ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO

MENSAGEM Nº 132/2023

Rolim de Moura/RO, 02 de agosto de 2023.

Excelentíssimo Senhor Presidente do Poder Legislativo,

1. Tem este Projeto de Lei à finalidade a abertura de crédito adicional especial por superávit financeiro no valor de R$87.301,00 (oitenta e sete mil, trezentos e um reais), conforme Memorando nº 453/SEMUSA/2023, **(aquisição de equipamentos e material permanente para atender o Hospital Municipal Amélio João da Silva)**, referente saldo remanescente da Proposta nº 07851.282000/1190-03, espelho do detalhe da ação, extrato, demonstrativo de despesa simplificada e manifestação da Controladoria anexo ao projeto.

2. Assim, encaminho a esta *augusta* Casa, Projeto de Lei para apreciação e deliberação, que ante os fatos argumentados e com fulcro no Art. 45, da Constituição do Município combinado com o Art. 121, do Regimento Interno desta egrégia Casa de Lei solicito o recebimento e tramitação.

Dessa forma, Senhor Presidente, submeto à consideração de Vossa Excelência e seus pares a minuta do Projeto de Lei e seus anexos que a esta acompanha. Sendo só para o momento, subscrevo-me mui

Cordialmente.

ALDAIR JÚLIO PEREIRA
Prefeito do Município de Rolim de Moura

ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO

PROJETO DE LEI Nº 120/2023

"Autoriza a abertura de crédito adicional especial por superávit financeiro no valor de R$87.301,00".

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA, Estado de Rondônia, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Art. 65, Incisos I, III e X, da Lei Orgânica do Município e na forma do artigo 43, § 1º, inciso I da Lei nº 4.320, de 17/03/64.

Faz Saber que a Câmara Municipal aprovou e ele sanciona a seguinte;

LEI:

Art. 1º Fica autorizada a abertura de crédito adicional especial por superávit financeiro na importância **R$87.301,00 (OITENTA E SETE MIL, TREZENTOS E UM REAIS)** conforme abaixo indicado:

05.011 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
05.011.10.302.0017.1020 – Aquisição de Equipamentos para Hospital Amélio João da Silva – PROP. Nº 07851.282000/1190-03
44.90.52.00 – Equipamentos e Material Permanente.....R$87.301,00
Sub-Total.....R$87.301,00

Art. 2º Os recursos orçamentários necessários para dar cobertura ao crédito aberto no artigo anterior, serão provenientes do que trata o Artigo 43, § 1º, I, da Lei 4.320/64, através da Conta, conforme abaixo descriminado:

RECURSOS: SALDO EM CONTA
CONTA 006.006240976.....R$87.301,00

Art. 3º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

Rolim de Moura/RO, 02 de agosto de 2023.

ALDAIR JULIO PEREIRA
Prefeito do Município de Rolim de Moura

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLIM DE MOURA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO ÚNICO

MEMORANDO 453/2023

Rolim de Moura, 24 de julho de 2023.

PARA EXECUÇÃO:

SETOR DE ORÇAMENTO

_____Recebido em _____/_____/_____.

Recebido em 26/07/23

ASSUNTO: CRÉDITO ADICIONAL

( ) SUPLEMENTAR

(X) ESPECIAL

Venho por meio deste, solicitar a reabertura de Crédito Adicional Especial conforme Lei nº 3969/2021 data 04/11/2021 destinado **a criação da seguinte dotação orçamentaria:**

Reduzido xxx		
05.000.000.0000.0.000		**Fundo Municipal de Saúde**
05.011.10.302.0017.0.000		**Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar e Especializados**
05.011.10.302.0017.0.000	1.020	**AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL AMÉLIO JÃO DA SILVA – PROP. Nº 07851.282000/1190-03**
4.4.90.52	**Fonte 26010060**	**EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE**
		Valor R$ 87.301,00
		Valor total a ser suplementado R$ 87.301,00

Para atender ao valor a ser **criado** na dotação orçamentária acima servirá como recurso:

b) Superávit Financeiro, sendo repasse federal.

Justificativa: A Secretaria Municipal de Saúde vem requerer a presente abertura de crédito adicional especial por superávit financeiro tendo em vista que o recurso encontra-se em conta desde a data de 13 de dezembro de 2019, no exercício de 2020 o credito foi aprovado porem utilizado parcialmente, restando um saldo remanescente no valor de R$ **87.301,00** não utilizado até o presente momento. O recurso é destinado à aquisição de equipamentos e material permanente para Unidades Básicas de Saúde, conforme **Proposta nº 07851.282000/1190-03**, também em anexo.

Segue em anexo os documentos:

1- **Proposta nº 07851.282000/1190-03**;
2- Extrato de conta.
3- Quadro Orçamentário 2020 e 2021.
4- Quadro demonstrativo de Restos a Pagar em 2021.

Atenciosamente,

Marcel Leme Cristaldo
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 6.005/2023

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato:	GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA:	2755600028
Conta Referência:	2755/006/00624097-6
Nome:	RO 110028 FMS INVSUSINVESTSUS
Período:	de: 01/01/2020 até: 15/01/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/01/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
14/01/2020	000001	CRED TED	171.100,00C	171.100,00C
14/01/2020	990001	APL AUTOM	171.100,00D	0,00
15/01/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

Domingos Estevão C. Silva
Tesoureiro do Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 4077

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de três dias úteis.

Ano
2020

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ
07.851.282/0001-80

Grupo
ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Ação
ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Ação Detalhada
ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

UF
RO

Município
ROLIM DE MOURA

Código IBGE
110028

População
55.058 habitantes

Ano Censo
2019

Prefeito(a)
LUIZ ADEMIR SCHOCK

Data Inicial Gestão
01/01/2017

Secretário(a)
SIMONE APARECIDA PAES

Presidente Conselho
CRISTIANE ORTEGA DIAS

Comp. /Parcela	N° OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo Rejeição	Processo	N° Proposta	I
Única em 2019	800684	13/01/2020	MUNICIPAL	104	027553	0066240976	171.100,00	0,00	171.100,00		25000.213689/2019-80	07851282000119003	
						Total	171.100,00	0,00	171.100,00				

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 07851.282000/1190-03

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 07.851.282/0001-80	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo CURITIBA CENTRO		EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 76.940-000	UF RO	Município ROLIM DE MOURA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 29470003 - R$ 171.100,00 - MARCOS ROGÉRIO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	HOSPITAL MUNICIPAL AMELIO JOAO DA SILVA		
Tipo Unidade:	HOSPITAL GERAL		
CNPJ:	04.394.805/0001-18	CNES:	2495228
Endereço:	AV CUIABA - PLANALTO, CEP:76940000		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL AMELIO JOAO DA SILVA	CNES:	2495228
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
ADSCRITO			
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
JUSTIFICAMOS A REAL NECESSIDADE DAS 15 CAMAS: NECESSITAMOS DAS NOVAS AQUISIÇÕES, TENDO EM VISTA QUE AS CAMAS QUE SE ENCONTRAM NAQUELA UNIDADE ESTÃO EM ESTADO PRECÁRIO DE USO, SENDO QUE SÃO MUITO ANTIGAS E MUITAS DELAS JÁ FORAM REFORMADAS E AINDA SIM SEM CONDIÇÕES DE USO. INFORMAMOS QUE AS MESMAS SERÃO SUBSTITUIDAS PELAS NOVAS AQUISIÇÕES. ONDE SERÃO DISTRIBUIDOS: AS CAMAS SERÃO DISTRIBUIDAS DA SEGUINTE MANEIRA: 5 PARA A ENFERMARIA (CLÍNICA GENECOLÓGICA-OBSTETRICA);5 PARA A OBSERVAÇÃO (ADULTO) E 5 PARA ENFERMARIA DE SAÚDE MENTAL, ALCOOL E OUTRAS DROGAS) JUSTIFICAMOS A REAL NECESSIDADE DOS 10 BERÇOS: NECESSITAMOS DAS NOVAS AQUISIÇÕES, TENDO EM VISTA QUE OS BERÇOS QUE SE ENCONTRAM NAQUELA UNIDADE, SÃO MUITO ANTIGOS, JÁ FORAM REFORMADOS E AINDA ASSIM, DEVIDO TER PASSADO MUITO TEMPO DESDE ENTÃO, JÁ ESTÃO EM ESTADO PRECÁRIO DE USO, COLOCANDO EM RISCO A SAÚDE DAS CRIANÇAS INTERNADAS NAQUELA UNIDADE. INFORMAMOS QUE OS MESMO SERÃO SUBSTITUIDOS PELAS NOVAS AQUISIÇÕES. ONDE SERÃO DISTRIUBIDOS: OS 10 BERÇOS SERÃO DISTRIBUIDOS NA ENFERMARIA (CLÍNICA PEDIÁTRICA). JUSTIFICAMOS A REAL NECESSIDADE DOS 6 COMPUTADORES: TENDO EM VISTA QUE AS ULTIMAS AQUISIÇÕES FOI NO ANO DE 2015, E QUE O HOSPITAL MUNIC. CONTANTA COM 15 SALAS ADMINISTRATIVAS INCLUINDO A RECEPÇÃO E ÁREA DE PRESCRIÇÃO, E QUE AS ULTIMAS AQUISIÇÕES NÃO FORAM SUFICIENTES PARA ATENDER O QUANTITATIVO NECESSÁRIO, SOLICITAMOS MAIS 6 COMPUTADORES, PARA QUE SE POSSA DESENVOLVER OS TRABALHOS DE COLETA DE DADOS DE PACIENTES, RELATÓRIOS, PRECRIÇÕES MÉDICAS,DENTRE OUTROS. ONDE SERÃO DISTRIBUIDOS: OS 6 COMPUTADORES, SERÃO DISTRIBUIDOS DA SEGUINTE MANEIRA: 2 PARA SALA ADMINISTRATIVA; 2 PARA A RECEPÇÃO/REGISTRO,E 2 PARA ÁREA DE PRESCRIÇÃO. INFORMAMOS QUE NÃO HAVERÁ AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS, TENDO EM VISTA QUE IREMOS SUBSTITUIR OS LEITOS ANTIGOS E SEM CONDIÇÕES DE USO. ATUALMENTE, O HOSPITAL MUNICIPAL DE ROLIM DE MOURA CONTA COM 86 LEITOS, DISTRIBUIDOS EM DIVERSAS ALAS INTERNAS, NO ENTANTO MUITOS DELES ESTÃO EM SITUAÇÕES PRECÁRIAS DE USO, TENDO EM VISTA O TEMPO DE SUAS AQUISIÇÕES E DESGASTE DA VIDA ÚTIL DOS MESMOS. O OBJETIVO PRINCIPAL DAS REFERIDAS AQUISIÇÕES, SÃO PRIMEIRAMENTE A SUBSTITUIÇÃO, TENDO EM VISTA OS DESGASTES DOS MESMOS, E EM SEGUIDA A MELHORIA NO ATENDIMENTO AOS PACIENTES INTERNADOS NAQUELA UNIDADE DE SAÚDE, BEM COMO OS QUE USAM DIÁRIAMENTE AQUELA UNIDADE, SEJAM PARA UMA OBSERVAÇÃO, SEJA PARA APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO OU PARA INTERNAMENTOS. O HOSPITAL ATUALMENTE CONTA COM UMA MEDIA DE 213 PROFISSIONAIS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANDO NA ÁREA MEDICA QUANTO NA ADMINISTRATIVA, LIMPEZA DENTRE OUTROS, ESTA UNIDADE DE SAÚDE CONTA COM UMA MÉDIA DE 41 SALAS INTERNAS, SENDO 8 SALA DE PEDIATRIA; 08 SALAS DE CLÍNICA MÉDICA; 02 SALAS DE EMERGENCIA; 2 SALAS DE OBSTETRICIA; 01 SALA DE ESTABILIZAÇÃO; 15 SALAS ADMINISTRATIVAS; 1 SALA DE FARMACIA E 4 SALAS DE CONSULTORIO MÉDICO. JUTIFICAMOS AINDA QUE OS EQUIPAMENTOS SOLICITADOS OPORTUNIZARÃO UMA MELHOR REESTRUTURAÇÃO E MELHORIA DOS TRABALHOS JÁ REALIZADOS NAQUELE LOCAL			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
54702, 80000			
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.
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: HOSPITAL MUNICIPAL AMELIO JOAO DA SILVA			
Ambiente: Sala de Espera			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	2	2.500,00	5.000,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala Administrativa			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Impressora Laser (Comum)	2	2.000,00	4.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Computador (Desktop-Básico)	2	4.500,00	9.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; 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, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) 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 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) 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.			
Ambiente: Recepção/Registro			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Computador (Desktop-Básico)	2	4.500,00	9.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; 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, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) 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 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) 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.

Ambiente: Sala de Exames e Admissão de Parturientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Armário Vitrine	2	1.600,00	3.200,00
Característica Física	**Especificação**		
NÚMERO DE PORTAS	02 PORTAS		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
LATERAIS DE VIDRO	POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Área de Prescrição

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Computador (Desktop-Básico)	2	4.500,00	9.000,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	NÃO		

Especificação Técnica

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; 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, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) 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 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) 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.

Ambiente: Enfermaria (Clínica médico-cirúrgica)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Escada com 2 degraus	5	300,00	1.500,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		

Especificação Técnica

Ambiente: Enfermaria (Clínica Gineco-obstrética c/ alojamento conjunto)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Cama Hospitalar Adulto (sem movimento Fawler)	5	2.300,00	11.500,00
Característica Física	**Especificação**		
ESTRUTURA DO LEITO/GRADES LATERAIS/RODÍZIOS	AÇO OU FERRO PINTADO/POSSUI/POSSUI		
COLCHÃO HOSPITALAR	MÍNIMO D 28		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Escada com 2 degraus	5	300,00	1.500,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		

Especificação Técnica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Biombo	5	650,00	3.250,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/TAMANHO/RODÍZIOS	AÇO FERRO PINTADO/TAMANHO TRIPLO/POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Enfermaria (Clínica pediátrica)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Berço Hospitalar com Grades	10	2.100,00	21.000,00
Característica Física	**Especificação**		
RODÍZIOS	POSSUI		
COLCHÃO HOSPITALAR	MÍNIMO D 28		
MATERIAL DE CONFECÇÃO ESTRUTURA/LEITO EM CHAPA	AÇO / FERRO PINTADO		
MOVIMENTO DE FAWLER	MANIVELA		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
CABECEIRA / PESEIRA	POSSUI/POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: **Quarto de Isolamento**			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Escada com 2 degraus	5	300,00	1.500,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Escada com 2 degraus	5	300,00	1.500,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Ambiente: **Depósito e Armazenamento de Material e Equipamento**			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Estante	3	600,00	1.800,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
CAPACIDADE/ PRATELEIRAS	DE 101 A 200 kg		
REFORÇO	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: **Sala de Recuperação Pós-Anestésica**			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Bomba de Infusão	1	4.000,00	4.000,00
Característica Física	**Especificação**		
KVO	POSSUI		
ALARMES	POSSUI		
PROGRAMAÇÃO DA INFUSÃO	POSSUI		
BOLUS	POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
EQUIPO	UNIVERSAL		
Especificação Técnica			

Ambiente: **Enfermaria (Clínica médica)**			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Escada com 2 degraus	5	300,00	1.500,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Ambiente: **Sala de Emergência**			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro de Emergência	1	3.650,00	3.650,00
Característica Física	**Especificação**		
RÉGUA DE TOMADAS	COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M		
TÁBUA DE MASSAGEM	POSSUI		
SUPORTE PARA DESFIBRILADOR	POSSUI		
SUPORTE PARA CILINDRO	POSSUI		
SUPORTE DE SORO	POSSUI		

GAVETAS	NO MÍNIMO 3
CONFECÇÃO ESTRUTURA/ GABINETE	AÇO / FERRO PINTADO
MATERIAL DE CONFECÇÃO DO TAMPO	Poliestileno / fibra ou Material superior
Especificação Técnica	

Ambiente: Sala de Inalação			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Escada com 2 degraus	1	300,00	300,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Observação Adulto			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cama Hospitalar Adulto (sem movimento Fawler)	5	2.300,00	11.500,00
Característica Física	**Especificação**		
ESTRUTURA DO LEITO/GRADES LATERAIS/RODÍZIOS	AÇO OU FERRO PINTADO/POSSUI/POSSUI		
COLCHÃO HOSPITALAR	MÍNIMO D 28		
Especificação Técnica			

Ambiente: Posto de Enfermagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Carro Maca Simples	1	3.500,00	3.500,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
SUPORTE DE SORO/COLCHONETE	POSSUI/ POSSUI		
GRADES LATERAIS	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Área de Armazenamento			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Freezer Comum	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	HORIZONTAL 01 PORTA ATÉ 200 LITROS		
Especificação Técnica			

Ambiente: Área de Recuperação Pós-Anestésica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Suporte de Soro	1	350,00	350,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala Média de Cirurgia (geral)			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Desfibrilador Convencional	1	11.050,00	11.050,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	BIFÁSICO		
BATERIA/PÁS INTERNAS	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala Grande de Cirurgia (ortopedia, neurologia, cardiologia, etc.)			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	1	6.800,00	6.800,00
Característica Física	**Especificação**		
FLUXO DE ASPIRAÇÃO	DE 31 A 49 LPM		
SUPORTE COM RODÍZIOS	POSSUI		
VÁLVULA DE SEGURANÇA	POSSUI		
FRASCO	TERMOPLÁSTICO/VIDRO		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Cardioversor	1	21.000,00	21.000,00
Característica Física	**Especificação**		
MARCAPASSO TRANSCUTÂNEO	NÃO POSSUI		
MÓDULO DEA	POSSUI		
OXIMETRIA (SPO2)	NÃO POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
TIPO	BIFÁSICO		
COMANDO NAS PÁS	AJUSTE, CARGA E DISPARO		
PÁS INTERNAS	NÃO POSSUI		
MEMÓRIA DE ECG	POSSUI		
IMPRESSORA	POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Parto Cirúrgico/Curetagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Detector Fetal	1	1.200,00	1.200,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO/TECNOLOGIA/DISPLAY	PORTÁTIL/DIGITAL/POSSUI		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Negatoscópio	1	700,00	700,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	LÂMPADA FLUORESCENTE/ 2 CORPOS		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala para Processamento, Estocagem e Distribuição de Leite			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Freezer para Banco de Leite	1	1.950,00	1.950,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	VERTICAL 01 PORTA DE 201 A 400 LITROS		
ACESSÓRIOS (DESCREVER)	SISTEMA PARA MONITORAMENTO DE TEMPERATURA		
Especificação Técnica			

Ambiente: Enfermaria de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Suporte de Soro	10	350,00	3.500,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Cama Hospitalar Adulto (sem movimento Fawler)	5	2.300,00	11.500,00
Característica Física	**Especificação**		
ESTRUTURA DO LEITO/GRADES LATERAIS/RODÍZIOS	AÇO OU FERRO PINTADO/POSSUI/POSSUI		
COLCHÃO HOSPITALAR	MÍNIMO D 28		
Especificação Técnica			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Suporte de Soro	5	350,00	1.750,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO	PEDESTAL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	98	171.100,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
98	**171.100,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	**NOME**
014060	ROLIM DE MOURA
ENDEREÇO	
AV.FORTALEZA,4794 CENTRO CEP:76.940-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - LAUDO TÉCNICO DE OBSOLESCENCIA DE CAMAS, BERÇOS E COMPUTADORES.pdf

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
ROLIM DE MOURA, RO	2755	0055	06/07/2023

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC PRATICO RENDA FIXA CURTO	00.834.074/0001-23	02/10/1995

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2023	Cota em: 30/06/2023
0,8498	5,1088	10,6311	6,998840	7,058319

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
FMS ROLIM DE MOURA CR887999	07.851.282/0001-80	006 .006240976	06/2023	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.757.956,49C	394.059,085821
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	80.986,39D	11.478,570687
Rendimento Bruto no Mês	23.405,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.700.375,31C	382.580,515133
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

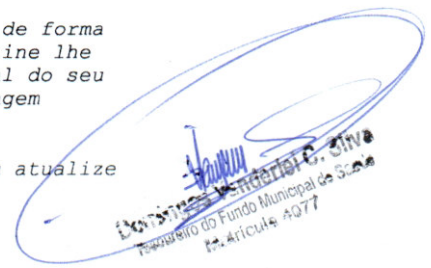
Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
29 / 06	RESGATE	80.986,39D	11.478,570687
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.



Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
ROLIM DE MOURA, RO	2755	0055	10/01/2022

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC PRATICO RENDA FIXA CURTO	00.834.074/0001-23	02/10/1995

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2021	Cota em: 31/12/2021
0,5480	2,3850	2,3850	6,092837	6,126223

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
FMS ROLIM DE MOURA CR887999	07.851.282/0001-80	006.00624097-6	12/2021	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.313.517,43C	379.711,033842
Aplicações	451.008,00C	73.776,712838
Resgates	88.000,00D	14.404,523577
Rendimento Bruto no Mês	13.396,31C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.689.921,74C	439.083,223103
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
09 / 12	APLICACAO	100.000,00C	16.389,495709
16 / 12	RESGATE	88.000,00D	14.404,523577
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 12	APLICACAO	51.082,00C	8.355,152709
23 / 12	APLICACAO	299.926,00C	49.032,064419

Rodrigues Anderlei C. Silva
Tesoureiro do Fundo Municipal de Saúde
Matrícula 4077

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	*Código*	*Operação*	*Emissão*
ROLIM DE MOURA, RO	2755	0055	10/01/2022

Fundo	*CNPJ do Fundo*	*Início das Atividades do Fundo*
CAIXA FIC PRATICO RENDA FIXA CURTO	00.834.074/0001-23	02/10/1995

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2021	Cota em: 31/12/2021
0,5480	2,3850	2,3850	6,092837	6,126223

Administradora

Nome	*Endereço*	*CNPJ da Administradora*
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	*CPF/CNPJ*	*Conta Corrente*	*Mês/Ano*	*Folha*
FMS ROLIM DE MOURA CR887999	07.851.282/0001-80	006.00624097-6	12/2021	01/01

Análise do Perfil do Investidor	*Data da Avaliação*

Resumo da Movimentação

Histórico	***Valor em R$***	*Qtde de Cotas*
Saldo Anterior	2.313.517,43C	379.711,033842
Aplicações	451.008,00C	73.776,712838
Resgates	88.000,00D	14.404,523577
Rendimento Bruto no Mês	13.396,31C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.689.921,74C	439.083,223103
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	*Histórico*	***Valor R$***	*Qtde de Cotas*
09 / 12	APLICACAO	100.000,00C	16.389,495709
16 / 12	RESGATE	88.000,00D	14.404,523577
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 12	APLICACAO	51.082,00C	8.355,152709
23 / 12	APLICACAO	299.926,00C	49.032,064419



Dados de Tributação	***Rendimento Base***	***IRRF***
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 726 0101**	***Endereço para Correspondência:*** Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: **0800 725 7474**	***Endereço Eletrônico:*** https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

MANIFESTAÇÃO
Nº 142/CGM/2023

Considerando as atribuições institucionais desta Controladoria, contidas na Lei Orgânica do Município e arts. 31 e 74 da Constituição Federal, Lei nº 4.320/64, Lei Complementar n° 237/2017 e alterações realizadas pela Lei M. 259/2018 que "Dispõe sobre a estruturação administrativa organizacional do Município de Rolim de Moura e especifica as atribuições dos cargos comissionados e funções gratificadas e dá outras providências", onde definem nos artigos 7° e 8° nos itens 15, 16 e 17 atribuições do Controle Interno de orientar, promover o acompanhamento e avaliação da execução orçamentária e patrimonial do Poder executivo;

Considerando a Lei Complementar nº 285/2019, Artigo 5º, Inciso IV "interpretar e pronunciar-se sobre a legislação concernente a execução orçamentária, financeira e patrimonial;

Vem por meio deste, após análise dos documentos recebidos por esta Controladoria, na data de 26/07/2023 por meio do Memorando n° 453/SEMUSA/23 (anexo), da **Secretaria Municipal de Saúde**, de Solicitação de: **abertura de crédito adicional especial por Superávit Financeiro no valor de R$ 87.301,00, para cobrir despesas com aquisição de equipamentos para atender o Hospital Municipal, conforme justificativa no memorando supracitado,** manifestar-se ***favorável*** quanto à solicitação, por se tratar de recurso federal, sendo saldo de remanescente em virtude de economia na licitação. Juntados também Proposta nº 078512820008/119-03 e extratos bancários para subsidiar o pleito.

Rolim de Moura/RO, 27 de Julho de 2023.

Aretuza Costa Leitão
Controladora-Geral
Portaria n°. 019/2021