



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**GABINETE**

PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ  
ADMINISTRAÇÃO CRESCER É PRECISO

Mensagem de Projeto de Lei nº 032/2020

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores,

Ao cumprimentar-vos encaminhamos para apreciação o projeto de lei que solicita autorização de abertura de **CRÉDITO ESPECIAL** no valor de **R\$500.000,00 (quinhentos mil reais)**, para atender a Secretária Municipal de Saúde, com a Proposta de Aquisição de Equipamento e Material Permanente para atender para Unidade de Atenção Especializada em Saúde nº de Proposta: 09536.254000/1190-01. Segue anexo cópia da Proposta.

Ao submeter o Projeto à apreciação dessa Colenda Casa, estamos certos de que os Senhores Vereadores saberão aperfeiçoá-lo e, sobretudo, reconhecer o grau de prioridade à sua aprovação, conforme o que estabelece o artigo 29 da Lei Orgânica Municipal desde já agradece.

São Miguel do Guaporé/RO, 31 de março 2020.

Atenciosamente.



**CORNÉLIO DUARTE DE CARVALHO**  
Prefeito Municipal

Exmo. Senhor:

**Sebastião Costa Carneiro**

Presidente da Câmara Municipal de São Miguel do Guaporé /RO.



**Exercício: 2020**

Page 1 of 3

## **Projeto de Lei nº 32/2020**

**Sumula:** Dispõe sobre CRÉDITO ESPECIAL ao Orçamento vigente conforme art. 7º, 41 e 42, da Lei 4.320/64 e Dá Outras Providências.

O(a) PREFEITO de SAO MIGUEL DO GUAPORE, Estado de Rondônia, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Orgânica Municipal, dentre outros dispositivos legais aplicáveis à espécie.

Faz saber que a Câmara Municipal de SAO MIGUEL DO GUAPORE Estado de Rondônia, aprovou e o (a) Prefeito(a) sanciona a seguinte Lei.

**Art. 1º** - Fica o Executivo Municipal autorizado a abrir no PPA/LDO e no orçamento vigente municipal um CRÉDITO ESPECIAL, nas dotações abaixo discriminadas, no valor de até 500.000,00 (quinhentos mil reais)

**Suplementação**

06.000.00.000.0000.0.000.	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
06.001.00.000.0000.0.000.	GABINETE DO SECRETARIO-SAUDE	
06.001.10.305.0011.2.031.	AQUISIÇÃO DE EQ. MATERIAL PERMANENTE Nº PROPOSTA 09536.254000/1190-01	
64 - 4.4.90.52.00.00 20130036	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	500.000,00
<b>Total Suplementação:</b>		<b>500.000,00</b>

**Artigo 2º** - Para cobertura do referido crédito fica utilizado recurso proveniente de **Recurso Vinculado (Transferência de Recursos fundo a fundo)**, conforme anexo TC-18 da Inst. Normativa Nº 13/TCERO-2004, em consonância com disposto no **art.**

**Receita**

2.4.1.8.10.11.00.00	Transferências de Convênio da União para o Sistema Único de Saúde SUS -	500.000,00
<b>Total da Receita:</b>		<b>500.000,00</b>



**Exercício: 2020**

Page 2 of 3

**Artigo 3º** - Fica alterado parcialmente no Plano Plurianual - PPA e na Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO, para o exercício orçamentário vigente.

**Artigo 4º** - Este Projeto de Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de SAO MIGUEL DO GUAPORE,  
Estado de Rondônia, em 31/03/2020.

---

**CORNELIO DUARTE DE CARVALHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**



**Exercício: 2020**

Page 3 of 3

### **Projeto de Lei nº 32/2020**

**Sumula:** Dispõe sobre CRÉDITO ESPECIAL ao Orçamento vigente conforme art. 7º, 41 e 42, da Lei 4.320/64 e Dá Outras Providências.

### **JUSTIFICATIVA**

Atenciosamente

---

**CORNELIO DUARTE DE CARVALHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**



<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>	<b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE</b> <b>Nº. DA PROPOSTA: 09536.254000/1190-01</b>
----------------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE</b>		
<b>CNPJ</b> 09.536.254/0001-01	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO GUAPORE	
<b>Endereço Completo</b> VALDEMAR COELHO CENTRO	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CEP</b> 78.970-000	<b>UF</b> RO	<b>Município</b> SAO MIGUEL DO GUAPORE

<b>TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA</b>
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 29470003 - R\$ 500.000,00 - MARCOS ROGÉRIO

<b>DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)</b>		
<b>Nome:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL MASSAO OKAMOTO	
<b>Tipo Unidade:</b>	HOSPITAL GERAL	
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2808668
<b>Endereço:</b>	RUA VALDEMAR COELHO - CENTRO, CEP:76932000	

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

<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL MASSAO OKAMOTO	<b>CNES:</b>	2808668
<b>INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.</b>			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
<b>INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.</b>			
SEDE DE MÓDULO			
<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>			
A AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO E MATERIAIS PERMANENTES, SE FAZ NECESSÁRIO PARA MODERNIZAÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES NO HOSPITAL MUNICIPAL MASSAO OKAMOTO, NA RUA VALDEMAR COELHO - CENTRO, CEP: 76.932-000 EM SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ/RO, SENDO O MESMO CADASTRADO NO CNES Nº 2808668, UNIDADE DO TIPO HOSPITAL GERAL, CONFORME CNES JÁ CITADO, TENDO COMO OBJETIVOS ESPECÍFICOS, A MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS POR ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA EM PROCEDIMENTOS/EXAMES OFERECIDOS OU NÃO AINDA OFERECIDOS PELA UNIDADE, POSSIBILITANDO UMA REDUÇÃO NO TEMPO DO DIAGNÓSTICO/INTERNAÇÃO, DIMINUINDO SENSIVELMENTE O NÚMERO DE PACIENTES DE BAIXA RENDA QUE NECESSITAM SAIR DO MUNICÍPIO PARA REALIZAÇÃO DE ALGUNS EXAMES NÃO REALIZADOS NO MUNICÍPIO COMO EXEMPLO: O ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL (FIBROENDOSCÓPIA) PARA DIAGNÓSTICO DA MUCOSA DE TODO O TRATO GASTROINTESTINAL SERVIÇO AINDA NÃO OFERECIDO A POPULAÇÃO. OS EQUIPAMENTOS PARA FISIOTERAPIA: APARELHO PARA FISIOTERAPIA POR ONDAS CURTAS, BICICLETA ERGOMÉTRICA VERTICAL, ESTEIRA ERGOMÉTRICA TURBILHÃO IRÃO ACRESCENTAR AOS TRATAMENTOS DE FISIOTERAPIA AOS PACIENTES, PODENDO ASSIM ATENDER MAIS PACIENTES EM POUCO ESPAÇO DE TEMPO, PERMITINDO O TRATAMENTO DE MAIS PESSOAS POR PERÍODOS MENOS EXTENSO. O GRUPO GERADOR SERÁ PARA SUPORTE/PREVENÇÃO EM CASO DE PROBLEMAS TÉCNICOS DO GERADOR EXISTENTE (ACONTECIDO), ATÉ A MANUTENÇÃO TÉCNICA DO MESMO, EMBORA JÁ BEM ANTIGO AINDA FUNCIONA PERFEITAMENTE. O MONITOR MULTIPARÂMETROS PARA CENTRO CIRÚRGICO (PARA MANUTENÇÃO DA VIDA), APARELHO DE ANESTESIA (CENTRO CIRÚRGICO) E A IMPRESSORA DRY DE FILMES RADIOLÓGICOS (IMAGEM) SÃO EQUIPAMENTOS AINDA NÃO EXISTENTES NO CNES DESTA UNIDADE, SERÃO COMO IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS, COM PROFISSIONAIS JÁ LOTADOS NA UNIDADE DA QUAL POSSUI ESPAÇO SUFICIENTE PARA A INSTALAÇÃO DOS MESMOS ATENDENDO GRADATIVAMENTE A AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTO POR DEMANDA REPRIMIDA. ASSIM CONCLUI-SE QUE, OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS NÃO SERÃO SUBSTITUÍDOS. O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ/RO, POSSUI CAPACIDADE INSTALADA, DISPONIBILIZADA PELO SUS, REFERENTE AOS ITENS SOLICITADOS FRENTE A DEMANDA ATENDIDA, POSSUI TAMBÉM CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS AQUI PLEITEADOS. CONTA COM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS. A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA SERÁ REALIZADA PELO PESSOAL ESPECIALIZADO DA PRÓPRIA UNIDADE DE SAÚDE.			
<b>INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.</b>			
17.400, 2017			
<b>INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.</b>			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
<b>EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?</b>			
SIM			
<b>INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.</b>			



PESSOAL ESPECIALIZADO PRÓPRIO DA UNIDADE HOSPITALAR

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL MASSAO OKAMOTO			
Ambiente: Área de Assistência ao Recém-nascido			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Relógio de Parede	3	170,00	510,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Cirurgia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	1	40.000,00	40.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA	MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA		
5 PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
TIPO DE MONITOR	ESTRUTURA MISTA OU MODULAR		
TAMANHO DA TELA	DE 14" A 20"		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	POSSUI		
SUORTE P/ MONITOR	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Anestesia	1	108.000,00	108.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
<p>Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; Com prateleira para suporte de monitores; Gavetas e mesa de trabalho; Com rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; Com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FIO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento.</p>			
Ambiente: Sala de Recuperação Pós-Anestésica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	60.000,00	60.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
<p>Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH2O; Volume corrente de no mínimo entre 10 a 2000ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40cmH2O; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; FIO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos, sendo</p>			



obrigatoriamente autoclavável para os pacientes neonatais - deverá ser fornecido dois sensores de fluxo para cada categoria de paciente; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume e fluxo x volume e apresentação de gráficos com as tendências no mínimo para PEEP, complacência, frequência respiratória, volume expiratório e resistência das vias aéreas. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos; O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, 2 Circuito paciente pediátrico/adulto, 2 Circuito paciente neonatal/pediátrico, 2 válvulas de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido, Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

**Ambiente: Sala de Raio-X**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Dry de Filmes Radiológicos	1	24.000,00	24.000,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	SIM

**Especificação Técnica**

Sistema de impressão de filmes radiológicos a seco com capacidade de impressão para três tamanhos simultâneos. Resolução mínima de 50 microns. Densidade óptica de impressão de 4.0, capacidade de impressão mínima de 70 filmes por hora no tamanho 35x43cm, capacidade de memória mínima de 1 GB. Impressão no padrão DICOM 3.0. Para uso em modalidades médicas, com impressão de tecnologia e resolução mínima de 300 dpi para todas as imagens nela geradas. Carregamento dos filmes a luz do dia em magazine com capacidade de no mínimo 100 filmes; Conexão com modalidades através do protocolo DICOM 3.0; Calibração automática da densidade de cada filme impresso; Escala de cinza de no mínimo 14bits; Trabalhar com, no mínimo, 3 tamanhos diferentes de filmes simultaneamente carregados no equipamento (on-line).

**Ambiente: Manutenção**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Grupo Gerador (101 a 300 KVA)	1	120.000,00	120.000,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	SIM

**Especificação Técnica**

Grupo Gerador Estacionário Silenciado, na potência mínima de 192.0 / 211.0, 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), 6 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: 44,7 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.

**Ambiente: Box de Terapia**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Banho de Parafina	2	1.400,00	2.800,00

Característica Física	Especificação
CONTROLE DE TEMPERATURA	MICROPROCESSADO
CAPACIDADE	MÍNIMO DE 8KG

**Especificação Técnica**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho para Fisioterapia por Ondas Curtas	1	6.350,00	6.350,00

Característica Física	Especificação
MODO DE OPERAÇÃO	CONTÍNUO E PULSADO/ ANALÓGICO

**Especificação Técnica**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultrassom para Fisioterapia	1	1.400,00	1.400,00

Característica Física	Especificação
FREQUÊNCIA	1 E 3 MHZ
TELA LCD	POSSUI
MODO DE EMISSÃO/ OPERAÇÃO	CONTÍNUO E PULSADO

**Especificação Técnica**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
TENS - Estimulador Transcutâneo	2	1.000,00	2.000,00

Característica Física	Especificação
NÚMERO DE CANAIS	04 CANAIS

**Especificação Técnica**



Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bicicleta Ergométrica Vertical	2	3.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Funções mínimas no Pannel: Display com informações de RPM, tempo, velocidade, distância, pulso e calorias. Programas: mínimo de 8 programas pré-definidos, com regulagem de esforço . Sensor cardíaco: Hand Grip. Equipamento Eletromagnético. Assento com ajuste de altura, pedais com cinta para os pés. Guidão ergonômico e emborrachado. Peso do usuário de no mínimo 120 kg. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada Digital em Madeira para Reabilitação	1	110,00	110,00
Característica Física	Especificação		
TAMANHO	9X137X3 CM (LxCxA)		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Luz Infravermelho	3	500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	150 W		
TIPO	PORTÁTIL		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esteira Ergométrica	2	3.500,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
ESTEIRA ERGOMÉTRICA PARA EXERCÍCIOS DE REABILITAÇÃO FÍSICA. Motor de no mínimo 2.0 HP, silencioso; Inclinação eletrônica ; Velocidade de no mínimo 12 km/h; Sensor de batimento cardíaco hand grip; Lona com medidas aproximadas de: 120 x 38 cm; Monitor de LCD; Mínimo de 5 programas automáticos de velocidade e inclinação; Funções do painel: tempo, distância, velocidade, calorias e batimento cardíaco. Peso suportado de no mínimo 120 Kg. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
TENS e FES	2	1.500,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
NÚMERO DE CANAIS	04 CANAIS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Aplicação de Medicamentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Infantil	10	140,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA	ANALÓGICO/TECIDO EM ALGODÃO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Apoio às Cirurgias Especializadas			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Maca de Transferência (dois carros)	1	5.500,00	5.500,00
Característica Física	Especificação		
SUPORTE DE SORO	POSSUI		
ESTRUTURA/ LEITO	AÇO INÓX/ AÇO INÓX		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
ACESSÓRIO(S)	COLCHONETE		
Especificação Técnica			
Ambiente: Área para Armazenagem e Controle			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada de 7 degraus	1	190,00	190,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/TIPO	ALUMÍNIO		
Especificação Técnica			



Ambiente: Sala de Exames e Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Endoscópio Flexível (Fibroendoscopia)	1	59.000,00	59.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento de utilização clínica, composto por endoscópio flexível, fonte de luz, equipado com seus respectivos acessórios, para observação do trato respiratório. Aplicação básica: Equipamento destinado a procedimentos e observação do trato respiratório em pacientes acometidos de traumas, possibilitando o domínio da intubação difícil. Fibrobroncoscópio com ângulo de visão de no mínimo de 90 noventa graus, profundidade de aproximadamente 3 a 50 mm, capacidades de angulação de aproximadamente 180 graus para cima, 130 graus para baixo. Tubo de inserção com diâmetro externo máximo de 5,0 cinco mm, diâmetro distal de no máximo 5,0 cinco mm e comprimento de trabalho de aproximadamente 600 mm. Dotado de canal de trabalho com diâmetro de no mínimo 2,0 mm e comprimento total de no mínimo 850 mm. Esterilizável por processo de baixa temperatura e desinfecção por Ácido Peracético. Devem acompanhar o equipamento: 01 um limpador de lente, 01 uma escova para limpeza, mala para transporte e acondicionamento do equipamento, cabos, conectores e adaptadores necessários ao funcionamento do equipamento, fonte de luz de no mínimo 100 W, com ajuste da intensidade luminosa, cabo de fibra ótica com conectores e 01 uma lâmpada reserva.			
Ambiente: Sala de Parto Cirúrgico/Curetagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	20	170,00	3.400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/MATERIAL DE CONFECCÃO DA BRAÇADEIRA	ANALÓGICO/NYLON		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala para Pré-parto/Parto/Pós-parto			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Detector Fetal	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY	PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala para Turbilhão			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira para Turbilhão	1	750,00	750,00
Característica Física	Especificação		
REGULAGEM DE ALTURA	POSSUI		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
TIPO	RODÍZIOS E ASSENTO GIRATÓRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aquecedor Portátil de Ambiente	1	300,00	300,00
Característica Física	Especificação		
POTÊNCIA	DE 1500 A 2000 WATTS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Turbilhão	1	13.000,00	13.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO/ INDICAÇÃO	AÇO INOX/ CORPO TODO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Salão para Cinesioterapia e Mecanoterapia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Andador	4	175,00	700,00
Característica Física	Especificação		
RODÍZIOS DIANTEIROS	NÃO POSSUI		
MATERIAL DE CONFECCÃO	ALUMÍNIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Pediátrica	5	1.300,00	6.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/FIXO/COM ELEVAÇÃO		



Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas para Obeso	5	1.400,00	7.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE/BRAÇOS/PÉS	DE 130 KG A 159 KG/ESCAMOTEÁVEL/REMOVÍVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho para Tração Ortopédica	2	350,00	700,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CERVICAL PAREDE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Bonnet	1	2.790,00	2.790,00
Característica Física	Especificação		
COMPOSIÇÃO	DUPLO COM ANILHAS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Dinamômetro	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Manual portátil, capacidade de 50 kgf, divisões 500gf, fabricado em aço, composto por elementos elásticos de aço, mostrador tipo relógio por leitura simples e direta.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ortostática	1	4.800,00	4.800,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Mesa construída em estrutura tubular de aço com acabamento em pintura eletrostática ou similar, montada sobre rodízios, com sistema de freios. Tampo com regulagem de altura e sistema de inclinação elétrica de 0 grau a 90 graus realizada por meio de controle remoto de fio, com sistema anti-quedas. Encosto estofado de densidade mínima de 33 e revestimento em material courvim ou similar. Capacidade de carga de no mínimo 100 quilos. Possuir base de apoio para os pés. Deve acompanhar 01 jogo de faixas para fixação do paciente, 01 apoio estofado de cabeça , 01 apoio estofado de tronco, 01 apoio estofado de quadril, 01 par de bloqueadores para joelhos e mesa removível de atividades, todos com regulagem de altura e ou largura. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto	5	1.100,00	5.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/REMOVIVEL/COM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Kanavel	2	1.200,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Estrutura em aço com acabamento sintético, tampo revestido em fórmica, cabos de seda branca com roldanas em nylon para evitar ruídos, dedeiras em couro. Equipado com 02 jogos de pesos de ferro com acabamento zincado. Dimensões mínimas 35,5x70,5x105cm			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	88	500.000,00	

## QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
88	500.000,00

## DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.



<b>AGÊNCIA</b>	<b>NOME</b>
022926	SAO MIGUEL GUAPORE
<b>ENDEREÇO</b>	
AV.CAP.SILVIO,300 CENTRO CEP:78.970-000	
<b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>	
Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso.pdf	