

CMS

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lei Federal nº 8.080/90 – Lei Municipal 244/94
Dueré - Tocantins

RESOLUÇÃO Nº 006/2019

Dueré – TO, 28 Fevereiro de 2019


*Dispõe sobre a Apreciação e Aprovação da
Reprogramação de saldo remanescente/rendimentos
no valor de 35.155,21. Para UBS Luiza Pinheiro Barros,
13.973.552000/1150-01 para aquisição de equipamentos.*

O PLENÁRIO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUERÉ-TOCANTINS, no uso de suas atribuições legais do regimento, reunidos em sessão ordinária realizada no dia 28/02/2019. Aprovaram a Reprogramação de Saldo Remanescente/Rendimentos no valor de 35.155,21. Para UBS Luiza Pinheiro Barros, 13.973.552000/1150-01 para aquisição de equipamentos.

Art. 1º - Aprovaram por unanimidade a Reprogramação de Saldo Remanescente/Rendimentos no valor de 35.155,21.

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Sala das sessões do Conselho Municipal de Saúde aos 28 dias do Mês de Fevereiro de 2019.



Karolayne de Souza Magalhães
Presidente do Conselho Municipal de Saúde - CMS



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Aquisição de Equipamentos da UBSF	Reprogramação de saldo remanescente/rendimentos Valor: 35.155,21

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

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

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

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

Expositor (a)	
Nome: Mariana da Silva Coelho	Função/cargo Secretária Municipal de Saúde

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

Data: 09/04/2019


Mariana da Silva Coelho
E-mail: mariscsilva@gmail.com
Fone: (63) 9 9953-9731

Mariana da Silva Coelho
Sec. Mun. de Saúde do Mun. de Duerê-TO
Decreto nº 010/2017

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

____/____/____
____h ____min

Recebedor



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Aquisição de Equipamentos da UBSF	Reprogramação de saldo remanescente/rendimentos Valor: 35.155,21

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

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

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

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

Expositor (a)	
Nome: Mariana da Silva Coelho	Função/cargo Secretária Municipal de Saúde

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

Data: 09/04/2019


Mariana da Silva Coelho
E-mail:mariscsilva@gmail.com
Fone: (63) 9 9953-9731

Mariana da Silva Coelho
Sec. Mun de Saude do Mun de Duere-TO
Decreto nº 010/2017

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

____/____/____
____h ____min

Recebedor



Extrato conta corrente

G338250935267657016
25/02/2019 09:47:29

Cliente - Conta atual.

Agência 794-3
Conta corrente 56030-8 FMS-DUERE -FNSCONVENENTE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/02/2019		0794	00794	144 Transferência enviada	550.911.000.029.884	10.228,00 D	
				25/02 0911 29884-0 VIA F DISTRIBU			
25/02/2019		0000	00000	999 S A L D O			10.228,00 D
Invest.com Resgate Autom.							45.383,21 C
Saldo							35.155,21 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2019
Saldo de fundos de investimento							
S PUBLICO SUPREMO							45.383,21

Transação efetuada com sucesso por: JB522482 VALDENI PEREIRA DE CARVALHO.

27/02/2019

Banco do Brasil



Extrato conta corrente

G332271416774846032
27/02/2019,14:36:30

Cliente - Conta atual

Agência 794-3
Conta corrente 56030-8 FMS-DUERE -FNSSCONVENENTE
Período do extrato 11 / 2016

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/05/2016		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/11/2016	17/11/2016	0000	14056	632 Ordem Banc 12 Sec Tes Nac	5.876.208.000.000	199.975,00 C	199.975,00 C
28/11/2016	28/11/2016	0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	199.975,00 D	0,00 C
30/11/2016		0000	00000	345 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB522482 VALDENI PEREIRA DE CARVALHO.

RN	CANGUARETAMA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANGUARETAMA	13094678000117701	37420006	199.993,00	199.993,00	10301201585810024
RS	BARRA DO RIBEIRO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS BARRA DO RIBEIRO RS	13852788000117006	28580010	99.944,00	99.944,00	10301201585810043
RS	CANOAS	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS	11413650000117704	37930012	297.765,00	297.765,00	10301201585810043
SP	BRAGANÇA PAULISTA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRAGANÇA PAULISTA	11226130000117705	23660010	251.255,00	251.255,00	10301201585810035
SP	BRAGANÇA PAULISTA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRAGANÇA PAULISTA	11226130000117706	23660010	97.260,00	97.260,00	10301201585810035
SP	GUARUJÁ	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARUJÁ	11814434000117702	37120010	99.989,00	99.989,00	10301201585810035
SP	SERRA NEGRA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	14492923000117007	37120010	99.691,00	99.691,00	10301201585810035
TO	BRASILÂNDIA DO TOCANTINS	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11292205000117702	36950008	149.996,00	149.996,00	10301201585810017
TO	PARAÍSO DO TOCANTINS	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAÍSO DO TOCANTINS	11230086000117702	36950008	149.996,00	149.996,00	10301201585810017
TOTAL			38 PROPOSTAS		6.076.704,00		

CONSULTA PÚBLICA Nº 59, DE 26 DE JULHO DE 2017

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE torna pública, nos termos do artigo 26 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, do artigo 14, § 4º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, e do artigo 64 da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, consulta para manifestação da sociedade civil a respeito de recurso administrativo, em trâmite nos autos do Processo MS/SIPAR nº 25000.144233/2014-58, interposto pela Associação dos Diabéticos de Barbacena - ASSODIBAR/MG, CNPJ nº 26.113.076/0001-17, contra decisão de indeferimento do pedido de concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (CEBAS) da ora recorrente, por não ter atendido os requisitos constantes do inciso X, art. 30, da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016 c/c inciso II, art. 19, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014 c/c inciso II, art. 4º da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes.

Fica estabelecido o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, para que sejam apresentadas contribuições, devidamente fundamentadas, por meio do endereço eletrônico www.saude.gov.br/cebas-saude.

O Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, da Secretaria de Atenção à Saúde, deste Ministério (DCEBAS/SAS/MS), avaliará as contribuições apresentadas a respeito da matéria.

RICARDO BARROS

CONSULTA PÚBLICA Nº 60, DE 26 DE JULHO DE 2017

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE torna pública, nos termos do artigo 26 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, do artigo 14, § 4º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, e do artigo 64 da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, consulta para manifestação da sociedade civil a respeito de recurso administrativo, em trâmite nos autos do Processo MS/SIPAR nº 25000.081985/2012-39, interposto pela Irmandade de Misericórdia de Campinas - SP, CNPJ nº 46.045.290/0001-90, contra decisão de indeferimento do pedido de concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (CEBAS) da ora recorrente, por não ter atendido os requisitos constantes do inciso IV do art. 30 da Portaria nº 834/GM/MS, de 2016, c/c o inciso IV do art. 3º do Decreto nº 8.242, de 2014; não cumpriu o disposto no inciso II do art. 4º da Lei nº 12.101, de 2009, c/c o inciso II do art. 19 do Decreto nº 8.242, de 2014, c/c o inciso X do art. 30 da Portaria nº 834/GM/MS, de 2016; ainda, não cumpriu o previsto no inciso I do art. 4º da Lei nº 12.101, de 2009, c/c o inciso III do art. 19 do Decreto nº 8.242, de 2014, c/c o inciso XI do art. 30 da Portaria nº 834/GM/MS, de 2016, bem como não cumpriu o constante do inciso III do art. 4º da Lei nº 12.101, de 2009, c/c o inciso I do art. 5º da Lei nº 12.101, de 2009.

Fica estabelecido o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, para que sejam apresentadas contribuições, devidamente fundamentadas, por meio do endereço eletrônico www.saude.gov.br/cebas-saude.

O Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, da Secretaria de Atenção à Saúde, deste Ministério (DCEBAS/SAS/MS), avaliará as contribuições apresentadas a respeito da matéria.

RICARDO BARROS

CONSULTA PÚBLICA Nº 61, DE 27 DE JULHO DE 2017

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, torna pública, nos termos do art. 26 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, do art. 14, § 4º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, e do art. 64, da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, consulta para manifestação da sociedade civil a respeito de recurso administrativo, em trâmite nos autos do Processo MS/SIPAR nº 25000.161706/2014-81, interposto pela Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Itarana, com sede em Itarana (ES) - CNPJ nº 31.475.478/0001-00, contra decisão de indeferimento do pedido de renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (CEBAS) da ora recorrente, por não ter atendido os requisitos constantes do inciso I do art. 4º da Lei nº 12.101/2009, c/c o inciso III do art. 19 do Decreto nº 8.242/2014, c/c o inciso XI do art. 30 da Portaria nº 834/GM/MS de 2016 e o dispositivo no inciso II do art. 4º, da Lei nº 12.101/2019, c/c o inciso II do art. 19 do Decreto nº 8.242/2014, c/c o inciso X do art. 30 da Portaria nº 834/GM/MS, de 2016.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012017073100245

Fica estabelecido o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, para que sejam apresentadas contribuições, devidamente fundamentadas, por meio do endereço eletrônico www.saude.gov.br/cebas-saude.

O Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, da Secretaria de Atenção à Saúde, deste Ministério (DCEBAS/SAS/MS), avaliará as contribuições apresentadas a respeito da matéria.

RICARDO BARROS

CONSULTA PÚBLICA Nº 62, DE 27 DE JULHO DE 2017

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE torna pública, nos termos do artigo 26 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, do artigo 14, § 4º, do Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, e do artigo 64 da Portaria nº 834/GM/MS, de 26 de abril de 2016, consulta para manifestação da sociedade civil a respeito de recursos administrativos, em trâmite nos autos do Processo MS/SIPAR nº 25000.236906/2014-03, interposto pela Cruzada Bandeirante São Camilo Assistência Médico-Social, com sede em São Paulo/SP - CNPJ nº 60.598.448/0001-80, contra decisão de indeferimento do pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (CEBAS) da ora recorrente, por não ter atendido os requisitos constantes dos incisos IV, X e XI do artigo 30 e artigo 14 da Portaria nº GM/MS nº 834/2016, inciso IV do art. 3º, incisos II e III do artigo 19 e art. 20 do Decreto nº 8.242/2014; e, os incisos I, II e III do artigo 4º e o parágrafo único do art. 5º da Lei nº 12.101/2009, suas alterações e demais legislações pertinentes.

Fica estabelecido o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data de publicação desta Consulta Pública, para que sejam apresentadas contribuições, devidamente fundamentadas, por meio do endereço eletrônico www.saude.gov.br/cebas-saude.

O Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, da Secretaria de Atenção à Saúde, deste Ministério (DCEBAS/SAS/MS), avaliará as contribuições apresentadas a respeito da matéria.

RICARDO BARROS

COMISSÃO INTERGESTORES TRIPARTITE

RESOLUÇÃO Nº 21, DE 27 DE JULHO DE 2017

Consulta Pública sobre a proposta de revisão da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

A COMISSÃO INTERGESTORES TRIPARTITE, no uso das atribuições que lhe conferem o inciso I do art. 14-A da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e tendo em vista o disposto no inciso I do art. 32 do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, resolve:

Art. 1º Divulgar, para Consulta Pública, a proposta de revisão da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), cujos documentos e informações pertinentes podem ser obtidos na página da Secretaria Executiva da Comissão Intergestores Tripartite, no endereço: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/o-ministerio/principal/secretarias/gep/dai-departamento-de-articulacao-interfederativa/dai-noticias/29117-consulta-publica-sobre-a-politica-nacional-de-atencao-basica-estabelecendo-a-revisao-de-diretrizes-para-a-organizacao-da-atencao-basica-no-ambito-do-sistema-unico-de-saude-sus>

Art. 2º As contribuições dos interessados para o aprimoramento da proposta de revisão, de que trata o art. 1º, serão recebidas pela Secretaria Executiva da Comissão Intergestores Tripartite, por meio do citado endereço pelo prazo de 10 (dez) dias, contados da data de publicação desta Resolução.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RICARDO BARROS
Ministro de Estado da Saúde

MICHELE CAPUTO NETO
Presidente do Conselho Nacional de Secretários de Saúde

MAURO GUIMARÃES JUNQUEIRA
Presidente do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde

RESOLUÇÃO Nº 22, DE 27 DE JULHO DE 2017

Dispõe complementarmente sobre a execução dos recursos financeiros transferidos pelo Ministério da Saúde para aquisição de equipamentos e materiais permanentes, no âmbito da Portaria GM/MS 3.134, de 17 de dezembro de 2013.

A COMISSÃO INTERGESTORES TRIPARTITE, no uso das atribuições que lhe conferem o inciso I do art. 14-A da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, resolve:

Art. 1º As propostas de projeto para aquisição de equipamentos e materiais permanentes deverão ser apresentadas ao Ministério da Saúde nos termos da Portaria GM/MS 3.134, de 17 de dezembro de 2013.

Art. 2º A solicitação de aporte de recursos da União de fundo de fundo em ação prevista em plano de saúde e programada anual destinada à estruturação de unidade de atenção básica ou especializada.

Art. 3º No caso de frustração do diagnóstico de necessidade que entendeu a definição de um ou mais equipamentos inicialmente aprovados pelo Ministério da Saúde, o ente beneficiário poderá utilizar os recursos disponíveis para aquisição de equipamento ou material permanente, mais adequados à necessidade atual, observando seguintes condições:

I - O equipamento ou material permanente deverá constar da Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes - R NEM;

II - Registrar no processo de aquisição os fundamentos e a motivação que ensejaram a alteração dos equipamentos materiais permanentes inicialmente aprovados pelo Ministério da Saúde;

III - É vedada a alteração destinada à aquisição de equipamentos com alocação condicionada a parâmetros populacionais ou de produção; e/ou associado a serviços de alta complexidade, requerem habilitação prévia do MS, e/ou exigem condições específicas para funcionamento com insumos radioativos, a saber: equipamento para TRS, mamógrafo, tomógrafo, ressonância magnética, equipamento para medicina nuclear (gama câmara, gama probe, PET) e equipamentos para radioterapia e outros equipamentos que vierem ter estabelecido critérios para a alocação.

Art. 4º A alteração dos itens constantes na proposta de aquisição não requer autorização prévia do Ministério da Saúde, sendo o ente executor dentro do prazo estabelecido pelo art. 12 da Portaria GM/MS 3.134, de 17 de dezembro de 2013, como observando a comprovação da execução no Relatório Anual Gestão (RAG).

Parágrafo primeiro: Deverá ser atualizado no SCNES o estabelecimento ou unidade de saúde no qual os equipamentos e materiais permanentes foram alocados.

Art. 5º Nos termos do §4º do art. 13 da Portaria GM/MS 3.134 de 2013, a unidade beneficiária poderá ser alterada por meio administrativo do Fundo de Saúde beneficiário em que com fundamentação normativa e a motivação da alteração, desde que lido o mesmo componente estratégico e nível de atenção.

Art. 6º O gestor de saúde estadual, do Distrito Federal, municipal, encaminhará a alteração dos itens aprovados ou da unidade beneficiária para conhecimento à Comissão Intergestores Regulares (CIR) e Comissão Intergestores Bipartite (CIB) ou ao Colegiado de Gestão da Secretaria de Saúde do Distrito Federal (CGSES/DF).

Art. 7º É vedada a substituição de itens ou de CNES fundamentada na insuficiência de recursos para a sua aquisição tendo vista o disposto no Art. 13 § 7º da Portaria 3.134 GM/MS, de dezembro de 2013.

Art. 8º Os gestores Estaduais, Municipais e do Distrito Federal deverão cumprir os prazos estabelecidos Art. 12 § 4º e a Portaria GM/MS 3.134, de 17 de dezembro de 2013, sendo alteração orientada por esta Resolução não implica em suspensão prorrogação destes prazos.

Art. 9º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.


RICARDO BARROS
Ministro de Estado da Saúde

MICHELE CAPUTO NETO
Presidente do Conselho Nacional de Secretários de Saúde

MAURO GUIMARÃES JUNQUEIRA
Presidente do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP

MATERIAL DE CONFECCÃO		AÇO / FERRO PINTADO	
ENCOSTO		POSSUI	
REGULAGEM DE ALTURA		A GÁS	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	3.200,00	3.200,00
Característica Física	Especificação		
APLICAÇÃO	GRAU CIRÚRGICO		
TIPO	AUTOMÁTICA/ CONTÍNUA		
CONTROLE DE TEMPERATURA	ANALÓGICO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Infantil	2	90,00	180,00
Característica Física	Especificação		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Compressor Odontológico	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 30 LITROS		
POTÊNCIA	1,0 HP		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom Odontológico	2	2.300,00	4.600,00
Característica Física	Especificação		
JATO DE BICARBONATO INTEGRADO	POSSUI		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Adulto	2	100,00	200,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DUPLO		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Biombo Plumbífero	1	3.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPESSURA	MÍNIMO DE 02 MM		
TIPO	CURVO		
ESTRUTURA	AÇO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal	3	200,00	600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 15 LITROS		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Amalgamador Odontológico	2	780,00	1.560,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CAPSULAR		

 created with
nitroPDF

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 13973.552000/1150-01**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 13.973.552/0001-28	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUERE	
Endereço Completo PINHEIRO BARROS CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77.485-000	UF TO	Município DUERE

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
29180007 - R\$ 199.975,00 - VICENTINHO ALVES

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

Nome:	CENTRO DE SAUDE LUISA PINHEIRO BARROS DUERE		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	01.351.667/0001-00	CNES:	2467550
Endereço:	AVN JADER PIRES - CENTRO, CEP:77485000		

OBJETO DA PROPOSTA


AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE LUISA PINHEIRO BARROS DUERE	CNES:	2467550
---------------------------	---	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE LUISA PINHEIRO BARROS DUERE****Ambiente: Consultório Odontológico**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Infantil	2	85,00	170,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	METAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Jato de Bicarbonato	2	700,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
BASE METÁLICA PARA ESTABILIDADE	POSSUI		
DESUMIDIFICADOR	POSSUI		
FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA	POSSUI		
CANETA	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	2	2.900,00	5.800,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	ANALÓGICA		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 20 LITROS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mocho	2		
Característica Física	Especificação		



created with
nitro PDF

MODO DE OPERAÇÃO

DIGITAL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Destilador de Água	1	870,00	870,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 2 LITROS/HORA		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	2	100,00	200,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	METAL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA/ VÁCUO	0,5 HP/ 450 mmHg		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	4	150,00	600,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	2	600,00	1.200,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED COM FIO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Auxiliar	2	170,00	340,00
Característica Física	Especificação		
DIMENSÕES MÍNIMAS	40 CM X 40 CM X 80 CM		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Obeso	2	120,00	240,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	NYLON		
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	12.600,00	12.600,00
Característica Física	Especificação		
CABECEIRA	ARTICULADA		
COMANDO	PEDAL		
UNIDADE AUXILIAR	1 PONTA		
EQUIPO	ACOPLADO PNEUMÁTICO		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA I		

MODO DE OPERAÇÃO

DIGITAL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Destilador de Água	1	870,00	870,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 2 LITROS/HORA

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	2	100,00	200,00

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

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Vácuo até 2HP/CV	2	2.000,00	4.000,00

Característica Física	Especificação
POTÊNCIA/ VÁCUO	0,5 HP/ 450 mmHg

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	4	150,00	600,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO
RODÍZIOS	POSSUI
BRAÇOS	NÃO POSSUI
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	2	600,00	1.200,00

Característica Física	Especificação
TIPO	LED COM FIO

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Auxiliar	2	170,00	340,00

Característica Física	Especificação
DIMENSÕES MÍNIMAS	40 CM X 40 CM X 80 CM
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO
RODÍZIOS	NÃO POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Obeso	2	120,00	240,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO	NYLON
BRAÇADEIRA/ FECHO	VELCRO

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	12.600,00	12.600,00

Característica Física	Especificação
CABECEIRA	ARTICULADA
COMANDO	PEDAL
UNIDADE AUXILIAR	1 PONTA
EQUIPO	ACOPLADO PNEUMÁTICO
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTEN

CUBA	PORCELANA/CERÂMICA
TERMINAIS	MÍNIMO DE 02.
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI
CANETA DE ROTAÇÃO	NÃO POSSUI
PEÇA RETA	NÃO POSSUI
MICRO MOTOR	NÃO POSSUI
CONTRA ÂNGULO	NÃO POSSUI

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Curativos**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Curativos	1	550,00	550,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
ACESSÓRIO(S)	BALDE E BACIA		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário Vitrine	1	800,00	800,00
Característica Física	Especificação		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
LATERAIS DE VIDRO	POSSUI		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	2	80,00	160,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Imunização**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		

Especificação Técnica

POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SI		

FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM

Especificação Técnica

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

Ambiente: Farmácia

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00

Característica Física**Especificação**

POTÊNCIA	1 KVA
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT
ALARMES	AUDIOVISUAL
BATERIA INTERNA	01 SELADA
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES

Especificação Técnica

POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax)	1	1.400,00	1.400,00

Característica Física**Especificação**

OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI
----------------------	--------

Especificação Técnica

Tecnologia: Laser; Padrão de Cor: Monocromático; Tipo: Multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); Memória: 64 MB; Resolução de Impressão: 600 x 600; Resolução de Digitalização: 1200 x 1200; Resolução de Cópia: 600 x 600; Velocidade de Impressão: 18 PPM; Capacidade da Bandeja: 150 páginas; Ciclo Mensal: 8.000 páginas; Fax: 33.6Kbps ou Não possui; Interfaces USB e Rede ;Frente e Verso Automático; Garantia mínima de 12 meses.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00

Característica Física**Especificação**

PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM

Especificação Técnica

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

Ambiente: Copa/Cozinha

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	1	950,00	950,00

Característica Física**Especificação**

CAPACIDADE	MÍNIMO DE 280 LITROS
------------	----------------------

Especificação Técnica**Ambiente: Sala para Material de Limpeza**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unit
Carro para Material de Limpeza	1	

Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFECÇÃO		POLIPROPILENO	
BALDE ESPREMEDOR		POSSUI	
KIT C/ MOPs LÍQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PA		POSSUI	
SACO DE VINIL		POSSUI	
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Imunização			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	2	530,00	1.060,00
Característica Física		Especificação	
DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO		1,80 X 0,75 M/ AÇO	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	2	530,00	1.060,00
Característica Física		Especificação	
DIMENSÕES MIN./ MAT. CONFECÇÃO		1,80 X 0,75 M/ AÇO	
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Coleta de Material			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física		Especificação	
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Microscópio Laboratorial Básico	1	3.500,00	3.500,00
Característica Física		Especificação	
TIPO	BINOCULAR		
OCULAR	10 X E 16 X		
OBJETIVAS	05		
CONDENSADOR KOEHLER	POSSUI		
ILUMINAÇÃO	LED		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física		Especificação	
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLÁS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64-BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		

Especificação Técnica

Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Centrífuga Laboratorial	1	2.250,00	2.250,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PARA TUBOS - MÍN. 04 AMOSTRAS		
TECNOLOGIA	DIGITAL		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Observação**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		

Especificação Técnica


Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	3	80,00	240,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.350,00	1.350,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		

TIPO		SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTU	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Comadre	2	130,00	260,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 02 LITROS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar	2	900,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO ARMAÇÃO BAIXA	AÇO / FERRO PINTADO		
MOVIMENTOS INDEPEDENTES	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
CAPACIDADE	120 KG		
RECLINAÇÃO	ACIONAMENTO MANUAL		
DESCANSO PARA OS PÉS	INTEGRADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Papagaio	2	90,00	180,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro Maca Simples	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHONETE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Ambiente: Sala de Reunião			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tela de Projecção	1	600,00	600,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Tipo: Tripé Área Visual: Mínima de 1,80 x 1,80 M Tecido: Matte White (Branco Opaco) Garantia: Mínima de 12 meses			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	1	2.200,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		

created with
PDE

TECLADO	ABNT2
MOUSE	TOUCHPAD
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI
WEBCAM	POSSUI
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
BATERIA	6 CÉLULAS
TAMANHO DA TELA	LCD de 14" ou 15"
INTERFACE	USB, HDMI, DISPLAY PORT ou VGA e LEITOR DE CARTÃO
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 8 PRO (64 bits)

Especificação Técnica

PROCESSADOR: no mínimo INTEL CORE I3 ou AMD A10 MEMORIA RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz DISCO RIGIDO: no mínimo 500GB UNIDADE DE DISCO OTICO: CD/DVD ROM TELA: LCD DE 14 OU 15 polegadas TECLADO: ABNT2 MOUSE: TOUCHPAD INTERFACES DE REDE: 10/100/1000 e WIFI INTERFACE: USB, HDMI, DISPLAY PORT ou VGA e LEITOR DE CARTÃO BATERIA: 6 CÉLULAS WEBCAM: POSSUI SISTEMA OPERACIONAL: no mínimo WINDOWS 8 PRO (64 BITS) GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Projeto Multimídia (Datashow)	1	2.000,00	2.000,00

Característica Física	Especificação
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI

Especificação Técnica

Tecnologia: LCD Resolução: Mínima Nativa de 1024 x 768 Entrada: De VGA a Full HD Luminosidade: Mínimo de 2500 lumens Conectividade: Entrada/Saída RGB 15 pinos e HDMI Garantia: Mínima de 12 meses

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estante	2	280,00	560,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE/ PRATELEIRAS	MIN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS
REFORÇO	POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estante	2	280,00	560,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE/ PRATELEIRAS	MIN. 100KG/ 06 PRATELEIRAS
REFORÇO	POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00

Característica Física	Especificação
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM

Especificação Técnica


Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde/ Lixeira	1	110,00	110,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFEÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 10 LITROS


TAMPA		POSSUI	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Impressora	1	160,00	160,00
Característica Física	Especificação		
ESTRUTURA	AÇO / FERRO PINTADO		
DIMENSÕES MÍNIMAS	MÍNIMO DE 80 X 60 X 70 CM		
TAMPO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	2	80,00	160,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.250,00	1.250,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 12000 BTU		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: no mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Pediátrica	1		

Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFECÇÃO		AÇO / FERRO PINTADO	
BRAÇOS		FIXO	
PÉS		REMOVÍVEL	
ELEVÇÃO DE PERNAS		POSSUI	
SUPORTE DE SORO		POSSUI	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de DVD	2	130,00	260,00
Característica Física	Especificação		
CONTROLE REMOTO	POSSUI		
PORTAS	USB		
REPRODUÇÃO	DVD/CD/CD-R/VCD/SVCD/DVCD/JPG/MP3		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	2	700,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Longarina	6	380,00	2.280,00
Característica Física	Especificação		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas para Obeso	1	1.240,00	1.240,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS	FIXO		
PÉS	FIXO		
ELEVÇÃO DE PERNAS	POSSUI		
SUPORTE DE SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde/ Lixeira	3	110,00	330,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 10 LITROS		
TAMPA	POSSUI		
Especificação Técnica			

 created with
nitroPDF


Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Televisor	2	1.600,00	3.200,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LCD		
TAMANHO DA TELA	MÍNIMO DE 42"		
CONVERSOR DIGITAL	POSSUI		
ENTRADA	HDMI		
PORTAS	USB		
FULL HD	NÃO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	3	500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PRESSÃO COLUNA SIMPLES AÇO PINTADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto	2	500,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
PÉS	REMOVÍVEL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS	FIXO		
ELEVAÇÃO DE PERNAS	POSSUI		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB; DDR3; 1600.MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: no mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Padrão de Cor: Monocromático; Memória de 16 MB; Resolução de 600 x 600; Velocidade 33 PPM; Capacidade de 100 páginas; Ciclo: 25.000 páginas; Interface USB e Rede; Frente e Verso Automático; Garantia mínima de 12 meses.			
Ambiente: Central de Material Esterilizado(CME)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.250,00	1.250,00
Característica Física	Especificação		
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO		
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 12000 B		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	2	200,00	400,00
Característica Física	Especificação		
RESERVATÓRIO	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECCÃO	SILICONE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro para Transporte de Materiais (diversos)	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CUBA/ MÍN 200 L/POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio Adulto	2	730,00	1.460,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	5 LÂMINAS AÇO INÓX		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cilindro de Gases Medicinais	2	900,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	ALUMÍNIO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 03 LITROS		
SUORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	VÁLVULA, MANÔMETRO E FLUXÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Eletrocardiógrafo	1	5.600,00	5.600,00
Característica Física	Especificação		
NÚMERO DE CANAIS	03		
BATERIA INTERNA	POSSUI		
TELA LCD	NÃO POSSUI		
MEMÓRIA	POSSUI		
SUORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
LAUDO INTERPRETATIVO	POSSUI		
SOFTWARE PARA EXAME EM COMPUTADOR	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)		
CURVA PLESTIMOGRÁFICA	NÃO POSSUI		
SENSOR DE SpO2	MÍNIMO DE 03		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor un	




created with
nitroPDF
download the free trial online at [nitroPDF.com](#)


Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu).	2	200,00	400,00
Característica Física	Especificação		
RESERVATÓRIO	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECCÃO	SILICONE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oftalmoscópio	1	750,00	750,00
Característica Física	Especificação		
BATERIA	CONVENCIONAL		
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 3 ABERTURAS E 19 LENTES		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Braçadeira para Injeção	2	160,00	320,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
APOIO DO BRAÇO	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600.MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: no mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	6.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ACESSÓRIO(S)	1 ELETRODO		
BATERIA	MÍNIMO DE 50 CHOQUES		
TELA DE ECG	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio	1	380,00	380,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 05 ESPÉCULOS REUSÁVEIS		
BATERIA	CONVENCIONAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	1	170,00	170,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

 created with PDF

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Laringoscópio Infantil	2	500,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	3 LÂMINAS AÇO INÓX		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	2	700,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Criocautério	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE GÁS	NITROGÊNIO		
SUORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
QUANTIDADE DE PONTEIRAS	MÍNIMO DE 05		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica	2	1.070,00	2.140,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
POSIÇÃO DO LEITO	MÓVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Adulto	3	100,00	300,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DUPLO		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Dermatoscópio	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	Especificação		
AUMENTO	10 X		
ILUMINAÇÃO	HALOGÊNIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio	3	380,00	1.140,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 05 ESPÉCULOS REUSÁVEIS		
BATERIA	CONVENCIONAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oftalmoscópio	3	750,00	2.250,00
Característica Física	Especificação		
BATERIA	CONVENCIONAL		
COMPOSIÇÃO	MÍNIMO DE 3 ABERTURAS E 1"		
Especificação Técnica			

 created with nitro PDF

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Mayo	3	280,00	840,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	3	100,00	300,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	TECIDO EM ALGODÃO		
BRAÇADEIRA/ FECHO	METAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Colposcópio	1	16.000,00	16.000,00
Característica Física	Especificação		
AUMENTO	VARIÁVEL		
BRAÇOS	POSSUI		
CÂMERA	POSSUI		
MONITOR	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Adulto	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\$)
Lanterna Clínica	3	50,00	150,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	ALUMÍNIO		
TIPO	LED		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Dermatoscópio	2	1.450,00	2.900,00
Característica Física	Especificação		
AUMENTO	10 X		
ILUMINAÇÃO	HALOGÊNIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	3	700,00	2.100,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL		
TECNOLOGIA	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	3	350,00	1.050,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	HALOGÊNIO		
HASTE	FLEXÍVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Infantil	3	90,00	270,00
Característica Física	Especificação		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		

 created with nitroPDF pro

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	2	170,00	340,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	3	1.000,00	3.000,00

Característica Física	Especificação
CLIMATIZAÇÃO	APENAS FRIO
TIPO	SPLIT MÍNIMO DE 7000 BTU

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Infantil	3	85,00	255,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECCÃO	TECIDO EM ALGODÃO
BRAÇADEIRA/ FECHO	METAL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bisturi Elétrico (até 165 W)	1	2.000,00	2.000,00

Característica Física	Especificação
FUNÇÃO BIPOLAR	POSSUI
MICROPROCESSADO	SIM
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 100W
ALARMES	POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira para Obeso	1	350,00	350,00

Característica Física	Especificação
BRAÇOS	NÃO POSSUI
RODÍZIOS	NÃO POSSUI
MATERIAL DE CONFECCÃO	ESTOFADO
ESTRUTURA	AÇO / FERRO PINTADO

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Exames	2	535,00	1.070,00

Característica Física	Especificação
POSIÇÃO DO LEITO	MÓVEL
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO
GABINETE COM PORTAS E GAVETAS	NÃO POSSUI
ACESSÓRIO(S)	SUPORTE PARA PAPEL

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estadiômetro Portátil	1	100,00	100,00


Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECCÃO/ ESCALA MÍNIMA	MADEIRA / 0 a 99 cm

Especificação Técnica


Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	3	150,00	450,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO
RODÍZIOS	POSSUI
BRAÇOS	NÃO POSSUI

REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal	3	200,00	600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 15 LITROS		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	3	190,00	570,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
TIPO	PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	3	300,00	900,00
Característica Física	Especificação		
BASE	AÇO / FERRO PINTADO		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
MATERIAL DE CONFECCÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
DIVISÕES	DE 01 A 02 GAVETAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Negatoscópio	3	300,00	900,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
TIPO	PAREDE/1 CORPO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 1600 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	6	150,00	900,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		

 created with
nitroPDF

Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd:	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Infantil	3	800,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Exames	2	535,00	1.070,00
Característica Física	Especificação		
POSIÇÃO DO LEITO	MÓVEL		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
GABINETE COM PORTAS E GAVETAS	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	SUPORTE PARA PAPEL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Inalação Coletiva			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	1	2.000,00	2.000,00
Característica Física	Especificação		
PROCESSADOR	NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10		
MEMÓRIA RAM	4GB, DDR3, 16Q0 MHz		
DISCO RÍGIDO	MÍNIMO DE 500 GB		
TIPO DE MONITOR	18,5" (1366 X 768)		
MOUSE	USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO)		
FONTE	COMPATÍVEL COM O ITEM		
SISTEMA OPERACIONAL	WINDOWS 7 PRO (64 BITS)		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
TECLADO	USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO)		
INTERFACES DE REDE	10/100/1000 e WIFI		
INTERFACES DE VÍDEO	INTEGRADA		
UNIDADE DE DISCO ÓTICO	CD/DVD ROM		
Especificação Técnica			
Processador: NO MÍNIMO INTEL CORE I3 ou AMD A10 ou superiores Disco rígido: MÍNIMO DE 500 GB Memória RAM: 4GB, DDR3, 1600 MHz Unidade de disco ótico: CD/DVD ROM Teclado: USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) Tipo de monitor: 18,5 polegadas (1366 X 768) Mouse: USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL (COM FIO) Interfaces de rede: 10/100/1000 e WIFI Interfaces de vídeo: INTEGRADA Sistema operacional: ni mínimo WINDOWS 7 PRO (64 BITS) Fonte: COMPATÍVEL COM O ITEM Garantia: MÍNIMA DE 12 MESES			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cilindro de Gases Medicinais	1	900,00	900,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	ALUMÍNIO		
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 03 LITROS		
SUPORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	VÁLVULA, MANÔMETRO E FLUXÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Central de Nebulização	1	1.800,00	1.800,00
Característica Física	Especificação		
SUPORTE COM RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS	MÍNIMO DE 04		
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 1/4 DE HP		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Nebulizador Portátil	2	155,00	310,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	ULTRÁSSÔNICO		
NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS	01		
Especificação Técnica			



created with
nitroPDF profes

download the free trial online at [nitropdf.com](#)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No Break (Para Computador)	1	700,00	700,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	1 KVA		
TENSÃO	ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT		
ALARMES	AUDIOVISUAL		
BATERIA INTERNA	01 SELADA		
GARANTIA	MÍNIMA DE 12 MESES		
Especificação Técnica			
POTÊNCIA: 1 KVA; TENSÃO: ENTRADA/ SAÍDA: BIVOLT; ALARMES: AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA: 01 SELADA; GARANTIA: MÍNIMA DE 12 MESES.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	224	199.975,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
224	199.975,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
007943	GURUPI
ENDEREÇO	
R.PRES.JUSCELINO KUBITSCHKE,1192, ANTIGA R.CINCO CENTRO CEP:77.402-100	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Termo de Compromisso Atenção Básica ou Especializada - TermoAB.jpg
--



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
"CUIDANDO DE VOCÊ"
ADM . 2017/2020



EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE: 35.345,00

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAÚDE LUIZA PINHEIRO BARROS

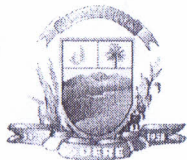
Ano da Proposta	Nome do Equipamento	Especificação Técnica	Ambiente	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13973.552000/1150-01/2016	Andador	RODIZIOS DIANTEIROS: POSSUI MATERIAL: ALUMÍNIO	BOX DE TERAPIA	03	175,00	525,00
13973.552000/1150-01/2016	Aparelho para Fisioterapia por Ondas Curtas	MODO DE OPERAÇÃO: OPÇÃO 3: CONTÍNUO E PULSADO/DIGITAL	BOX DE TERAPIA	01	6.350,00	6.350,00
13973.552000/1150-01/2016	Escada em L com Rampa	ESCADA EM L COM 4 DEGRAUS, RAMPA E CORRIMÃO CONFECCIONADOS EM MADEIRA ENVERNIZADA COM PISO EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE. COM AS SEGUINTE DIMENSÕES APROXIMADAS: 236X163X135 CM (COM.P X ALT X LARG).	BOX DE TERAPIA	01	2.400,00	2.400,00
13973.552000/1150-01/2016	Exercitador de Mãos e Dedos	CONSTRUÍDO EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM CAPACIDADE DE ACONDICIONAMENTO E TRABALHO ISOLADO EM MOLA INDIVIDUAL PARA CADA DEDO OU DE MODO GLOBAL. COM RESISTÊNCIA DE 5.0 IBS -3,2KG	BOX DE TERAPIA	01	90,00	90,00
13973.552000/1150-01/2016	Exercitador de Pés e Tornozelo	DEVERÁ SER CONSTRUÍDO EM ALUMÍNIO FUNDIDO, COM MOLAS DE AÇO, CORREIAS PARA FIXAÇÃO E SER MONTADO SOBRE A BASE DE MADEIRA.	BOX DE TERAPIA	01	340,00	340,00
13973.552000/1150-01/2016	Freezer Comum	TIPO: OPÇÃO 1: VERTICAL 01 PORTA ATÉ 200 LITROS.	AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE,	01	1.600,00	1.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
"CUIDANDO DE VOCÊ"
ADM . 2017/2020



			ENFERMAGEM E CONSULTÓRIOS.			
13973.552000/1150-01/2016	Roda de Ombro	MATERIAL DE CONFECÇÃO DA ESTRUTURA: AÇO FERRO PINTADO; ESTRUTURA DE FIXAÇÃO: MADEIRA; AJUSTE DE ALTURA DA RODA: POSSUI; MANOPLA REGULÁVEL: POSSUI	BOX DE TERAPIA	01	1.350,00	1.350,00
13973.552000/1150-01/2016	Ultrassom para Fisioterapia	FREQUÊNCIA: OPÇÃO 3: 1 E 3 MHZ; TELA LCD: POSSUI; MODO DE EMISSÃO/OPERAÇÃO: CONTÍNUO E PULSADO.	BOX DE TERAPIA	01	1.400,00	1.400,00
13973.552000/1150-01/2016	Tablado para Fisioterapia	MATERIAL DE CONFECÇÃO/REVESTIMENTO: OPÇÃO 01: MADEIRA COM ESTOFAMENTO.	BOX DE TERAPIA	01	1.250,00	1.250,00
13973.552000/1150-01/2016	TENS e FES	NÚMERO DE CANAIS: OPÇÃO 2: 04 CANAIS	BOX DE TERAPIA	01	1.500,00	1.500,00
13973.552000/1150-01/2016	Esfigmomanômetro Adulto	TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA: OPÇÃO 3: DIGITAL DE MESA/NYLON	BOX DE TERAPIA	01	170,00	170,00
13973.552000/1150-01/2016	Barras Paralelas para Fisioterapia	COMPOSIÇÃO: OPÇÃO 6: 3 METROS/AÇO INOX/COM PISO.	BOX DE TERAPIA	01	1.100,00	1.100,00
13973.552000/1150-01/2016	Aparelho de Luz Infravermelho	TIPO: OPÇÃO 1: PORTÁTIL; SUPORTE COM RODÍZIOS: OPÇÃO 1: POSSUI; ILUMINAÇÃO: OPÇÃO 1: 150W.	BOX DE TERAPIA	01	500,00	500,00
13973.552000/1150-01/2016	Tábua de Tríceps	MATERIAL DE CONFECÇÃO/REVESTIMENTO: OPÇÃO 1: MADEIRA/MDF COM PISO ANTIDERRAPANTE COM REVESTIMENTO.	BOX DE TERAPIA	01	125,00	125,00
13973.552000/1150-01/2016	Tábua de Quadríceps	MATERIAL DE CONFECÇÃO/ACABAMENTO: OPÇÃO 1: MADEIRA COM REGULAGEM DE	BOX DE TERAPIA	01	145,00	145,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUERÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
"CUIDANDO DE VOCÊ"
ADM . 2017/2020



13973.552000/1150-01/2016	Câmara para Conservação de Imunobiológicos	INCLINAÇÃO. CAPACIDADE/PORTA: DE 120 A 300 LITROS/2 A 5 GAVETAS OU PRATELEIRAS; MATERIAL DE CONFECCÃO (GABINETE INTERNO): AÇO INOXIDÁVEL 304; TEMPERATURA: ENTRE +2°C E +8°C; CIRCULAÇÃO DE AR FORÇADO: POSSUI; CONTRA PORTA: POSSUI; SENSORES INTERNOS: POSSUI; DISCADOR DE EMERGÊNCIA: POSSUI; SISTEMA DE EMERGÊNCIA (BATERIA/NO BREAK) SISTEMA DE REGISTRO DE DADOS: POSSUI/POSSUI.	BOX DE TERAPIA	01	16.500,00	16.500,00
					VALOR TOTAL UNITÁRIO: 34.995,00	VALOR TOTAL: 35.345,00

Detalhe Equipamento

Equipamento

Tábua de Quadríceps

Setor

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo I

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Tábua de Quadríceps

Sinônimos

Tábua de Quadríceps, Prancha de Quadríceps, Tábua para Fortalecimento do Quadríceps

Definição e Aplicação

Equipamento utilizado para reabilitação motora de membros inferiores com ganho de força muscular, flexibilidade e amplitude de movimento.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
3094	E277	N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 145,00

MATERIAL DE CONFECÇÃO/ACABAMENTO: MADEIRA COM REGULAGEM DE INCLINAÇÃO

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. A característica a serem especificada encontram-se pré-definida na forma de opção de escolha (agrupador) que devem ser selecionada para a composição da configuração desejada, conforme opção apresentada a seguir:

- MATERIAL DE CONFECÇÃO/ACABAMENTO:

Opção 1: MADEIRA COM REGULAGEM DE INCLINAÇÃO

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT,	Página na Internet	Telefone
Não há empresas habilitadas para esse item até o momento		

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Tábua de Tríceps

Setor

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo I

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Tábua de Tríceps

Sinônimos

Tábua de Alongamento de Tríceps Sural

Definição e Aplicação

Equipamento usado como rampa para a prática de alongamento da panturrilha (batata da perna) em paciente em reabilitação e fisioterapia.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
3103		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 125,00

MATERIAL DE CONFECÇÃO/ REVESTIMENTO: MADEIRA/MDF COM PISO ANTIDERRAPANTE COM REVESTIMENTO

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. A característica a serem especificada encontram-se pré-definida na forma de opção de escolha (agrupador) que devem ser selecionada para a composição da configuração desejada, conforme opção apresentada a seguir:

- MATERIAL DE CONFECÇÃO/ REVESTIMENTO:

Opção 1: MADEIRA/MDF COM PISO ANTIDERRAPANTE COM REVESTIMENTO

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT	Página na Internet	Telefone
Não há empresas habilitadas para esse item até o momento		
<p>O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.</p> <p>Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br</p>		

Detalhe Equipamento

Equipamento

Aparelho de Luz Infravermelho

Setor

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Aparelho de Luz Infravermelho

Sinônimos

Luz Infra-Vermelha, Emissor de Luz Infra-Vermelha, Fonte de Luz Infra-Vermelha

Definição e Aplicação

Equipamento emissor de radiação infravermelha que auxilia na irrigação sanguínea, na redução da dor e também pode ser utilizado em bancos de leite.

Item

2775

Soma SUS

E453

Informática

N

Classificação

Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 500,00

TIPO: PORTÁTIL

SUPOORTE COM RODÍZIOS: POSSUI

ILUMINAÇÃO: 150 W

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo especificação técnica disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem

ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir:

- TIPO:

Opção 1: PORTÁTIL

- SUPORTE COM RODÍZIOS:

Opção 1: POSSUI ✓

Opção 2: NÃO POSSUI

- ILUMINAÇÃO:

Opção 1: 150 W

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT

Página na Internet

Telefone

Não há empresas habilitadas para esse item até o momento

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Barras Paralelas para Fisioterapia

Setor

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Barras Paralelas para Fisioterapia

Sinônimos

Barras para Fisioterapia

Definição e Aplicação

Equipamento para auxílio de exercícios de fisioterapia e reabilitação (treino, mancha, equilíbrio em pé e transferência de peso).

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
911		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 1.100,00

COMPOSIÇÃO: 2 METROS/AÇO/SEM PISO.

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir:

- COMPOSIÇÃO:

Opção 1: 2 METROS/AÇO/SEM PISO

Opção 2: 2 METROS/AÇO/COM PISO

Opção 3: 2 METROS/AÇO INOX/SEM PISO

Opção 4: 2 METROS/AÇO INOX/COM PISO

Opção 5: 3 METROS/AÇO/COM PISO

Opção 6: 3 METROS/AÇO INOX/COM PISO ✓

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT	Página na Internet	Telefone
Não há empresas habilitadas para esse item até o momento		

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Esfigmomanômetro Adulto

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Setor

Serviço sem setor

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Esfigmomanômetro Adulto

Sinônimos

Esfigmomanômetro, Aparelho de Pressão Arterial, Medidor de Pressão Arterial, Tensiômetro

Definição e Aplicação

Equipamento utilizado para aferição, não invasiva, da pressão arterial.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
10785		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida **Preço Sugerido**

R\$ 170,00

TIPO/MATERIAL DE CONFEÇÃO DA BRAÇADEIRA:
ANALÓGICO/NYLON

BRAÇADEIRA/ FECHO: VELCRO

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas 

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir:

- TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA:

Opção 1: ANALÓGICO/NYLON

Opção 2: ANALÓGICO/TECIDO EM ALGODÃO

Opção 3: DIGITAL DE MESA/NYLON

Opção 4: DIGITAL DE MESA/TECIDO EM ALGODÃO

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT	Página na Internet	Telefone
ARTMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	http://www.artmedical.net	(51)32313415
COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOPITALARES MACROSUL LTDA.	http://www.macrosul.com	(41)21028344
MEDLEVEH SOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	http://www.medlevensohn.com.br	(27)33380756

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

TENS e FES

Setor

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

TENS e FES

Sinônimos

TENS E FES, Neuroestimulação Elétrica Transcutânea, Eletroestimulador Funcional

Definição e Aplicação

Aparelho clínico de FES e TENS, indicado para tratamento por eletroestimulação e eletroanalgesia.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
3093	E279	N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 1.500,00

NÚMERO DE CANAIS: 04 CANAIS.

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir:

- NÚMERO DE CANAIS:

Opção 1: 02 CANAIS

Opção 2: 04 CANAIS ✓ +

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT

Página na Internet

Telefone

Não há empresas habilitadas para esse item até o momento

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Tablado para Fisioterapia

Setor

Serviço sem setor

Nomenclatura

Tablado para Fisioterapia

Definição e Aplicação

Tablado para Fisioterapia Neurológica e Reabilitação.

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo I

Ambiente

Box de Terapia

Sinônimos

Tablado de Fisioterapia

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
2951		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 1.250,00

MATERIAL DE CONFEÇÃO/ REVESTIMENTO: MADEIRA COM ESTOFAMENTO

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir:

- MATERIAL DE CONFECÇÃO/ REVESTIMENTO:**Opção 1: MADEIRA COM ESTOFAMENTO**

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT**Página na Internet****Telefone**

Não há empresas habilitadas para esse item até o momento

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Ultrassom para Fisioterapia

Setor

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Ultrassom para Fisioterapia

Sinônimos

Ultrassom para Fisioterapia

Definição e Aplicação

Equipamento para terapia de estruturas superficiais e profundas geradas através de ondas mecânicas de frequência ultrassônica.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
204		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 1.400,00

FREQUÊNCIA: 1 E 3 MHZ

TELA LCD: POSSUI

MODO DE EMISSÃO/ OPERAÇÃO: CONTÍNUO E PULSADO

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções

apresentadas a seguir:

- FREQUÊNCIA:

Opção 1: 1 MHZ

Opção 2: 3 MHZ

Opção 3: 1 E 3 MHZ ✓

- TELA LCD:

Opção 1: POSSUI

- MODO DE EMISSÃO/ OPERAÇÃO:

Opção 1: CONTÍNUO E PULSADO

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT

Página na Internet

Telefone

Não há empresas habilitadas para esse item até o momento

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Roda de Ombro

Setor

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Roda de Ombro

Sinônimos

Exercitador de Ombro

Definição e Aplicação

A roda para exercícios de fisioterapia é indicada para reabilitação de ombro nos mais diferentes movimentos visando aumentar a amplitude e fortalecimento.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
2988	E214	N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 1.350,00

MATERIAL DE CONFEÇÃO DA ESTRUTURA: AÇO FERRO PINTADO

ESTRUTURA DE FIXAÇÃO: MADEIRA

AJUSTE DE ALTURA DA RODA: POSSUI

MANOPLA REGULÁVEL: POSSUI

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. A característica a serem especificadas encontram-se pré-definida na forma de opção de escolha (agrupadores) que devem ser

selecionada para a composição da configuração desejada, conforme opção apresentada a seguir:

-MATERIAL DE CONFECÇÃO:

Opção 1: AÇO FERRO PINTADO

-ESTRUTURA DE FIXAÇÃO:

Opção 1: MADEIRA

- AJUSTE DE ALTURA DA RODA:

Opção 1: POSSUI

-MANOPLA REGULÁVEL:

Opção 1: POSSUI

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT

Página na Internet

Telefone

Não há empresas habilitadas para esse item até o momento

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Freezer Comum

Setor

Serviço sem setor

Nomenclatura

Freezer Comum

Tipo de Serviço

Assistência ao Idoso

Ambiente

Ações Básicas de Saúde, Enfermagem e Consultórios

Sinônimos

Freezer ou Refrigerador.

Definição e Aplicação

Equipamento utilizado para conservar alimentos e materiais afins.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
1414	E490	N	Item de Uso Geral Não Hospitalar/Mobiliário

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 1.600,00

TIPO: HORIZONTAL 01 PORTA ATÉ 200 LITROS

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir:

Opção 1: HORIZONTAL 01 PORTA ATÉ 200 LITROS ✓

Opção 2: HORIZONTAL 01 PORTA 201 A 400 LITROS

Opção 3: HORIZONTAL 02 PORTAS 200 A 400 LITROS

Opção 4: VERTICAL 01 PORTA ATÉ 200 LITROS ✓

Opção 5: VERTICAL 01 PORTA DE 201 A 400 LITROS. ✓

Para o processo licitatório, o proponente/conveniente deverá descrever toda a especificação técnica do item, compatibilizando no descritivo todas as características (agrupadores) selecionadas no sistema, não devendo inserir ou retirar características que modifiquem seu porte e/ou seu valor.

Empresa Participante do PROCOT

Página na Internet

Telefone

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Exercitador de Pés e Tornozelo

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Setor

Serviço sem setor

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Exercitador de Pés e Tornozelo

Sinônimos

Exercitador de Pés e Tornozelo

Definição e Aplicação

Equipamento para realização de exercícios de flexo-extensão de tornozelo e pés, através de exercícios ativos buscando o fortalecimento do tornozelo.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
11446		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida**Preço Sugerido**

R\$ 340,00

Deverá ser construído em alumínio fundido, com molas de aço, correias para fixação e ser montado sobre base de madeira.

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Descrever o material de confecção e componentes.

Empresa Participante do PROCOT**Página na Internet****Telefone**

Não há empresas habilitadas para esse item até o momento

O PROCOT é um programa de cooperação técnica de participação voluntária que visa a obtenção de informações técnicas de equipamentos disponíveis no mercado brasileiro. As empresas relacionadas aos equipamentos são participantes, disponibilizando de forma sistemática, informações técnicas e econômicas sobre seus produtos para o Ministério da Saúde. A divulgação das empresas do PROCOT através do SIGEM possui caráter único de transparência e publicidade, não representando em nenhuma hipótese qualquer tipo de homologação ou recomendação por parte do Ministério da Saúde no que tange ao fornecimento de equipamentos.

Contato para dúvidas, sugestões e opiniões: sigem@saude.gov.br

Detalhe Equipamento

Equipamento

Exercitador de Mãos e Dedos

Sector

Serviço sem setor

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Exercitador de Mãos e Dedos

Sinônimos

Exercitador de Mãos, Dedos e Antebraços; Exercitador de Mãos para Flexão e Extensão dos Dedos

Definição e Aplicação

Aparelho para exercitar a flexão das mãos, dedos e antebraços. Indicado para fortalecimento da musculatura, aumento da mobilidade e coordenação dos dedos.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
11443		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida**Preço Sugerido**

R\$ 90,00

Construído em plástico de alta resistência, com capacidade de acondicionamento e trabalho isolado em mola individual para cada dedo ou de modo global. Com resistência de 5.0 lbs - 3,2 Kg.

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Descrever o material de confecção, características da mola e a resistência entre 1,5 lbs - 9.0 lbs (0,7 a 4,10 Kg).

Detalhe Equipamento

Equipamento

Escada em L com Rampa

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Setor

Serviço sem setor

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Escada em L com Rampa

Sinônimos

Escada para Reabilitação

Definição e Aplicação

Escada utilizada para realização de treinos de marcha para recuperação do equilíbrio e força durante a caminhada em rampa ou degraus.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
11444		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida

Preço Sugerido

R\$ 2.400,00

Escada em L com 4 degraus, rampa e corrimão confeccionados em madeira envernizada com piso em borracha anti-derrapante. Com as seguintes dimensões aproximadas: 236 x 163 x 135 cm (comp. x alt x Larg).

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Informar o material de confecção, componentes e dimensões aproximadas.

Empresa Participante do PROCOT

Página na Internet

Telefone

Detalhe Equipamento

Equipamento

Aparelho para Fisioterapia por Ondas Curtas

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Setor

Serviço sem setor

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Aparelho para Fisioterapia por Ondas Curtas

Sinônimos

Diatermia por ondas curtas

Definição e Aplicação

Equipamento utilizado para aplicar radiações produzidas por meio da corrente elétrica, podendo ser administrada de modo contínuo ou pulsado.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
453		N	Equipamento Médico-Assist. de Diag. e/ou Terapia

Ver Especificação Sugerida ^**Preço Sugerido**

R\$ 6.350,00

MODO DE OPERAÇÃO: CONTÍNUO E PULSADO/ ANALÓGICO

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas ^

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo "especificação técnica" disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir:

Detalhe Equipamento

Equipamento

Andador

Tipo de Serviço

Fisioterapia Tipo II

Setor

Serviço sem setor

Ambiente

Box de Terapia

Nomenclatura

Andador

Sinônimos

Andadeira, Andador

Definição e Aplicação

Equipamento utilizado no suporte de pacientes pediátrico a adulto com problemas locomotores.

Item	Soma SUS	Informática	Classificação
909	E289	N	Item de Apoio Médico Hospitalar

Ver Especificação Sugerida**Preço Sugerido**

R\$ 175,00

RODÍZIOS DIANTEIROS: NÃO POSSUI
MATERIAL DE CONFECÇÃO: ALUMÍNIO

Configurações Permitidas e Características a serem Especificadas

Nos sistemas de cadastro de propostas de projeto de investimentos junto ao Ministério da Saúde, este item não possui o campo especificação técnica disponível para digitação. As características a serem especificadas encontram-se pré-definidas na forma de opções de múltipla escolha (agrupadores) que devem ser selecionadas para a composição da configuração desejada, conforme opções apresentadas a seguir: