

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 19361.548000/1220-03
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 19.361.548/0001-95	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINISTRO ANDREAZZA	
Endereço Completo PAU BRASIL CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 76.919-000	UF RO	Município MINISTRO ANDREAZZA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 30960004 - R\$ 311.337,00 - EXPEDITO NETTO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)
Unidade Assistida não informada ou cadastrada.

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE MISTA MINISTRO ANDREAZZA	CNES:	2679205
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
ADSCRITO			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
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.			
A AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PARA O SETOR HOSPITALAR, TRATA-SE DE AMPLIAÇÃO DA DEMANDA DE ATENDIMENTO ATRAVÉS DA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS. OS EQUIPAMENTOS SERÃO PARA UTILIZAÇÃO NOS SETORES DE OBSERVAÇÃO, PRONTO ATENDIMENTO, INTERNAÇÃO, SETOR DE LAVANDERIA E AMBULATORIAL. A AQUISIÇÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS, POSSIBILITARA O AUMENTO NESTA DEMANDA EM 100%, FAZENDO ASSIM POSSÍVEL DIMINUIR A DEMANDA REPRIMIDA. AINDA POSSIBILITARA UMA MAIOR AGILIDADE E SEGURANÇA NO PROCESSAMENTO DOS ATENDIMENTOS POR SE TRATAR DA APLIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS. OBJETIVO: O PRINCIPAL OBJETIVO DESSA SOLICITAÇÃO É PARA AMPLIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PARA MELHORAR A CONDIÇÃO DE TRABALHO E DIMINUIR O TEMPO DE ESPERA PARA ATENDIMENTO, AUMENTANDO A QUALIDADE NO TEMPO DE RESPOSTA NA PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTO A POPULAÇÃO. DESTA MANEIRA A AMPLIAÇÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS POSSIBILITARA A SOLUÇÃO DESTES PROBLEMAS. RESULTADOS ESPERADOS: COM A AMPLIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS VAMOS CONSEGUIR EVITAR QUE OS PACIENTES SEJAM PREJUDICADOS NOS SEUS ATENDIMENTOS POR FALTA DE ESTRUTURA DE EQUIPAMENTOS. COM ISSO PODEREMOS AUMENTAR A DEMANDA ATUAL DE ATENDIMENTOS E FORNECENDO UMA MELHOR QUALIDADE NOS SERVIÇOS PRESTADOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
9461			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
0			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SIM			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE MISTA MINISTRO ANDREAZZA			
Ambiente: Área para preparo de alimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fogão Industrial	1	2.636,00	2.636,00
Especificação Técnica			
MATERIAL DAS GRELHAS/AQUECIMENTO/FORNO/BOCAS/BOCAS DUPLAS: FERRO FUNDIDO/GÁS GLP/POSSUI/06/03			
Ambiente: Consultório indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Otoscópio Simples	2	1.263,00	2.526,00
Característica Física	Especificação		
ALIMENTAÇÃO	CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGAVEL COM BATERIA DE LITIO		
ILUMINAÇÃO	FIBRA OPTICA - LED		
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Enfermaria de adulto			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar	4	1.485,00	5.940,00
Característica Física	Especificação		
MAT. DE CONFECCÃO ASSENTO E ENCOSTO CAPACIDADE RECLINAÇÃO	AÇO OU FERRO PINTADO ESTOFADO COURVIN ATÉ 120 KG ACIONAMENTO MANUAL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Refeitórios			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa para Refeitório	1	1.374,00	1.374,00
Característica Física	Especificação		
QUANTIDADE DE ASSENTOS TIPO	06 FIXO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de aplicação de medicamentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.970,00	1.970,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE CICLO	9.000 A 12.000 BTUs QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balde a Pedal	4	356,00	1.424,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO CAPACIDADE	AÇO INOX DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	6	302,00	1.812,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Bomba de Infusão	1	8.705,00	8.705,00
Característica Física	Especificação		
EQUIPO KVO BOLUS ALARME BATERIA	POSSUI POSSUI POSSUI POSSUI POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de observação			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Emergência	1	3.815,00	3.815,00
Característica Física	Especificação		
RÉGUA DE GASES	NÃO POSSUI		
GAVETAS	NO MÍNIMO 3		
RÉGUA DE TOMADAS	COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M		
SUORTE PARA DESFIBRILADOR	POSSUI		
SUORTE DE SORO	POSSUI		
TÁBUA DE MASSAGEM	POSSUI		
SUORTE PARA CILINDRO	POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cardioversor	1	35.000,00	35.000,00
Característica Física	Especificação		
COMANDO NAS PÁS	CARGA E DISPARO		
MEMÓRIA DE ECG	POSSUI		
MARCAPASSO MODULO DEA OXIMETRIA	NÃO POSSUI POSSUI NÃO POSSUI		
IMPRESSORA	POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
PÁS INTERNAS	NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	102.950,00	102.950,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
*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 suporte à volume; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada, inclusive em SIMV ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva, inclusive em Neonatal; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos;Com possibilidade de inclusão de modo de ventilação proporcional com sincronismo/ adaptação do paciente-ventilador para uma melhor mecânica respiratória (NAVA, , SmartCare, PAV, ASV, AVA ou similar) ao menos para pacientes adultos/pediátricos. 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 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 5 a 2000 ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100 rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40 cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; Ajuste do fluxo para Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo de 2 a no mínimo 50 l/min; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen, botão rotacional para ajuste de programação dos parâmetros: Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos; Principais parâmetros monitorados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, PEEP total, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico ou galvânico, relação I:E,pico de fluxo inspiratório, volume minuto expirado, constante de tempo expiratório, índice de stress e volume expiratório. Cálculos automáticos de mecânica: resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume, fluxo x volume e fluxo/pressão; apresentação de gráficos com as tendências. 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, Circuito paciente pediátrico/adulto, Circuito paciente neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Compatível com protocolo de comunicação HL7. Software em Língua Portuguesa.. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2, Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Monitor Multiparâmetros	2	17.806,00	35.612,00
Característica Física	Especificação		
Parâmetros tipo e tamanho do monitor suporte para monitor:	ECG, RESP, SPO2, PNI, TEMP pré configurado de 10 a 12 pol com suporte		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	2	6.048,00	12.096,00
Característica Física	Especificação		
CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS COLCHÃO	POSSUI POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de suturas / curativos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Carro de Curativos	1	1.095,00	1.095,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO ACESSÓRIOS	AÇO INOXIDÁVEL BALDE E BACIA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Mayo	2	531,00	1.062,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		

Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	6	225,00	1.350,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO BRAÇOS REGULAGEM DE ALT RODÍZIOS ASSENTO E ENCOSTO	AÇO OU FERRO PINTADO NÃO POSSUI NÃO POSSUI NÃO POSSUI ESTOFADO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.970,00	1.970,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE CICLO	9.000 A 12.000 BTUs QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala para lavagem de roupas			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Lavadora Extratora de Roupas Hospitalar	1	90.000,00	90.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	ATÉ 35 kg		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	38	311.337,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
38	311.337,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
040002	MINISTRO ANDREAZZA
ENDEREÇO	
AV.PAU BRASIL,5440 CENTRO CEP:76.919-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - DECLARAÇÃO DE DEMANDA REPRIMIDA.pdf