



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 12.051.023/0001-04

20210628001  
20210628002  
20210628003  
20210628004

**Memorando Nº 0130/2021 – SMSGAB**

**Mãe do Rio – Pará, 25 de junho de 2021.**

O presente Memorando, tem como objetivo apresentar e detalhar à administração pública e seus representantes, demandas a serem sanadas e supridas na Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio.

Por conseguinte, com fulcro nos princípios constitucionais e infraconstitucionais, que regerem o ordenamento jurídico brasileiro e concomitantemente as licitações públicas, tal memorando será regimentado pelos seguintes dispositivos, art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93, art. 3º, inciso II, da Lei n 10.520/02 e art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02 para regulamenta o objeto; art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93 e art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02 para regulamentar a justificativa; art. 6º, inciso IX, da Lei n. 8.666/93, art. 7º, § 2º, da lei n. 8.666/93 e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93 para regulamenta a especificação dos objeto; e art. 16 da lei complementar n. 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal) para regulamenta a dotação orçamentaria.

Sendo assim, observa-se os seguintes pressupostos:

**I - Do Objeto**

Aquisição de Equipamento / Material Permanente conforme proposta de Nº 12051.023000/1200-07, recurso parlamentar de R\$ 299.895,00 (Duzentos e Noventa e Nove Mil, Oitocentos e Noventa e Cinco Reais).

**Fundamentação jurídica:** art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93; art. 3º, inciso II, da Lei n 10.520/02; e Art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02.

**II - Da Justificativa**

O Município de Mãe do Rio - Pa vem trabalhando a Atenção Primária a Saúde, conforme as orientações e recomendações do Ministério da Saúde, focalizando no acesso e qualidade dos atendimentos nas Unidades Básicas de Saúde, visando um processo permanente e progressivo de ampliação do acesso e de qualificação das práticas de gestão e dos serviços de saúde, cuidado e participação na Atenção Primária, fato que justifica a aquisição de equipamentos para melhoria dos serviços, acesso e qualidade na atenção primária a saúde do município.

Rua Voluntário da Pátria, nº 326, Bairro São Francisco  
Mãe do Rio, CEP 68675-000 CNPJ/MF 12.051.023/0001-04

Recorrido em: 25/06/2021



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 12.051.023/0001-04**

---

**Fundamentação Jurídica:** Art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93; Art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02.

### **III - Da Dotação Orçamentária**

Emenda Parlamentar

**Fundamentação jurídica:** Art. 16 da lei complementar nº 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal)

### **IV - Da Especificação do Objeto**

Especificação do Objeto Anexo

**Fundamentação jurídica:** art. 6º, inciso IX; art. 7º, § 2º; e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93.

Laura Vitória Kabeto Oliveira  
SECRETÁRIA MUNICIPAL  
DE SAÚDE  
DECRETO Nº 193/2021 - GAB/PMMR

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>	<b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12051.023000/1200-07</b>
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
<b>CNPJ</b> 12.051.023/0001-04	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAE DO RIO	
<b>Endereço Completo</b> PEDRO VIEIRA CENTRO	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CEP</b> 68.675-000	<b>UF</b> PA	<b>Município</b> MAE DO RIO

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE 39720005 - R\$ 299.895,00 - EDUARDO COSTA

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)		
<b>Nome:</b>	U S F JOEL NUNES DOS SANTOS	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2677709
<b>Endereço:</b>	RUA BERNARDO PEREIRA DE OLIVEIRA - SAO SEBASTIAO, CEP:68675000	
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR LUIZ ALVES SANTOS	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2616459
<b>Endereço:</b>	KM 40 DA BR 010 VILA FATIMA - ZONA RURAL, CEP:68675000	
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR SILAS FREITAS	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2677318
<b>Endereço:</b>	RUA GARAIPO FRENTE ESCOLA CECILI - TUBILANDIA, CEP:68675000	
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA FRANCISCO FLOR FILHO	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	6255809
<b>Endereço:</b>	COMUNIDADE DA PONTE NOVA - ZONA RURAL, CEP:68675000	
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARIO ALVES MOREIRA	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2677717
<b>Endereço:</b>	RUA FRANCISCO PEDRO DE LIMA PROX PREFEITURA - SANTO ANTONIO, CEP:68675000	
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA POCIANO CISTO CARVALHO	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	7325703
<b>Endereço:</b>	RUA MAE DO RIO - SALES COSTA, CEP:68675000	
<b>Nome:</b>	USF CARLOS PAIXAO SOUZA	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2677296
<b>Endereço:</b>	COMUNIDADE DE FATIMA KM 33 KM 33 - ZONA RURAL, CEP:68675000	
<b>Nome:</b>	USF RANULFO CORDEIRO PACHECO	
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	6024351
<b>Endereço:</b>	COMUNIDADE DE SANTA ANA DO PIRIMPINDEUA - ZONA RURAL, CEP:68675000	

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	U S F JOEL NUNES DOS SANTOS	<b>CNES:</b>	2677709
O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO			

DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR LUIZ ALVES SANTOS	<b>CNES:</b>	2616459
---------------------------	--	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR SILAS FREITAS	<b>CNES:</b>	2677318
---------------------------	--	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA FRANCISCO FLOR FILHO	<b>CNES:</b>	6255809
---------------------------	--	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARIO ALVES MOREIRA	<b>CNES:</b>	2677717
---------------------------	---	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA POCIANO CISTO CARVALHO	<b>CNES:</b>	7325703
---------------------------	--	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	USF CARLOS PAIXAO SOUZA	<b>CNES:</b>	2677296
---------------------------	-------------------------	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	USF RANULFO CORDEIRO PACHECO	<b>CNES:</b>	6024351
---------------------------	------------------------------	--------------	---------

O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM TRABALHANDO A ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE, CONFORME AS ORIENTAÇÕES E RECOMENDAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, FOCALIZANDO NO ACESSO E QUALIDADE DOS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, VISANDO UM PROCESSO PERMANENTE E PROGRESSIVO DE AMPLIAÇÃO DO ACESSO E DE QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE GESTÃO E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, CUIDADO E PARTICIPAÇÃO NA ATENÇÃO PRIMARIA, FATO QUE JUSTIFICA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA MELHORIA DOS SERVIÇOS, ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

<b>UNIDADE ASSISTIDA: U S F JOEL NUNES DOS SANTOS</b>			
<b>Ambiente: Consultório Odontológico</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	943,00	943,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Copa/Cozinha</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Geladeira/ Refrigerador	1	1.641,00	1.641,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 260 A 299 L		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Espera e Recepção</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Armário	2	569,00	1.138,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO		
CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA	40 Kg		
DIMENSÕES/ PRATELEIRAS	ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	3	684,00	2.052,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PRESSÃO COLUNA SIMPLES		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	1	1.980,00	1.980,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Longarina	14	450,00	6.300,00
Característica Física	Especificação		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.719,00	1.719,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	681,00	681,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/ APLICAÇÃO	MANUAL/GRAU CIRÚRGICO		

<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	6.607,00	6.607,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE/ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Mesa de Escritório	4	558,00	2.232,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
GAVETAS	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Cadeira	12	100,00	1.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	4	1.719,00	6.876,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala para Equipamento de Geração de Energia Elétrica Alternativa</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Grupo Gerador (8 a 100 KVA)	1	97.587,00	97.587,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		
<b>Especificação Técnica</b>			
Grupo Gerador Estacionário Silenciado, na potência mínima de 71.0 / 78.0 kVA (regime de operação contínuo / Stand-By), com pressão acústica a 7 metros entre 70 a 75 dB(A), , painel digital, fator de potência 0.8, Trifásico, na tensão 220/127 V, 60 Hz, com disjuntor tripolar de proteção mecânica, motor a diesel a 1.800 RPM, refrigerado água (Radiador), 3 cilindros em linha, governador mecânico de velocidade e alternador trifásico, 4 polos, tipo BRUSHLESS, reconectável em 220/380 ou 440 v, com AVR e partida elétrica 12 V. Consumo aproximado de combustível: 16,2 L/h - tanque acoplado na base com autonomia mínima de até 8 horas, em funcionamento contínuo. Deve acompanhar: Sistema de silenciador hospitalar, quadro QTA de acordo com a potência do gerador, sistema de pré - aquecimento e bandeja de contenção de líquidos na base.			
<b>Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Tablet	7	560,00	3.920,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Ambiente: Ambiente Multidisciplinar da Atenção Básica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Projeto Multimídia (Datashow)	1	5.020,00	5.020,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			

Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD ou DLP ; Resolução mínima nativa de 1920 x 1080; Contraste mínimo de 500:1 Deve possuir , no mínimo, os seguintes tipos de conexão: 01 (uma) VGA , 01 (uma) HDMI; 01 entrada USB. Luminosidade mínima de 3000 lumens; Alto-falante integrado no projetor; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto; cabo de alimentação; Cabo VGA; Manual do usuário; Suportar a exibição de arquivos a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	1	4.118,00	4.118,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador portátil (notebook) com processador que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; 1 disco rígido de 500 GB velocidade de rotação 7200 RPM, unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHz ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1600 x 900 pixels, o teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2, mouse touchpad com 2 botões integrados, mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll), interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n, sistema operacional Windows 10 pro (64 bits), bateria recarregável do tipo íon de lítio com no mínimo 6 células, fonte externa automática compatível com o item, possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 1 HDMI ou display port e 1 VGA, leitor de cartão, webcam FULL HD (1080 p). Deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada para transporte e acondicionamento do equipamento. O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>55</b>	<b>144.014,00</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA POCIANO CISTO CARVALHO</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	3	100,00	300,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Mesa de Escritório	2	558,00	1.116,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
GAVETAS	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet	3	560,00	1.680,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>8</b>	<b>3.096,00</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: USF RANULFO CORDEIRO PACHECO</b>			
<b>Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	1	4.118,00	4.118,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador portátil (notebook) com processador que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; 1 disco rígido de 500 GB velocidade de rotação 7200 RPM,			

unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHz ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1600 x 900 pixels, o teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2, mouse touchpad com 2 botões integrados, mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll), interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n, sistema operacional Windows 10 pro (64 bits), bateria recarregável do tipo íon de lítion com no mínimo 6 células, fonte externa automática compatível com o item, possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 1 HDMI ou display port e 1 VGA, leitor de cartão, webcam FULL HD (1080 p). Deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada para transporte e acondicionamento do equipamento. O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet	3	560,00	1.680,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Projeter Multimídia (Datashow)	1	5.020,00	5.020,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD ou DLP ; Resolução mínima nativa de 1920 x 1080; Contraste mínimo de 500:1 Deve possuir , no mínimo, os seguintes tipos de conexão: 01 (uma) VGA , 01 (uma) HDMI; 01 entrada USB. Luminosidade mínima de 3000 lumens; Alto-falante integrado no projetor; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto; cabo de alimentação; Cabo VGA; Manual do usuário; Suportar a exibição de arquivos a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>5</b>	<b>10.818,00</b>	

**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR LUIZ ALVES SANTOS**

Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet	3	560,00	1.680,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>3</b>	<b>1.680,00</b>	

**UNIDADE ASSISTIDA: USF CARLOS PAIXAO SOUZA**

Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	1	100,00	100,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.719,00	1.719,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Cadeira	6	100,00	600,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Tablet	3	560,00	1.680,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Computador Portátil (Notebook)	1	4.118,00	4.118,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador portátil (notebook) com processador que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; 1 disco rígido de 500 GB velocidade de rotação 7200 RPM, unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHz ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1600 x 900 pixels, o teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2, mouse touchpad com 2 botões integrados, mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll), interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n, sistema operacional Windows 10 pro (64 bits), bateria recarregável do tipo íon de lítion com no mínimo 6 células, fonte externa automática compatível com o item, possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 1 HDMI ou display port e 1 VGA, leitor de cartão, webcam FULL HD (1080 p). Deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada para transporte e acondicionamento do equipamento. O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>12</b>	<b>8.217,00</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA FRANCISCO FLOR FILHO</b>			
<b>Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Tablet	4	560,00	2.240,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Computador Portátil (Notebook)	1	4.118,00	4.118,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador portátil (notebook) com processador que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; 1 disco rígido de 500 GB velocidade de rotação 7200 RPM, unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM DDR4 2.133 MHz ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1600 x 900 pixels, o teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2, mouse touchpad com 2 botões integrados, mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll), interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n, sistema operacional Windows 10 pro (64 bits), bateria recarregável do tipo íon de lítion com no mínimo 6 células, fonte externa automática compatível com o item, possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 1 HDMI ou display port e 1 VGA, leitor de cartão, webcam FULL HD (1080 p). Deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada para transporte e acondicionamento do equipamento. O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>5</b>	<b>6.358,00</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR SILAS FREITAS</b>			
<b>Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Tablet	4	560,00	2.240,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>4</b>	<b>2.240,00</b>	

<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARIO ALVES MOREIRA</b>			
<b>Ambiente: Consultório Odontológico</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Fotopolimerizador de Resinas	1	943,00	943,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Central de Material Esterelizado(CME)</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Armário	3	569,00	1.707,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO		
CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA	40 Kg		
DIMENSÕES/ PRATELEIRAS	ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Seladora	1	681,00	681,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO/ APLICAÇÃO	MANUAL/GRAU CIRÚRGICO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	1	1.719,00	1.719,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	6.607,00	6.607,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE/ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	4	1.719,00	6.876,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	12	100,00	1.200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	4	558,00	2.232,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
GAVETAS	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala para Equipamento de Geração de Energia Elétrica Alternativa</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Grupo Gerador (8 a 100 KVA)	1	97.587,00	97.587,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		
<b>Especificação Técnica</b>			
Grupo Gerador Estacionário Silenciado, na potência mínima de 71.0 / 78.0 kVAs (regime de operação contínuo / Stand-By), com pressão acústica a 7 metros entre 70 a 75 dB(A), , painel digital, fator de potência 0.8, Trifásico, na tensão 220/127 V, 60 Hz, com disjuntor tripolar de proteção mecânico, motor a diesel a 1.800 RPM, refrigerado água (Radiador), 3 cilindros em linha, governador mecânico de velocidade e alternador trifásico, 4 polos, tipo BRUSHLESS, reconectável em 220/380 ou 440 v, com AVR e partida elétrica 12 V. Consumo aproximado de combustível: 16,2 L/h - tanque acoplado na base com autonomia mínima de até 8 horas, em funcionamento contínuo. Deve acompanhar: Sistema de silenciador hospitalar, quadro QTA de acordo com a potência do gerador, sistema de pré - aquecimento e bandeja de contenção de líquidos na base.			
<b>Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet	7	560,00	3.920,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Sistema operacional Android 8.0 ou superior, tela de no mínimo 7 polegadas com tecnologia LCD ou LED; Processador no mínimo Quad Core 2.0 GHz ou similar; Armazenamento interno de 32GB ou superior; Deve possuir SLOT para cartão de memória microsd; Câmera traseira de no mínimo 8MP e frontal com no mínimo 2MP ; Conexão USB, Wi-fi, Bluetooth e 3G. Deve possuir sistema de GPS integrado.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>35</b>	<b>123.472,00</b>	

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
127	299.895,00

**DADOS BANCÁRIOS**

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
032018	MAE DO RIO
ENDEREÇO	
R.BERNARDO SAYAO,440, ROD.BR-010 CENTRO CEP:68.675-000	

**DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO ATENÇÃO BASICA MAE DO RIO OK.pdf



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 12.051.023/0001-04

20210607001  
20210607002  
20210607003

**Memorando Nº 122/2021 – SMSGAB**

**Mãe do Rio – Pará, 28 de maio de 2021.**

O presente Memorando, tem como objetivo apresentar e detalhar à administração pública e seus representantes, demandas a serem sanadas e supridas na Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio.

Por conseguinte, com fulcro nos princípios constitucionais e infraconstitucionais, que regerem o ordenamento jurídico brasileiro e concomitantemente as licitações públicas, tal memorando será regimentado pelos seguintes dispositivos, art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93, art. 3º, inciso II, da Lei n 10.520/02 e art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02 para regulamentar o objeto; art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93 e art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02 para regulamentar a justificativa; art. 6º, inciso IX, da Lei n. 8.666/93, art. 7º, § 2º, da lei n. 8.666/93 e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93 para regulamentar a especificação dos objeto; e art. 16 da lei complementar n. 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal) para regulamentar a dotação orçamentaria.

Sendo assim, observa-se os seguintes pressupostos:

**I - Do Objeto**

Aquisição de Equipamento / Material Permanente para atenção especializada em saúde, conforme proposta de Nº 12051.023000/1200-09, recurso de programa/Ação de R\$ 164.956,00 (Cento e Sessenta e Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Seis Reais).

**Fundamentação jurídica:** art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93; art. 3º, inciso II, da Lei n 10.520/02; e Art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02.

**II - Da Justificativa**

Considerando as necessidades de Aquisição de Equipamentos/Material Permanentes para o Hospital Municipal Dr. Silas Freitas e a reorganização do processo de trabalho e qualificação do cuidado e assistência nos estabelecimentos de saúde, devido o hospital municipal também prestar assistência às gestantes, parturientes, recém-nascidos e puérperas no contexto de emergência em saúde pública, é de extrema importância ter um ambiente adequado e seguro para a mulher e seu bebê, os materias



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 12.051.023/0001-04**

---

citados na proposta contribuirão para o fornecimento de um serviço de qualidade, humanizado, respeitando a integridade e garantindo seu direito a um bom atendimento, visando à redução de morbidade materna e infantil e risco de agravos, proporcionando todo aporte técnico necessário para o momento de concepção.

**Fundamentação Jurídica:** Art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93; Art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02.

### **III - Da Dotação Orçamentária**

Recurso de programa/Ação

**Fundamentação jurídica:** Art. 16 da lei complementar nº 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal)

### **IV - Da Especificação do Objeto**

Especificação do Objeto Anexo

**Fundamentação jurídica:** art. 6º, inciso IX; art. 7º, § 2º; e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93.

  
Laura Nidia Rabêlo Oliveira  
SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SAÚDE  
DECRETO Nº 193/2021 - GAB/PMR

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>	<b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12051.023000/1200-09</b>
--------------------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE</b>		
<b>CNPJ</b> 12.051.023/0001-04	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAE DO RIO	
<b>Endereço Completo</b> PEDRO VIEIRA CENTRO	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CEP</b> 68.675-000	<b>UF</b> PA	<b>Município</b> MAE DO RIO

<b>TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA</b>
Recurso de Programa/Ação

<b>DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)</b>	
<b>Nome:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL DR SILAS FREITAS
<b>Tipo Unidade:</b>	HOSPITAL GERAL
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b> 2677407
<b>Endereço:</b>	RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA PROXMARINO CONTI - SAO SEBASTIAO, CEP:68675000

<b>OBJETO DA PROPOSTA</b>
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA</b>	
<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL DR SILAS FREITAS
<b>CNES:</b>	2677407
<b>INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.</b>	
ADSCRITO	
<b>INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.</b>	
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA	
<b>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.</b>	
<p>NA CONDIÇÃO DE GESTOR LOCAL DO SUS, NO CONTEXTO DA LEI 8080/90, QUE CONSTITUI A RESPONSABILIDADE DO HOSPITAL / ESPECIALIZADO, DR SILAS FREITAS CNES: 2677407, SENDO GERENCIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM CNPJ: 12.051.023/0001-04, COM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, CLINICAS BÁSICAS: CLINICA MÉDICA, PEDIÁTRICA, CIRURGICA, OBSTÉTRICA E PSIQUIATRIA. O GESTOR LOCAL NO PLANEJAMENTO, PROGRAMAÇÃO PRIORIZAÇÃO DAS AÇÕES EM SAÚDE, CONSIDERANDO AS REALIDADES EPIDEMIOLÓGICAS. FINANCEIRAS E O PERFIL ASSISTENCIAL ADEQUADO FRENTE ÀS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO JUSTIFICOU O PROPONENTE QUE: O MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO VEM PLEITEAR JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE ATRAVÉS DO PROGRAMA DESTINADO PELA PORTARIA 3.186, DE 26 DE NOVEMBRO DE 2020, A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O HOSPITAL ESPECIALIZADO DR. SILAS FREITAS, DO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO, PARA REORGANIZAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO E QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO E ASSISTÊNCIA NOS ESTABELECIMENTOS SAÚDE, QUE PRESTA ASSISTÊNCIA ÀS GESTANTES, PARTURIENTES, RECÉM-NASCIDOS E PUÉRPERAS, NO CONTEXTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL (ESPIN) DECORRENTE DO CORONAVÍRUS. O HOSPITAL MUNICIPAL POSSUI 01 QUARTO PRÉ PARTO, 01 QUARTO (SALA) DE PARTO E 01 QUARTO PÓS PARTO, COM RELAÇÃO AOS LEITOS OBSTÉTRICOS TEMOS 06 CLÍNICOS, 02 CIRÚRGICOS TOTALIZANDO 08 LEITOS, COM RELAÇÃO AOS LEITOS PEDIÁTRICOS O HOSPITAL POSSUI 14. O NASCIMENTO NO AMBIENTE HOSPITALAR É UM PROCESSO AO QUAL NECESSITA DE UM AMBIENTE ADEQUADO, EXCLUSIVO E COM TECNOLOGIAS, MATERIAIS E PROFISSIONAIS CAPACITADOS COM O OBJETIVO DE TORNÁ-LO MAIS SEGURO PARA A MULHER E SEU BEBÊ. DIANTE DO EXPOSTO, CONSIDERAMOS QUE A ADEQUAÇÃO E ESTRUTURAÇÃO DOS AMBIENTES DE ATENDIMENTO À GESTANTE E AO RECÉM-NASCIDO SERÁ DE GRANDE VALIA PARA A POPULAÇÃO DE MÃE DO RIO, TENDO EM VISTA QUE CONTRIBUIRÁ PARA O FORNECIMENTO DE UM SERVIÇO DE QUALIDADE, HUMANIZADO, RESPEITANDO A INTEGRIDADE E GARANTINDO SEU DIREITO À UM ATENDIMENTO INTEGRAL, VISANDO A REDUÇÃO DE MORBIMORTALIDADE MATERNA E INFANTIL E RISCO DE AGRAVOS, PROPORCIONANDO TODO O APORTE TÉCNICO NECESSÁRIO PARA O MOMENTO DA CONCEPÇÃO. COM RELAÇÃO AO CARDIOTOCÓGRAFO O MESMO NÃO FOI RETIRADO DA PROPOSTA POR TER APENAS UM CADASTRADO E RESSALTAMOS QUE SERÁ FEITO A ATUALIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO HOSPITAL MUNICIPAL DISPONÍVEIS PARA O SUS CADASTRADOS CNES.</p>	
<b>INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.</b>	
30000	
<b>INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.</b>	
3000	
<b>EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?</b>	
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE	
<b>INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.</b>	
SIM	

<b>EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL DR SILAS FREITAS</b>			
<b>Ambiente: Área de Prescrição</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Computador (Desktop-Básico)	1	4.924,00	4.924,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL. A placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.			
<b>Ambiente: Posto de Enfermagem e Serviços</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Balança Antropométrica Infantil	2	955,00	1.910,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE	DIGITAL/ ATÉ 16 KG		
DIMENSÕES DA CONCHA	MÍNIMO 540 X 290 (MM)		
TARA	POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Impressora Laser (Comum)	1	1.980,00	1.980,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.			
<b>Ambiente: Área Coletiva de Tratamento</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Aparelho para Fototerapia (icterícia/neonatologia)	1	5.433,00	5.433,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ILUMINAÇÃO/BERÇO EM ACRÍLICO/PAINEL DE CONTROLE MICROPROCESSADO/AJUSTE DE IRRADIANCIA	LED/NÃO POSSUI/POSSUI/POSSUI		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Bomba de Infusão de Seringa	1	8.075,00	8.075,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		
<b>Especificação Técnica</b>			
Bomba de infusão de seringa microprocessada. Equipamento utilizado em unidade de terapia intensiva no cuidado de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, que aceite seringa de qualquer marca. Deve aceitar seringas com capacidade de 10, 20 e 50ml, no mínimo. Deve garantir doses de infusão de 0,1 a 99,9 ml/h no mínimo; Possuir menu para configuração de lista de drogas. Deve fornecer controle dos seguintes parâmetros: função KVO programada com no mínimo vazão mínima: 0,1 ml/h, bolus programável. O aparelho deve possuir os seguintes alarmes ajustáveis audiovisuais: oclusão, KVO, seringa vazia, ausência de seringa, fim de curso bateria fraca, falha de programação. Possuir display de LCD de fácil leitura com informações constantes da velocidade de infusão em ml/h, volume infundido. O aparelho deve funcionar com bateria interna recarregável, energia da rede elétrica ou a pilha, com 60 minutos de duração (no mínimo). Acessórios que acompanham: 01 cabo de alimentação, caso necessário.			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Reanimador Pulmonar em T	1	13.943,00	13.943,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		

<b>Especificação Técnica</b>			
*Equipamento construído em caixa injetada, em plástico de engenharia. Limitado a pressão: com manutenção dos parâmetros previamente determinados. Deve permitir ajustar os controles da PIP (Pressão Inspiratória) e da PEEP (Pressão Positiva no Final da Expiração) e a pressão de segurança (Pico). Operado através de fontes de ar comprimido ou oxigênio. Deve permitir um fluxo contínuo, conforme o fluxo de entrada. Deve possuir manovacuômetro, válvula de ajuste de pressão máxima de alívio, válvula de controle de pressão inspiratória, conector para entrada de gás e dispositivo de saída de gás. Acessórios que devem acompanhar o equipamento: circuito de peça T, pulmão teste em silicone livre de látex, máscara infantil.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Incubadora Neonatal (estacionária)	1	28.619,00	28.619,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
<b>Especificação Técnica</b>			
Equipamento construído em material não-ferroso para evitar oxidações e facilitar assepsia; Cúpula em acrílico transparente de paredes duplas para evitar a perda de calor por irradiação; Possuir trava de segurança e/ou mecanismo de amortecimento para fechamento suave da cúpula para evitar acidentes; possuir porta de acesso rebatível; Possui pelo menos 5 portinholas ovais com trincos que possam ser abertos com os cotovelos e fechamento sobre guarnição de material atóxico, garantindo o isolamento e a condição de leve pressão positiva dentro da câmara; possuir pelo menos uma portinhola do tipo íris, permitindo a passagem e posicionamento de circuitos de respiradores, facilitando as manobras de intubação, sem alterar as condições do ambiente, possuir passa-tubos nas laterais da cúpula, permitindo o acesso de cabos e circuitos para o paciente; Suporte com rodízios de pelo menos 4 polegadas e freios; Leito do paciente construído em material plástico, atóxico e radiotransparente, permitindo o procedimento de radiografia sem remover o paciente, ajustes do leito nas posições mínimas de Trendelenburg e Próclive, sem abrir a cúpula; possibilidade de deslocamento do leito para fora da cúpula, na parte frontal, através de trilhos, com trava de segurança; Possuir colchão de espuma de densidade adequada ao conforto do paciente; capa de materiais atóxicos e autoextinguíveis; Não possuir cantos vivos, facilitando os trabalhos de limpeza e desinfecção; Painel de controle microprocessado de fácil acesso e remoção para manutenção e calibração, possuir display de LCD ou LEDs que apresente as informações dos parâmetros monitorados; Servocontrole de temperatura do ar ATC (Temperatura do ar controlada) e de pele ITC (Temperatura do RN Controlada), servocontrole contínuo de umidade relativa do ar; Alarmes de indicação visual e sonoro de no mínimo: Alta temperatura ar/pele; Baixa temperatura ar/pele; Alta de circulação do ar; Hipotermia e hipertermia, Desconexão do sensor à pele do paciente, Falta de sensor, Falta de energia, Desligamento automático em caso de alta temperatura; Sistema de segurança; Possuir tecla para silenciar alarmes momentaneamente; Indicação das temperaturas medidas e ajustadas de pele e ar, pelo menos. Memorização dos últimos valores programados de temperaturas, umidade e alarmes para o caso de falta de energia; Sistema de circulação de ar dentro da cúpula. Acompanhar o equipamento no mínimo: Gabinete (1 ou 2 gavetas); Suporte de soró; e Duas prateleiras giratórias para suporte de equipamentos que suporte mínimo 6 kg. Todos os cabos, sensores, adaptadores e conectores necessários ao seu funcionamento. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
CPAP	2	3.563,00	7.126,00
Característica Física	Especificação		
CONFIGURAÇÃO	C/UMIDIFICADOR/C/COMPENSAÇÃO/C/MÁSCARA NASAL		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	5	2.680,00	13.400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO) COM 1 SENSOR		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para UTI	1	20.893,00	20.893,00
Característica Física	Especificação		
5 PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
SUORTE P/ MONITOR	POSSUI		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	NÃO POSSUI		
CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA	MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA		
DÉBITO CARDÍACO	NÃO POSSUI		
TIPO/TAMANHO	ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12"		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Quarto para Pré-parto/Parto/Pós-parto</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardiotocógrafo	1	24.428,00	24.428,00
Característica Física	Especificação		
CONFIGURAÇÕES	PORTÁTIL, C/IMPRESSORA, GESTAÇÃO GEMELAR, C/SUORTE		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama PPP	2	6.487,00	12.974,00

Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		SIM	
<b>Especificação Técnica</b>			
Cama PPP manual com apoio de pernas removível, apoio de coxas, calcanhar e dispositivo para coleta de líquidos. Base dividida em no mínimo 3 seções: dorso, assento, perneiras e complemento da perneira removível. Com rodízios e com grades na região do dorso, injetadas e com acabamento pintado em poliuretanos ou similar. Capacidade mínima de 120 kg. Acompanha colchão compatível com as dimensões da cama.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Banqueta para Parto Vertical	2	588,00	1.176,00
Característica Física		Especificação	
COMPOSIÇÃO		POLIETILENO	
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	5	293,00	1.465,00
Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFECÇÃO / VÁLVULA DE PEEP / VÁLVULA UNIDIRECIONAL / RESERVATÓRIO		SILICONE / NÃO POSSUI / POSSUI / POSSUI	
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	3	594,00	1.782,00
Característica Física		Especificação	
ILUMINAÇÃO		LED	
HASTE		FLEXÍVEL	
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	1	423,00	423,00
Característica Física		Especificação	
TIPO		PEDESTAL	
MATERIAL DE CONFECÇÃO		AÇO INOXIDÁVEL	
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Espaldar em Madeira (Barra/ Escada de Ling)	2	998,00	1.996,00
Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFECÇÃO		MADEIRA	
REGULAGEM		SIM	
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	1	5.337,00	5.337,00
Característica Física		Especificação	
SUPORTE COM RODÍZIOS		POSSUI	
VÁLVULA DE SEGURANÇA		POSSUI	
FRASCO		TERMOPLÁSTICO/VIDRO	
FLUXO DE ASPIRAÇÃO		DE 31 A 49 LPM	
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	4	1.013,00	4.052,00
Característica Física		Especificação	
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY		PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI	
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu)	5	295,00	1.475,00
Característica Física		Especificação	
RESERVATÓRIO / MATERIAL DE CONFECÇÃO / APLICAÇÃO / VÁLVULA UNIDIRECIONAL		POSSUI / SILICONE / INFANTIL / POSSUI	
<b>Especificação Técnica</b>			

<b>Ambiente: Alojamento Conjunto</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Escada com 2 degraus	5	369,00	1.845,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Cadeira	15	100,00	1.500,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Cadeira	2	100,00	200,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
BRAÇOS/REGULAGEM DE ALT/RODÍZIOS/ASSENTO E ENCOSTO	NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/NÃO POSSUI/POLIPROPILENO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>64</b>	<b>164.956,00</b>	

<b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b>	
<b>QTD. TOTAL</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
<b>64</b>	<b>164.956,00</b>

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>BANCO</b>
001	BANCO DO BRASIL S.A.
<b>AGÊNCIA</b>	<b>NOME</b>
032018	MAE DO RIO
<b>ENDEREÇO</b>	
R.BERNARDO SAYAO,440, ROD.BR-010 CENTRO CEP:68.675-000	

<b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>
Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO MAE DO RIO EQUIPAMENTO GESTANTE E RN.pdf

Pará  
Governo Municipal de Mãe do Rio  
Fundo Municipal de Saúde de Mãe do Rio

MOVIMENTOS DE DESPESA FIXADA  
04/01/2021 a 04/02/2021 Proj/Ativ. 1.012 Class. 4.4.90.52.00 página : 0001  
Órgão: 17-Sec. Municipal de Saúde Unid. orç.: 02-Fundo Municipal de Saúde

DOTAÇÃO	DATA	VALOR	LEI
17 02. 10 301 0002 1.012 Execução do Bloco Investimento 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente 12150000 Transferência SUS Bloco de Estruturação	04/01/2021 R\$	730.000,00	00700/20
	TOTAL FONTE RECURSO...R\$	730.000,00	
	TOTAL SUBELEMENTO...R\$	730.000,00	
	TOTAL CLASSIF.ECON...R\$	730.000,00	
	TOTAL PROJ/ATIV.....R\$	730.000,00	
	TOTAL GERAL DE DESPESA FIXADA..R\$	730.000,00	

Maria Rosiane Santos da Silva  
DIRETORA DA DIVISÃO  
ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA  
DECRETO Nº 51/2021-GAB/PMMR