

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11280.020000/1170-01
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.280.020/0001-80	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo TIRADENTES SETOR CENTRAL	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 76555000	UF GO	Município BONOPOLIS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar 32650003 - R\$ 242.000,00 - JOVAIR ARANTES

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	CENTRO DE SAUDE PSF PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA BONOPOLIS		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	01.634.272/0001-06	CNES:	2436884
Endereço:	AV TIRADENTES QD 51 LT 08 A 16 - CENTRO, CEP:76555000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE PSF PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA BONOPOLIS	CNES:	2436884

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.
A PREFEITURA MUNICIPAL DE BONOPOLIS, TEM TRABALHADO JUNTO COM OS GESTORES MUNICIPAIS DE SAÚDE E O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA QUALIFICAR CADA VEZ MAIS A ELABORAÇÃO E EXECUÇÃO DE PROJETOS DESENVOLVIDOS NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), APERFEIÇOANDO O GASTO, AUMENTANDO A QUALIDADE DA COBERTURA E GARANTINDO SUSTENTAÇÃO À SAÚDE PÚBLICA. O OBJETIVO É QUE CADA VEZ MAIS O SUS SE CONSOLIDE COMO UM SISTEMA PÚBLICO, UNIVERSAL, EQUÂNIME E GRATUITO PARA TODA A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO. O INVESTIMENTO NA SAÚDE É FUNDAMENTAL, UMA VEZ QUE SE TRATA DE SETOR ESTRATÉGICO PARA O DESENVOLVIMENTO BRASILEIRO, GARANTINDO AO MESMO TEMPO INCLUSÃO SOCIAL E GERAÇÃO DE TRABALHO. O CADASTRA DA PROPOSTA DESTINADA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA EQUIPAR AS UNIDADES DE SAÚDE: 2436884 - CENTRO DE SAUDE PSF PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA BONOPOLIS. COM A AQUISIÇÃO BUSCAMOS IMPACTO SOBRE A COBERTURA E INTEGRALIDADE, OU SEJA, AÇÕES QUE AUMENTEM A COBERTURA DOS SERVIÇOS, IMPACTO SOBRE A PROMOÇÃO DA EQUIDADE DA SAÚDE E DO SISTEMA DE SAÚDE E HUMANIZAÇÃO DO AMBIENTE DE TRABALHO. PUBLICO ALVO; HIPERTENSOS, DIABÉTICOS, OFTALMO MUNICÍPIOS DE REFERENCIA; GOIANIA ,PORANGATU E SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA. PARÂMETROS APLICADOS PARA DIMENSIONAL A PROGRAMAÇÃO DE TRANSPORTE;- AGENDAMENTO, CONSULTAS ESPECIALIZADAS,, SUS REALIZAÇÃO DE EXAMES, CIRURGIAS. NECESSIDADE DE ASSENTOS/DIA POR MUNICÍPIO. DE 15 A 20 ASSENTOS DE OITO EM OITO DIAS.

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: CENTRO DE SAUDE PSF PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA BONOPOLIS			
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
007943	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
ENDEREÇO	
AV. GOIAS, 423 CENTRO CEP:77450000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - RESOLUÇÃO CIB.pdf