIB/TO – a Homologação da Proposta N°. 11406.326000/1200-12 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes (Ambulância Tipo A) para a Secretaria Municipal de Saúde do município citado;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 20 dias do mês de agosto do ano de 2020.

RESOLVE:

Art. 1º – Homologar a Proposta de Projeto N°. 11406.326000/1200-12 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes (Ambulância Tipo - A) para a Secretaria Municipal de Saúde de Araguatins - TO, referente à Emenda Parlamentar N°. 26930001, no valor total de R\$225.000,00 (duzentos e vinte e cinco mil reais).

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

(ASSINATURA DIGITAL)
LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite





OFÍCIO Nº 473/2020

Araguatins -TO, 18 de Agosto de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor
Luiz Edgar Leão Tolini
Secretário Estadual de Saúde
Estado do Tocantins

Assunto: **Homologação de Emendas Parlamentares do Ano de 2020.**

Sr. Presidente

Após cumprimentá-lo cordialmente, venho através do presente apresentar a essa respeitada Comissão Intergestora Bipartite, para fins de homologação, as emendas Parlamentares:

1. Proposta nº 11406.326000/1200-07 para Aquisição de Equipamentos Para o Hospital Municipal de Araguatins no Valor de R\$ 69.999,00 da Deputada Dulce Miranda
2. Proposta nº 11406.326000/1200-11 para Aquisição de uma Ambulância Tipo A – Simples Remoção Tipo Pick-up 4x4 no Valor de R\$ 180.000,00 da Deputada Dulce Miranda
3. Proposta nº 11406.326000/1200-12 para Aquisição de uma Ambulância Tipo A – Simples Remoção Tipo Furgão no Valor de R\$ 225.000,00 da Deputada Dorinha Seabra.
4. Proposta nº 11406.326000/1200-13, para Aquisição de Equipamentos Para o Hospital Municipal de Araguatins no Valor de R\$ 34.949,00 da Deputada Dorinha Seabra

Solicitamos a presente homologação para fins de legalidade na aplicação do recurso junto ao Ministério da Saúde.

De já agradecemos, com votos de estima e apreço, nos colocando à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Natividade Alves Palma
Secretario Municipal de Saúde

Natividade Alves Palma
Secretário Municipal de Saúde
Secretário nº 177/2018

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11406.326000/1200-12

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ 11.406.326/0001-30	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo ANSELMO FERREIRA GUIMARAES Q 65 LT 01 PALACIO ARAGUAIA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 77.950-000	UF TO	Município ARAGUATINS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
26930001 - R\$ 225.000,00 - PROFESSORA DORINHA SEABRA REZENDE

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

Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	CNES:	6979343	
Endereço:	13 DE OUTUBRO - CENTRO, CEP:77950000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	CNES:	6979343
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
SEDE DE MÓDULO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
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 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS, POSSUI 35.761 HABITANTES SEGUNDO ESTIMATIVA DO IBGE 2019, E UMA REDE DE SAÚDE INSTALADA COMPOSTA POR 01 HOSPITAL DE PEQUENO PORTE, 14 EQUIPES DE ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA, 10 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL, 01 EQUIPE DE NASF, 01 CAPS, 01 RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA, 74 AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E 22 AGENTES DE ENDEMIAS. O PRESENTE PROJETO IRÁ BENEFICIAR TODOS OS RESIDENTES DO MUNICÍPIO, TENDO EM VISTA NOSSA GRANDE DEMANDA DE ENCAMINHAMENTOS PARA TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO, COMO POR EXEMPLO, TEMOS DEMANDA DIARIAMENTE PARA AS CIDADES DE AUGUSTINÓPOLIS, SENDO 33 KM E NOSSO HOSPITAL DE REFERÊNCIA ESTADUAL, ARAGUAÍNA À 250 KM TAMBÉM HOSPITAL DE REFERÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E TRATAMENTOS ONCOLÓGICOS, PALMAS 625 KM NOSSA REFERÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE, IMPERATRIZ 100 KM NOSSA REFERÊNCIA EM HEMODIÁLISE, BEM COMO OUTRAS DEMANDAS INTERESTADUAIS QUE TEMOS, COMO AS DEMANDAS DA REDE SARA DE SÃO LUIS - MA E BRASÍLIA - DF E OS TRATAMENTOS ONCOLÓGICOS MAIS ESPECÍFICOS EM BARRETOS - SP. A PRINCIPAL JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO DESSA AMBULÂNCIA TIPO A É NOSSA EXTENSA DEMANDA DE TRANSPORTE DE PACIENTES EM DECÚBITO HORIZONTAL, SENDO NOSSA DEMANDA DE APROXIMADAMENTE 30 ENCAMINHAMENTOS DIÁRIOS E 900 MENSAIS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIO DO SISREG EM ANEXO			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
35761			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
35761			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SIM			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
Ambiente: Garagem				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão		1	225.000,00	225.000,00
Característica Física		Especificação		
ESPECIFICAR		NÃO		
Especificação Técnica				
Veículo furgão original de fábrica, 0 km, adap. p/ AMB SIMPLES REMOÇÃO, com cap. Vol. não inferior a 7 metros cúbicos no total. Compr. total mín. 4.740 mm; Comp. mín. do salão de atend.2.500 mm; Al. Int. mín. do salão de atend. 1.540 mm; Diesel; Equipado c/ todos os equip. de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN; A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço. O painel elétrico interno, deverá possuir 2 tomadas p/ 12V (DC). As tomadas elétricas deverão ser feitas por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, c/ diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar c/ holofote tipo farol articulado reg. manual na traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180º na vertical. Possuir 1 sinalizac				

tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, c/ módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, c/ freq. Mín. de 90 flashes por minuto, quando acionado c/ lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. Mín. de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín. de 3 tons distintos, sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 1 m. de no mín. 100 dB @13,8 Vcc; Sist. de rádio-comunicação em contato permanente com a central reguladora. Sist. fixo de Oxigênio (rede integrada): contendo 1 cilindro de oxigênio de no mín. 16l. Em suporte individual, com cintas reguláveis e mecanismo confiável resistente a vibrações, trepidações e/ou capotamentos, possibilitando receber cilindros de capacidade diferentes, equipado c/ válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm2 e manômetro; Na região da bancada, possui uma régua e fluxômetro, umidificador p/ O2 e aspirador tipo venturi, c/ roscas padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfr/aquec. O compart. do motorista deverá ser fornecido c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compart. paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sist. de Ar Condicionado, c/ aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mín. de 25.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mín. 1.900 mm de compr., com a cabeceira voltada para frente; c/ pés dobráveis, sist. escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido. Acompanham: colchonete. Balaústre, com 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio de no mín. 1 polegada de diâmetro, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comp. através de parafusos e c/ 2 sist. de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro. Piso: ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou PRFV (plástico resistente de fibra de vidro) ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável e antiderrapante. Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com batente frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproxim. 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veículo, composto por (cruzes) e palavra (ambulância) no capô, vidros laterais e traseiros; bem como, as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	225.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	225.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
028126	ARAGUATINS/TO
ENDEREÇO	
RUA ALVARES DE AZEVEDO, QD. 55, LOTES 25 CENTRO CEP:77.950-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Termo de Compromisso Ambulância - TERMO DE COMPROMISSO CORRETO.pdf
Modelo Declaração do Gestor - DECLARAÇÃO GESTOR CORRETA.pdf
Outros documentos para a Proposta - Comprovante SISREG TFD.pdf