



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB
FORMULÁRIO 05/2021/SES/SADM/DAEES – SGD 2021/30559/009748

Assunto			*Finalidade
<p>Encaminha para conhecimento, a alteração de itens e Unidades Beneficiadas, em atendimento ao artigo 6º da Resolução CIT nº 022, de 27/07/2017, referente a reprogramação das propostas abaixo identificadas, para aquisição de 18(dezoito) Ultrassons Portáteis para 18 municípios do Tocantins.</p>			<p>Dar ciência à CIB das reformulações para utilização de saldos financeiros, alterando equipamentos e Unidades Beneficiadas, tendo em vista a frustração de diagnóstico de necessidade, utilizando os recursos disponíveis para aquisição de equipamento ou material permanente mais adequado à necessidade atual, em conformidade com a</p> <p>JUSTIFICATIVA 69/2020 SGD 2020/30559/152328 PROCESSO 2020/30550/007329</p>
Proposta	Origem do Recurso	Valor reprogramado	
138490280001/20-005	Fonte 0249012823	2.790.000,00	
TOTAL		2.790.000,00	





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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB
FORMULÁRIO 05/2021/SES/SADM/DAEES – SGD 2021/30559/009748

“Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, em face de relevância do assunto e de comum acordo entre as partes.” (Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins).

Solicitações de INCLUSÃO na PAUTA que forem encaminhadas sem o material anexo (Leis, portarias, apresentação e outros que fundamentem o tema) estão sujeitas a não ter a RESOLUÇÃO emitida. E, serão contempladas, quando forem discutidas nas reuniões de alinhamento, conforme as datas previstas no calendário, exceto casos excepcionais. E, os arquivos do material anexo que se tornarão corpo da Resolução deverão ser enviados em formato WORD (docx).

*Finalidade do Solicitante:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Informe (03 minutos)
-----------------------------	---

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo Físico (papel) <input type="checkbox"/> Arquivo em Pen drive <input type="checkbox"/> E-mail (bipartitesaude.to@gmail.com)
--------------------------------	---

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo

É INDISPENSÁVEL A PRESENÇA DO EXPOSITOR NAS SEGUINTE REUNIÕES:	
1. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DA SES:	____/____/____.
2. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DO COSEMS:	____/____/____.
3. REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB:	____/____/____.
DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO: (63) 3218-1981 /1756 e (63) 99225-7483.	

Assinatura digital
LUIZ EDUARDO FREIRE BORGES
Gerente de Engenharia Clínica
Matrícula 115.996.50-2
engenhariaclinicasesau@gmail.com
Fone: (63) 99912-2100

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

____/____/____

____h ____min

Recebido

