



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO N.º 174, de 22 de outubro de 2020.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N.º 13849.028000/1190-33 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Materno Infantil Tia Dedé, Hospital Regional de Augustinópolis, e Hospital Regional de Paraíso Dr. Alfredo O. Barros, do Estado do Tocantins, 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.º. 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 Tocantins - TO;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 22 dias do mês de outubro do ano de 2020.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta de Projeto N.º. 13849.028000/1190-33 para Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para o Hospital Materno Infantil Tia Dedé, Hospital Regional de Augustinópolis, e Hospital Regional de Paraíso Dr. Alfredo O. Barros, do Estado do Tocantins, referente à Recurso de Programa/Ação do Ministério da Saúde, no valor de R\$505.300,00 (quinhentos e cinco mil e trezentos 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 PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 13849.028000/1190-33
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 13.849.028/0001-40	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS		
Endereço Completo AV NS 01, PRACA DOS GIRASSOIS PLANO DIRETOR SUL	EA ESTADUAL	Tipo FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	
CEP 77.015-007	UF TO	Município PALMAS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL TIA DEDE		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	25.053.117/0001-64	CNES:	3668770
Endereço:	RAQUEL DE CARVALHO - CENTRO, CEP:77500000		
Nome:	HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINOPOLIS		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	25.053.117/0001-64	CNES:	2468972
Endereço:	RUA AMAZONAS - CENTRO, CEP:77960000		
Nome:	HOSPITAL REGIONAL DE PARAISO DR ALFREDO O BARROS		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	25.053.117/0001-64	CNES:	2755149
Endereço:	RUA 3 QDA 02 LTS 01 AO 19 - SETOR AEROPORTO, CEP:77600000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL TIA DEDE	CNES:	3668770
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
PÓLO REGIONAL			
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.			
JUSTIFICATIVA HOSPITAL MATERNO INFANTIL TIA DEDÉ-CNES 3668770- NATUREZA JURÍDICA: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E GESTÃO ESTADUAL. O OBJETIVO DESTA AQUISIÇÃO É IMPLANTAR O SERVIÇO DE TRIAGEM AUDITIVA NESTA UNIDADE HOSPITALAR, REALIZANDO ASSIM A TRIAGEM PRECOCE DOS RECÉM NASCIDOS, UMA VEZ QUE A UNIDADE HOSPITALAR NÃO DISPÕE DO APARELHO. INFORMAMOS QUE SÃO REALIZADOS UMA MÉDIA DE 1558 PARTOS/ANO E NASCEM VIVOS 1191 BEBÊS ANUALMENTE. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO : REGIÃO AMOR PERFEITO (107.901 HAB.) E ATENDE OS SEGUINTE MUNICÍPIOS: PORTO NACIONAL, FÁTIMA, BREJINHO DE NAZARÉ, MONTE DO CARMO, IPUJEIRAS, SILVANÓPOLIS, PONTE ALTA DO TOCANTINS, MATEIROS, SANTA ROSA DO TOCANTINS, CHAPADA DA NATIVIDADE, PINDORAMA, NATIVIDADE. EXISTEM 03 FONOAUDIÓLOGOS ATUANDO NESTE HOSPITAL. ATUALMENTE NÃO HÁ O NÚMERO DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL POR NÃO DISPOR DO SERVIÇO. ASSIM QUE FOR IMPLANTADO A META É TRIAR 100% DE NASCIDOS VIVOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
52700			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
390916			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINOPOLIS	CNES:	2468972

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
PÓLO REGIONAL			
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 HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINÓPOLIS -CNES 2468972- NATUREZA JURÍDICA: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E GESTÃO ESTADUAL. O OBJETIVO DESTA AQUISIÇÃO É IMPLANTAR O SERVIÇO DE TRIAGEM AUDITIVA NESTA UNIDADE HOSPITALAR, REALIZANDO ASSIM A TRIAGEM PRECOCE DOS RECÉM NASCIDOS, UMA VEZ QUE A UNIDADE HOSPITALAR NÃO DISPÕE DO APARELHO. INFORMAMOS QUE SÃO REALIZADOS UMA MÉDIA DE 1003 PARTOS/ANO. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO : REGIÃO DO BICO DO PAPAGAIO (203.295 HAB.) E ATENDE OS SEGUINTE MUNICÍPIOS: ESPERANTINA, SÃO SEBASTIÃO, ARAGUATINS, BURITI DO TOCANTINS, CARRASCO BONITO, SAMPAIO, AUGUSTINÓPOLIS, PRAIA NORTE, AXIXÁ DO TOCANTINS, SÍTIO NOVO DO TOCANTINS, SÃO MIGUEL TOCANTINS, SÃO BENTO, ITAGUATINS, ANANÁS, CACHOEIRINHA, MAURILÂNDIA, RIACHINHO, ANGICO, NAZARÉ, LUZINÓPOLIS, TOCANTINÓPOLIS, SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS, PALMEIRAS DO TOCANTINS E AGUIARNÓPOLIS. EXISTEM 02 FONOAUDIÓLOGOS ATUANDO NESTE HOSPITAL , COM PERSPECTIVA DE CONTRATO DE MAIS UM PROFISSIONAL CASO SEJA DISPONIBILIZADO O EQUIPAMENTO. ATUALMENTE NÃO HÁ O NÚMERO DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL POR NÃO DISPOR DO SERVIÇO. ASSIM QUE FOR IMPLANTADO A META É DE 100% DE NASCIDOS VIVOS. INFORMAMOS QUE NÃO EXISTE FLUXO, POIS O SERVIÇO NÃO ESTÁ IMPLANTADO E QUE APÓS A AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO SERÁ CONSTRUÍDO COM OS ATORES ENVOLVIDOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
18178			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
208184			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL REGIONAL DE PARAISO DR ALFREDO O BARROS	CNES:	2755149
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
PÓLO REGIONAL			
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.			
JUSTIFICATIVA HOSPITAL REGIONAL DE PARAÍSO DR. ALFREDO O. BARROS -CNES 2755149- NATUREZA JURÍDICA: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E GESTÃO ESTADUAL. O OBJETIVO DESTA AQUISIÇÃO É IMPLANTAR O SERVIÇO DE TRIAGEM AUDITIVA NESTA UNIDADE HOSPITALAR, REALIZANDO ASSIM A TRIAGEM PRECOCE DOS RECÉM NASCIDOS, UMA VEZ QUE A UNIDADE HOSPITALAR NÃO DISPÕE DO APARELHO. INFORMAMOS QUE SÃO REALIZADOS UMA MÉDIA DE 746 PARTOS/ANO E NASCEM VIVOS 871 BEBÊS ANUALMENTE. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO : REGIÃO DO CANTÃO (124.905 HAB.) E ATENDE OS SEGUINTE MUNICÍPIOS: ARAGUACEMA, DOIS IRMÃOS, CASEARA, ABREULÂNDIA, PIUM, MARIANÓPOLIS DO TOCANTINS, DIVINÓPOLIS TOCANTINS, CHAPADA DE AREIA, MONTE SANTO DO TOCANTINS, BARROLÂNDIA, PARAÍSO TOCANTINS, PUGMIL, NOVA ROSALÂNDIA, OLIVEIRA DE FÁTIMA, LAGOA DA CONFUSÃO E CRISTALÂNDIA. EXISTEM 02 FONOAUDIÓLOGOS ATUANDO NESTE HOSPITAL , COM PERSPECTIVA DE CONTRATO DE MAIS UM PROFISSIONAL CASO SEJA DISPONIBILIZADO O EQUIPAMENTO. ATUALMENTE NÃO HÁ O NÚMERO DE ATENDIMENTO EM TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL POR NÃO DISPOR DO SERVIÇO. ASSIM QUE FOR IMPLANTADO A META É DE 100% DE NASCIDOS VIVOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
50602			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
129794			
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: HOSPITAL REGIONAL DE AUGUSTINOPOLIS			
Ambiente: Enfermaria de Lactentes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Emissões Otoacústicas Triagem	3	26.500,00	79.500,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica			
Equipamento portátil e automático com display de cristal líquido que realiza teste com os seguintes módulos: Produto de Distorção (PD) e Transiente (TE). Faixa de intensidade em torno de 40 dB a 70dB PD e 83dB TE. Deve apresentar sistema passa/falha, faixa de frequência, faixa de intensidade de estímulo, saída máxima. Deve possuir memória para no mínimo 200 exames e realizar a impressão do resultado. Deve acompanhar o aparelho conjunto de olivas de vários tamanhos, impressora, software, cabos para comunicação para computadores, bateria recarregável e maleta para transporte.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio Simples	3	650,00	1.950,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Triagem Auditiva			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
BERA Triagem	2	43.600,00	87.200,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento portátil que realiza teste ABR automatizado e possui sistema passa/falha; memória; software. Deve acompanhar o equipamento no mínimo os seguintes acessórios: pasta abrasiva e condutiva, eletrodos, conjunto de olivas de vários tamanhos, impressora, cabos para comunicação para computadores, bateria recarregável e maleta para transporte.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	8	168.650,00	

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL REGIONAL DE PARAISO DR ALFREDO O BARROS			
Ambiente: Enfermaria de Lactentes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio Simples	3	650,00	1.950,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Emissões Otoacústicas Triagem	3	26.500,00	79.500,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento portátil e automático com display de cristal líquido que realiza teste com os seguintes módulos: Produto de Distorção (PD) e Transiente (TE). Faixa de intensidade em torno de 40 dB a 70dB PD e 83dB TE. Deve apresentar sistema passa/falha, faixa de frequência, faixa de intensidade de estímulo, saída máxima. Deve possuir memória para no mínimo 200 exames e realizar a impressão do resultado. Deve acompanhar o aparelho conjunto de olivas de vários tamanhos, impressora, software, cabos para comunicação para computadores, bateria recarregável e maleta para transporte.			
Ambiente: Sala de Triagem Auditiva			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
BERA Triagem	2	43.600,00	87.200,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento portátil que realiza teste ABR automatizado e possui sistema passa/falha; memória; software. Deve acompanhar o equipamento no mínimo os seguintes acessórios: pasta abrasiva e condutiva, eletrodos, conjunto de olivas de vários tamanhos, impressora, cabos para comunicação para computadores, bateria recarregável e maleta para transporte.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	8	168.650,00	

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MATERNO INFANTIL TIA DEDE			
Ambiente: Enfermaria de Lactentes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Emissões Otoacústicas Triagem	3	26.500,00	79.500,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento portátil e automático com display de cristal líquido que realiza teste com os seguintes módulos: Produto de Distorção (PD) e Transiente (TE). Faixa de intensidade em torno de 40 dB a 70dB PD e 83dB TE. Deve apresentar sistema passa/falha, faixa			

de frequência, faixa de intensidade de estímulo, saída máxima. Deve possuir memória para no mínimo 200 exames e realizar a impressão do resultado. Deve acompanhar o aparelho conjunto de olivas de vários tamanhos, impressora, software, cabos para comunicação para computadores, bateria recarregável e maleta para transporte.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio Simples	2	650,00	1.300,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
BERA Triagem	2	43.600,00	87.200,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento portátil que realiza teste ABR automatizado e possui sistema passa/falha; memória; software. Deve acompanhar o equipamento no mínimo os seguintes acessórios: pasta abrasiva e condutiva, eletrodos, conjunto de olivas de vários tamanhos, impressora, cabos para comunicação para computadores, bateria recarregável e maleta para transporte.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	7	168.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
23	505.300,00