

000025

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 07649.698000/1170-20
----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 07.649.698/0001-10	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço Completo RICIERI PERNOIAM CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 17780000	UF SP	Município LUCÉLIA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 30940001 - R\$ 242.000,00 - EVANDRO GUSSI

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	CENTRO DE SAUDE DE LUCÉLIA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	44.919.918/0001-04	CNES:	2046059
Endereço:	RUA RICIERI PERNOIAM - CENTRO, CEP:17780000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE DE LUCÉLIA	CNES:	2046059
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
MICRORREGIÃO			
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.			
O MUNICÍPIO DE LUCÉLIA CONTA COM DUAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, SENDO UMA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUE ATENDE 20% DA POPULAÇÃO E OUTRA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE QUE ATENDE 80% DA POPULAÇÃO. NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SÃO OFERECIDOS PROCEDIMENTOS COMO: CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS AGENDADAS, EXAMES DE PRÉ-NATAL, VACINAÇÃO, CONTROLE DE PESO E ALTURA DAS CRIANÇAS, INFORMAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE DST E AIDS, COLETA DE PAPANICOLAU PARA PREVENÇÃO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO, CONSULTA COM NUTRICIONISTA, PSICÓLOGA E ASSISTENTE SOCIAL, CONSULTAS PARA HIPERTENSOS E DIABÉTICOS, CURATIVOS, INALAÇÕES, VERIFICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL, TESTE DE DIABETES, COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS, VISITAS DOMICILIARES DA EQUIPE DA UNIDADE PARA ACAMADOS DA ÁREA DE ATENDIMENTO, ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, PEQUENAS CIRURGIAS, COLETA DE LEITE HUMANO, TESTE DO PEZINHO, EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA, CONSULTA COM PEDIATRA, ORTOPEDISTA, CARDIOLOGISTA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, AGENDAMENTO DE TRANSPORTE PARA MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA E AGENDAMENTO DE CONSULTAS COM ESPECIALIDADES E EXAMES A SEREM REALIZADOS NOS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA, BEM COMO, O MUNICÍPIO REALIZA EM MÉDIA O TRANSPORTE DE 1.100 PACIENTE/MÊS PARA AS CIDADES DE REFERÊNCIA. ATENDENDO ASSIM A DEMANDA DE 10% DA POPULAÇÃO EM TRANSPORTE SANITÁRIO/MÊS PARA AS CIDADES VIZINHAS, ENTRE AS UNIDADES DE SAÚDE 80% DE UBS E 20% ESF, MÉDIA ESTIMADA EM 5.000 PACIENTES/MÊS, CAPS DENTRE OUTRAS ATIVIDADES (ACADEMIA DA SAÚDE, INTEGRAÇÃO COM A REDE DE ATENDIMENTO PISCOSSOCIAL, RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS, E ASSISTÊNCIA INTEGRADA A POPULAÇÃO COM DEFICIÊNCIA FÍSICA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
20119, 20119			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
PESSOAL ESPECIALIZADO PRÓPRIO DA UNIDADE HOSPITALAR			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE DE LUCÉLIA			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	242.000,00	242.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		
Especificação Técnica			
Micro-ônibus 0km adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTRAN 316/09, (capacidade de 20 a 24 passageiros, já incluso 01 (um) cadeirante mais motorista); ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque com plataforma elevatória veicular; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; Suspensão traseira com mola parabólica ou tratrapezoidais e amortecedores telescópicos; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	242.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	242.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
011576	LUCELIA
ENDEREÇO	
AV. INTERNACIONAL, 1806 CENTRO CEP:17780000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso.PDF
--