



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 07/2020/SES/SADM/DAEES – SGD 2020/30559/140669

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 16 (dezesesseis) Ultrassom Portátil, para a Secretaria de Estado da Saúde 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 59/2020 SGD 2020/30559/139141 PROCESSO 2020/30550/006909</p>
Proposta	Origem do Recurso	Valor reprogramado	
138490280001/20-004	Fonte 0249002829	2.480.000,00	
TOTAL		2.480.000,00	



“Art.12-
Cronolo

Documento foi assinado digitalmente por LUIZ EDUARDO FREIRE BORGES em 10/11/2020 12:52:53.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 4A8EDA0300A8DF33



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 07/2020/SES/SADM/DAEES – SGD 2020/30559/140669

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.	

Assinado digitalmente
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

