



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE-CMS/MONTE NEGRO-RO



Resolução nº 024/2021/CMS/MN-RO

Monte Negro, 12 de julho de 2021.

**PUBLICADO**

No mural em 16/07/2021

Conforme at. 44 e 45  
da Lei Orgânica.

*Eliane Ronconi*  
Chefe de Gabinete  
Portaria 006/2021

“Dispõe sobre a aprovação referente a aquisição de equipamento/material permanente, oriundo da proposta N.11957.240000/1200-05 destinado ao Hospital Municipal Irmã Dulce.”

O Conselho Municipal de Saúde-CMS/MN/RO, criado através da Lei Municipal nº 32/94 de 03 de fevereiro de 1994, alterada através da lei 838/GAB/PMMN/2018 de 15 de Agosto de 2018, e tendo por Base suas Competências Constitucionais através das Leis Orgânicas da Saúde a Lei nº 8.080/90, de 19 de setembro de 1990 e Lei Federal nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, Resolução nº453/CNS/2012/, bem como as competências atribuídas em seu Regimento Interno.

#### CONSIDERANDO:

A reunião ordinária, realizada no dia 06 (seis) de julho do ano de 2021, no Centro Cultural Assis Chateaubriand, com início às 09h00min, para deliberação e votação dos referidos, com a presença da maioria dos Conselheiros.

A apresentação do MEMORANDO Nº 399/SEMUSA/2021 realizado pelo Coordenador de Atenção Básica Jhonatan de Souza Oliveira, referente apreciação e deliberação para aquisição de material permanente oriundo de emenda parlamentar referente a proposta N.11957.240000/1200-05, no valor de R\$ 24.761,00 (vinte e quatro mil, setecentos e sessenta e um reais), proposta do Senador Confúcio Moura.

A proposta de aquisição de equipamento/material permanente será destinada ao Hospital Municipal Irmã Dulce.

O MEMORANDO Nº399/SEMUSA/2021, foi aprovado por unanimidade por todos os Conselheiros presentes.

#### RESOLVE:

Art.1º- Ser favorável à aprovação do MEMORANDO Nº 399/SEMUSA/2021 referente a proposta N.11957.240000/1200-05, no valor de R\$ 24.761,00 (vinte e quatro mil, setecentos e sessenta e um reais) de aquisição de equipamento/material permanente será aplicada ao Hospital Municipal Irmã Dulce.



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE-CMS/MONTE NEGRO-RO



Art.2º- Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Luana Priscila Chaves da Silveira Vital  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde  
Monte Negro – RO  
Triênio 2020/2022

Alcione Baieta da Silva Bohrer.  
Secretária Municipal de Saúde  
Monte Negro – RO  
Port.035/GAB/2021

Homologo a Resolução nº 024/2021/CMS/MN-RO, nas conformidades da Lei 8.080/90, Lei 8.142/90 e Lei Municipal 032/94, assim como o Regimento Interno deste Conselho Municipal de Saúde.

**HOMOLOGADO EM**            /            /



**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11957.240000/1200-05****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

<b>CNPJ</b> 11.957.240/0001-03	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE NEGRO	
<b>Endereço Completo</b> BRAULINO PEREIRA GOMES SETOR 02	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CEP</b> 76.888-000	<b>UF</b> RO	<b>Município</b> MONTE NEGRO

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE  
40920013 - R\$ 24.761,00 - CONFÚCIO MOURA

**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

<b>Nome:</b>	HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE NEGRO		
<b>Tipo Unidade:</b>	HOSPITAL GERAL		
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	4003039	
<b>Endereço:</b>	RUA FRANCISCO PRESTES - SETOR 02, CEP:76888000		

**OBJETO DA PROPOSTA**

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

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

**UNIDADE ASSISTIDA:** HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE NEGRO **CNES:** 4003039

**INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.**

ADSCRITO

**INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.**

DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

**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 PROJETO JUSTIFICA-SE, NA MEDIDA EM QUE REPRESENTA UMA NECESSIDADE DE REFORÇAR MUDANÇAS NOS CONCEITOS DE ATENÇÃO À SAÚDE E NOS PROGRAMAS DE SAÚDE PÚBLICA, COM POSSIBILIDADE DE POTENCIALIZAR O IMPACTO DOS ÍNDICES EPIDEMIOLÓGICOS DE SAÚDE DA POPULAÇÃO. SIGNIFICATIVOS AVANÇOS JÁ OCORRERAM NO SETOR DA SAÚDE NA MUNICIPALIDADE, NO ENTANTO, É POSSÍVEL AGREGAR VALOR QUALITATIVO AO SETOR OTIMIZANDO O ATENDIMENTO. PARA TANTO, DEVE HAVER UM EQUILÍBRIO ENTRE MUNICÍPIO, ESTADO E GOVERNO FEDERAL NO QUE DIZ RESPEITO À VALORIZAÇÃO DA DESCENTRALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS, ONDE A ASSISTÊNCIA MÉDICA ADEQUADA E A INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA ENCONTRAM- SE MAIS PRÓXIMAS DA POPULAÇÃO. FUNDADOS NESTA ASSERTIVA, O PRINCÍPIO ESCOPO DA PRESENTE SOLICITAÇÃO ESMERA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, PARA SUBSIDIAR, NO ÂMBITO DO ATENDIMENTO HOSPITALAR DE MONTE NEGRO, O PLEITO PROPOSTO DARÁ CELERIDADE À EQUIPE DE TRABALHO TAMBÉM NO QUE DIZ RESPEITO A QUALIDADE E EFICÁCIA À AQUELES QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE. ASSIM PELAS ASSERÇÕES RETRO MENCIONADAS, RESTA A GAMA DE BENEFÍCIOS PROMULGADA PELA PRESENTE SOLICITAÇÃO. INSTA SALIENTAR QUE NÃO HAVERÁ IMPLANTAÇÃO OU AMPLIAÇÃO DE SERVIÇOS, NEM TÃO POUCA DE DEMANDA REPRIMIDA, SOMENTE SUBSTITUIÇÃO CONFORME LAUDO TÉCNICO DE OBSOLESCÊNCIA APRESENTADO EM ANEXO.

**INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.**

16.881

**INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.**

16.881

**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:** HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE NEGRO

**Ambiente:** Consultório Odontológico



Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.719,00	1.719,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala Administrativa</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador (Desktop-Básico)	2	4.924,00	9.848,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL. A placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio <a href="http://www.formfactors.org">www.formfactors.org</a> , organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.			
<b>Ambiente: Sala de Serviço Social</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	1.719,00	1.719,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Sala para Exame Diferenciado</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	2	1.719,00	3.438,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Enfermaria de Criança</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Suporte de Soro	1	423,00	423,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
<b>Especificação Técnica</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	1	369,00	369,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Enfermaria de Adulto</b>			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	1	369,00	369,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
MATERIAL DE CONFECCÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
<b>Especificação Técnica</b>			



<b>Ambiente: Sala de Armazenagem e distribuição de alimentos de programas especiais</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	2	1.719,00	3.438,00
<b>Característica Física</b>		<b>Especificação</b>	
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Ambiente: Consultório de Serviço Social-consulta de grupo</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Ar Condicionado	2	1.719,00	3.438,00
<b>Característica Física</b>		<b>Especificação</b>	
TIPO	SPLIT		
CAPACIDADE/CICLO	9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	13	24.761,00	

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

<b>QTD. TOTAL</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
13	24.761,00

**DADOS BANCÁRIOS**

<b>CÓDIGO</b>	<b>BANCO</b>
001	BANCO DO BRASIL S.A.
<b>AGÊNCIA</b>	<b>NOME</b>
040029	MONTE NEGRO
<b>ENDEREÇO</b>	
R.DOS BURITIS,2444, AO LADO DA RODOVIARIA CENTRO CEP:76.888-000	

**DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso equipamentos - PROGRAMA.pdf  
 Outros documentos para a Proposta - LAUDO DE OBSOLESCENCIA.pdf