


**MINISTÉRIO
DA SAÚDE**
PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11287.726000/1177-02
IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ 11.287.726/0001-73	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO PROGRESSO	
Endereço Completo SANTO ANTONIO BELA VISTA II	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 68193000	UF PA	Município NOVO PROGRESSO

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

 Recurso de Emenda Parlamentar
 32600003 - R\$ 480.000,00 - JOSÉ PRIANTE

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

Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALVORADA DA AMAZONIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	10.221.786/0001-20	CNES:	2331209
Endereço:	BR 163 KM 1053 - ZONA RURAL, CEP:68193000		
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA VILA ISOL		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	10.221.786/0001-20	CNES:	2677180
Endereço:	BR 163 KM 1000 - ZONA RURAL, CEP:68193000		
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR HENRIQUE LIMA DE MENESES		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	10.221.786/0001-20	CNES:	5546087
Endereço:	AVENIDA JOAO ATILES DA SILVA - JARDIM PLANALTO, CEP:68193000		
Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SANTA JULIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	10.221.786/0001-20	CNES:	7036825
Endereço:	RODOVIA BR 163 KM 1120 - COMUNIDADE SANTA JUL, CEP:68193000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALVORADA DA AMAZONIA	CNES:	2331209
---------------------------	--	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE ESTRUTURAR A UNIDADE DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, VENHO POR MEIO DESTA PLEITEAR A EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES VISANDO O FORTALECIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

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

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

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

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

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA VILA ISOL	CNES:	2677180
---------------------------	--	--------------	---------

**INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.**

CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE ESTRUTURAR A UNIDADE DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, VENHO POR MEIO DESTA PLEITEAR A EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES VISANDO O FORTALECIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

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

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

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

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

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**UNIDADE ASSISTIDA:**

UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR. HENRIQUE LIMA DE MESESES

CNES:

5546087

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE ESTRUTURAR A UNIDADE DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, VENHO POR MEIO DESTA PLEITEAR A EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES VISANDO O FORTALECIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

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

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

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

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

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**UNIDADE ASSISTIDA:**

UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SANTA JULIA

CNES:

7036825

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE ESTRUTURAR A UNIDADE DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA, VENHO POR MEIO DESTA PLEITEAR A EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES VISANDO O FORTALECIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE.

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

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

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

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

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

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

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DA VILA ISOL****Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes****Nome do Equipamento**

Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)

Qtd.**Valor unitário (R\$)****Valor total (R\$)****Característica Física****Especificação**

MOTORIZAÇÃO

MÍNIMO DE 140 CV

CÂMBIO

MANUAL

CAPACIDADE

05 LUGARES

AR CONDICIONADO

POSSUI

TRIO ELÉTRICO (TRAVA, VIDRO, ALARME)

POSSUI

FREIOS ABS E AIRBAG DUP

POSSUI

ACESSÓRIO 1

ESTRIBOS LATERAIS

TIPO DE DIREÇÃO

HIDRÁULICA

ACESSÓRIOS2

NÃO POSSUI

ACESSÓRIOS3

PROTECTOR DE CAÇAMBA

Especificação Técnica**Total****Qtd. Total****Valor Total (R\$)**

1

116000

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DR HENRIQUE LIMA DE MENESES**Ambiente: Sala de Reunião****Nome do Equipamento**

Computador Portátil (Notebook)

Qtd.**Valor unitário (R\$)****Valor total (R\$)****Característica Física****Especificação**

ESPECIFICAR

NÃO

Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR PORTÁTIL (NOTEBOOK) COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I5 OU AMD A10 OU SIMILAR; 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTES VELOCIDADE DE ROTAÇÃO 7.200 RPM; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR; TELA LCD DE 14 OU 15 POLEGADAS WIDESCREEN, SUPORTAR RESOLUÇÃO 1.600 X 900 PIXELS; TECLADO DEVERÁ CONTER TODOS OS CARACTERES DA LÍNGUA PORTUGUESA, INCLUSIVE Ç E ACENTOS, NAS MESMAS POSIÇÕES DO TECLADO PADRÃO ABNT2; MOUSE TOUCHPAD COM 02 (DOIS) 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 ION DE LÍTIO COM NO MÍNIMO 06 (SEIS) CÉLULAS; FONTE EXTERNA AUTOMÁTICA COMPATÍVEL COM O ITEM; POSSUIR INTERFACES USB 2.0 E 3.0, 01 (UMA) HDMI OU DISPLAY PORT E 01 (UMA) VGA, LEITOR DE CARTÃO; WEBCAM FULL HD (1080P); 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

Tela de Projeção

Qtd.**Valor unitário (R\$)****Valor total (R\$)****Característica Física****Especificação**

ESPECIFICAR

NÃO

Especificação Técnica

Deve estar em linha de produção pelo fabricante; Tela de projeção com tripé retrátil manual; Área visual de aproximadamente 1,80 x 1,80 m (+ ou - 10%); Deverá possuir estojo em alumínio com pintura eletrostática resistente a riscos e corrosões; Possuir poste central com resistência e sustentação suficiente para atender a especificação da tela citada acima; Deverá possuir superfície de projeção do tipo matte white (branco opaco) ou similar, que permita ganho de brilho; possuir bordas pretas que permita enquadramento da imagem; O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.

Nome do Equipamento

Projeto Multimídia (Datashow)

Qtd.**Valor unitário (R\$)****Valor total (R\$)****Característica Física****Especificação**

ESPECIFICAR

NÃO

Especificação Técnica

Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD com matriz ativa TFT com 16 milhões de cores; Resolução mínima nativa de 1024 x 768 e compatibilidade 16:9; Deve possuir interfaces de comunicação, sendo 01 (uma) VGA e 01 (uma) HDMI; Deve possuir entrada USB; Luminosidade mínima de 2500 lumens; Alto-falante integrado no projetor com o mínimo de 1W de potência; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto IR, cabo de alimentação, cabo VGA; Manual do usuário; Suporta apresentações 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.

Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**Nome do Equipamento****Qtd.****Valor unitário (R\$)****Valor total (R\$)**



Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)		1	116.000,00	116.000,00
Característica Física		Especificação		
MOTORIZAÇÃO		MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO		MANUAL		
CAPACIDADE		05 LUGARES		
AR CONDICIONADO		POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO		HIDRÁULICA		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA, VIDRO, ALARME)		POSSUI		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP		POSSUI		
ACESSÓRIOS2		NÃO POSSUI		
ACESSÓRIOS3		PROTETOR DE CAÇAMBA		
ACESSÓRIO 1		ESTRIBOS LATERAIS		
Especificação Técnica				
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
No-Break (Para Computador)		2	900,00	1.800,00
Característica Física		Especificação		
ESPECIFICAR		NÃO		
Especificação Técnica				
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.				
Nome do Equipamento		Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)		2	3.400,00	6.800,00
Característica Física		Especificação		
ESPECIFICAR		NÃO		
Especificação Técnica				
ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; COMPUTADOR DESKTOP COM PROCESSADOR NO MÍNIMO INTEL CORE I3 OU AMD A10 OU SIMILAR; POSSUIR 1 (UM) DISCO RÍGIDO DE 500 GIGABYTE; MEMÓRIA RAM DE 08 (OITO) GIGABYTES, EM 02 (DOIS) MÓDULOS IDÊNTICOS DE 04 (QUATRO) GIGABYTES CADA, DO TIPO SDRAM DDR4 2.133 MHZ OU SUPERIOR, OPERANDO EM MODALIDADE DUAL CHANNEL; A PLACA PRINCIPAL DEVE TER ARQUITETURA ATX, MICROATX, BTX OU MICROBTX, CONFORME PADRÕES ESTABELECIDOS E DIVULGADOS NO SÍTIO WWW.FORMFACTORS.ORG, ORGANISMO QUE DEFINE OS PADRÕES EXISTENTES; POSSUIR PELO MENOS 01 (UM) SLOT PCI-EXPRESS 2.0 X16 OU SUPERIOR; POSSUIR SISTEMA DE DETECÇÃO DE INTRUSÃO DE CHASSIS, COM ACIONADOR INSTALADO NO GABINETE; O ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR; SUPORTAR MONITOR ESTENDIDO, POSSUIR NO MÍNIMO 02 (DUAS) SAÍDAS DE VÍDEO, SENDO PELO MENOS 01 (UMA) DIGITAL DO TIPO HDMI, DISPLAY PORT OU DVI; UNIDADE COMBINADA DE GRAVAÇÃO DE DISCO ÓTICO CD, DVD ROM; TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS (COM FIO) E MOUSE USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROLL (COM FIO); MONITOR DE LED 19 POLEGADAS (WIDESCREEN 16:9); INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI PADRÃO IEEE 802.11 B/G/N; SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS 10 PRO (64 BITS); FONTE COMPATÍVEL E QUE SUPORTE TODA A CONFIGURAÇÃO EXIGIDA NO ITEM; GABINETE E PERIFÉRICOS DEVERÃO FUNCIONAR NA VERTICAL OU HORIZONTAL; TODOS OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS (GABINETE, TECLADO, MOUSE E MONITOR) DEVEM POSSUIR GRADAÇÕES NEUTRAS DAS CORES BRANCA, PRETA OU CINZA, E MANTER O MESMO PADRÃO DE COR; TODOS OS COMPONENTES DO PRODUTO DEVERÃO SER NOVOS, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.				
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
		8	132000	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SANTA JULIA**Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	116.000,00	116.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO	MANUAL		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIOS3	PROTETOR DE CAÇAMBA		
ACESSÓRIO 1	ESTRIBOS LATERAIS		
Especificação Técnica			



Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	116000

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALVORADA DA AMAZONIA**Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

Veículo de Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	116.000,00	116.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO	MANUAL		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIOS3	PROTECTOR DE CAÇAMBA		
ACESSÓRIO 1	ESTRIBOS LATERAIS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	116.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
11	480.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
038997	NOVO PROGRESSO
ENDEREÇO	
AV. JAMAXIN, 70 JD. PLANALTO CEP: 68193000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - TERMO DECLARAÇÃO.pdf