Prefeitura Municipal de Birigui

ESTADO DE SÃO PAULO

GABINETE DO PREFEITO

CNPJ 46 151 718/0001-80

OFÍCIO Nº 417/2018 em 15 de maio de 2018

ASSUNTO: Requerimento nº 136/2018.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Acusamos o recebimento do Ofício nº 241/2018, de Vossa Excelência, encaminhando cópia do REQUERIMENTO Nº 136/2018, da autoria dos Vereadores Benedito Dafé Gonçalves, César Pantarotto Júnior e Luiz Roberto Ferrari. Referida propositura requisita informações sobre recebimento de emendas parlamentares, segundo quesitos nela consubstanciados.

Em resposta, anexamos cópia do Memorando nº 146/2018-MF do Secretário Municipal de Saúde.

Valemo-nos do ensejo para renovar a Vossa Excelência os protestos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,

CRISTIANO SALMEIRÃO
Prefeito Municipal

A Sua Excelência, o Senhor
VALDEMIR FREDERICO
Presidente da Câmara Municipal de
BIRIGUI

Câmara Municipal de Birigüi - SP
PROTOCOLO GERAL 1356
Data: 17/05/2018 Horário: 15:11
Administrativo - OFC 3838/2018

Birigui, 08 de maio de 2018.

Memorando nº 146/2018-MF

Assunto: Devolutiva ao Ofício 241/2018 – Requerimento nº 136/18 da Câmara Municipal de Birigui – Pedido de informações sobre recebimento de Emendas Parlamentares.

Excelentíssimo Senhor
DR. CRISTIANO SALMEIRÃO
MD. Prefeito Municipal de Birigui

Em atendimento ao Ofício e Requerimento em epígrafe, o qual requisita pedido de informações sobre recebimento de Emendas Parlamentares., temos a informar:

1. No ano de 2017 até a presente data foi destinado a Birigui o montante de R$ 5.207.136,00 (Cinco milhões, duzentos e sete mil reais e cento e trinta e seis centavos), oriundo de Emendas Parlamentares. Segue cópia de cada Proposta cadastrada junto ao Ministério da Saúde, bem como o *status* das mesmas. Além das Emendas Parlamentares fomos contemplados com 3 ambulâncias no valor de R$ 80.000,00 cada, 3 equipamentos odontológicos no valor de R$ 25.000,00 cada e 1 Transporte Sanitário Eletivo (Van) no valor de R$ 190.000,00 pela Portaria 3.389, de 12/12/2017.
2. Até a presente data, recebemos poucos dos recursos das Emendas Parlamentares supracitadas (cópia em anexo do comprovante de pagamento), as demais conforme consta no *status* das mesmas, aguardamos recebimento do recurso financeiro para aplicação no Objeto proposto. Salientamos que o recurso financeiro recebido não fora executado, tendo em vista que estamos em Processo de criação de Dotação Orçamentária e Abertura de Processo Licitatório.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para manifestar a Vossa Excelência votos de elevada estima e respeito.

Atenciosamente,

GILMAR TRECÇO CAVACA
Secretário Municipal de Saúde

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de três dias úteis.

Ano
2018

Mês
Abril

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ
12.623.139/0001-70

Grupo
ATENÇÃO BÁSICA

Ação
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

Ação Detalhada
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

UF
SP

Município
BIRIGUI

Código IBGE
350650

População
120.692 habitantes

Ano Censo
2017

Prefeito(a)
CRISTIANO SALMEIRÃO

Data Inicial Gestão
01/01/2017

Secretário(a)
GILMAR TRECCO CAVACA

Presidente Conselho
ELZA MARIA RODRIGUES CORREA

Comp. /Parcela	N° OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Liquido	Motivo Rejeição	Processo	N° Proposta	N° Portaria	Ações
Única	823771	27/04/2018	MUNICIPAL	104	005746	006624045-4	242.000,00	0,00	242.000,00		25000.0738352018-47	12623139000117708	2763	
						Total	242.000,00	0,00	242.000,00					

ficha 854
suplementação.

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de três dias úteis.

Ano
2018

Mês
Março

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ
12.623.139/0001-70

Grupo
ATENÇÃO BÁSICA

Ação
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

Ação Detalhada
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

UF
SP

Município
BIRIGUI

Código IBGE
350650

População
120.692 habitantes

Ano Censo
2017

Prefeito(a)
CRISTIANO SALMEIRÃO

Data Inicial Gestão
01/01/2017

Secretário(a)
GILMAR TRECCO CAVACA

Presidente Conselho
ELZA MARIA RODRIGUES CORREA

Comp. /Parcela	N° OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Liquido	Motivo Rejeição	Processo	N° Proposta	N° Portaria	Ações
Única	814964	07/03/2018	MUNICIPAL	104	005746	0066240454	80.000,00	0,00	80.000,00		25000.039079/2018-27	12623139000117703	1731	
Única	816310	13/03/2018	MUNICIPAL	104	005746	0066240454	58.000,00	0,00	58.000,00		25000.042197/2018-12	12623139000117710	2179	
						Total	**138.000,00**	**0,00**	**138.000,00**					

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-701

Número do processo:

Tipo de Proposta: UBS | Tipo Recurso: EMENDA

Situação: Proposta em análise de Pagamento

Data Final: 18/08/2017 | Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R$): 750.000

Pareceres

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-703

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA

Situação: Proposta aprovada para Pagamento

Data Final: 10/04/2017 | Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R$): 80.000

Espelho

Pareceres

Propostas Cadastradas

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-711

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA

Situação: Proposta Favorável aguardando Classificação Orçamentária

Data Final: 08/08/2017 | Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R$): 8.000

Espelho

Pareceres

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-709

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA

Situação: Proposta Favorável aguardando Classificação Orçamentária

Data Final: 14/08/2017 | Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R$): 242.000

Espelho

Pareceres

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-710

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA

Situação: Proposta aprovada para Pagamento

Data Final: 08/08/2017 | Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R$): 58.000

Espelho

Pareceres

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-708

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA

Situação: Proposta enviada para Pagamento

Data Final: 14/08/2017 | Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R$): 242.000

Espelho

Pareceres

Identificador da Proposta: [illegible]

Número do processo:

Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	**Tipo Recurso:**	PROGRAMA	Espelho
Situação:	Proposta em análise de Pagamento			Pareceres
Data Final:	26/09/2017	**Ano Exercício:**	2017	
Valor da Proposta (R$):	170.000			

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-704

Número do processo:

Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	**Tipo Recurso:**	EMENDA	Espelho
Situação:	Proposta aprovada para Pagamento			Pareceres
Data Final:	18/08/2017	**Ano Exercício:**	2017	
Valor da Proposta (R$):	150.000			

Identificador da Proposta: 12623.1390001/17-713

Número do processo:

Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	**Tipo Recurso:**	PROGRAMA	Espelho
Situação:	Proposta em análise de Pagamento			Pareceres
Data Final:	13/12/2017	**Ano Exercício:**	2017	
Valor da Proposta (R$):	170.000			

Número do processo: nº 12623.139000/1180-08

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA | Espelho | Pareceres

Situação: Proposta em análise de Pagamento

Data Final: 13/03/2018 | Ano Exercício: 2018

Valor da Proposta (R$): 100.000

Identificador da Proposta: 12623.1390001/18-012

Número do processo:

Tipo de Proposta: UBS | Tipo Recurso: PROGRAMA | Ir para Proposta | Pareceres | Excluir Proposta

Situação: Proposta em Rascunho

Data Final: | Ano Exercício: 2018

Valor da Proposta (R$): 1.076.000

Identificador da Proposta: 36000.1923302/01-800

Número do processo:

Tipo de Proposta: INCREMENTO PAB | Tipo Recurso: EMENDA | Pareceres

Situação: Proposta em análise de Pagamento

Data Final: | Ano Exercício: 2018

Valor da Proposta (R$): 50.000

Identificador da Proposta: 36000.1698402/01-800

Número do processo:

Tipo de Proposta: INCREMENTO PAB | Tipo Recurso: EMENDA | Pareceres

Situação: Proposta em análise de Pagamento

Data Final: | Ano Exercício: 2018

Valor da Proposta (R$): 686.136

Identificador da Proposta: 12623.1390001/18-001

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA | Ir para Proposta | Espelho | Pareceres

Situação: Proposta para Adequação Técnica de Mérito

Data Final: 03/04/2018 | Ano Exercício: 2018

Valor da Proposta (R$): 120.000

Identificador da Proposta: 12623.1390001/18-011

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIPAMENTO | Tipo Recurso: EMENDA | Espelho | Pareceres

Situação: Proposta Autorizada aguardando Empenho

Data Final: 19/03/2018 | Ano Exercício: 2018

Valor da Proposta (R$): 100.000

Identificador da Proposta:	12623.139000/18-005		
Número do processo:			
Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Empenhada aguardando Formalização		
Data Final:	10/04/2018	Ano Exercício:	2018
Valor da Proposta (R$):	250.000		

Identificador da Proposta:	12623.139000/18-009		
Número do processo:			
Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta em análise de Pagamento		
Data Final:	10/04/2018	Ano Exercício:	2018
Valor da Proposta (R$):	180.000		

Identificador da Proposta:	12623.139000/18-010		
Número do processo:			
Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta em análise de Pagamento		
Data Final:	10/04/2018	Ano Exercício:	2018
Valor da Proposta (R$):	100.000		

Identificador da Proposta:	12623.139000/18-007		
Número do processo:			
Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta em análise de Pagamento		
Data Final:	13/03/2018	Ano Exercício:	2018
Valor da Proposta (R$):	170.000		

Informações da obra

Proposta nº 12623.1390001/17-701

Em ação preparatória

Avisos

Prazos

Situação	Descrição	Prazo final	Tempo restante
	Prazo para o monitoramento da obra	28/05/2018	14 dias
	Prazo para superação da etapa de Ação preparatória	03/07/2018	1 mês 19 dias
	Prazo para superação da etapa de Início de execução	01/10/2018	4 meses 17 dias
	Prazo para superação da etapa de Execução e conclusão	28/06/2019	1 ano 1 mês 14 dias

Informações gerais

Informações do proponente

Entidade
FMS BIRIGUI/SP

CNPJ
12.623.139/0001-70

Município - UF
BIRIGUI - SP

IBGE
350650

Nome do usuário
EVELISE PIRES COGO SIMAO

Telefone
(18) 3643-6261

E-mail
secsaude@birigui.sp.gov.br

Informações da proposta

Nome do estabelecimento
UBS Portal Pérola

Porte
Porte I

Data do cadastro
27/03/2017

Número da portaria de habilitação
2604

Data da portaria de habilitação
06/10/2017

Justificativa
Nesta localidade não existem equipamentos de saúde instalados, sobrecarregando Unidade Básica de Saúde localiza em bairro próximo.

Situação da proposta

Situação da proposta no SISPAG

Favorável

SOLICITADO

Informações da obra

Situação da obra
Em ação preparatória

Último monitoramento
02/05/2018 20:40

Situação do monitoramento
Atualizado

Informações de endereço

Município - UF
BIRIGUI - SP

CEP
16201-403

Logradouro
RUA C

Número
S/N

Bairro
RESIDENCIAL PORTAL DA PEROLA II

Complemento
-

Latitude
-21.2506125

Longitude
-50.318613

Observações
Ao tentar clicar na localidade de inserção do terreno o sistema traz a mensagem de que "Não existe CEP para a localização selecionada". A Rua C passou a ser denominada Rua Ernestino Bispo da Silva e o CEP informado é o utilizado pelo correio para entrega de correspondências a moradores vizinhos, bem como o mesmo encontrado em contas de energia dos mesmos. Entrado em contato pelo mecanismo 136 no dia 14/08/17 sob protocolo 2067298, enviado prints desta tela e da tela da inserção das fotos, já que a mesma também não permiti alterar as imagens existentes, pelo e-mail suporte.sistemas@saude.gov.br. Enviado novamente a

Cadastrar proposta

Eveli
Birigui...

> Informações da obra

Programa - Tipo de obra
Requalifica UBS - Construção

Tipo de recurso
Emenda

Número da proposta
12623.1390001/17-701

Valor da proposta
R$ 750.000,00

Opções

#	Ambientes	Quantidade	Área mínima por ambiente (m²)
1	Almoxarifado	1	2.8
2	Área externa para embarque e desembarque de ambulância	1	21.0
3	Banheiro	1	4.8
4	Banheiro para funcionários	1	3.6
5	Circulação + Área de Paredes + Apoio Logistico	1	0.01
6	Consultório com sanitário anexo	1	9.0
7	Consultório indiferenciado / Acolhimento	2	9.0
8	Consultório odontológico para 2 Equipes	1	20.0
9	Copa	1	4.5
10	Depósito de material de limpeza (DML)	1	2.0
11	Depósito de Resíduos Comuns	1	1.0
12	Depósito de Resíduos Contaminados	1	1.0
13	Depósito de Resíduos Recicláveis	1	1.0

14	Expurgo do CME - Central de Material Esterilizado	1	5.0
15	Farmácia (estocagem / dispensação de medicamentos)	1	14.0
16	Sala de administração e gerência do CME - Central de Materi...	1	7.5
17	Sala de atividades coletivas / Sala de ACS	1	20.0
18	Sala de curativos	1	9.0
19	Sala de esterilização/estocagem de material esterilizado do C...	1	5.0
20	Sala de imunização	1	9.0
21	Sala de inalação coletiva	1	6.0
22	Sala de Procedimento / Coleta	1	10.0
23	Sala de recepção e espera	1	23.0
24	Sanitário do consultório (Portador de Necessidades Especiais...	1	3.2
25	Sanitario para Portador de Necessidades Especiais - PNE	2	3.2

Emendas

CNPJ
12623139000170

Valor total disponível para cadastro de proposta
R$ 750.000,00

Objeto
CONSTRUÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Indicações

#	Emenda	Partido	Parlamentar	Valor para indicação (R$)	Valor a ser utilizado (R$)
1	30440004	PT	ANA PERUGINI	750.000,00	750.000,00

Documentos

Fotografias

Responsáveis

Projeto

Licitações

Histórico

PARALISAR

SUPERAR ETAPA

MONITORAR

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-03

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 30440004 - R$ 80.000,00 - ANA PERUGINI

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2039508**
Endereço:	RUA ITORORO - JARDIM ICARAY, CEP:16200790		
Nome:	**UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2063832**
Endereço:	RUA ANCHIETA - VILA GUARUJA, CEP:16200337		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI	**CNES:**	2039508
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
OS REFERIDOS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS IRÃO SUBSTITUIR AQUELES JÁ EXISTENTES E COMPLEMENTARÃO A ESTRUTURA PREEXISTENTE, VISANDO OFERTAR SERVIÇOS DE SAÚDE COM MAIS QUALIDADE AOS MUNÍCIPES.			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI	**CNES:**	2063832
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
OS REFERIDOS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS IRÃO SUBSTITUIR AQUELES JÁ EXISTENTES E COMPLEMENTARÃO A ESTRUTURA PREEXISTENTE, VISANDO OFERTAR SERVIÇOS DE SAÚDE COM MAIS QUALIDADE AOS MUNÍCIPES.			

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI			
Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	13.500,00	13.500,00
Característica Física	**Especificação**		
TEMPERATURA	ENTRE +2º C E + 8ºC		
CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO	POSSUI		
CONTRA PORTA	POSSUI		
CAPACIDADE/PORTA	DE 120 A 560/VIDRO DUPLO		
MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)	POLIPROPILENO/AÇO INOXIDÁVEL		
DISCADOR DE EMERGÊNCIA	POSSUI		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/ NO BREAK)	POSSUI		
SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Estante	2	350,00	700,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE/ PRATELEIRAS	MIN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS		
REFORÇO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	7.300,00	7.300,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	55.000 A 60.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	APENAS FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	45.000,00	45.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
CAPACIDADE	05 LUGARES		

FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI
CÂMBIO	MANUAL
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MINÍMA DE 2.370 MM
Especificação Técnica	

	Qtd. Total	Valor Total (R$)
Total	**5**	**66500**

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI			
Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	13.500,00	13.500,00
Característica Física	**Especificação**		
TEMPERATURA	ENTRE +2º C E + 8ºC		
CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO	POSSUI		
CONTRA PORTA	POSSUI		
CAPACIDADE/PORTA	DE 120 A 560/VIDRO DUPLO		
MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)	POLIPROPILENO/AÇO INOXIDÁVEL		
DISCADOR DE EMERGÊNCIA	POSSUI		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/ NO BREAK)	POSSUI		
SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS	POSSUI		
Especificação Técnica			

	Qtd. Total	Valor Total (R$)
Total	**1**	**13.500,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
6	**80.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Documento Saúde.jpg

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-11

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 15270022 - R$ 8.000,00 - CARLOS SAMPAIO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**6672612**
Endereço:	RUA ERNESTO TEIXEIRA DA SILVA - QUEMIL, CEP:16202233		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI	**CNES:**	6672612
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
ADSCRITO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
ADSCRITO			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
O CADASTRO DE EQUIPAMENTOS E/OU MATERIAIS PERMANENTES, POSSIBILITARÁ MELHORES CONDIÇÕES DE TRABALHO AS EQUIPES DE SAÚDE E CONSEQUENTEMENTE AUMENTARÁ O ACESSO AOS SERVIÇOS OFERTADOS COM MAIOR QUALIDADE.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
119.536 , 119.536			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI			
Ambiente: Sala de Observação			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Poltrona Hospitalar	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	**Especificação**		
RECLINAÇÃO	ACIONAMENTO MANUAL		
CAPACIDADE	ATÉ 120 KG		

MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA	AÇO / FERRO PINTADO
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN
DESCANSO PARA OS PÉS	INTEGRADO

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Espera e Recepção

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Computador (Desktop-Básico)	1	3.400,00	3.400,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	NÃO

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Impressora Laser (Comum)	1	2.300,00	2.300,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	NÃO

Especificação Técnica

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.

Ambiente: Sala de Procedimentos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Esfigmomanômetro Adulto	2	150,00	300,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO

Especificação Técnica

Ambiente: Consultório Indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Otoscópio Simples	1	400,00	400,00

Característica Física	Especificação
ILUMINAÇÃO	ILUMINAÇÃO DIRETA / HALÓGENA - XENON
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Inalação Coletiva

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Nebulizador Portátil	2	300,00	600,00

Característica Física	Especificação
TIPO	ULTRASSÔNICO
NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS	01

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)

	8	8.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R$)
8	8.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - termo de Compromisso.gif

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-09

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 15270022 - R$ 242.000,00 - CARLOS SAMPAIO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**6672612**
Endereço:	RUA ERNESTO TEIXEIRA DA SILVA - QUEMIL, CEP:16202233		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI	**CNES:**	6672612
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
ADSCRITO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A NECESSIDADE ESTA NA ALTA DEMANDA DO MUNICÍPIO DE PACIENTES REGULADOS E AGENDADOS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS DE CARÁTER ELETIVO, SEM URGÊNCIA, EM SITUAÇÕES PREVISÍVEIS DE ATENÇÃO PROGRAMADA. SERÃO BENEFICIADOS OS MUNÍCIPES DE BIRIGUI. O PUBLICO ALVO SERÁ TODAS AS PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NOS MUNICÍPIOS DE REFERENCIA QUE SÃO SÃO JOSE DO RIO PRETO, BAURU, JAU, BOTUCATU,MARILIA, ARAÇATUBA, SÃO PAULO, CAMPINAS, JALES, MIRANDOPOLIS, FERNANDOPOLIS, ANDRADINA, ILHA SOLTEIRA, BARRETOS E RIBEIRAO PRETO, OS PARÂMETROS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA DIMENSIONAR A PROGRAMAÇÃO DE TRANSPORTE E NECESSIDADE DE ASSENTOS/DIA E NUMERO DE VEÍCULOS SERÃO O NUMERO DE PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NAS REFERENCIAS. A JUSTIFICATIVA ESTA SENDO BASEADA NA NECESSIDADE DE QUE OS MUNÍCIPES DEVEM POSSUIR ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E, PARA ISSO, É DE SUMA IMPORTÂNCIA A EXISTÊNCIA DE UM VEÍCULO APROPRIADO PARA TRANSPORTAR PACIENTES COM AGENDAMENTO PRÉVIO, DANDO CONFORTO E SEGURANÇA AOS TRANSPORTADOS, EVITANDO QUE OS VEÍCULOS PEQUENOS REALIZEM MUITAS VIAGENS PARA SUPRIR A DEMANDA DE TRANSPORTADOS, PROPORCIONANDO TAMBÉM ECONOMICIDADE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
119.536 , 119.536			
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: UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI

Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	242.000,00	242.000,00
Característica Física	**Especificação**		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		

Especificação Técnica

Micro-ônibus 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade de 20 a 24 passageiros, já incluso 01 (um) cadeirante mais motorista); ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque com plataforma elevatória veicular; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; Suspensão traseira com mola parabólica ou tratrapezoidais e amortecedores telescópicos; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.

	Qtd. Total	Valor Total (R$)
Total	**1**	**242.000,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
1	**242.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - termo de Compromisso.gif

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-10

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 31350007 - R$ 58.000,00 - ARLINDO CHINAGLIA

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2035464**
Endereço:	RUA JOSE PARPINELLI - VILA ISABEL MARIN, CEP:16204026		
Nome:	**UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2061333**
Endereço:	RUA JOAO DE SOUZA SUZANO - TIJUCA, CEP:16201221		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI	**CNES:**	2035464
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
ADSCRITO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
O CADASTRO DE EQUIPAMENTOS E/OU MATERIAIS PERMANENTES, POSSIBILITARÁ MELHORES CONDIÇÕES DE TRABALHO AS EQUIPES DE SAÚDE E CONSEQUENTEMENTE AUMENTARÁ O ACESSO AOS SERVIÇOS OFERTADOS COM MAIOR QUALIDADE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
119.536 , 119.536			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI	**CNES:**	2061333
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			

ADSCRITO
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.
ADSCRITO
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.
O CADASTRO DE EQUIPAMENTOS E/OU MATERIAIS PERMANENTES, POSSIBILITARÁ MELHORES CONDIÇÕES DE TRABALHO AS EQUIPES DE SAÚDE E CONSEQUENTEMENTE AUMENTARÁ O ACESSO AOS SERVIÇOS OFERTADOS COM MAIOR QUALIDADE.
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?
119.536 , 119.536
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	3.800,00	3.800,00
Característica Física	**Especificação**		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Fotopolimerizador de Resinas	1	800,00	800,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Compressor Odontológico	1	1.900,00	1.900,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE RESERVATÓRIO / POTÊNCIA / CONSUMO	30 A 39 L/1 A 1,5HP/6 A 7 PÉS		
ISENTO DE ÓLEO	SIM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balde a Pedal	1	120,00	120,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	POLIPROPILENO/DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Mesa Auxiliar	1	600,00	600,00
Característica Física	**Especificação**		
RODÍZIOS	POSSUI		
DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO	40 X 40 X 80 (CM) / AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ultrassom Odontológico	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	**Especificação**		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	POSSUI		

CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL
Especificação Técnica	

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	18.000,00	18.000,00
Característica Física	**Especificação**		
COMANDO DA CADEIRA	PEDAL		
CABECEIRA	ARTICULADA		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
EQUIPO	TIPO CART OU ACOPLADO		
UNIDADE AUXILIAR	01 SUGADOR		
CUBA	PORCELANA/CERÂMICA		
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI		
PEÇA RETA	POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	POSSUI		
MICRO MOTOR	POSSUI		
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI		
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Mocho	1	530,00	530,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
ENCOSTO	POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	A GÁS		
Especificação Técnica			

	Qtd. Total	**Valor Total (R$)**
Total	**8**	**28750**

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balde a Pedal	1	120,00	120,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	POLIPROPILENO/DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	3.800,00	3.800,00
Característica Física	**Especificação**		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Fotopolimerizador de Resinas	1	800,00	800,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ultrassom Odontológico	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	**Especificação**		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	POSSUI		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	18.000,00	18.000,00

Característica Física	Especificação
COMANDO DA CADEIRA	PEDAL
CABECEIRA	ARTICULADA
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)
EQUIPO	TIPO CART OU ACOPLADO
UNIDADE AUXILIAR	01 SUGADOR
CUBA	PORCELANA/CERÂMICA
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI
PEÇA RETA	POSSUI
CONTRA ÂNGULO	POSSUI
MICRO MOTOR	POSSUI
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Compressor Odontológico	1	1.900,00	1.900,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE RESERVATÓRIO / POTÊNCIA / CONSUMO	30 A 39 L/1 A 1,5HP/6 A 7 PÉS
ISENTO DE ÓLEO	SIM

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Seladora	1	1.100,00	1.100,00

Característica Física	Especificação
TIPO/ APLICAÇÃO	MANUAL-PEDAL/ GRAU CIRÚRGICO

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Mocho	1	530,00	530,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO
ENCOSTO	POSSUI
REGULAGEM DE ALTURA	A GÁS

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	8	**29.250,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
16	**58.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - termo de Compromisso.gif

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-08

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 31350007 - R$ 242.000,00 - ARLINDO CHINAGLIA

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2061333**
Endereço:	RUA JOAO DE SOUZA SUZANO - TIJUCA, CEP:16201221		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI	**CNES:**	2061333
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
ADSCRITO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A NECESSIDADE ESTA NA ALTA DEMANDA DO MUNICÍPIO DE PACIENTES REGULADOS E AGENDADOS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS DE CARÁTER ELETIVO, SEM URGÊNCIA, EM SITUAÇÕES PREVISÍVEIS DE ATENÇÃO PROGRAMADA. SERÃO BENEFICIADOS OS MUNÍCIPES DE BIRIGUI. O PUBLICO ALVO SERÁ TODAS AS PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NOS MUNICÍPIOS DE REFERENCIA QUE SÃO SÃO JOSE DO RIO PRETO, BAURU, JAU, BOTUCATU,MARILIA, ARAÇATUBA, SÃO PAULO, CAMPINAS, JALES, MIRANDOPOLIS, FERNANDOPOLIS, ANDRADINA, ILHA SOLTEIRA, BARRETOS E RIBEIRAO PRETO, OS PARÂMETROS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA DIMENSIONAR A PROGRAMAÇÃO DE TRANSPORTE E NECESSIDADE DE ASSENTOS/DIA E NUMERO DE VEÍCULOS SERÃO O NUMERO DE PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NAS REFERENCIAS. A JUSTIFICATIVA ESTA SENDO BASEADA NA NECESSIDADE DE QUE OS MUNÍCIPES DEVEM POSSUIR ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E, PARA ISSO, É DE SUMA IMPORTÂNCIA A EXISTÊNCIA DE UM VEÍCULO APROPRIADO PARA TRANSPORTAR PACIENTES COM AGENDAMENTO PRÉVIO, DANDO CONFORTO E SEGURANÇA AOS TRANSPORTADOS, EVITANDO QUE OS VEÍCULOS PEQUENOS REALIZEM MUITAS VIAGENS PARA SUPRIR A DEMANDA DE TRANSPORTADOS, PROPORCIONANDO TAMBÉM ECONOMICIDADE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
119.536 , 119.536			
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: UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI

Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	242.000,00	242.000,00
Característica Física	**Especificação**		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		

Especificação Técnica

Micro-ônibus 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade de 20 a 24 passageiros, já incluso 01 (um) cadeirante mais motorista); ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque com plataforma elevatória veicular; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; Suspensão traseira com mola parabólica ou tratrapezoidais e amortecedores telescópicos; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.

Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**
	1	**242.000,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
1	**242.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - termo de Compromisso.gif

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-07

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**6595421**
Endereço:	PRACA GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO - CENTRO, CEP:16200015		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI	**CNES:**	6595421
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A NECESSIDADE ESTÁ NA ALTA DEMANDA DO MUNICÍPIO DE PACIENTES ACAMADOS E EM ESTÁGIO DE DOENÇA AVANÇADA, REGULADOS E AGENDADOS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS DE CARÁTER ELETIVO, SEM URGÊNCIA, EM SITUAÇÕES PREVISÍVEIS DE ATENÇÃO PROGRAMADA. SERÃO BENEFICIADOS OS MUNÍCIPES DE BIRIGUI. EM MÉDIA COM ATENDIMENTO DE 10 PACIENTES POR DIA POR DIA E 300 POR MÊS. O PÚBLICO-ALVO SERÁ TODAS AS PESSOAS ACAMADAS E EM ESTÁGIO DE DOENÇA AVANÇADA, REGULADAS E AGENDADAS NOS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA QUE SÃO, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, BAURU, JAÚ, BOTUCATU, MARÍLIA, ARAÇATUBA, SÃO PAULO, CAMPINAS, JALES, MIRANDÓPOLIS, FERNANDÓPOLIS, ANDRADINA, ILHA SOLTEIRA, BARRETOS E RIBEIRÃO PRETO. OS PARÂMETROS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA DIMENSIONAR A PROGRAMAÇÃO DE TRANSPORTE EM DECÚBITO HORIZONTAL SEM RISCO, SERÃO O NÚMERO DE PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NAS REFERÊNCIAS. DIANTE DO EXPOSTO, A JUSTIFICATIVA ESTÁ BASEADA NA NECESSIDADE ESTÁ BASEADA NA NECESSIDADE DE QUE OS MUNÍCIPES DEVEM POSSUIR ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E PARA ISSO, É DE SUMA IMPORTÂNCIA A EXISTÊNCIA DE UM VEÍCULO APROPRIADO PARA TRANSPORTAR PACIENTES COM AGENDAMENTO PRÉVIO, PROPORCIONANDO CONFORTO E SEGURANÇA AOS TRANSPORTADOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
300, 0			
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.			
PESSOAL ESPECIALIZADO PRÓPRIO DA UNIDADE HOSPITALAR			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE
UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI

Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão	1	170.000,00	170.000,00
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.o 2.500 mm; Al. Int. mín. do salão de atend. 1.540 mm; Diesel; Equipado com 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 manter uma dist. mín. de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A ilum. do comp. de atend. deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial - deverá ser feita por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, com diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em alumino ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar com holofote tipo farol articulado reg. manualmente na parte traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180º na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com freq. Mín. de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. mínima 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. 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 com válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm2 e manômetro; Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: 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 26.000 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: Deverá ter 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 mínimo 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: Deverá ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável, antiderrapante mesmo quando molhado. Armário: Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Deverá possuir um armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com batente frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproximadamente 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veiculo, composto por (cruzes) e palavra (ambulância) no capô, vidros laterais e vidros traseiros; Bem como, as marcas do Governo Federal.

	Qtd. Total	Valor Total (R$)
Total	**1**	**170.000,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
1	**170.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso.gif
Termo de Compromisso Ambulância - Declaração do Gestor Proposta Saúde 2017.pdf.PDF
Modelo Declaração do Gestor - Declaração do Gestor Proposta Saúde 2017.pdf.PDF
Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso - Proposta Saúde 2017.pdf.PDF
Outros documentos para a Proposta - Declaração do Gestor.pdf.PDF

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-04

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 31350009 - R$ 150.000,00 - ARLINDO CHINAGLIA

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DR ALCEU LOT BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**PRONTO SOCORRO GERAL**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**9200223**
Endereço:	RUA LUIZ OBA - PATRIMONIO SILVARES, CEP:16201004		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DR ALCEU LOT BIRIGUI	**CNES:**	9200223
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE BIRIGUI ALÉM DE OFERTAR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA SEUS MUNÍCIPES É REFERÊNCIA PARA OS MUNICÍPIOS DE SANTÓPOLIS DO AGUAPEÍ E COROADOS. NOVAS INSTALAÇÕES FORAM CONSTRUÍDAS E EM OUTUBRO DE 2016 REALIZADO MUDANÇA DE ENDEREÇO. LOCAL QUE OCORREU O AUMENTO DO NÚMERO DE ATENDIMENTOS PASSANDO EM MÉDIA DE 350 ATENDIMENTOS/DIA PARA 500 ATENDIMENTOS/DIA. OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS VISA OFERTAR APORTE AO AUMENTO DE DEMANDA SURGIDO APÓS MUDANÇA DE PRÉDIO. OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS, TAIS COMO DESFIBRILADOR, ELETROCARDIÓGRAFO, FOCOS REFLETORES AMBULATORIAIS, COMPUTADORES DESKTOP, MONITORES MULTIPARÂMETROS E OXÍMETROS DE PULSO SE FAZEM NECESSÁRIOS DEVIDO AO FATO DE QUE AS NOSVAS INSTALAÇÕES DE NOSSO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL POSSUI UM NÚMERO MAIOR DE AMBIENTES COMPARADO AO QUE POSSUI NA ANTIGA SEDE. POR EXEMPLO: DE DUAS SALAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PASSOU A TER QUATRO SALAS PARA ESTA FINALIDADE; DE QUATRO QUARTOS PARA OBSERVAÇÃO PASSOU A DISPOR DE SEIS; PARA A RECEPÇÃO PASSOU A DISPONIBILIZAR NÚMERO MAIOR DE ATENDENTES DE UM PARA DOIS/TRÊS POR PLANTÃO.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
119536, 140000			
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: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DR ALCEU LOT BIRIGUI

Ambiente: Sala de Espera

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Longarina	3	400,00	1.200,00

Característica Física	Especificação
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	2	7.300,00	14.600,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	55.000 A 60.000 BTUs
TIPO	SPLIT
FUNÇÃO	APENAS FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Recepção/Registro

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Leitor de Código de Barras	2	400,00	800,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	SIM

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; TIPO PISTOLA MANUAL COM FEIXE DE LUZ BIDIRECIONAL, FONTE DE LUZ LASER 650NM; INDICADOR SONORO DE LEITURA; VELOCIDADE DE LEITURA DE 100 LINHAS POR SEGUNDO, CAPACIDADE DE LER ETIQUETAS DE CÓDIGOS DE BARRAS COM 16CM OU MAIS DE LARGURA; CAPACIDADE DE DECODIFICAÇÃO DOS CÓDIGOS: UPC/EAN, UPC/EAN COM COMPLEMENTOS, UCC/EAN 128, CÓDIGO 39, CÓDIGO 39 FULL ASCII, CÓDIGO 39 TRIOPTIC, CÓDIGO 128, CÓDIGO 128 FULL ASCII, CODABAR, INTERCALADO 2 DE 5, DISCRETO 2 DE 5, CÓDIGO 93, MSI, CÓDIGO 11 POSSUIR INTERFACE USB, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Impressora Laser (Comum)	4	2.300,00	9.200,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	NÃO

Especificação Técnica

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Computador (Desktop-Básico)	10	3.400,00	34.000,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	NÃO

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Mesa para Impressora	7	100,00	700,00

Característica Física	Especificação
ESTRUTURA	AÇO / FERRO PINTADO

DIMENSÕES MÍNIMAS	MÍNIMO DE 50 X 40 X 70 CM
TAMPO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR

Especificação Técnica

Ambiente: Quarto de Repouso/Plantonista Feminino

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	2	2.400,00	4.800,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs
TIPO	SPLIT
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Quarto de Repouso/Plantonista Masculino

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	2	2.400,00	4.800,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs
TIPO	SPLIT
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Emergência

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Oxímetro de Pulso	3	2.500,00	7.500,00

Característica Física	Especificação
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)
SENSOR DE SpO2	01

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Monitor Multiparâmetros	2	17.000,00	34.000,00

Característica Física	Especificação
TAMANHO DA TELA	DE 10" A 12"
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	POSSUI
OXIMETRIA (SPO2)	POSSUI
CAPNOGRAFIA (ETCO2)	NÃO POSSUI
PRESSÃO INVASIVA (PI)	NÃO POSSUI
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI
PRESSÃO NÃO INVASIVA (PNI)	POSSUI
RESPIRAÇÃO	POSSUI
TEMPERATURA	POSSUI
TIPO DE MONITOR	LCD

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Desfibrilador Convencional	1	9.250,00	9.250,00

Característica Física	Especificação
TIPO	BIFÁSICO
BATERIA/PÁS INTERNAS	POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Eletrocardiógrafo Portátil	1	11.510,00	11.510,00

Característica Física	Especificação
NÚMERO DE CANAIS	12
BATERIA INTERNA	POSSUI
MEMÓRIA	POSSUI
TELA LCD	POSSUI

SUPORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI
LAUDO INTERPRETATIVO	POSSUI
ACESSÓRIO(S)	1 CABO DE ECG
Especificação Técnica	

Ambiente: Sala de Gesso/Redução

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Armário	4	700,00	2.800,00

Característica Física	Especificação
DIMENSÕES/ PRATELEIRAS	ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM / 04
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO
CAPACIDADE POR PRATELEIRA	50 KG
Especificação Técnica	

Ambiente: Sala de Medicação

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Escada com 2 degraus	6	300,00	1.800,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL
Especificação Técnica	

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Estetoscópio Infantil	4	110,00	440,00

Característica Física	Especificação
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL
TIPO	DUPLO
Especificação Técnica	

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Estetoscópio Adulto	10	170,00	1.700,00

Característica Física	Especificação
TIPO	DUPLO
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL
Especificação Técnica	

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	3	2.400,00	7.200,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs
TIPO	SPLIT
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO
Especificação Técnica	

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Esfigmomanômetro Infantil	4	100,00	400,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO
Especificação Técnica	

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Esfigmomanômetro Adulto	10	150,00	1.500,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO
Especificação Técnica	

Ambiente: Posto de Enfermagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Lanterna Clínica	5	80,00	400,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	LED		
Especificação Técnica			

Ambiente: Consultório Médico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Foco Refletor Ambulatorial	2	700,00	1.400,00
Característica Física	**Especificação**		
ILUMINAÇÃO	LED		
HASTE	FLEXÍVEL		
Especificação Técnica			

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	87	150.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
87	**150.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Documento Saúde.jpg

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1177-13

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**6595421**
Endereço:	PRACA GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO - CENTRO, CEP:16200015		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI	**CNES:**	6595421
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
ADSCRITO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A NECESSIDADE ESTÁ NA ALTA DEMANDA DO MUNICÍPIO DE PACIENTES ACAMADOS E EM ESTÁGIO DE DOENÇA AVANÇADA, REGULADOS E AGENDADOS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS DE CARÁTER ELETIVO, SEM URGÊNCIA, EM SITUAÇÕES PREVISÍVEIS DE ATENÇÃO PROGRAMADA. SERÃO BENEFICIADOS OS MUNÍCIPES DE BIRIGUI. EM MÉDIA COM ATENDIMENTO DE 10 PACIENTES POR DIA POR DIA E 300 POR MÊS. O PÚBLICO-ALVO SERÁ TODAS AS PESSOAS ACAMADAS E EM ESTÁGIO DE DOENÇA AVANÇADA, REGULADAS E AGENDADAS NOS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA QUE SÃO, SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, BAURU, JAÚ, BOTUCATU, MARÍLIA, ARAÇATUBA, SÃO PAULO, CAMPINAS, JALES, MIRANDÓPOLIS, FERNANDÓPOLIS, ANDRADINA, ILHA SOLTEIRA, BARRETOS E RIBEIRÃO PRETO. OS PARÂMETROS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA DIMENSIONAR A PROGRAMAÇÃO DE TRANSPORTE EM DECÚBITO HORIZONTAL SEM RISCO, SERÃO O NÚMERO DE PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NAS REFERÊNCIAS. DIANTE DO EXPOSTO, A JUSTIFICATIVA ESTÁ BASEADA NA NECESSIDADE ESTÁ BASEADA NA NECESSIDADE DE QUE OS MUNÍCIPES DEVEM POSSUIR ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E PARA ISSO, É DE SUMA IMPORTÂNCIA A EXISTÊNCIA DE UM VEÍCULO APROPRIADO PARA TRANSPORTAR PACIENTES COM AGENDAMENTO PRÉVIO, PROPORCIONANDO CONFORTO E SEGURANÇA AOS TRANSPORTADOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
119536, 119536			
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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI

Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão	1	170.000,00	170.000,00
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.o 2.500 mm; Al. Int. mín. do salão de atend. 1.540 mm; Diesel; Equipado com 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 manter uma dist. mín. de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A ilum. do comp. de atend. deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial - deverá ser feita por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, com diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em alumino ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar com holofote tipo farol articulado reg. manualmente na parte traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180º na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com freq. Mín. de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. mínima 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. 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 com válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm2 e manômetro; Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: 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 26.000 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: Deverá ter 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 mínimo 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: Deverá ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável, antiderrapante mesmo quando molhado. Armário: Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Deverá possuir um armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com batente frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproximadamente 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veiculo, composto por (cruzes) e palavra (ambulância) no capô, vidros laterais e vidros traseiros; Bem como, as marcas do Governo Federal.

	Qtd. Total	Valor Total (R$)
Total	**1**	**170.000,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
1	**170.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Modelo Declaração do Gestor - Declaração do Gestor - Necessidade da Ambulância Tipo A.pdf.PDF Termo de Compromisso Ambulância - Termo de Compromisso-junto ao Ministério da Saúde.pdf.PDF

TERMO DE COMPROMISSO TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO

Termo nº: 3506501712292226896

O gestor do(a) município BIRIGUI - SP, IBGE 350650, declara que acessou o sistema disponível em http://egestorab.saude.gov.br através de login e senha utilizado pelo Fundo Municipal de Saúde que tem CNPJ 12623139000170 e assume o compromisso de executar o recurso financeiro no valor de R$ 190,000.00 para a aquisição do veículo Transporte Sanitário Eletivo abaixo relacionado.

O veículo de Transporte Sanitário Eletivo é destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do Sistema único de Saúde, considerando a estimativa de população usuária que demanda serviços de saúde e que não apresentam risco de vida, que não tem necessidade de recursos assistenciais durante o deslocamento e que não necessitem de transporte em decúbito horizontal, aplicando-se ao deslocamento programado no próprio município de residência ou em outro município nas regiões de saúde de referência, conforme pactuação.

O MUNICÍPIO DECLARA ESTAR CIENTE DE QUE, ASSUME JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE O COMPROMISSO DE CUSTEIO E MANUTENÇÃO, REFERENTE A VIDA ÚTIL E PLENO FUNCIONAMENTO DO VEÍCULO PARA OS OBJETIVOS PROPOSTOS.

BIRIGUI - SP, December 30, 2017

GILMAR TRECCO CAVACA

CPF: 12948399858

TERMO DE COMPROMISSO AMBULÂNCIA

Termo nº: 3506501712201033590

O gestor do município BIRIGUI - SP, IBGE 350650, declara que acessou o sistema disponível em http://egestorab.saude.gov.br através de login e senha utilizado pelo Fundo Municipal/Estadual de Saúde que tem CNPJ 12623139000170 e assume o compromisso de executar o recurso financeiro no valor de R$ 80,000.00 para a aquisição de Ambulância Tipo A, abaixo relacionada.

Para efeitos do Presente Termo, a ambulância Tipo A é definida como veículo destinado ao transporte por condição de caráter temporário ou permanente, em decúbito horizontal, de pacientes que não apresentem risco de vida, para remoção simples e de caráter eletivo, conforme classificação estabelecida pela Portaria nº 2.048/GM/MS, de 5 de novembro de 2002 e observadas as seguintes condições:

I - As ambulâncias de transporte deverão dispor, no mínimo, dos seguintes materiais e equipamentos ou similares com eficácia equivalente:

a) sinalizador óptico e acústico;

b) equipamento de comunicação;

c) maca com rodas;

d) suporte para soro e oxigênio medicinal; e

II - Aplica-se ao deslocamento programado no próprio município de residência ou para outro município nas regiões de saúde de referência, conforme pactuação e articulação com as estruturas de regulação de acesso.

. III - A ambulância de transporte poderá ser utilizada em casos de alta ou internações hospitalares, atendimentos domiciliares e para realização de procedimentos ambulatoriais na Rede de Atenção à Saúde.

O município declara estar ciente de que, assume junto ao Ministério da Saúde o compromisso de custeio e manutenção, referente a vida útil e pleno funcionamento do veículo para os objetivos propostos.

Conforme estabelecido na portaria 3.388, de 12 de dezembro de 2017, Art. 9º O gestor do município habilitado ao recebimento dos recursos, nos termos da legislação que regulamentam o SUS devem:

I - Assegurar o custeio e a manutenção para o pleno funcionamento do veículo para os objetivos propostos;

II - Assegurar o devido processo licitatório para aquisição do objeto, devendo avaliar a adesão a

ata de registro de preços do Ministério da Saúde, caso haja;

III - Adquirir o veículo nos termos da especificação do veículo constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), disponível em www.fns.saude.gov.br;

IV - Cadastrar os veículos no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), no prazo até 90 (noventa) dias contado da data de seu recebimento pelo ente federativo beneficiário, conforme lista de códigos e equipamentos cadastráveis no sistema, vinculado ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) da Secretaria de Saúde.

V - Providenciar adequação visual, conforme manual de logotipo, disponibilizado pelo Ministério da Saúde no site www.saude.gov.br.

VI - Arcar com possíveis custos adicionais na aquisição do veículo.

Parágrafo único. A destinação e o custeio fixo e variável dos veículos adquiridos, nos termos desta Portaria, são de responsabilidade do ente beneficiado, o qual deverá observar as normas técnicas e dispositivos legais que regem a matéria, observadas as seguintes definições:

a) custeio fixo: as despesas administrativas e referentes a impostos, emplacamento e documentação do veículo, seguro contra sinistro, sistema de gestão, recursos humanos, limpeza e rastreamento, entre outras; e

b) custeio variável: as despesas relativas ao custo por KM rodado, entre outras.

BIRIGUI - SP, December 22, 2017

GILMAR TRECCO CAVACA
CPF: 12948399858

TERMO DE COMPROMISSO AMBULÂNCIA

Termo nº: 3506501712291501082

O gestor do município BIRIGUI - SP, IBGE 350650, declara que acessou o sistema disponível em http://egestorab.saude.gov.br através de login e senha utilizado pelo Fundo Municipal/Estadual de Saúde que tem CNPJ 12623139000170 e assume o compromisso de executar o recurso financeiro no valor de R$ 80,000.00 para a aquisição de Ambulância Tipo A, abaixo relacionada.

Para efeitos do Presente Termo, a ambulância Tipo A é definida como veículo destinado ao transporte por condição de caráter temporário ou permanente, em decúbito horizontal, de pacientes que não apresentem risco de vida, para remoção simples e de caráter eletivo, conforme classificação estabelecida pela Portaria nº 2.048/GM/MS, de 5 de novembro de 2002 e observadas as seguintes condições:

I - As ambulâncias de transporte deverão dispor, no mínimo, dos seguintes materiais e equipamentos ou similares com eficácia equivalente:

a) sinalizador óptico e acústico;

b) equipamento de comunicação;

c) maca com rodas;

d) suporte para soro e oxigênio medicinal; e

II - Aplica-se ao deslocamento programado no próprio município de residência ou para outro município nas regiões de saúde de referência, conforme pactuação e articulação com as estruturas de regulação de acesso.

. III - A ambulância de transporte poderá ser utilizada em casos de alta ou internações hospitalares, atendimentos domiciliares e para realização de procedimentos ambulatoriais na Rede de Atenção à Saúde.

O município declara estar ciente de que, assume junto ao Ministério da Saúde o compromisso de custeio e manutenção, referente a vida útil e pleno funcionamento do veículo para os objetivos propostos.

Conforme estabelecido na portaria 3.388, de 12 de dezembro de 2017, Art. 9º O gestor do município habilitado ao recebimento dos recursos, nos termos da legislação que regulamentam o SUS devem:

I - Assegurar o custeio e a manutenção para o pleno funcionamento do veículo para os objetivos propostos;

II - Assegurar o devido processo licitatório para aquisição do objeto, devendo avaliar a adesão a

ata de registro de preços do Ministério da Saúde, caso haja;

III - Adquirir o veículo nos termos da especificação do veículo constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), disponível em www.fns.saude.gov.br;

IV - Cadastrar os veículos no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), no prazo até 90 (noventa) dias contado da data de seu recebimento pelo ente federativo beneficiário, conforme lista de códigos e equipamentos cadastráveis no sistema, vinculado ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) da Secretaria de Saúde.

V - Providenciar adequação visual, conforme manual de logotipo, disponibilizado pelo Ministério da Saúde no site www.saude.gov.br.

VI - Arcar com possíveis custos adicionais na aquisição do veículo.

Parágrafo único. A destinação e o custeio fixo e variável dos veículos adquiridos, nos termos desta Portaria, são de responsabilidade do ente beneficiado, o qual deverá observar as normas técnicas e dispositivos legais que regem a matéria, observadas as seguintes definições:

a) custeio fixo: as despesas administrativas e referentes a impostos, emplacamento e documentação do veículo, seguro contra sinistro, sistema de gestão, recursos humanos, limpeza e rastreamento, entre outras; e

b) custeio variável: as despesas relativas ao custo por KM rodado, entre outras.

BIRIGUI - SP, December 29, 2017

GILMAR TRECCO CAVACA
CPF: 12948399858

TERMO DE COMPROMISSO AMBULÂNCIA

Termo nº: 3506501712292228797

O gestor do município BIRIGUI - SP, IBGE 350650, declara que acessou o sistema disponível em http://egestorab.saude.gov.br através de login e senha utilizado pelo Fundo Municipal/Estadual de Saúde que tem CNPJ 12623139000170 e assume o compromisso de executar o recurso financeiro no valor de R$ 80,000.00 para a aquisição de Ambulância Tipo A, abaixo relacionada.

Para efeitos do Presente Termo, a ambulância Tipo A é definida como veículo destinado ao transporte por condição de caráter temporário ou permanente, em decúbito horizontal, de pacientes que não apresentem risco de vida, para remoção simples e de caráter eletivo, conforme classificação estabelecida pela Portaria nº 2.048/GM/MS, de 5 de novembro de 2002 e observadas as seguintes condições:

I - As ambulâncias de transporte deverão dispor, no mínimo, dos seguintes materiais e equipamentos ou similares com eficácia equivalente:

a) sinalizador óptico e acústico;

b) equipamento de comunicação;

c) maca com rodas;

d) suporte para soro e oxigênio medicinal; e

II - Aplica-se ao deslocamento programado no próprio município de residência ou para outro município nas regiões de saúde de referência, conforme pactuação e articulação com as estruturas de regulação de acesso.

. III - A ambulância de transporte poderá ser utilizada em casos de alta ou internações hospitalares, atendimentos domiciliares e para realização de procedimentos ambulatoriais na Rede de Atenção à Saúde.

O município declara estar ciente de que, assume junto ao Ministério da Saúde o compromisso de custeio e manutenção, referente a vida útil e pleno funcionamento do veículo para os objetivos propostos.

Conforme estabelecido na portaria 3.388, de 12 de dezembro de 2017, Art. 9º O gestor do município habilitado ao recebimento dos recursos, nos termos da legislação que regulamentam o SUS devem:

I - Assegurar o custeio e a manutenção para o pleno funcionamento do veículo para os objetivos propostos;

II - Assegurar o devido processo licitatório para aquisição do objeto, devendo avaliar a adesão a

ata de registro de preços do Ministério da Saúde, caso haja;

III - Adquirir o veículo nos termos da especificação do veículo constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), disponível em www.fns.saude.gov.br;

IV - Cadastrar os veículos no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), no prazo até 90 (noventa) dias contado da data de seu recebimento pelo ente federativo beneficiário, conforme lista de códigos e equipamentos cadastráveis no sistema, vinculado ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) da Secretaria de Saúde.

V - Providenciar adequação visual, conforme manual de logotipo, disponibilizado pelo Ministério da Saúde no site www.saude.gov.br.

VI - Arcar com possíveis custos adicionais na aquisição do veículo.

Parágrafo único. A destinação e o custeio fixo e variável dos veículos adquiridos, nos termos desta Portaria, são de responsabilidade do ente beneficiado, o qual deverá observar as normas técnicas e dispositivos legais que regem a matéria, observadas as seguintes definições:

a) custeio fixo: as despesas administrativas e referentes a impostos, emplacamento e documentação do veículo, seguro contra sinistro, sistema de gestão, recursos humanos, limpeza e rastreamento, entre outras; e

b) custeio variável: as despesas relativas ao custo por KM rodado, entre outras.

BIRIGUI - SP, December 30, 2017

GILMAR TRECCO CAVACA
CPF: 12948399858

TERMO DE COMPROMISSO

REPASSE DE RECURSO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Termo nº: 3506501712201042283

O gestor do(a) município BIRIGUI - SP, IBGE 350650, declara que acessou o sistema disponível em http://egestorab.saude.gov.br através de login e senha utilizado pelo Fundo Municipal/Estadual de Saúde que tem CNPJ 12623139000170 e assume o compromisso de executar o recurso financeiro no valor de R$ 25,000.00 para a aquisição de e equipamentos odontológicos para a(s) equipe(s) de saúde bucal.

O gestor está ciente que este recurso deve se destinar, exclusivamente, ao funcionamento das equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica e deve apresentar a prestação de contas sobre a aplicação deste recurso por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG.

Os equipamentos constam na Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis pelo SUS (RENEM), que poderá ser consultada através do Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes Financiáveis para o SUS (SIGEM) disponível em https://consultafns.saude.gov.br/#/equipamento/componente (Programa estratégico: Atenção Básica- Saúde Mais Perto de Você; Componente: Saúde Bucal- Brasil Sorridente; Tipo de Unidade-Centro de Saúde/Unidade Básica; Tipo de Serviço-Núcleo de Atenção à Saúde Bucal; Ambiente-Consultório Odontológico). Dentre estes equipamentos, o Ministério da Saúde recomenda que o gestor opte como prioridade os equipamentos que estão abaixo relacionados, objetivando a ampliação e qualificação da atenção à saúde bucal em conformidade com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal e Política Nacional de Atenção Básica.

Conforme estabelecido na portaria 3.389, de 12 de dezembro de 2017, Art. 8º - O gestor do município habilitado ao recebimento dos recursos, nos termos da legislação que regulamentam o SUS devem:

I - Assegurar o devido processo licitatório para aquisição do objeto, devendo avaliar a adesão a ata de registro de preços do Ministério da Saúde, caso haja;

II - Adquirir o equipamento ou material permanente nos termos da especificação constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), Programa Estratégico Atenção Básica - Saúde mais perto de você, Componente Saúde Bucal - Brasil Sorridente, disponível em www.fns.saude.gov.br;

III - Providenciar a adequação visual da Unidade de Saúde que receber o equipamento, segundo

o Manual de inserção de logotipo, disponibilizado pelo Ministério da Saúde no site www.saude.gov.br/bucal; e

IV - Arcar com possíveis custos adicionais na aquisição.

Item
Amalgamador Odontológico
Aparelho de Raio X - Odontológico
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)
Biombo Plumbífero
Bomba de Vácuo até 12 HP/CV
Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)
Compressor Odontológico
Fotopolimerizador de Resinas
Jato de Bicarbonato
Mocho
Negatoscópio
Seladora
Ultrassom Odontológico

BIRIGUI - SP, December 22, 2017

GILMAR TRECCO CAVACA
CPF: 12948399858

TERMO DE COMPROMISSO

REPASSE DE RECURSO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Termo nº: 3506501712261659184

O gestor do(a) município BIRIGUI - SP, IBGE 350650, declara que acessou o sistema disponível em http://egestorab.saude.gov.br através de login e senha utilizado pelo Fundo Municipal/Estadual de Saúde que tem CNPJ 12623139000170 e assume o compromisso de executar o recurso financeiro no valor de R$ 25,000.00 para a aquisição de e equipamentos odontológicos para a(s) equipe(s) de saúde bucal.

O gestor está ciente que este recurso deve se destinar, exclusivamente, ao funcionamento das equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica e deve apresentar a prestação de contas sobre a aplicação deste recurso por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG.

Os equipamentos constam na Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis pelo SUS (RENEM), que poderá ser consultada através do Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes Financiáveis para o SUS (SIGEM) disponível em https://consultafns.saude.gov.br/#/equipamento/componente (Programa estratégico: Atenção Básica- Saúde Mais Perto de Você; Componente: Saúde Bucal- Brasil Sorridente; Tipo de Unidade-Centro de Saúde/Unidade Básica; Tipo de Serviço-Núcleo de Atenção à Saúde Bucal; Ambiente-Consultório Odontológico). Dentre estes equipamentos, o Ministério da Saúde recomenda que o gestor opte como prioridade os equipamentos que estão abaixo relacionados, objetivando a ampliação e qualificação da atenção à saúde bucal em conformidade com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal e Política Nacional de Atenção Básica.

Conforme estabelecido na portaria 3.389, de 12 de dezembro de 2017, Art. 8º - O gestor do município habilitado ao recebimento dos recursos, nos termos da legislação que regulamentam o SUS devem:

I - Assegurar o devido processo licitatório para aquisição do objeto, devendo avaliar a adesão a ata de registro de preços do Ministério da Saúde, caso haja;

II - Adquirir o equipamento ou material permanente nos termos da especificação constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), Programa Estratégico Atenção Básica - Saúde mais perto de você, Componente Saúde Bucal - Brasil Sorridente, disponível em www.fns.saude.gov.br;

III - Providenciar a adequação visual da Unidade de Saúde que receber o equipamento, segundo

o Manual de inserção de logotipo, disponibilizado pelo Ministério da Saúde no site www.saude.gov.br/bucal; e

IV - Arcar com possíveis custos adicionais na aquisição.

Item
Amalgamador Odontológico
Aparelho de Raio X - Odontológico
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)
Biombo Plumbífero
Bomba de Vácuo até 12 HP/CV
Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)
Compressor Odontológico
Fotopolimerizador de Resinas
Jato de Bicarbonato
Mocho
Negatoscópio
Seladora
Ultrassom Odontológico

BIRIGUI - SP, December 27, 2017

GILMAR TRECCO CAVACA
CPF: 12948399858

TERMO DE COMPROMISSO

REPASSE DE RECURSO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Termo nº: 3506501712291506135

O gestor do(a) município BIRIGUI - SP, IBGE 350650, declara que acessou o sistema disponível em http://egestorab.saude.gov.br através de login e senha utilizado pelo Fundo Municipal/Estadual de Saúde que tem CNPJ 12623139000170 e assume o compromisso de executar o recurso financeiro no valor de R$ 25,000.00 para a aquisição de e equipamentos odontológicos para a(s) equipe(s) de saúde bucal.

O gestor está ciente que este recurso deve se destinar, exclusivamente, ao funcionamento das equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica e deve apresentar a prestação de contas sobre a aplicação deste recurso por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG.

Os equipamentos constam na Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis pelo SUS (RENEM), que poderá ser consultada através do Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes Financiáveis para o SUS (SIGEM) disponível em https://consultafns.saude.gov.br/#/equipamento/componente (Programa estratégico: Atenção Básica- Saúde Mais Perto de Você; Componente: Saúde Bucal- Brasil Sorridente; Tipo de Unidade-Centro de Saúde/Unidade Básica; Tipo de Serviço-Núcleo de Atenção à Saúde Bucal; Ambiente-Consultório Odontológico). Dentre estes equipamentos, o Ministério da Saúde recomenda que o gestor opte como prioridade os equipamentos que estão abaixo relacionados, objetivando a ampliação e qualificação da atenção à saúde bucal em conformidade com as Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal e Política Nacional de Atenção Básica.

Conforme estabelecido na portaria 3.389, de 12 de dezembro de 2017, Art. 8º - O gestor do município habilitado ao recebimento dos recursos, nos termos da legislação que regulamentam o SUS devem:

I - Assegurar o devido processo licitatório para aquisição do objeto, devendo avaliar a adesão a ata de registro de preços do Ministério da Saúde, caso haja;

II - Adquirir o equipamento ou material permanente nos termos da especificação constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), Programa Estratégico Atenção Básica - Saúde mais perto de você, Componente Saúde Bucal - Brasil Sorridente, disponível em www.fns.saude.gov.br;

III - Providenciar a adequação visual da Unidade de Saúde que receber o equipamento, segundo

o Manual de inserção de logotipo, disponibilizado pelo Ministério da Saúde no site www.saude.gov.br/bucal; e

IV - Arcar com possíveis custos adicionais na aquisição.

Item
Amalgamador Odontológico
Aparelho de Raio X - Odontológico
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)
Biombo Plumbífero
Bomba de Vácuo até 12 HP/CV
Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor)
Compressor Odontológico
Fotopolimerizador de Resinas
Jato de Bicarbonato
Mocho
Negatoscópio
Seladora
Ultrassom Odontológico

BIRIGUI - SP, December 29, 2017

GILMAR TRECCO CAVACA
CPF: 12948399858

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1180-08

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 28130009 - R$ 100.000,00 - PAULO FREIRE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2062550**
Endereço:	AV CIDADE JARDIM - CIDADE JARDIM, CEP:16203124		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI	**CNES:**	2062550
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS VEÍCULOS SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE TEM UM GRANDE QUANTITATIVO POPULACIONAL ADSCRITO, POSSUI 4 EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF E 1 EQUIPE DE NASF-AB LOTADAS NESTA UNIDADE. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITARÁ O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA, POR MEIO DA LOCOMOÇÃO DESSAS EQUIPES A DOMICÍLIOS MAIS DISTANTES DO LOCAL QUE ENCONTRAM-SE SEDIADAS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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: UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	2	50.000,00	100.000,00
Característica Física	**Especificação**		

CAPACIDADE	05 LUGARES
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI
CÂMBIO	MANUAL
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL
PORTAS	04 PORTAS
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MINÍMA DE 2.370 MM
AR CONDICIONADO	POSSUI
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI
Especificação Técnica	

Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**
	2	**100.000,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
2	**100.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo Equipamentos.pdf

Proposta nº: 12623.139 0001/18-012

Informações da proposta

Avisos

Não existem informações a serem apresentadas.

Informações gerais

Informações do proponente

Entidade
FMS BIRIGUI/SP

CNPJ
12.623.139/0001-70

Município - UF
BIRIGUI - SP

IBGE
350650

Nome do usuário
EVELISE PIRES COGO SIMAO

Telefone
(18) 3643-6261

E-mail
secsaude@birigui.sp.gov.br

Informações da proposta

Nome do estabelecimento
UBS 09 João Crevelaro Birigui

Porte
Porte IV ou mais

Data do cadastro
02/05/2018

Número da portaria de habilitação
-

Data da portaria de habilitação
-

Última atualização
10/05/2018 08:25

Justificativa
Atualmente a UBS 09 João Crevelaro Birigui encontra-se instalada em casa locada, o que exige adaptações para instalação e funcionamento de uma Unidade Básica de Saúde, fato que muitas vezes apresenta déficits estruturais que acabam interferindo na qualidade dos serviços prestados. Sem contar que a construção a longa prazo acarretaria em economia para os cofres públicos.

Situação da proposta
Incompleta

Situação da proposta no SISPAG
-

Informações de endereço

Município - UF
BIRIGUI - SP

CEP
16202-398

Logradouro
RUA FRANCISCO ZAMBOTTI

Número
S/N

Cadastrar proposta

Eveli
Birigui -

> Informações da proposta

Programa - Tipo de obra
Requalifica UBS - Construção

Tipo de recurso
Programa

Número da proposta
12623.1390001/18-012

Valor da proposta
R$ 1.076.000,00

Opções

Ambientes mínimos

Ambientes

#	Ambientes	Quantidade	Área mínima por ambiente (m²)
1	Almoxarifado	1	4.0
2	Área externa para embarque e desembarque de ambulância	1	21.0
3	Banheiro	1	4.8
4	Banheiro para funcionários	2	3.5
5	Circulação + Área de Paredes + Apoio Logistico	1	0.01
6	Consultório com sanitário anexo	3	9.0
7	Consultório indiferenciado / Acolhimento	5	9.0
8	Consultório odontológico para 3 Equipes	2	30.0
9	Copa	1	6.0
10	Depósito de material de limpeza (DML)	2	2.0
11	Depósito de Resíduos Comuns	1	2.3
12	Depósito de Resíduos Contaminados	1	2.0
13	Depósito de Resíduos Recicláveis	1	2.0
14	Expurgo do CME - Central de Material Esterilizado	1	5.0
15	Farmácia (estocagem / dispensação de medicamentos)	1	16.0
16	Sala de administração e gerência do CME - Central de Materi...	1	12.5
17	Sala de atividades coletivas / Sala de ACS	1	30.0
18	Sala de coleta	1	4.0
19	Sala de curativos	1	9.0
20	Sala de esterilização/estocagem de material esterilizado do C...	1	5.0
21	Sala de imunização	1	9.0
22	Sala de inalação coletiva	1	9.0
23	Sala de Procedimento	1	10.0

24	Sala de recepção e espera	1	90.0
25	Sanitário do consultório	1	1.6
26	Sanitário do consultório (Portador de Necessidades Especiais...	2	3.2
27	Sanitário para Portador de Necessidades Especiais - PNE	3	3.2

Programa

Documentos

Fotografias

EXCLUIR

CONTINUAR

2. Selecione o Componente desejado.
3. Selecione o Objeto de gasto.
4. Clique no botão "Indicar".

Clique em [illegible] para detalhar a Emenda

[illegible]	[illegible]	[illegible]
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - NACIONAL	0	0
MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	0	0
CONTROLE DA POPULAÇÃO DE ANIMAIS EM SITUAÇÕES EXCEPCIONAIS (	0	0

OBJETOS [illegible]CIONADOS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ATENÇÃO [illegible] SAÚDE M[illegible] DE [illegible]	EQUIPAMENTO	AQUISIÇÃO DE EQUIPA[illegible] E MATERIAL PERMAN[illegible]	100.000
ATENÇÃO [illegible] SAÚDE M[illegible] DE [illegible]	EQUIPAMENTO	AQUISIÇÃO DE EQUIPA[illegible] E MATERIAL PERMAN[illegible]	100.000
ATENÇÃO [illegible] SAÚDE M[illegible] DE [illegible]	EQUIPAMENTO	AQUISIÇÃO DE EQUIPA[illegible] E MATERIAL PERMAN[illegible]	150.000
ATENÇÃO [illegible] SAÚDE M[illegible] DE [illegible]	EQUIPAMENTO	AQUISIÇÃO DE EQUIPA[illegible] E MATERIAL PERMAN[illegible]	100.000
ATENÇÃO BÁSICA [illegible] SAÚDE E MANUTENÇÃO DE [illegible]	EQUIPAMENTOS	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	170.000
ATENÇÃO BÁSICA [illegible] MANUTENÇÃO DE [illegible]	TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA SAÚDE	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	250.000
[illegible]	INCREMENTO DO [illegible]	JUSTIÇA AO PISO [illegible]	50.000

36000.192330 2/01-800

Proposta nº 36000.169840 2/01-800

MANUTENÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE		ATENÇÃO BÁSICA (PAB)	
APOIO À MANUTENÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE	INCREMENTO DO PAB	CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO BÁSICA (PAB)	686.135
SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E CONTROLE DE DOENÇAS	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL PARA CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES	120.000

Copyright(C) Fundo Nacional de Saúde . Todos os direitos reservados.

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1180-01

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 28150003 - R$ 120.000,00 - RICARDO IZAR

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**Vigilância em Saúde**		
Tipo Unidade:	**UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE**		
CNPJ:	12.623.139/0001-70	**CNES:**	**9999999**
Endereço:	LARGO GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO - JARDIM PLANALTO, CEP:514981 Vigilâncias em Saúde (VISA, VE e CCVZ) lotadas no mesmo prédio da Secretaria Municipal de Saúde		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL PARA CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	Vigilância em Saúde	**CNES:**	9999999
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ O CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS; DIMINUIÇÃO DO NÚMERO DE ANIMAIS ABANDONADOS/ERRANTES; DIMINUIÇÃO DO RISCO DE MORTE DESTES ANIMAIS ABANDONADOS/ERRANTES, COMO EM CASOS DE ATROPELAMENTOS, MAUS TRATOS, ENVENENAMENTOS, ACIDENTES DE TRANSITO CAUSANDO DANOS AOS CONDUTORES DE MOTOS, DENTRE OUTRO; CONTROLE DE DOENÇAS VEICULAS POR ESTES ANIMAIS (POR EX. RAIVA, LEISHMANIOSE VISCERAL).			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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: Vigilância em Saúde			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Unidade Móvel para Castração de Animais de Pequeno Porte-Castramóvel	1	120.000,00	120.000,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	SIM

Especificação Técnica

Veículo tipo trailer denominado de unidade móvel de castração animal com todas as instalações pertinentes ao seu funcionamento. Trailer semirreboque 0 KM com as dimensões mínimas 2,40 de largura por 6,00 de comprimento chassi construído com tubo industrial 40/100 e viga U 4 primeira alma, 2 eixos com sistema de freio inercial rodas aro 14 com pneus 8 lonas dotado de feixo de molas compatível com a capacidade de carga do trailer. Características internas: paredes confeccionadas com chapas alumínio lisas liga 1200 H14 em PVC reforçada por estrutura metálica tubos 4020 liga 1020, com tratamento interno termoacústico com manta isosoft ie 50, lavável, higiênico, tolerante a produtos abrasivos e com rigor estético. Quatro janelas. Interior com 4 divisões: sala pré-operatória, sala cirúrgica, sala pós-operatória e sala de observação. 01 banheiro com vaso sanitário e 1 pia. 02 pias com torneiras acionáveis eletricamente munido de kit para higienização. Características externas: toldo de dimensão de 2X3m. Entrada de energia de fonte externa 110/220. Reservatório de 350 litros para água limpa e outro de 350 litros para dejetos.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	1	120.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R$)
1	120.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI

ENDEREÇO

RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso Trasnporte Sanitário.pdf
Outros documentos para a Proposta - Documentos Castramóvel.PDF

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1180-11

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 23660012 - R$ 100.000,00 - VANDERLEI MACRIS

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2062550**
Endereço:	AV CIDADE JARDIM - CIDADE JARDIM, CEP:16203124		
Nome:	**UBS 02 JARDIM TOSELAR BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2060353**
Endereço:	RUA DR LUIZ TOLEDO PIZA SOBRINHO - RESIDENCIAL ALVORADA, CEP:16204153		
Nome:	**UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2035464**
Endereço:	RUA JOSE PARPINELLI - VILA ISABEL MARIN, CEP:16204026		
Nome:	**UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2061333**
Endereço:	RUA JOAO DE SOUZA SUZANO - TIJUCA, CEP:16201221		
Nome:	**UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**6672612**
Endereço:	RUA ERNESTO TEIXEIRA DA SILVA - QUEMIL, CEP:16202233		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI	**CNES:**	2062550
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI QUATRO EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 17.000 PESSOAS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCR ITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 02 JARDIM TOSELAR BIRIGUI	**CNES:**	2060353
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI DUAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 7.000 PESSOAS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI	**CNES:**	2035464
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI DUAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 17.000 PESSOAS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI	**CNES:**	2061333
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.
SEDE DE MÓDULO
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI GRANDE QUANTIDADE POPULACIONAL REFERENCIADO E TERRITÓRIO DE GRANDE VULNERABILIDADE, QUE POSSIBILITARÁ AMPLIAR EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, CONSEQUENTEMENTE AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.
120692, 120692
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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI	**CNES:**	6672612
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI TRÊS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 17.000 PESSOAS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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: UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI			
Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Armário Vitrine	4	1.550,00	6.200,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
LATERAIS DE VIDRO	POSSUI		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro de Curativos	4	1.400,00	5.600,00
Característica Física	**Especificação**		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		

MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	4	2.500,00	10.000,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs
TIPO	SPLIT
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO

Especificação Técnica

Ambiente: Copa/Cozinha

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Geladeira/ Refrigerador	1	1.000,00	1.000,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	DE 120 A 249 L

Especificação Técnica

Ambiente: Sala para Material de Limpeza

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Carro para Material de Limpeza	4	1.000,00	4.000,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	POLIPROPILENO
BALDE ESPREMEDOR	POSSUI
KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ	POSSUI
SACO DE VINIL	POSSUI

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Imunização

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	15.800,00	15.800,00

Característica Física	Especificação
CONTRA PORTA	POSSUI
CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO	POSSUI
DISCADOR DE EMERGÊNCIA	POSSUI
MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)	AÇO INOXIDÁVEL 304
TEMPERATURA	ENTRE +2º C E + 8ºC
SENSORES INTERNOS	POSSUI
SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/NO BREAK)/SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS	POSSUI/ POSSUI
CAPACIDADE/QUANTIDADE	DE 120 A 300 LITROS/2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Espera e Recepção

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Estante	10	370,00	3.700,00

Característica Física	Especificação
REFORÇO	POSSUI
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	AÇO OU FERRO PINTADO/DE 101 A 200KG

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Inalação Coletiva

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Nebulizador Portátil	8	250,00	2.000,00

Característica Física	Especificação
TIPO	ULTRASSÔNICO
NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS	01

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Longarina	12	500,00	6.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	48	**54300**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI			
Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro de Curativos	2	1.400,00	2.800,00
Característica Física	**Especificação**		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Armário Vitrine	2	1.550,00	3.100,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
LATERAIS DE VIDRO	POSSUI		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala para Material de Limpeza			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro para Material de Limpeza	2	1.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	POLIPROPILENO		
BALDE ESPREMEDOR	POSSUI		
KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ	POSSUI		
SACO DE VINIL	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Longarina	7	500,00	3.500,00
Característica Física	**Especificação**		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	13	**11400**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI			
Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro de Curativos	2	1.400,00	2.800,00
Característica Física	**Especificação**		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Armário Vitrine	2	1.550,00	3.100,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
LATERAIS DE VIDRO	POSSUI		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Inalação Coletiva

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Nebulizador Portátil	2	250,00	500,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	ULTRASSÔNICO		
NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS	01		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Longarina	12	500,00	6.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	19	**14900**

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI

Ambiente: Sala para Material de Limpeza

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Carro para Material de Limpeza	2	1.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	POLIPROPILENO		
BALDE ESPREMEDOR	POSSUI		
KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ	POSSUI		
SACO DE VINIL	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Longarina	12	500,00	6.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	14	**8000**

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 02 JARDIM TOSELAR BIRIGUI			
Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Armário Vitrine	2	1.550,00	3.100,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
LATERAIS DE VIDRO	POSSUI		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro de Curativos	2	1.400,00	2.800,00
Característica Física	**Especificação**		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala para Material de Limpeza			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro para Material de Limpeza	2	1.000,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	POLIPROPILENO		
BALDE ESPREMEDOR	POSSUI		
KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ	POSSUI		
SACO DE VINIL	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Longarina	7	500,00	3.500,00
Característica Física	**Especificação**		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	13	**11.400,00**	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
107	**100.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo Equipamentos.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1180-05

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 27960003 - R$ 250.000,00 - ALEXANDRE LEITE

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**6595421**
Endereço:	PRACA GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO - CENTRO, CEP:16200015		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI	**CNES:**	6595421
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A NECESSIDADE ESTA NA ALTA DEMANDA DO MUNICÍPIO DE PACIENTES REGULADOS E AGENDADOS PARA REALIZAR PROCEDIMENTOS DE CARÁTER ELETIVO, SEM URGÊNCIA, EM SITUAÇÕES PREVISÍVEIS DE ATENÇÃO PROGRAMADA. SERÃO BENEFICIADOS OS MUNÍCIPES DE BIRIGUI. O PUBLICO ALVO SERÁ TODAS AS PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NOS MUNICÍPIOS DE REFERENCIA QUE SÃO SÃO JOSE DO RIO PRETO, BAURU, JAU, BOTUCATU,MARILIA, ARAÇATUBA, SÃO PAULO, CAMPINAS, JALES, MIRANDOPOLIS, FERNANDOPOLIS, ANDRADINA, ILHA SOLTEIRA, BARRETOS E RIBEIRAO PRETO, OS PARÂMETROS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA DIMENSIONAR A PROGRAMAÇÃO DE TRANSPORTE E NECESSIDADE DE ASSENTOS/DIA E NUMERO DE VEÍCULOS SERÃO O NUMERO DE PESSOAS REGULADAS E AGENDADAS NAS REFERENCIAS. A JUSTIFICATIVA ESTA SENDO BASEADA NA NECESSIDADE DE QUE OS MUNÍCIPES DEVEM POSSUIR ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE E, PARA ISSO, É DE SUMA IMPORTÂNCIA A EXISTÊNCIA DE UM VEÍCULO APROPRIADO PARA TRANSPORTAR PACIENTES COM AGENDAMENTO PRÉVIO, DANDO CONFORTO E SEGURANÇA AOS TRANSPORTADOS, EVITANDO QUE OS VEÍCULOS PEQUENOS REALIZEM MUITAS VIAGENS PARA SUPRIR A DEMANDA DE TRANSPORTADOS, PROPORCIONANDO TAMBÉM ECONOMICIDADE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BIRIGUI

Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Veículo de Transporte Sanitário (Com Acessibilidade - 1 Cadeirante)	1	250.000,00	250.000,00

Característica Física	**Especificação**
CAPACIDADE TOTAL/ACESSO CADEIRANTE	MÍNIMO DE 15 PESSOAS/PLATAFORMA ELEVATORIA
VEICULO 0 KM	SIM
RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09	SIM
COMBUSTÍVEL	DIESEL
CAMBIO	MANUAL
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA
TRAÇÃO	4 X 2
TV COM KIT MULTIMÍDIA	POSSUI
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 130 CV
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MIN. 3665 MM
Especificação Técnica	

Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**
	1	**250.000,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
1	**250.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo de compromisso Trasnporte Sanitário.pdf Termo de Compromisso Transporte Eletivo - Termo.pdf Modelo Declaração do Gestor - Declaração.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1180-09

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 31350009 - R$ 180.000,00 - ARLINDO CHINAGLIA

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2062550**
Endereço:	AV CIDADE JARDIM - CIDADE JARDIM, CEP:16203124		
Nome:	**UBS 02 JARDIM TOSELAR BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2060353**
Endereço:	RUA DR LUIZ TOLEDO PIZA SOBRINHO - RESIDENCIAL ALVORADA, CEP:16204153		
Nome:	**UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2035464**
Endereço:	RUA JOSE PARPINELLI - VILA ISABEL MARIN, CEP:16204026		
Nome:	**UBS 04 JARDIM COSTA RICA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2053195**
Endereço:	RUA BRAZ SANCHES ARRIAGA - JARDIM COSTA RICA, CEP:16202022		
Nome:	**UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2039508**
Endereço:	RUA ITORORO - JARDIM ICARAY, CEP:16200790		
Nome:	**UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2061333**
Endereço:	RUA JOAO DE SOUZA SUZANO - TIJUCA, CEP:16201221		
Nome:	**UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2063832**
Endereço:	RUA ANCHIETA - VILA GUARUJA, CEP:16200337		
Nome:	**UBS 08 JANDAIA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2048647**
Endereço:	RUA FERNANDO IBANHES - JANDAIA, CEP:16203490		
Nome:	**UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**6672612**
Endereço:	RUA ERNESTO TEIXEIRA DA SILVA - QUEMIL, CEP:16202233		
Nome:	**UBS 10 MANOEL SANCHES GRANEIRO COLINAS BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**9314679**
Endereço:	RUA ALDO CINQUINI - COLINAS, CEP:16207090		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI	**CNES:**	2062550
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 02 JARDIM TOSELAR BIRIGUI	**CNES:**	2060353
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI	**CNES:**	2035464
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			

A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

120692, 120692

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 04 JARDIM COSTA RICA BIRIGUI	**CNES:**	2053195

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

SEDE DE MÓDULO

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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.

OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE COM GRANDE QUANTITATIVO POPULACIONAL ADSCRITO, 3 EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADAS, QUE POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITARÁ O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA. OS VEÍCULOS POSSIBILITARÃO A LOCOMOÇÃO DESSAS EQUIPES A DOMICÍLIOS MAIS DISTANTES DO LOCAL QUE ENCONTRAM-SE SEDIADAS.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

120692, 120692

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI	**CNES:**	2039508

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

SEDE DE MÓDULO

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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.

A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

120692, 120692

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI	**CNES:**	2061333
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI	**CNES:**	2063832
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 08 JANDAIA BIRIGUI	**CNES:**	2048647
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI	**CNES:**	6672612
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 10 MANOEL SANCHES GRANEIRO COLINAS BIRIGUI	**CNES:**	9314679
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
A AQUISIÇÃO DA BALANÇA DIGITAL PORTÁTIL FACILITARÁ O TRABALHO DAS EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE, REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS EM ESCOLAS, COMO TAMBÉM NA ASSISTÊNCIA OFERTADA DENTRO DAS PRÓPRIAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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: UBS 04 JARDIM COSTA RICA BIRIGUI			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**

Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Curativos			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Farmácia			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Coleta de Material			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	3	300,00	900,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	4.500,00	4.500,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
CAPACIDADE	DE 22.000 A 30.000 BTUs		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	50.000,00	50.000,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MINÍMA DE 2.370 MM		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Consultório Indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Esfigmomanômetro Adulto	20	170,00	3.400,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	4	8.000,00	32.000,00
Característica Física	**Especificação**		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO		
FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Oxímetro de Pulso	6	2.500,00	15.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)		
SENSOR DE SpO2	01		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Laringoscópio Adulto	10	1.400,00	14.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ILUMINAÇÃO INTERNA	FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	05 LÂMINAS RIGIDAS		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Laringoscópio Infantil	10	1.400,00	14.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ILUMINAÇÃO INTERNA	FIBRA OPTICA / HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	05 LÂMINAS RIGIDAS		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Mesa de Reunião	4	500,00	2.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	REDONDA DE 1,20 D		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Estetoscópio Adulto	20	170,00	3.400,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	DUPLO		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	90	165690

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 08 JANDAIA BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	1	**1490**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 03 DR ODILON DA SILVA NUNES ISABEL MARIN BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	1	**1490**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	1	**1490**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	1	**1490**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 01 MARIA AUGUSTA PASSARELI CIDADE JARDIM BIRIGUI			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	3	300,00	900,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00

Característica Física	Especificação	
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO	
Especificação Técnica		
Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	4	2390

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 02 JARDIM TOSELAR BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)	
	1	1490	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)	
	1	1490	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 09 JOAO CREVELARO BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)	
	1	1490	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 10 MANOEL SANCHES GRANEIRO COLINAS BIRIGUI			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balança Digital Portátil	1	1.490,00	1.490,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO CARBONO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)	
	1	1.490,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R$)
102	180.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO

104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI
ENDEREÇO	
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo Equipamentos.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1180-10

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 30440005 - R$ 100.000,00 - ANA PERUGINI

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 04 JARDIM COSTA RICA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2053195**
Endereço:	RUA BRAZ SANCHES ARRIAGA - JARDIM COSTA RICA, CEP:16202022		
Nome:	**UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2039508**
Endereço:	RUA ITORORO - JARDIM ICARAY, CEP:16200790		
Nome:	**UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2061333**
Endereço:	RUA JOAO DE SOUZA SUZANO - TIJUCA, CEP:16201221		
Nome:	**UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2063832**
Endereço:	RUA ANCHIETA - VILA GUARUJA, CEP:16200337		
Nome:	**UBS 08 JANDAIA BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**2048647**
Endereço:	RUA FERNANDO IBANHES - JANDAIA, CEP:16203490		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 04 JARDIM COSTA RICA BIRIGUI	**CNES:**	2053195
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI UMA EQUIPE DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 12.000 PESSOAS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI	**CNES:**	2039508
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI UMA EQUIPE DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA COMPOSTA BASICAMENTE DE IDOSOS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI	**CNES:**	2061333
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI QUATRO EQUIPES DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 30.000 PESSOAS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI	**CNES:**	2063832
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			

SEDE DE MÓDULO
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI UMA EQUIPE DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 12.000 PESSOAS. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.
120692, 120692
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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 08 JANDAIA BIRIGUI	**CNES:**	2048647
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE QUE POSSUI UMA EQUIPE DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA-ESF LOTADA E POR TER UM TERRITÓRIO COM POPULAÇÃO ADSCRITA EM TORNO DE 12.000. ESTA AQUISIÇÃO POSSIBILITARÁ AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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: UBS 05 BAIRRO SANTO ANTONIO BIRIGUI			
Ambiente: Copa/Cozinha			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Geladeira/ Refrigerador	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Armário	1	750,00	750,00
Característica Física	**Especificação**		
DIMENSÕES/ PRATELEIRAS	ALTURA DE 180 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM / 04		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO		
CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA	40 Kg		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	15.800,00	15.800,00
Característica Física	**Especificação**		
CONTRA PORTA	POSSUI		
CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO	POSSUI		
DISCADOR DE EMERGÊNCIA	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECÇÃO (GABINETE INTERNO)	AÇO INOXIDÁVEL 304		
TEMPERATURA	ENTRE +2º C E + 8ºC		
SENSORES INTERNOS	POSSUI		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/NO BREAK)/SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS	POSSUI/ POSSUI		
CAPACIDADE/QUANTIDADE	DE 120 A 300 LITROS/2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Longarina	10	500,00	5.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cadeira de Rodas para Obeso	2	1.400,00	2.800,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	DE 120 KG A 159 KG		
BRAÇOS	ESCAMOTEÁVEL		
PÉS	FIXO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cadeira de Rodas Adulto	6	1.100,00	6.600,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/REMOVIVEL/COM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Estante	11	370,00	4.070,00
Característica Física	**Especificação**		
REFORÇO	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	AÇO OU FERRO PINTADO/DE 101 A 200KG		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balança Antropométrica Infantil	3	1.200,00	3.600,00
Característica Física	**Especificação**		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		

Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balança Antropométrica Adulto	6	1.500,00	9.000,00
Característica Física	**Especificação**		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Detector Fetal	10	900,00	9.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PORTÁTIL		
TECNOLOGIA	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Escada com 2 degraus	10	300,00	3.000,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Escada com 2 degraus	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Balde a Pedal	4	120,00	480,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	POLIPROPILENO/DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Oxímetro de Pulso	4	2.500,00	10.000,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)		
SENSOR DE SpO2	01		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	75	**78900**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 08 JANDAIA BIRIGUI

Ambiente: Copa/Cozinha			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Geladeira/ Refrigerador	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L		
Especificação Técnica			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	4	**3500**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 04 JARDIM COSTA RICA BIRIGUI			
Ambiente: Copa/Cozinha			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Geladeira/ Refrigerador	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L		
Especificação Técnica			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	6	**8500**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 07 PARQUE SAO VICENTE BIRIGUI

Ambiente: Copa/Cozinha			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Geladeira/ Refrigerador	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	DE 250 A 299 L		
Especificação Técnica			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	6	**8500**	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS 06 ANGELO MASTELARO TIJUCA BIRIGUI			
Ambiente: Administração			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador de Teto/ Parede	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
COMPOSIÇÃO/ TIPO	3 OU 4 PÁS/ PAREDE		
Especificação Técnica			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	2	**600,00**	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
93	**100.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**

005746	BIRIGUI

ENDEREÇO
RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo Equipamentos.pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12623.139000/1180-07

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 12.623.139/0001-70	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 16200015	**UF** SP	**Município** BIRIGUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 28090002 - R$ 170.000,00 - MISSIONÁRIO JOSÉ OLIMPIO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**UBS 10 MANOEL SANCHES GRANEIRO COLINAS BIRIGUI**		
Tipo Unidade:	**CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA**		
CNPJ:	46.151.718/0001-80	**CNES:**	**9314679**
Endereço:	RUA ALDO CINQUINI - COLINAS, CEP:16207090		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS 10 MANOEL SANCHES GRANEIRO COLINAS BIRIGUI	**CNES:**	9314679
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
SEDE DE MÓDULO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
OS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS PERMANENTES SOLICITADOS A ESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, JUSTIFICAM-SE POR SE TRATAR DE UMA UNIDADE INAUGURADA NO FINAL DE 2017, QUE POSSIBILITOU AMPLIAR EQUIPES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF, CONSEQUENTEMENTE AMPLIAR A OFERTA DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA E FACILITAR O ACESSO DA POPULAÇÃO ADSCRITA. OS VEÍCULOS POSSIBILITARÃO A LOCOMOÇÃO DESSAS EQUIPES A DOMICÍLIOS MAIS DISTANTES DO LOCAL QUE ENCONTRAM-SE SEDIADAS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
120692, 120692			
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: UBS 10 MANOEL SANCHES GRANEIRO COLINAS BIRIGUI			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	3	50.000,00	150.000,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	05 LUGARES		

FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI
CÂMBIO	MANUAL
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL
PORTAS	04 PORTAS
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MINÍMA DE 2.370 MM
AR CONDICIONADO	POSSUI
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI
Especificação Técnica	

Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
CPAP	2	5.000,00	10.000,00

Característica Física	**Especificação**
AUTO CPAP	POSSUI
RISE TIME	POSSUI
UMIDIFICADOR PERMANENTE	POSSUI
COMPENSAÇÃO	POSSUI
MÁSCARA NASAL	POSSUI
MÁSCARA FACIAL	POSSUI
Especificação Técnica	

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Eletrocardiógrafo	1	10.000,00	10.000,00

Característica Física	**Especificação**
SUPORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI
ACESSÓRIO(S)	1 CABO DE ECG
CANAIS/OPERAÇÃO/INTERFACE/ COMPUTADOR/CONECTIVIDADE WI-FI	12 CANAIS/ DIRETO NO CONSOLE/USB/ NÃO POSSUI COMPUTADOR / SEM CONECTIVIDADE WI-FI
Especificação Técnica	

Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**
	6	**170.000,00**

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
6	**170.000,00**

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
005746	BIRIGUI

ENDEREÇO

RUA SIQUEIRA CAMPOS Nº 570 CENTRO CEP:16200056

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo Equipamentos.pdf