



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

RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 037, de 21 de março de 2019.

Dispõe sobre a Proposta Nº. 11046.759000/1190-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Araguaína – TO, recurso objeto da Emenda Parlamentar Nº. 26910004.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a Proposta Nº. 11046.759000/1190-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Araguaína – TO, no valor total de R\$ 159.970,00 (cento e cinquenta e nove mil, novecentos e setenta reais), recurso objeto da Emenda Parlamentar Nº. 26910004;

Considerando o cadastro da proposta feito pelo Fundo Municipal de Saúde do município de Araguaína – TO;

Considerando a análise, discussão da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 21 dias do mês de março do ano de 2019.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a Proposta Nº. 11046.759000/1190-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital Municipal de Araguaína – TO, no valor de R\$ 159.970,00 (cento e cinquenta e nove mil, novecentos e setenta reais), recurso objeto da Emenda Parlamentar Nº. 26910004.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

RENATO JAYME DA SILVA
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

OFÍCIO GAB/SUPADM/SMS Nº 342/2019

Araguaína, 15 de março de 2019.

A Sua Senhoria, o Senhor
RENATO JAYME DA SILVA
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite
CIB - TOCANTINS

Assunto: Solicitação de Homologação

Senhor Presidente,

Considerando a Portaria 3.134 de 17 de dezembro de 2013, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros de investimento do Ministério da Saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a expansão e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) e cria a Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis para o SUS (RENEM) e o Programa de Cooperação Técnica (PROCOT) no âmbito do Ministério da Saúde;

Vimos solicitar homologação da proposta nº 11046.7590001/19-001 (em anexo).

Atenciosamente,

Jean Luis Coutinho Santos
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2017

Jean Luis Coutinho Santos
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2017

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11046.759000/1190-01
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.046.759/0001-21	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo SETE DE SETEMBRO SETOR CENTRAL	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 77.804-040	UF TO	Município ARAGUAINA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 26910004 - R\$ 159.970,00 - IRAJÁ ABREU

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	01.830.793/0001-39	CNES:	3663051
Endereço:	AV PERIMETRAL - URBANISTICO, CEP:77818060		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA	CNES:	3663051

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA			
Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)	2	27.000,00	54.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Gerador com potência de 300W, microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, alterando a voltagem e a corrente, mantendo assim a consistência da potência nos diferentes tipos de tecidos, isso reduz a dispersão térmica nos tecidos adjacentes. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova d água com leitura digital de potência. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Poderá ser utilizado em pequenas, medias e grandes cirurgias, cirurgias convencionais e videocirurgia. Para os modos de corte, coagulação e bipolar em cirurgias laparoscópicas. As saídas de corte baixo e coagulação baixa utilizam voltagens mais baixas para reduzir os riscos da eletrocirurgia. Principais características: Memoriza a ultima potência em caso de interrupção cirúrgica, permite dois cirurgiões coagularem simultaneamente, módulos monopolares e bipolar independentes, permite o uso de pedal monopolar e bipolar, permite o uso de pinças monopolares, monitora o controle de impedância no eletrodo de retorno do paciente (placa). Modos de operação: Bipolar (baixo, médio e macro), Monopolar (Corte e Coagulação). O equipamento deve dispor de duas saídas monopolares (canetas e videocirurgia), uma saída bipolar e uma entrada para uso de placas descartáveis. Especificação técnica do gerador: Corte puro (300W), Blend 1 (200W), Coagulação (120W), Coagulação (120W - baixa potência) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte, 01 pedal monopolar, 01 pedal bipolar, 01 cabo para eletrodo de retorno paciente/placa e 01 adaptador universal para cirurgia laparoscópica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Estetoscópio Infantil	1	120,00	120,00
Característica Física	Especificação		
AUSCULTADOR	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	DUPLO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardioversor	1	21.000,00	21.000,00
Característica Física	Especificação		

MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO	NÃO POSSUI
MÓDULO DEA	POSSUI
OXIMETRIA (SPO2)	NÃO POSSUI
BATERIA	POSSUI
TIPO	BIFÁSICO
COMANDO NAS PÁS	AJUSTE, CARGA E DISPARO
PÁS INTERNAS	NÃO POSSUI
MEMÓRIA DE ECG	POSSUI
IMPRESSORA	POSSUI

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	1	350,00	350,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Cirúrgica Elétrica	1	55.000,00	55.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle. Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior. Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas. Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 seções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero. Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento. Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01 par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Cirúrgico de Solo Móvel	1	22.000,00	22.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED 81.000 A 130.000 LUX		
SISTEMA DE EMERGÊNCIA/BATERIA	POSSUI		
PEDESTAL COM RODÍZIOS	POSSUI		
BRAÇO ARTICULADO	POSSUI		
PAR DE MANOPLAS AUTOCLAVÁVEIS	POSSUI		
AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA	POSSUI		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Estar para Funcionários e Alunos**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	3	2.500,00	7.500,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	10	159.970,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
------------	-------------------

10

159.970,00

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO.pdf

MINISTÉRIO
DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11046.759000/1190-01

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ

11.046.759/0001-21

NOME DO FUNDO DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço Completo

SETE DE SETEMBRO
SETOR CENTRAL

EA

MUNICIPAL

Tipo

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CEP

77804040

UF Município

TO ARAGUAINA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar

26910004 - R\$ 159.970,00 - IRAJÁ ABREU

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

Nome:

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA

Tipo Unidade:

HOSPITAL GERAL

CNPJ:

01.830.793/0001-39

CNES:

3663051

Endereço:

AV PERIMETRAL - URBANISTICO, CEP:77818060

OBJETO DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:

HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA

CNES:

3663051

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

MICRORREGIÃO

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUAÍNA/TO, TENDO COMO UNIDADE ASSISTIDA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAÍNA, APRESENTA PLEITO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS. A UNIDADE ASSISTIDA ESTÁ REGISTRADA NO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - CNES SOB Nº 3663051, É COMO HOSPITAL GERAL, DE ESFERA MUNICIPAL, GESTÃO MUNICIPAL, ADMINISTRAÇÃO DIRETA DA SAÚDE, SITUADO NO MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA/TO. O HOSPITAL MUNICIPAL POSSUI 55 LEITOS OFERTADOS AO ATENDIMENTO SUS. O MUNICÍPIO POSSUI 177.517 MIL HABITANTES (FONE: ESTIMATIVA TCU 2018). A CAPACIDADE INSTALADA EM NOSSO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, NO GERAL É DE 16.426 ATENDIMENTOS/MÊS, SENDO DE CONSULTAS MÉDICAS 7.822/MÊS. A POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS ADSCRITOS, TEM UMA MÉDIA DE 119.000 HABITANTES, SENDO ASSISTIDOS PELO NOSSO MUNICÍPIO CONFORME NECESSIDADE. OS SERVIÇOS DE SAÚDE DISPONÍVEIS NA REGIÃO MÉDIO NORTE ARAGUAIA, APENAS 06 MUNICÍPIOS POSSUEM APENAS 01 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, COMO ESTRUTURA DO SISTEMA DE SAÚDE, E SOMENTE 05 MUNICÍPIOS POSSUEM PRONTO ATENDIMENTO. A MAIOR PARTE DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E, PORTANTO, A CAPACIDADE INSTALADA ENCONTRA-SE NO MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA. JUSTIFICA-SE A SOLICITAÇÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS, DEVIDO ESTAR DESGASTADOS. OS DEMAIS EQUIPAMENTOS SÃO NOVAS AQUISIÇÕES, POIS ESTÃO EM NUMERO INSUFICIENTES PARA ATENDER A DEMANDA, POIS ATUALMENTE TEMOS MUITOS EQUIPAMENTOS LOCADOS E OUTROS NÃO DISPONIBILIZADOS NA INSTITUIÇÃO. DESTA FORMA NECESSITANDO A AQUISIÇÃO DOS MESMOS.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

177517, 119000

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?

SIM

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAGUAINA

Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)

Nome do Equipamento

Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)

Característica Física

ESPECIFICAR

Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
2	27.000,00	54.000,00

Especificação
SIM**Especificação Técnica**

Gerador com potência de 300W, microcontrolado por microprocessadores capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte, alterando a voltagem e a corrente, mantendo assim a consistência da potência nos diferentes tipos de tecidos, isso reduz a dispersão térmica nos tecidos adjacentes. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova d água com leitura digital de potência. Acionamento de energia através da caneta monopolar e através dos pedais. Ajustes independentes das funções e das saídas de energia monopolar. Poderá ser utilizado em pequenas, médias e grandes cirurgias, cirurgias convencionais e videocirurgia. Para os modos de corte, coagulação e bipolar em cirurgias laparoscópicas. As saídas de corte baixo e coagulação baixa utilizam voltagens mais baixas para reduzir os riscos da eletrocirurgia. Principais características: Memoriza a ultima potência em caso de interrupção cirúrgica, permite dois cirurgiões coagularem simultaneamente, módulos monopolares e bipolar independentes, permite o uso de pedal monopolar e bipolar, permite o uso de pinças monopolares, monitora o controle de impedância no eletrodo de retorno do paciente (placa). Modos de operação: Bipolar (baixo, médio e macro), Monopolar (Corte e Coagulação). O equipamento deve dispor de duas saídas monopolares (canetas e videocirurgia), uma saída bipolar e uma entrada para uso de placas descartáveis. Especificação técnica do gerador: Corte puro (300W), Blend 1 (200W), Coagulação (120W), Coagulação (120W - baixa potência) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte, 01 pedal monopolar, 01 pedal bipolar, 01 cabo para eletrodo de retorno paciente/placa e 01 adaptador universal para cirurgia laparoscópica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Nome do Equipamento

Estetoscópio Infantil

Característica Física

AUSCULTADOR

TIPO

Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	120,00	120,00

Especificação
AÇO INOXIDÁVEL
DUPLO**Especificação Técnica****Nome do Equipamento**

Cardioversor

Característica Física

MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO

MÓDULO DEA

OXIMETRIA (SPO2)

BATERIA

TIPO

COMANDO NAS PÁS

PÁS INTERNAS

MEMÓRIA DE ECG

IMPRESSORA

Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	21.000,00	21.000,00

Especificação
NÃO POSSUI
POSSUI
NÃO POSSUI
POSSUI
BIFÁSICO
AJUSTE, CARGA E DISPARO
NÃO POSSUI
POSSUI
POSSUI**Especificação Técnica****Nome do Equipamento**

Suporte de Soro

Característica Física

TIPO

MATERIAL DE CONFECÇÃO

Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	350,00	350,00

Especificação
PEDESTAL
AÇO INOXIDÁVEL