Mensagem de Projeto de Lei nº 003/2023

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores,

Ao cumprimentar-vos encaminhamos para apreciação o projeto de lei que solicita autorização de abertura de **CRÉDITO ESPECIAL** no valor de até R$ 320.000,00 (trezentos e vinte mil reais) para atender as necessidades da Secretária de Saúde

Ao submeter o Projeto à apreciação dessa Colenda Casa, estamos certos de que os Senhores Vereadores saberão aperfeiçoá-lo e, sobretudo, reconhecer o grau de prioridade à sua aprovação, conforme o que estabelece o artigo 29 da Lei Orgânica Municipal desde já agradece.

São Miguel do Guaporé/RO, 07 de fevereiro de 2023.

Atenciosamente.

CORNÉLIO DUARTE DE CARVALHO
Prefeito Municipal

Exmo. Senhor:
Remy Cardoso Xavier
Presidente da Câmara Municipal de São Miguel do Guaporé /RO.

Projeto de Lei nº 03/2023

Sumula: Dispõe sobre CRÉDITO ESPECIAL ao Orçamento vigente conforme art. 7º, 41 e 42, da Lei 4.320/64 e Dá Outras Providências.

O municipio de SAO MIGUEL DO GUAPORE, Estado de Rondônia, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Orgânica Municipal, dentre outros dispositivos legais aplicáveis à espécie.

Faz saber que a Câmara Municipal de SAO MIGUEL DO GUAPORE Estado de Rondônia, aprovou e o (a) Prefeito(a) sanciona a seguinte Lei.

Art. 1º - Fica o Executivo Municipal autorizado a abrir no PPA/LDO e no orçamento vigente municipal um CRÉDITO ESPECIAL, nas dotações abaixodiscriminadas, no valor de até 320.000,00 (trezentos e vinte mil reais)

Suplementação

06.000.00.000.0000.0.000.		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
06.001.00.000.0000.0.000.		GABINETE DO SECRETARIO-SAUDE	
06.001.10.302.0011.1.360.		AQ. MAT. PERMANENTE PARA HOSPITAL MUNICIPAL - PEDIATRIA - RECURSO DO ESTADO	
68 - 4.4.90.52.00.00	26210000	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	320.000,00

Total Suplementação: **320.000,00**

Artigo 2º - Para cobertura do referido crédito fica utilizado recurso proveniente de **Recurso Vinculado**, conforme anexo TC-18 da Inst. Normativa Nº 13/TCERO-2004, em consonância com disposto no **art. 43, da Lei 4.320/64.**

Receita

1.7.2.3.50.01.99.00 Repasse Fund	TransferênciaS de Recursos do Estado para Programas de Saúde	320.000,00
		320.000,00

Total da Receita:

Artigo 3º- Fica alterado parcialemente no Plano Plurianual - PPA e na Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO, para o exercício orçamentário vigente.

Artigo 4º - Este Projeto de Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ Estado de Rondônia, em 07/02/2023.

CONELIO DUARTE DE CARVALHO
PREFEITO MUNICIPAL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO GUAPORE
Estado de Rondônia

Exercício: **2023**

PLANO DE TRABALHO 1/3

1 – DADOS PESSOAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAPORE					C.G.C 22.855.167/0001-77
ENDEREÇO AVENIDA SÃO PAULO Nº 1490 –CRISTO REI				SÃO MIGUEL DO GUAPORE	
UNIDADE GESTORA/EXECUTORA FUNDO MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ					C.G.C 09.536.254/0001-01
ENDEREÇO R VALDEMAR COELHO, 2370CENTRO				SÃO MIGUEL DO GUAPORE	
CIDADE SÃO MIGUEL DO GUAPORE	U.F RO	C.E.P 76.932-000	DDD/TELEFONE. (69) 3642-2350/2200		E.A MUNICIPAL
CONTA CORRENTE	BANCO BRASIL S/A	AGÊNCIA 2292-6	PRAÇA DE PAGAMENTO SÃO MIGUEL DO GUAPORE		
NOME DO RESPONSÁVEL CORNELIO DUARTE DE CARVALHO					C.P.F 326.946.602-15
C.I / ÓRGÃO EXPEDIDOR 154.202SSP/RO	CARGO PREFEITO	FUNÇÃO CHEFE DO EXECUTIVO		MATRÍCULA 00001	
ENDEREÇO AVENIDACAPITÃO SÍLVIO Nº 1090 C					C.E.P 76.932-000

2 – OUTROS PARTÍCIPES

NOME	C.G.C / C.P.F	E.A
ENDEREÇO		C.E.P

3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO	TÉRMINO
Estruturação do Hospital Municipal (PEDIATRIA)	ALR	180dias/ALR

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO,

O Projeto Visa melhorias na qualidade da gestão na assistência à saúde prestada à população, atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, CNES 2808668, neste Município de São Miguel do Guaporé/RO

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

O Município de São Miguel do Guaporé/RO tem uma população estimada em 23.803 habitantes, tendo como uma grande maioria na zona rural, cerca de 65% e 35% na zona urbana em média e visando melhorar a forma de assistência em saúde prestada à população. A ação de estruturação dos serviços de atenção básica de saúde tem como objetivo a melhoria das condições e ampliação da capacidade de atendimento à saúde do paciente, no âmbito da atenção básica e no Sistema Único de Saúde-SUS.

Com relação às instalações em serviço de saúde, o possui: 01 (um) hospital municipal – Massao Okamoto, 05 (cinco) unidades básicas de saúde, sendo 04 (quatro) na zona urbana sede municipal e 01 (uma) zona urbana no Distrito de Santana do Guaporé.

A aquisição dos equipamentos irá proporcionar melhores condições para que equipe possa desenvolver seu trabalho de maneira que a comunidade tenha mais conforto quando for buscar atendimento na unidade de saúde.

A justificativa baseou-se na necessidade de que a secretaria não dispõe de destes equipamentos que são apropriados para suprir as necessidades da demanda do hospital municipal Massao Okamoto, na nova ala de PEDIATRIA.

Adquirindo estes equipamentos, aumentará a capacidade do trabalho dos servidores de forma a promover melhorias nas políticas de saúde sem interrupção, implementando o setor que é foi recentemente inaugurado.

Diante disse, recorremos ao Governo do Estado de Rondônia, por meio da Secretaria de Estado da Saúde, para solicitar parceria em efetuarmos o referido pleito para suporte nos atendimentos aos munícipes com respeito merecido.

3 – PLANO DE TRABALHO 2/3

4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, INDICADOR, AVALIAÇÃO)

Objetivo Geral: Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Atenção Primária à Saúde.

Objetivo Específico: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde da Atenção Primária à Saúde

META	INDICADOR	CÁLCULO	AVALIAÇÃO	
			INÍCIO	TÉRMINO
Ampliar a promoção da melhoria nos serviços ofertada pela SEMSAU	90% de cobertura da Atenção Básica	Quantidade de atendimentos realizada após a celebração do convênio/quantitativo de atendimento anteriormente x 250	ALR	180 dias
Realizar manutenção em 100% da unidade de saúde	Manter em condições de funcionamento e atendimento sem interrupções	Quantidade de atendimentos realizada após a celebração do convênio/quantitativo de atendimento anteriormente x 250		
Ampliar o atendimento aos usuários	Atendimentos de 250 pacientes para 500	Quantidade de atendimentos realizada após a celebração do convênio/quantitativo de atendimento anteriormente x 500		

ITEM	ETAPA/FASE	DURAÇÃO	
		INÍCIO	TÉRMINO
1	**Aparelho monitor de cardiotocografia** • Bateria interna com duração média de 4 horas estando o Monitor em uso contínuo. • Tela Touch Screen de 12.1" polegadas. • Memória interna para armazenamento de 720 minutos de monitoração de exames. • Marcador de movimento fetal (FM), automático e manual. • Alarmes ajustáveis de monitoração do TOCO e do FHR para Bradicardia e Taquicardia. • Alça para transporte do Monitor fetal. • Alimentação Full-range: 100V – 240V +/- 10% 50-60 Hz, Potência 70VA / 35W; • Grau de proteção dos transdutores: A prova de respingos • Bateria interna de Li-íon: 7.4V X 2.2 A; • Duração média da bateria: 4 horas com o equipamento em uso contínuo; • Carregador de bateria: Interno; • Impressora térmica interna de alta definição com três velocidades de impressão: 1, 2 e 3 centímetros/minuto; • Alarme para a falta de papel na impressora; • Papel de impressão: 152 mm; • Tela Touch Screen: 12.1" • Tela do display ajustável; • Frequência de trabalho do ultrassom: 1MHz +/- 1%; • Frequência cardíaca fetal (FHR): 30 ~ 240 bpm +/- 1%; Transdutor com 12 cristais para dar maior sensibilidade de uso; • Alarme ajustável (FHR): 90 ~ 190 bpm +/- 1% (Bradicardia/Taquicardia); • Monitoração do TOCO: 0 ~ 100%; Alarme do TOCO: 0 ~ 100%; • Marcador de movimento fetal (FM), automático e manual; • Memória interna para armazenamento de 720 minutos de monitoração de exames; • Impressão de exames armazenados na memória interna do Monitor; • Ficha de cadastro no Monitor fetal para o paciente e hospital; • Relógio e calendário internos. • Geração de laudo nos métodos: Krebs e Fischer. • Registro ANVISA Atendendo as normas de segurança aplicadas ao Monitor fetal .	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização

2	<u>Aparelho de Eletrocardiograma</u> • 12 canais de derivação com cabo paciente de 10 vias (I,II,III,aVR,aVL,aVF,V1,V2,V3,V4,V5,V6) com detecção automática de pulso de marca-passo. • Registro através de impressora térmica de alta resolução que permite inserir os dados do paciente além de ID, frequência cardíaca, ganho, velocidade, derivação, data e hora, medições de QRS/QT/PR. Com memória para armazenamento de até 100 registros de ECG para posterior impressão, também é possível exportar os arquivos nos formatos DAT, PDF, DICOM, SCP, FDA, XML ou transferir via internet ou conexão USB. • Laudo interpretativo: Função de interpretação para auxílio no diagnóstico médico através do código de Minnesota de classificação de arritmias. • Modo de operação: Manual, automáticos, ritmo, selecionáveis. Indicadores: rede elétrica, funcionamento de bateria, detecção da derivação, eletrodo solto, falta de papel, nível de carga da bateria, Bip QRS.	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização
3	<u>Monitor multiparâmetros adulto e pediátrico</u> • Equipamento com capacidade para monitoração dos seguintes sinais vitais: ECG, Respiração, SpO2, PNI, Temperatura. • Monitoração simultânea de pelo menos 8 curvas e 9 campos digitais na tela; • Contendo display, processador em um bloco único ou unidades separadas, sendo os parâmetros básicos pré-configurados ou em um único módulo (ECG, Respiração, Temperatura, PNI e SPO2), podendo os demais parâmetros ser oferecidos em módulos individuais ou compartilhados, intercambiáveis pelo usuário; • Monitor com tecnologia (Hardware) que possibilite implementação futura de protocolos de comunicação • Possibilidade de integração com central de monitoração; • Cabo que se liga ao paciente protegido contra interferências; • Pulso de sincronismo para cardioversão; • Indicador áudio visual de QRS; • Indicação para equipamento ligado em rede elétrica e bateria; • Indicação para bateria de emergência com baixa carga; • Detecção/Rejeição do pulso de marca passo; • Tecla liga/desliga para acionamento; • Tecla para configurações de alarmes; • Tecla para interrupção temporária de alarmes sonoros de acordo com as normas; • Menu ou teclas para configurações dos parâmetros funcionais a serem monitorados e dos ajustes do display, se necessário; • Sistema de auto-diagnóstico funcional após equipamento ligado; • Sistema para apresentação de mensagens funcionais em display; • Sistema de memória constante para parâmetros pré-configurados. • O equipamento deverá guardar em memória e apresentar sua última configuração após ser ligado; • Sistema ininterrupto para alarmes visuais segundo a NBR IEC 60601-1-2-49. • O alarme deverá atuar enquanto houver ocorrência funcional. • O equipamento não deve disponibilizar sistema manual para inibição. • Monitor: Display digital em cristal líquido colorido de alta definição; Dimensão mínima: 15" (polegadas); • Controle de velocidade para o traçado de curva mínimo variável em 25 mm/s e 50 mm/s; Traçado tipo "non-fade"; • Tecla ou menu de congelamento de imagem; Tendências de pelo menos 24 (vinte e quatro) horas, apresentada no monitor.	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização

	• Modulo de ECG: Entrada flutuante; • Proteção contra desfibrilador e aparelhos eletrocirúrgicos com recuperação rápida da linha de base; Seleção de todas as derivações padrão; • Número de derivações: 7 (D1, D2, D3, avr, avl, avf e uma precordial); • Detecção/Rejeição de marca-passo; • Sensibilidade ajustável: 5, 10 e 20 mm/mV(N/2, N e 2N); • Software para detecção de arritmias contemplando pelo menos: Asistolia, Fibrilação e Taquicardia ventricular, bigeminia, Extrasístole, Bradicardia, Ritmo Ideoventricular; Análise de segmento ST; • Freqüência Cardíaca: Faixa mínima para amostragem de FC 30 - 250 bpm; • Resolução da faixa de amostragem de 2 bpm ; • Alarmes de máxima e mínima freqüência cardíaca; Alarme de eletrodo solto com identificação do mesmo; • Dois cabos de paciente de 5 vias, para paciente adulto. • Temperatura: Dois canais simultâneos; • Faixa mínima: 5 a 43°C; Resolução de 0,1°C; • Alarmes de máximo e mínimo para temperatura; • Dois sensores não descartáveis adultos. SpO2: Faixa: 30 a 100%; • Precisão: +/- 2% (para 80 a 100% SpO2); Medição de pulso: 30 a 250 bpm; Sensores: dois sensor não descartáveis, para adulto (tipo clip); Apresentação da curva plestimográfica; Alarmes: Máximo e mínimo para saturação; Desconexão de sensor. Respiração: Medição da respiração pelo método de impedanciometria torácica (utilizando os eletrodos de ECG); Indicação da freqüência respiratória na faixa de 1 a 150 rpm, com apresentação da curva de respiração; Detecção e alarme de apnéia com tempo programável. • PNI: Medição das pressões média, sistólica e diastólica por método oscilométrico; • Modos de operação: manual, automático com intervalos de medições programados pelo usuário; • Limite de segurança de 300 mmHg para inflagem do manguito segundo NBRIEC 60601-2-30; Duas unidades de manguitos anti-alérgicos reutilizáveis para cada tamanho: Adulto, Pediátrico e Neonato; • Um tubo extensor para manguito. • Características elétricas: - Tensão de alimentação: 100 a 240 Vac, fonte chaveada automática e sistema sob fusível de proteção. • Frequência de alimentação: 60 Hz - Bateria (s) selada(s) de emergência com autonomia mínima para 60 minutos. • Tipo de cabo de rede: Deve seguir a norma ABNT NBR 14136:2002 Acessórios: • Fornecimento de todos os cabos, conectores, acessórios, indispensáveis ao funcionamento solicitado. • Todos os listados no descritivo. Garantia mínima: • Declaração de garantia de 36 (trinta e seis) meses para os equipamentos, contados a partir da data do Recebimento Definitivo do equipamento. • Certificações exigidas: -Deverá ser apresentado Certificado de Registro definitivo na ANVISA; -Deverá ser apresentado o Certificado de Conformidade com as normas NBRIEC 60601-1 e NBRIEC 60601-2-49; NBRIEC 60601-2-30; NBRIEC 60601-2-2 NBRIEC 60601-2-27; NBRIEC 60601-2-34; • Documentos exigidos: Deverão ser apresentados os seguintes documentos: – Registro no Ministério da Saúde – Anvisa (quando aplicável) – Manual de utilização / operação do equipamento; – Manual técnico / Serviço do equipamento. o Obs: Todos os manuais acima relacionados poderão ser apresentados na forma de cópia xerográfica ou digital (disquete / CD), ficando condicionada a entrega dos originais em		

	português por ocasião do recebimento do equipamento. – Certificação BP (Boas Práticas) de Fabricação ou Armazenamento e Distribuição do Importador EMITIDA PELA ANVISA ou sua publicação no Diário Oficial da União (quando aplicável).		
4	<u>Bomba de infusão</u> • Bomba de infusão volumétrica linear de equipo dedicado, projetada para uso em infusão de soluções por via enteral ou parenteral, com controle eletrônico programável. • Deve utiliza descartável dedicado com trecho de silicone. • Sistema de propulsão peristáltico linear. • Desvio da vazão com equipo padrão ± 5% da vazão programada (típico). • Três tipos de programação de infusão: ml/h x volume limite, tempo x volume limite e peso x concentração x dose. • Vazão de 0,1 a 999,9 ml/h e controle de volume a infundir de 0,1 a 9999,9 ml. Peso corpóreo máximo de 500,0 kg ou 9999,9 g. • Limite de concentração de droga: 0,01 a 99,99 mg/ml ou 0,01 a 99,99 µg/ml. • Limite de dose de manutenção: 0,01 a 999,99 mg/kg/min ou 0,01 a 999,99 µg/kg/min. Limite de dose inicial: 0,01 a 999,99 µg/kg/min ou 0,01 a 999,99 mg/kg/min. • Taxa de KVO ajustável de 0,1 a 3,0 ml/h. Bolus ajustável até 0,1 a 999,9 ml/h. • Funções durante a infusão: titulação, balanço hídrico, zerar volume, ajuste de KVO, ajuste de bolus, ajuste de oclusão, ajuste do volume do alarme, biblioteca de drogas (9 drogas fixas e 1 droga customizada), bloqueio de teclado, controle PCD (exibir o peso e a concentração em infusões no protocolo peso x concentração x dose) e memória da última infusão. • Display com apresentação constante da vazão, volume programado, volume infundido, tempo total e tempo restante da infusão ou apresentar a vazão, a dose o volume infundido e o tempo de infusão quando programado em peso x concentração x dose. Possuir detector de ar ultra-sônico e sensor de pressão regulável de 20 a 120 kPa. • Pré-alarmes: fim da bateria e fim da infusão. Alarmes visuais e sonoros: alarme de espera, vazão livre, funcionamento em KVO, oclusão, ar-na-linha, porta aberta, frasco vazio, infusão completa, infusão interrompida, bateria baixa, bateria crítica e erro de programação. • Bateria recarregável de níquel-metal hidreto de longa vida com autonomia de 6 horas, cordão de alimentação e manual do usuário no idioma Português. • Voltagem: 110 a 230 V e frequência de alimentação de 50/60 Hz. • Proteção contra choques elétricos: • Uso hospitalar, ambulatorial e laboratorial. • Utilizada com equipo universal. • Documentos exigidos: Deverão ser apresentados os seguintes documentos: – Registro no Ministério da Saúde – Anvisa (quando aplicável) – Manual de utilização / operação do equipamento; – Manual técnico / Serviço do equipamento. o Obs: Todos os manuais acima relacionados poderão ser apresentados na forma de cópia xerográfica ou digital (disquete / CD), ficando condicionada a entrega dos originais em português por ocasião do recebimento do equipamento. – Certificação BP (Boas Práticas) de Fabricação ou Armazenamento e Distribuição do Importador EMITIDA PELA ANVISA ou sua publicação no Diário Oficial da União (quando aplicável).	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização

5	<u>Berço hospitalar</u> • Estrutura em aço tubular redondo; • Estrutura do leito em tubo de aço carbono retangular; • Leito em tiras de chapa de aço de 1,5mm de espessura; • Grades laterais em tubo de aço carbono, com guias de abaixar; • Acabamento pintura epóxi, com tratamento ferruginoso; • Pés com ponteiras niveladoras, ou rodízios opcionais; • Dimensão aproximada: 1300 x 650 x 680 mm Capacidade: Até 80 Kg	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização
6	Colchão para berço hospitalar • Medidas: Dimensões: 1,30m x 0,65 X 0,10cm Colchão em espuma Densidade 28 com capa em courvin impermeável.	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização
7	<u>Laringoscópio com câmera</u> • Câmera de 2 Mega Pixels, Display LCD LED de 3.5 com resolução de 640 x 480 (RGB), formato (proporção) de 4:3 e 30 frames por segundo. • Monitor de alta resolução e visão completa, com ótica ante embaçante única (não sendo necessário aguardar o pré-aquecimento). Display LCD LED de 3.5 com resolução de 640 x 480 (RGB), formato (proporção) de 4:3 e 30 frames por segundo. Nítida visão da estrutura da glote. • Design ergonômico portátil, permitindo melhor chance de sucesso na primeira tentativa de intubação, minimizando a chance de lesão que pode ocorrer durante o processo de intubação. • Ângulo de giro completo da vista cheia (acima /abaixo / deixado / direto) exposição colorida do sem brilho de 3,5¿ permitindo a observação da estrutura laríngea. • Botão Instantâneo. Função de vídeo de alta resolução que aceite cartão de memória interno de registrando todas as operações do processo de intubação para treinamento e representação. • Lâminas de aço inoxidável da classe médica fáceis para esterilização pelo peróxido de hidrogênio, gás plasma / líquido de limpeza e reutilização por 1000 vezes. • Chip de câmera CMOS, excelente ótica, design ante embaçado com LUZ LED. • Cabo com design ergonômico feito de material com ação antimicrobiana, e com pega firme. • Micro USB para recarga / upload de arquivos. • Bateria recarregável de Lítio 3.7V 3.200 mAh, tempo de trabalho = 200 minutos e quantidades de recargas superior a 300 vezes e tempo de recarga de 8 Hrs. • Carregador com porta de carregamento micro USB, entrada de alimentação 100-250V - 60/50 Hz e tensão de saída de 5V, 1000 mA. Documentos exigidos: Deverão ser apresentados os seguintes documentos: – Registro no Ministério da Saúde – Anvisa (quando aplicável) – Manual de utilização / operação do equipamento; – Manual técnico / Serviço do equipamento. o Obs: Todos os manuais acima relacionados poderão ser apresentados na forma de cópia xerográfica ou digital (disquete / CD), ficando condicionada a entrega dos originais em português por ocasião do recebimento do equipamento. – Certificação BP (Boas Práticas) de Fabricação ou Armazenamento e Distribuição do Importador EMITIDA PELA ANVISA ou sua publicação no Diário Oficial da União (quando aplicável).	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização

8	<u>Aspirador traqueal</u> • Aspira líquidos e secreções; • Fácil limpeza e higienização; • Portátil, silencioso, econômico e de fácil manuseio; • Sem necessidade de manutenção e lubrificantes; • Uso clínico, odontológico, e cirúrgico; • Especificações técnicas: • Voltagem: 110/220; • Frequência: 60 hz • Sistema: diafragma; • Vácuo: de 0 a 550 mmhg (regulável); • Válvula automática de nível; • Capacidade do recipiente: 1,3 litro; • Documentos exigidos: Deverão ser apresentados os seguintes documentos: – Registro no Ministério da Saúde – Anvisa (quando aplicável) – Manual de utilização / operação do equipamento; – Manual técnico / Serviço do equipamento. o Obs: Todos os manuais acima relacionados poderão ser apresentados na forma de cópia xerográfica ou digital (disquete / CD), ficando condicionada a entrega dos originais em português por ocasião do recebimento do equipamento. – Certificação BP (Boas Práticas) de Fabricação ou Armazenamento e Distribuição do Importador EMITIDA PELA ANVISA ou sua publicação no Diário Oficial da União (quando aplicável).	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização
9	<u>Desfibrilador Bifásico</u> • Operação simples com todos os principais comandos a disposição do usuário. • Alças ergonômicas que facilitam o transporte. • Seleção de carga de até 360 J. • Disponibiliza ao usuário a realização do teste funcional no próprio equipamento. • Display LCD simplificado que indica estado da bateria e informação sobre a terapia de choque selecionada. • Tecnologia de choque/forma de onde Bifásica Exponencial Truncada. • Ajuste automático em função da impedância do paciente. • Bateria interna que propicia autonomia de no mínimo 140 choques em carga máxima (360 J). • Limitação automática de carga de 50 J com a utilização das pás internas ou pás infantis. Documentos exigidos: Deverão ser apresentados os seguintes documentos: – Registro no Ministério da Saúde – Anvisa (quando aplicável) – Manual de utilização / operação do equipamento; – Manual técnico / Serviço do equipamento. o Obs: Todos os manuais acima relacionados poderão ser apresentados na forma de cópia xerográfica ou digital (disquete / CD), ficando condicionada a entrega dos originais em português por ocasião do recebimento do equipamento. – Certificação BP (Boas Práticas) de Fabricação ou Armazenamento e Distribuição do Importador EMITIDA PELA ANVISA ou sua publicação no Diário Oficial da União (quando aplicável).	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização

10	<u>Berço aquecido com fototerapia</u> • Calor irradiante, elemento aquecedor disposto no módulo refletor na parte superior, sem prejudicar o acesso ao paciente, calha protetora da resistência, refletor em aço inox polido centralizado com o meio do leito propiciando calor homogêneo em toda área do colchão. • Painel Módulo controlador alojando todos seus componentes, instalado na parte frontal da coluna com acabamento em policarbonato evitando a penetração de líquidos, teclas do tipo toque suave do tipo membrana, três mostradores visuais independentes que mantêm a visualização constante das temperaturas programadas e reais. • Display digital do nível de potência selecionado pelo usuário, display digital da temperatura de pele do paciente, display em cristal líquido (LCD) para ajuste da temperatura de pele desejada e informações alfa numéricas das condições de alarmes. Indicação através de led posicionada em local alto e a frente da pantalha (elemento aquecedor) para visualização a distância dos alarmes Indicação visual e sonora intermitente dos alarmes de hipotermia, hipertermia, temperatura do modo RN baixa (servo controle), temperatura do modo RN alta (servo controle), Sensor RN desconectado, Falha no Sensor do RN, Falta de Energia, falha no sistema de aquecimento e aquecimento excessivo no modo manual. • A indicação visual dos alarmes permanecerá visível mesmo com o som inibido, até a solução da causa. • Bateria interna recarregável. Sistema de segurança da temperatura do Ar no modo manual para situações de temperatura acima de 39,5°C desligando assim automaticamente o aquecimento. • Sistema que interrompe o aquecimento quando o elemento aquecedor permanecer na máxima potência determinada por um tempo consecutivo de 15 Minutos. • Sistema de proteção térmica por dispositivo de detecção eletrônica de sobrecarga no elemento aquecedor. • Alarme de advertência a cada 15 Min. no modo manual para verificação da rotina de temperatura do RN. • Sistema de auto-teste constante das funções, indicação luminosa do nível de potência de aquecimento. Informa o modo de operação atual do equipamento, modo manual ou modo RN/automático. • Mostradores para indicação da temperatura da pele do RN e do nível de potência de aquecimento com perfeita visualização das temperaturas devido sua luminosidade. • Nível de potência de ajuste para o modo manual de 0 a 100% com ajuste a cada 1%. • Faixa de leitura da temperatura do RN de 22°C a 45,5°C. • Faixa de trabalho em ITC de 35 à 38° C com resolução de 0,1°C. • Sistema pela qual, a temperatura do RN é controlada automaticamente através da medição exercida por um sensor que capta a temperatura da	ALR	180 dias ALR para execução e processo de compra, recebimento do bem e fiscalização

	pele do RN, conforme um valor estabelecido previamente pelo usuário, ajustando automaticamente a temperatura do AR. • Bip de alerta para informação do procedimento de ajuste das temperaturas e potencias. Retenção de memória na falta de energia dos valores programados • Teclas para seleção do modo de operação: Modo RN/automático (Servo controle) ou • Modo Manual (Potência). • Tecla de inibição de alarme (áudio). • Tecla "liga" e "desliga" do equipamento. • Tecla de auto teste do sistema. • Corpo Móvel em reforçada construção tubular em aço pintado em tinta epóxi (eletrostática a pó) após tratamento anticorrosivo/antiferruginoso, mobilidade através de quatro rodízios giratórios de 4" e banda larga com freios. • Protetor contra choque para segurança, estrutura inferior recuada nas laterais, em formato de Y para permitir uma melhor aproximação lateral do usuário sem interferência dos pés. • Leito tipo mesa rádio transparente para colocação do chassi de raios x, abas laterais rebatíveis em acrílico transparente, que podem ser desarmadas para uso da unidade em cirurgias ou atendimento de urgência do RN, permitindo assim livre acesso ao pequeno paciente e aberturas para passagem de tubos, cabos e sistema de inclinação adequado para posicionamento de trendelenburg, horizontal e reverso, colchão confeccionado em material atóxico e autoclavável, com revestimento removível e anti-alérgico nas dimensões do berço. • Alimentação: 110/127 ou 220 VAC – 50 ou 60 Hz, fusíveis de proteção para os circuitos. • Documentos exigidos: Deverão ser apresentados os seguintes documentos: – Registro no Ministério da Saúde – Anvisa (quando aplicável) – Manual de utilização / operação do equipamento; – Manual técnico / Serviço do equipamento. o Obs: Todos os manuais acima relacionados poderão ser apresentados na forma de cópia xerográfica ou digital (disquete / CD), ficando condicionada a entrega dos originais em português por ocasião do recebimento do equipamento. – Certificação BP (Boas Práticas) de Fabricação ou Armazenamento e Distribuição do Importador EMITIDA PELA ANVISA ou sua publicação no Diário Oficial da União (quando aplicável).		
2	Procedimentos administrativos – para montagem de processo para pagamento, emplacamento e documentações legais do bem.	Após a entrega do bem	30 dias
3	Procedimentos técnicos administrativos de registros e informações em planilhas e montagem de cronograma para utilização do bem, para fiscalização da concedente.	Após a destinação do bem	Indeterminado

5 – PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00)

NATUREZA DA DESPESA		Total	Concedente	Proponente
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
44.90.52	Equipamentos e Materiais Permanentes	320,000,00	320,000,00	0,00
TOTAL GERAL		320,000,00	320,000,00	0,00

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00)

Concedente: No Exercício Corrente.

CONCEDENTE						
META	Parcela Única	1° Repasse	2° Repasse	3° Repasse	4° Repasse	5° Repasse
1.0	320.000,00	-	-	-	-	-
META	6° Repasse	7° Repasse	8° Repasse	9° Repasse	10° Repasse	11° Repasse
-	-	-	-	-	-	-

Proponente: No Exercício Corrente.

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)						
META	Parcela Única	1° Repasse	2° Repasse	3° Repasse	4° Repasse	5° Repasse
1.0	0,00	-	-	-	-	-
META	6° Repasse	7° Repasse	8° Repasse	9° Repasse	10° Repasse	11° Repasse
-	-	-	-	-	-	-

7 - DECLARAÇÃO

NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE DECLARO, PARA FINS DE PROVA JUNTO AO **GOVERNO DO ESTADO**, PARA OS EFEITOS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER DÉBITO EM MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O TESOURO NACIONAL OU QUALQUER OUTRO ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL, QUE IMPEÇA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS ORIUNDOS DE DOTAÇÕES CONSIGNADAS NOS ORÇAMENTOS DA UNIÃO, NA FORMA DESTE PLANO DE TRABALHO. **O PROJETO SERÁ EXECUTADO DE FORMA INDIRETA.**

PEDE DEFERIMENTO,

São Miguel do Guaporé/RO, 23 de junho de 2022.
Local e Data

Cornélio Duarte de Carvalho
Prefeito Municipal

8 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CONCEDENTE