

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11416.437000/1190-01
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.416.437/0001-27	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELO DO PIAUI - FMS		
Endereço Completo TIRADENTES CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 64.340-000	UF PI	Município CASTELO DO PIAUI	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE 37440001 - R\$ 300.350,00 - REJANE DIAS

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	MANOEL F DE MORAIS CUSTODIO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	00.703.455/0001-73	CNES:	7006365
Endereço:	RUA PEDRO II - COHAB, CEP:64340000		
Nome:	PS GABRIEL LIMA		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	00.703.455/0001-73	CNES:	2325411
Endereço:	LOCALIDADE ACUDE MAO CORTADA - ZONA RURAL, CEP:64340000		
Nome:	PS JOAO DA CRUZ BELO		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	00.703.455/0001-73	CNES:	7154887
Endereço:	RUA ANTONIO LUIZ DE ABREU - PICARRA, CEP:64340000		
Nome:	PS SAO MATEUS		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	00.703.455/0001-73	CNES:	2325446
Endereço:	LOCALIDADE SAO MATEUS - ZONA RURAL, CEP:64340000		
Nome:	UBS ANTONIO LIMA MARTINS ANTONIO MAIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	00.703.455/0001-73	CNES:	7725191
Endereço:	RUA BENJAMIN CONSTANT - CENTRO, CEP:64340000		
Nome:	UBS EXPEDITO SOUZA CHAVES		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	00.703.455/0001-73	CNES:	7154909
Endereço:	RUA GENTIL CARDOSO - MUTIRAO, CEP:64340000		
Nome:	UBS HORACIO LIMA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	00.703.455/0001-73	CNES:	2364808
Endereço:	RUA PEDRO II - CENTRO, CEP:64340000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	MANOEL F DE MORAIS CUSTODIO	CNES:	7006365
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#O Município de Castelo do Piauí apresenta por meio da proposta de aquisição de equipamentos e material permanente a necessidade de garantir um serviço de saúde de qualidade para os usuários, pois é essencial que as Unidades Básicas de Saúde estejam estruturadas de maneira adequada. Assim, sendo primordial para que as Unidades Básicas possam desenvolver um atendimento de qualidade à população. #JU\$T#,#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	PS GABRIEL LIMA	CNES:	2325411
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#O Município de Castelo do Piauí apresenta por meio da			

proposta de aquisição de equipamentos e material permanente a necessidade de garantir um serviço de saúde de qualidade para os usuários, pois é essencial que as Unidades Básicas de Saúde estejam estruturadas de maneira adequada. Assim, sendo primordial para que as Unidades Básicas possam desenvolver um atendimento de qualidade à população. #JU\$T#,#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PS JOAO DA CRUZ BELO	CNES:	7154887
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#O Município de Castelo do Piauí apresenta por meio da proposta de aquisição de equipamentos e material permanente a necessidade de garantir um serviço de saúde de qualidade para os usuários, pois é essencial que as Unidades Básicas de Saúde estejam estruturadas de maneira adequada. Assim, sendo primordial para que as Unidades Básicas possam desenvolver um atendimento de qualidade à população. #JU\$T#,#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PS SAO MATEUS	CNES:	2325446
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#O Município de Castelo do Piauí apresenta por meio da proposta de aquisição de equipamentos e material permanente a necessidade de garantir um serviço de saúde de qualidade para os usuários, pois é essencial que as Unidades Básicas de Saúde estejam estruturadas de maneira adequada. Assim, sendo primordial para que as Unidades Básicas possam desenvolver um atendimento de qualidade à população. #JU\$T#,#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS ANTONIO LIMA MARTINS ANTONIO MAIA	CNES:	7725191
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#O Município de Castelo do Piauí apresenta por meio da proposta de aquisição de equipamentos e material permanente a necessidade de garantir um serviço de saúde de qualidade para os usuários, pois é essencial que as Unidades Básicas de Saúde estejam estruturadas de maneira adequada. Assim, sendo primordial para que as Unidades Básicas possam desenvolver um atendimento de qualidade à população. #JU\$T#,#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS EXPEDITO SOUZA CHAVES	CNES:	7154909
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#O Município de Castelo do Piauí apresenta por meio da proposta de aquisição de equipamentos e material permanente a necessidade de garantir um serviço de saúde de qualidade para os usuários, pois é essencial que as Unidades Básicas de Saúde estejam estruturadas de maneira adequada. Assim, sendo primordial para que as Unidades Básicas possam desenvolver um atendimento de qualidade à população. #JU\$T#,#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS HORACIO LIMA	CNES:	2364808
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#O Município de Castelo do Piauí apresenta por meio da proposta de aquisição de equipamentos e material permanente a necessidade de garantir um serviço de saúde de qualidade para os usuários, pois é essencial que as Unidades Básicas de Saúde estejam estruturadas de maneira adequada. Assim, sendo primordial para que as Unidades Básicas possam desenvolver um atendimento de qualidade à população. #JU\$T#,#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Pessoal especializado próprio da unidade hospitalar			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: PS SAO MATEUS			
Ambiente: Sala de Reunião			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	1	4.000,00	4.000,00
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 íon 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 recondição; garantia de 12 meses.			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipos			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	55.000,00	55.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MINÍMA DE 2.370 MM		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)	1	55.000,00	55.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	BICOMBUSTIVEL		
PORTAS	04 PORTAS		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MINÍMA DE 2.370 MM		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet 10 polegadas	3	2.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Tablet Android 6.0 ou superior; Tela de no mínimo 10 polegadas; Processador no mínimo Quad Core de 1,3 GHz ou similar; Armazenamento interno de no mínimo 16 GB; Câmera traseira de no mínimo 5MP ou superior e a frontal de no mínimo 1.3MP ou superior; Possui USB, Wifi e 4G.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	6	120.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS HORACIO LIMA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raios X - Odontológico	1	6.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
INSTALAÇÃO	COLUNA COM BRAÇO CONVENCIONAL		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TENSÃO	MÍNIMO 7MA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	850,00	850,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Destilador de Água	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	ATÉ 5 LITROS/HORA		

Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Jato de Bicarbonato	1	900,00	900,00
Característica Física	Especificação		
CONSOLE	COM ENTRADA DE AR, ÁGUA E RESERVATÓRIO DE BICARBONATO		
ACESSÓRIO(S)	01 PEÇA DE MÃO PARA JATO DE BICARBONATO		
Especificação Técnica			
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	125.000,00	125.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
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		
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\$)
Tablet 10 polegadas	3	2.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Tablet Android 6.0 ou superior; Tela de no mínimo 10 polegadas; Processador no mínimo Quad Core de 1,3 GHz ou similar; Armazenamento interno de no mínimo 16 GB; Câmera traseira de no mínimo 5MP ou superior e a frontal de no mínimo 1.3MP ou superior; Possui USB, Wifi e 4G.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	8	140.350,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS ANTONIO LIMA MARTINS ANTONIO MAIA			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet 10 polegadas	3	2.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Tablet Android 6.0 ou superior; Tela de no mínimo 10 polegadas; Processador no mínimo Quad Core de 1,3 GHz ou similar; Armazenamento interno de no mínimo 16 GB; Câmera traseira de no mínimo 5MP ou superior e a frontal de no mínimo 1.3MP ou superior; Possui USB, Wifi e 4G.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	3	6.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: MANOEL F DE MORAIS CUSTODIO			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raios X - Odontológico	1	6.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
INSTALAÇÃO	COLUNA COM BRAÇO CONVENCIONAL		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TENSÃO	MÍNIMO 7MA		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Tablet 10 polegadas	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Tablet Android 6.0 ou superior; Tela de no mínimo 10 polegadas; Processador no mínimo Quad Core de 1,3 GHz ou similar; Armazenamento interno de no mínimo 16 GB; Câmera traseira de no mínimo 5MP ou superior e a frontal de no mínimo 1.3MP ou superior; Possui USB, Wifi e 4G.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	3	10.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: PS GABRIEL LIMA			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet 10 polegadas	3	2.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Tablet Android 6.0 ou superior; Tela de no mínimo 10 polegadas; Processador no mínimo Quad Core de 1,3 GHz ou similar; Armazenamento interno de no mínimo 16 GB; Câmera traseira de no mínimo 5MP ou superior e a frontal de no mínimo 1.3MP ou superior; Possui USB, Wifi e 4G.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	3	6.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: PS JOAO DA CRUZ BELO			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Aparelho de Raios X - Odontológico	1	6.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
INSTALAÇÃO	COLUNA COM BRAÇO CONVENCIONAL		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
TENSÃO	MÍNIMO 7MA		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet 10 polegadas	3	2.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Tablet Android 6.0 ou superior; Tela de no mínimo 10 polegadas; Processador no mínimo Quad Core de 1,3 GHz ou similar; Armazenamento interno de no mínimo 16 GB; Câmera traseira de no mínimo 5MP ou superior e a frontal de no mínimo 1.3MP ou superior; Possui USB, Wifi e 4G.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	4	12.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS EXPEDITO SOUZA CHAVES			
Ambiente: Sala de Agentes (ACS/ACE)			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Tablet 10 polegadas	3	2.000,00	6.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Tablet Android 6.0 ou superior; Tela de no mínimo 10 polegadas; Processador no mínimo Quad Core de 1,3 GHz ou similar; Armazenamento interno de no mínimo 16 GB; Câmera traseira de no mínimo 5MP ou superior e a frontal de no mínimo 1.3MP ou superior; Possui USB, Wifi e 4G.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	3	6.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
30	300.350,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
017582	CASTELO DO PIAUI
ENDEREÇO	
R.PEDRO SEGUNDO,355 CENTRO CEP:64.340-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso2019_001.pdf