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

MENSAGEM Nº 176/2023

Rolim de Moura/RO, 28 de setembro de 2023.

Excelentíssimo Senhor Presidente do Poder Legislativo,

1. Tem este Projeto de Lei à finalidade de abertura de crédito adicional especial por superávit financeiro no valor de R$278.264,00 (duzentos e setenta e oito mil, duzentos e sessenta e quatro centavos), conforme Memorando nº 602/SEMUSA/2023, **(aquisição de equipamentos para o Hospital Municipal João Amélio da Silva)**, Espelho do FNS, Portaria nº 2.081/2021, Proposta nº 07851.282000/1210-13, demonstrativo da despesa simplificada, extrato 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 164/2023

"Autoriza a abertura de crédito adicional especial por superávit financeiro no valor de R$278.264,00".

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, 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$278.264,00 (DUZENTOS E SETENTA E OITO MIL, DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS)**, conforme abaixo indicado:

05.011 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
05.011.10.302.0017.1127 – Aquisição de Equipamentos para Hospital Municipal João Amélio da Silva – Proposta 07851.282000/1210-13
44.90.52.00 – Equipamentos e Material Permanente.....R$278.264,00
Sub-Total.....R$278.264,00

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$278.264,00

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

Rolim de Moura/RO, 28 de Setembro 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 602/2023

Rolim de Moura, 11 de setembro de 2023.

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARA CIENTE:

CONTROLADORIA – GERAL DO MUNICÍPIO

Paqueline Oliveira Recebido em 14 / 09 / 23.

ASSUNTO: CRÉDITO ADICIONAL

( ) SUPLEMENTAR

(X) ESPECIAL

Venho por meio deste, solicitar a reabertura de Crédito Adicional Especial conforme Lei 3975/2021 data de 11/11/2021 destinado **a criação da seguinte dotação orçamentária:**

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	1.127	**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL JOAO AMELIO DA SILVA – PROPOSTA Nº 1210-13**
4.4.90.52	**Fonte 26010060**	**EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**
		Valor R$ 278.264,00

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

a) Superávit Financeiro, sendo repasse federal fundo a fundo;

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

Justificativa: A Secretaria Municipal de Saúde vem requerer a presente abertura de crédito adicional especial tendo em vista, que o recurso federal encontra-se em conta, conforme extrato bancário, destinado a custear despesas com aquisição de equipamento e material permanente para atenção especializada em saúde, ou seja equipamentos que irão prestar assistência terapêutica, através de procedimentos clínico e cirúrgico, e oferecer a população um atendimento com a maior comodidade e qualidade, com equipamentos adequados e específicos para cada caso, proporcionando assim uma assistência de primeira qualidade a população rolimourense.

A proposta inicial foi no valor total de R$ 999.912,00 depositado em 19/10/2021, no exercício de 2021 o crédito foi lançado restando um saldo de R$ 376.958,00 e no exercício de 2022 novamente o crédito foi lançado restando ainda um saldo de R$ 278.264,00, a proposta já foi licitada mais de uma vez, porém não obteve cem por cento de êxito, ficando um saldo a ser investido, motivo pelo qual solicitamos tal abertura de crédito para que possamos cumprir com a totalidade dos equipamentos.

Segue em anexo os documentos:

1- Portaria 2.081/2021 do Ministério da Saúde;
2- Proposta Nº 1210-13
3- Extrato Bancário da Conta;
4- Quadro Orçamentário de 2021 e 2022
5- Espelho do FNS.

Atenciosamente,

MARCEL LEME CRISTALDO:85874949291

Assinado de forma digital por MARCEL LEME CRISTALDO:85874949291
Dados: 2023.09.14 12:15:50 -04'00'

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

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

Estado	Município	Entidade	CNPJ
RO	ROLIM DE MOURA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	07.851.282/0001-80

Dados da Proposta

Nº da Proposta	Tipo de Proposta	Ano	Valor da Proposta
07851282000121013	EQUIPAMENTO	2021	R$ 999.912,00
Nº Portaria	**Data Portaria**	**Valor Total de Empenho**	**Valor a Pagar**
2081	25/08/2021	R$ 999.912,00	R$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta	Data da última Atualização da Proposta
LIBERADO PAGAMENTO FNS	20/10/2021

Principais etapas da proposta

1 2 3 4 5 6 7 8 9

10 11 12



Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PL	MARCOS ROGÉRIO	92240004	2021	R$ 999.912,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Única	19/10/2021	R$ 999.912,00	R$ 999.912,00	2021OB822118	25000.155181/2021-74	COOF em 29/11/2022 09:37

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
Publicado em: 26/08/2021 | Edição: 162 | Seção: 1 | Página: 71
Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 2.081, DE 20 DE AGOSTO DE 2021

Habilita o Estado, Município ou Distrito Federal a receber recursos destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estabelecimentos de saúde.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993, e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 14.144, de 22 de abril de 2021, que estima a receita e fixa a despesa da União para o exercício financeiro de 2021;

Considerando o Decreto nº 7.507, de 27 de junho de 2011, que dispõe sobre a movimentação de recursos federais transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, em decorrência das leis citadas;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 2, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as políticas de saúde do Sistema Único de Saúde, resolve:

Art. 1º Fica habilitado o Estado, Município ou Distrito Federal descrito no anexo a esta Portaria, a receber os recursos federais destinados à aquisição de equipamentos e material permanente para estabelecimentos de saúde.

Art. 2º Os recursos desta Portaria serão organizados e transferidos na forma do Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde, nos termos do anexo.

Art. 3º As propostas de que tratam essa portaria serão processadas no Sistema de Cadastro de Propostas, disponível no sítio eletrônico do Fundo Nacional de Saúde - www.portalfns.saude.gov.br.

Art. 4º O Fundo Nacional de Saúde adotará as medidas necessárias para as transferências de recursos estabelecidos nesta Portaria aos respectivos Fundos de Saúde, em parcela única e em conformidade com os processos de pagamento instruídos, após atendidas as condições previstas para essa modalidade de transferência.

Art. 5º A prestação de contas sobre a aplicação dos recursos será realizada por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG do respectivo ente federativo beneficiado.

Art. 6º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO ANTÔNIO CARTAXO QUEIROGA LOPES

ANEXO

Entes habilitados a receberem recursos federais destinados a aquisição de equipamentos e materiais permanentes.

UF	MUNICÍPIO	ENTIDADE	Nº DA PROPOSTA	CÓD. EMENDA	VALOR POR PARLAMENTAR (R$)	VALOR TOTAL DA PROPOSTA (R$)	FUNCIO PROGR
AL	SAO JOSE DA TAPERA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11314682000121003	41740014	61.333,00	61.333,00	103025
BA	CASA NOVA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA NOVA	11696710000121001	38980002	199.771,00	199.771,00	103025
BA	CURACA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11485866000121009	38980002	199.675,00	199.675,00	103025
BA	ITABUNA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS	08218991000121001	41280016	209.998,00	209.998,00	103025
BA	ITAPICURU	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPICURU	13797498000121002	37520004	49.312,00	49.312,00	103025
CE	ACOPIARA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ACOPIARA	11836824000121001	41380005	100.000,00	100.000,00	103025
CE	APUIARES	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APUIARES	11901982000121001	39590002	162.298,00	162.298,00	103025
CE	BAIXIO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAIXIO	11402261000121006	20830014	66.663,00	66.663,00	103025
CE	CARIUS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIUS	11345723000121001	41380005	99.988,00	99.988,00	103025
CE	FRECHEIRINHA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRECHEIRINHA	11416323000121001	41380005	99.923,00	99.923,00	103025
CE	GUARACIABA DO NORTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACIABA DO NORTE	13858795000121001	41380005	99.921,00	99.921,00	103025
CE	IPUEIRAS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUEIRAS	11172188000121002	20250001	549.987,00	549.987,00	103025
CE	IPUEIRAS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUEIRAS	11172188000121003	41380005	99.717,00	99.717,00	103025
CE	MARTINOPOLE	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARTINOPOLE	11707151000121001	41380005	99.960,00	99.960,00	103025
CE	MOMBACA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MOMBACA	12063849000121004	41380005	99.970,00	99.970,00	103025
CE	MUCAMBO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO	11413562000121007	41380005	99.944,00	99.944,00	103025

RO	CACAULANDIA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACAULANDIA	11876352000121008	41490002	144.337,00	144.337,00	103025
RO	MONTE NEGRO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE NEGRO	11957240000121007	37250015	199.992,00	199.992,00	103025
RO	ROLIM DE MOURA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	07851282000121013	92240004	999.912,00	999.912,00	103025
RS	PORTO ALEGRE	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11358235000121011	28620018	149.681,00	149.681,00	103025
RS	SALTO DO JACUI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO JACUI	12193806000121007	28580010	169.937,00	169.937,00	103025
RS	SAO LEOPOLDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	12625868000121002	30200006	150.000,00	150.000,00	103025
SP	AMERICANA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMERICANA	13868995000121002	25200007	199.574,00	199.574,00	103025
SP	CAMPOS DO JORDAO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS DO JORDAO	11980630000121002	41180001	249.999,00	249.999,00	103025
SP	GUARULHOS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARULHOS	16807135000121004	25200007	220.000,00	220.000,00	103025
SP	PAULINIA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULINIA	11934398000121005	92290005	215.115,00	215.115,00	103025
SP	SANTO ANDRE	FUNDO MUNICIPAL - SAUDE	11243645000121003	22950014 19970002	99.837,00 400.000,00	499.837,00	103025 103025
SP	SAO CAETANO DO SUL	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SUS	10434282000121003	41300011	373.577,00	373.577,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121005	25340017	99.960,00	99.960,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121007	25340017	98.592,00	98.592,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121010	25340017	86.558,00	86.558,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121012	25340017	99.930,00	99.930,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121013	25340017	99.968,00	99.968,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121015	39280017	405.870,00	405.870,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121016	39280017	448.074,00	448.074,00	103025
SP	SAO PAULO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13864377000121018	39280017	338.744,00	338.744,00	103025

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 07851.282000/1210-13

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 ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE 92240004 - R$ 999.912,00 - MARCOS ROGÉRIO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**HOSPITAL MUNICIPAL JOAO AMELIO DA SILVA**		
Tipo Unidade:	**HOSPITAL GERAL**		
CNPJ:	**CNES:**	**2495228**	
Endereço:	CUIABA QUADRA 55 SETOR 001 - CENTRO, CEP:76940000		

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL JOAO AMELIO DA SILVA	**CNES:**	2495228
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 MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
JUSTIFICAMOS A NECESSIDADE DAS AQUISIÇÕES: AS CAMAS DA 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 AINDA, QUE AS MESMAS SERÃO SUBSTITUIDAS PELAS NOVAS AQUISIÇÕES. ONDE SERÃO DISTRIBUIDOS, DA SEGUINTE MANEIRA:3 PARA A ENFERMARIA(CLÍNICA GENECOLÓGICA-OBSTETRICA);4 PARA A OBSERVAÇÃO (ADULTO) E 3 PARA ENFERMARIA DE SAÚDE MENTAL, ALCOOL E OUTRAS DROGAS).INFORMAMOS QUE NO ANO DE 2019 FORAM ADQUIRIDAS 15 CAMAS HOSP., MAS NO ENTANTO, NÃO FORAM SUFICIENTES. A SELADORA ATUAL JÁ SE APRESENTA OBSOLETA E NÃO HÁ MANUTENÇÃO OU REPARO QUE POSSA GARANTIR A ESTERILIDADE DO PROCEDIMENTO DE SELAGEM.AS POLTRONAS ESTÃO EM PÉSSIMO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, MUITAS ESTÃO SEM OS BRAÇOS DE APOIO E COM O FORRO RASGADO O QUE DIFICULTA A CORRETA HIGIENIZAÇÃO, AS NOVAS AQUISIÇÕES SERÃO DISTRIBUÍDAS DA SEGUINTE FORMA:9 ENTRE SALA DE EMERGÊNCIA, DE INALAÇÃO E OBSERVAÇÃO ADULTO, 3 SALA DE REIDRATAÇÃO E 3 P/ QUARTO INDIVIDUAL DE CURTA DURAÇÃO.OS FOGÕES DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PRESENTE NO HOSPITAL ESTÃO EXTREMAMENTE ENFERRUJADOS, COM BOCAS ENTUPIDAS, VAZAMENTO DE GÁS, E COM AS PERNAS QUEBRADAS/JÁ SOLDADAS. ESTANTES, GELADEIRA E ARMÁRIO DE AÇO, SERÃO UTILIZADOS PARA ATENDER A FARMÁCIA HOSPITALAR, TENDO EM VISTA QUE OS QUE ESTÃO NAQUELE SETOR, NÃO ATENDEM AS DIRETRIZES. ONDE AS PRATELEIRAS SÃO DE MADEIRA, LÁ POSSUI SOMENTE UM ARMÁRIO DE AÇO, A IDENTIFICAÇÃO DOS MEDICAMENTOS É FEITA A CANETA E O FRACIONAMENTO DA CARTELA É FEITA COM TESOURA E IDENTIFICADO EM FITA HOSPITALAR COM CANETA.AS MESAS CIRURGICAS DO NOSOCÔMIO ESTÃO COM MAIS DE 20 ANOS DE USO E APRESENTANDO PROBLEMAS DE MOVIMENTAÇÃO COLOCANDO EM RISCO A VIDA DOS PACIENTES,AS AQUISIÇÕES,FICARÃO NO CENTRO CIRÚRGICO.INFORMAMOS QUE NÃO HAVERÁ AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS, TENDO EM VISTA QUE IREMOS SUBSTITUIR OS LEITOS ANTIGOS E SEM CONDIÇÕES DE USO, ASSIM COMO OS DEMAIS ITENS MENCIONADAS ANTERIORMENTE, OS DEMAIS SERÃO NOVAS AQUISIÇÕES. ATUALMENTE, O HOSPITAL MUNICIPAL DE ROLIM DE MOURA CONTA COM 86 LEITOS, DISTRIBUIDOS EM DIVERSAS ALAS INTERNAS, O OBJETIVO PRINCIPAL DAS AQUISIÇÕES DESTES EQUIPAMENTOS É PRESTAR UM ATENDIMENTO ÁGIL, COM DIAGNÓSTICO PRECISO, SEGURO E RESOLUTO, COM MAIS RESOLUTIVIDADE, BEM COMO A MAIOR SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SUS DAQUELA UNIDADE, SEJAM PARA UMA OBSERVAÇÃO, SEJA PARA APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO OU PARA INTERNAMENTOS. O HOSPITAL ATUALMENTE CONTA COM UMA MÉDIA DE 213 PROFISSIONAIS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES, TANDO NA ÁREA MEDICA QUANTO NA ADMINISTRATIVA, LIMPEZA DENTRE OUTROS, ESTA UNIDADE 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.			
56701			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
184680			

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 JOAO AMELIO DA SILVA

Ambiente: Sala de Observação

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	2	4.072,00	8.144,00
Característica Física	**Especificação**		
(CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS);(COLCHÃO D28)	(POSSUI);(POSSUI)		
Especificação Técnica			

Ambiente: Área de Esterelização

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Seladora	1	1.159,00	1.159,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO/ APLICAÇÃO	MANUAL/GRAU CIRÚRGICO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Hemoterapia ou Unidade Transfusional

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis	1	14.709,00	14.709,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	SIM		
Especificação Técnica			
Equipamento vertical para armazenamento de bolsa de sangue, hemoderivados com capacidade interna de no mínimo 120 L. Deve possuir câmara interna construída em aço inoxidável com no mínimo duas gavetas em aço inoxidável. Porta, no mínimo, vidro triplo com sistema de anti-embaçamento. Isolamento térmico de no mínimo 70 mm nas paredes em poliuretano livre de CFC. Painel localizado na parte superior frontal em LCD. Deverá manter painel único de comando com memória interna de eventos e desempenho de temperatura para exportação de dados criptografados. Refrigeração por compressor hermético. Estabilidade e recuperação rápida de temperatura, após abertura da porta. Sistema com degelo automático sem interrupção ou perda de temperatura, com evaporação do condensado. Faixa de trabalho de 2° C a 6° C. Sistema de alarme sonoro e visual para no mínimo falta de energia elétrica, temperatura fora da faixa, falha de sensor de temperatura e porta aberta. Acionamento automático da iluminação interna em LED na abertura da porta. Sistema de discagem por telefone automática. Sistema de relatório exportável por pen drive. Dados criptografados com registros de eventos e desempenho das temperaturas internas da câmara. Registros de dados criptografados. Sistema de segurança acoplado ao equipamento capaz de manter o funcionamento do sistema de refrigeração e alarmes, mesmo na falta de energia elétrica, por até 48 horas. Sistema para garantir o pleno funcionamento do equipamento em casos de panes elétricas / eletrônicas do comando principal, para mantimento da ativação do equipamento a fim de conferir segurança e garantir as ações de contingências necessárias.			

Ambiente: Depósito e Armazenamento de Material e Equipamento

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Estante	2	566,00	1.132,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE DAS PRATELEIRAS/REFORÇO	AÇO/FERRO PINTADO/DE 101 A 200 kg/POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Recuperação Pós-Anestésica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Mesa de Cabeceira	2	692,00	1.384,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/GAVETA/PORTA	MADEIRA/MDP OU MDF/POSSUI/POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Serviço Social

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Arquivo	3	802,00	2.406,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/GAVETAS/DESLIZAMENTO DA GAVETA	AÇO/ DE 3 A 5 GAVETAS/TRILHO TELESCÓPICO		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Emergência

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Bomba de Infusão	2	5.434,00	10.868,00
Característica Física	**Especificação**		
EQUIPO/KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA	UNIVERSAL/POSSUI/POSSUI/POSSUI/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cardioversor	2	26.215,00	52.430,00
Característica Física	**Especificação**		
COMANDO NAS PÁS	CARGA E DISPARO		
MARCAPASSO/MODULO DEA/OXIMETRIA	NÃO POSSUI/POSSUI/NÃO POSSUI		
PÁS INTERNAS	NÃO POSSUI		
MEMÓRIA DE ECG	POSSUI		
IMPRESSORA	POSSUI		
BATERIA	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Procedimentos Invasivos			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	1	4.475,00	4.475,00
Característica Física	**Especificação**		
FLUXO DE ASPIRAÇÃO/VÁLVULA DE SEGURANÇA/FRASCO/BATERIA/SUPORTE C/RODÍZIOS	DE 15 A 30 LPM/POSSUI/TERMOPLÁSTICO OU VIDRO/RECARREGÁVEL BIVOLT/NÃO POSSUI POR SER PORTÁTIL ATÉ 3,5		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Inalação			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Poltrona Hospitalar	3	1.631,00	4.893,00
Característica Física	**Especificação**		
MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Central de Nebulização	3	2.110,00	6.330,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO/POTÊNCIA/Nº DE SAÍDAS/SUPORTE COM RODÍZIOS	COMPRESSOR/MÍN. 1/4HP/DE 3 A 4 SAÍDAS/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Central de Nebulização	3	2.110,00	6.330,00
Característica Física	**Especificação**		
TIPO/POTÊNCIA/Nº DE SAÍDAS/SUPORTE COM RODÍZIOS	COMPRESSOR/MÍN. 1/4HP/DE 3 A 4 SAÍDAS/POSSUI		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Poltrona Hospitalar	5	1.631,00	8.155,00
Característica Física	**Especificação**		
MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Observação Pediátrica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Mesa de Cabeceira	1	692,00	692,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/GAVETA/PORTA	MADEIRA/MDP OU MDF/POSSUI/POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Observação Adulto			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Poltrona Hospitalar	1	1.631,00	1.631,00

Característica Física	Especificação
MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL
Especificação Técnica	

Ambiente: Consultório Médico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balde a Pedal	3	326,00	978,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			

Ambiente: Depósito de Material de Limpeza

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Estante	2	566,00	1.132,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE DAS PRATELEIRAS/REFORÇO	AÇO/FERRO PINTADO/DE 101 A 200 kg/POSSUI		
Especificação Técnica			

Ambiente: Consultórios

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balde a Pedal	3	326,00	978,00
Característica Física	**Especificação**		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE	AÇO INOX/DE 30L ATÉ 49L		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Reidratação (Oral e Intravenosa)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Poltrona Hospitalar	3	1.631,00	4.893,00
Característica Física	**Especificação**		
MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL		
Especificação Técnica			

Ambiente: Sala de Serviços

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Geladeira/ Refrigerador	1	2.101,00	2.101,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPACIDADE	DE 260 A 299 L		
Especificação Técnica			

Ambiente: Consultório Diferenciado (Oftalmo, Otorrino, etc.)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Eletrocardiógrafo	1	12.882,00	12.882,00
Característica Física	**Especificação**		
CANAIS/OPER. DIRETA CONSOLE/COMUNIC. COM COMPUTADOR/CONECT. WIFI/IMPRESSÃO DIRETA NO EQUIPAMENTO	12/POSSUI/POSSUI/SEM CONECTIVIDADE WIFII/POSSUI EM FORMATO A4		
Especificação Técnica			

Ambiente: Quarto Individual de Curta Duração

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Poltrona Hospitalar	3	1.631,00	4.893,00
Característica Física	**Especificação**		
MAT. DE CONFECÇÃO/ASSENTO E ENCOSTO/CAPACIDADE/RECLINAÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/ATÉ 120 KG/ACIONAMENTO MANUAL		
Especificação Técnica			

Ambiente: Quarto Coletivo de Curta Duração

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Cama Hospitalar Adulto (sem movimento Fawler)	5	2.406,00	12.030,00
Característica Física	**Especificação**		
ESTRUTURA DO LEITO/GRADES LATERAIS/COLCHÃO	AÇO OU FERRO PINTADO/POSSUI/POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Aplicação de Medicamentos			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Bomba de Infusão	2	5.434,00	10.868,00
Característica Física	**Especificação**		
EQUIPO/KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA	UNIVERSAL/POSSUI/POSSUI/POSSUI/POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Sala de Isolamento			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica	3	4.072,00	12.216,00
Característica Física	**Especificação**		
(CABECEIRA E PESEIRA REMOVÍVEIS);(COLCHÃO D28)	(POSSUI);(POSSUI)		

Especificação Técnica

Ambiente: Área Coletiva de Tratamento			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
BIPAP com Monitor Gráfico	3	28.693,00	86.079,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica
BIPAP com monitor gráfico. Deve operar com faixa de pressão de mínimo: 4 a 30 cm de H2O; Frequência respiratória mínima de 0 a 40 BPM. Possuir indicação de monitoração; Possuir alarmes internos; Oferecer no mínimo três modos ventilatórios. Deve realizar leituras no mínimo dos parâmetros IPAP, EPAP, CPAP, Frequência Respiratória, Tempo Inspiratório e Volume Corrente. Deve permitir o registro de dados. Possuir monitor gráfico em LCD que mostra os parâmetros em display. Bateria interna, umidificador e máscara.

Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	94.303,00	94.303,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica
*Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com suporte à volume; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada, inclusive em SIMV ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva, inclusive em Neonatal; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 5 a 2000 ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100 rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40 cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; Ajuste fluxo para Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo de 0 a no mínimo 60 l/min; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico ou galvânico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume, fluxo x volume e fluxo/pressão; apresentação de gráficos com as tendências de no mínimo 60 horas para PEEP, complacência, frequência respiratória, pressão máxima de via aérea (pico), pico de fluxo inspiratório, volume minuto, constante de tempo expiratório, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea, ensaio de respiração espontânea, índice de stress e volume expiratório. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, Circuito paciente pediátrico/adulto, Circuito paciente neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Ambiente: Área de Indução Anestésica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	2	43.727,00	87.454,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA	MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA		
PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
TIPO/TAMANHO	ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12"		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Área de Recuperação Pós-Anestésica			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	94.303,00	94.303,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

*Ventilador Pulmonar eletrônico microprocessado para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Possuir os seguintes modos de ventilação ou modos ventilatórios compatíveis: Ventilação com Volume Controlado; Ventilação com Pressão Controlada; Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada; Ventilação com suporte de pressão; Ventilação com suporte à volume; Ventilação com fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada, inclusive em SIMV ou modo volume garantido para pacientes neonatais; Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo; Ventilação em dois níveis, Ventilação Não Invasiva, inclusive em Neonatal; Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas - CPAP; Ventilação de Back up no mínimo nos modos espontâneos; Sistema de Controles: Possuir controle e ajuste para pelo menos os parâmetros com as faixas: Pressão controlada e pressão de suporte de no mínimo até 60cmH20; Volume corrente de no mínimo entre 5 a 2000 ml; Frequência respiratória de no mínimo até 100 rpm; Tempo inspiratório de no mínimo entre 0,3 a 5,0 segundos; PEEP de no mínimo até 40 cmH20; Sensibilidade inspiratória por fluxo de no mínimo entre 0,5 a 2,0 lpm; Ajuste fluxo para Terapia de Oxigênio de Alto Fluxo de 0 a no mínimo 60 l/min; FiO2 de no mínimo 21 a 100%. Sistema de Monitorização: Tela colorida de no mínimo 12 polegadas touch-screen; Monitoração de volume por sensor proximal ou distal para pacientes neonatais e distal para pacientes adultos; Principais parâmetros monitorados / calculados: Volume corrente exalado, Volume corrente inspirado, pressão de pico, pressão de platô, PEEP, pressão média de vias aéreas, frequência respiratória total e espontânea, Tempo inspiratório, Tempo expiratório, FiO2 com monitoração por sensor paramagnético ou ultrassônico ou galvânico, relação I:E, resistência, complacência, pressão de oclusão e auto PEEP. Apresentação de curvas pressão x tempo, fluxo x tempo, volume x tempo, loops pressão x volume, fluxo x volume e fluxo/pressão; apresentação de gráficos com as tendências de no mínimo 60 horas para PEEP, complacência, frequência respiratória, pressão máxima de via aérea (pico), pico de fluxo inspiratório, volume minuto, constante de tempo expiratório, concentração de oxigênio, pressão média de via aérea, ensaio de respiração espontânea, índice de stress e volume expiratório. Sistema de Alarmes com pelo menos: Alarmes de alta e baixa pressão inspiratória, alto e baixo volume minuto, frequência respiratória, alta/baixa FiO2, apneia, pressão de O2 baixa, pressão de ar baixa, falha no fornecimento de gás, falta de energia, baixa carga da bateria e para ventilador sem condição para funcionar, ou similar. Recurso de nebulização incorporado ao equipamento sem alteração da FIO2 ajustada; Tecla para pausa manual inspiratória e expiratória. Armazenar na memória os últimos parâmetros ajustados; Bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 30 minutos. O Ventilador deverá continuar ventilando o paciente mesmo com a falta de um dos gases em caso de emergência e alarmar indicando o gás faltante. Acompanhar no mínimo os acessórios: Umidificador aquecido, Jarra Térmica, Braço articulado, Pedestal com rodízios, Circuito paciente pediátrico/adulto, Circuito paciente neonatal/pediátrico, válvula de exalação, Mangueiras para conexão de oxigênio e ar comprimido. Atendimento às normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-1-2; Grau de proteção IP21. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Ambiente: Sala de Apoio às Cirurgias Especializadas			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	1	43.727,00	43.727,00
Característica Física	**Especificação**		
CAPNOGRAFIA / AGENTES ANESTÉSICOS/ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA	MÉT. ASPIR. DE BAIXO FLUXO:ATÉ 50ML/MIN / SEM AGENTES ANESTÉSICOS/SEM ÍNDICE DE SEDAÇÃO ANESTÉSICA		
PARÂMETROS BÁSICOS	ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP		
TIPO/TAMANHO	ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12"		
PRESSÃO INVASIVA (PI)	POSSUI		

Especificação Técnica

Ambiente: Área para Dispensação			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Máquina Unitarizadora de Medicamentos	1	237.731,00	237.731,00
Característica Física	**Especificação**		
ESPECIFICAR	SIM		

Especificação Técnica

Sistema para unitarizar e identificar medicamentos (ampolas, blister individuais, frasco ampolas, kits). Com processo de embalagem, selagem, rotulagem automático e individual para ampolas, blisters cortados para comprimidos, frasco ampolas e manual e semi-automático para kits. Estrutura do equipamento em alumínio e/ou aço inoxidável, com gabinete de controle elétrico com chave, com quatro rodízios sendo 2 com trava e 2 sem trava. Tubo de descida em aço inoxidável. Duas bandejas, uma para alimentações e outra para recepção de medicamentos unitarizados. Sistema de Corte das Embalagens: Sistema de embalagem hermético ou vedado; com definição do tamanho da embalagem no painel da máquina. Sistema de segurança que evite quebra de produtos. Capacidade do Sistema: Identificar medicamentos com impressão através de código de barra ou datamatrix (preconização Anvisa); e/ou Identificar diferentes tipos de medicamentos como termolábeis, psicotrópicos, fotos sensíveis, potencialmente perigosos, especiais, etc; incluir instruções de administração, reconstituição e diluição: endovenoso, intramuscular, parental, diluição obrigatória, tempo mínima de administração, através de imagens impressas nas embalagens; Dar suporte à rastreabilidade; Sistema operativo da Impressora com licença sem custo adicional, pela vida útil do equipamento. Software com programa para interface com o sistema de gestão, apto para receber arquivos ponto e vírgula e arquivos de texto; Arquivos com desenhos das principais formas de administração e textos complementares. Alimentadores do tipo: Discos, para atender no mínimo dois tamanhos de blisters e ampolas a partir de 0,5 OU esteira que atenda minimamente o mesmo quantitativo de medicamentos; alimentador de ampolas e frasco ampolas com autonomia de abastecimento mínimo de 100 ampolas e frasco ampolas. Insumos para no mínimo 100 mil unitarizações. As embalagens deverão receber impressão de alta qualidade, e capazes de receber informações impressas e de alta durabilidade, resistentes à manipulação pelo suor dos dedos, contato com água e/ou tempo de estocagem. O sistema deve permitir expansão e integração futura com alimentador de comprimido, corte automático de blister e impressão direto na forma farmacêutica. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Ambiente: Sala de Exames e Terapias			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Cadeira para Obeso	2	1.887,00	3.774,00

Característica Física	Especificação
ESTRUTURA/MATERIAL DE CONFECÇÃO/RODÍZIOS/BRAÇOS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESTOFADO COURVIN/POSSUI/POSSUI

Especificação Técnica

Ambiente: Sala Grande de Cirurgia (ortopedia, neurologia, cardiologia, etc.)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Mesa Cirúrgica Elétrica	2	69.468,00	138.936,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	SIM

Especificação Técnica

Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle.Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior.Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas.Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 secções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Régua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero.Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento.Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o equipamento:01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46.

Ambiente: Área para Preparo de Alimentos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Fogão Industrial	2	1.671,00	3.342,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DAS GRELHAS/AQUECIMENTO/FORNO/BOCAS/BOCAS DUPLAS	FERRO FUNDIDO/GÁS GLP/POSSUI/06/03

Especificação Técnica

MATERIAL DAS GRELHAS/AQUECIMENTO/FORNO/BOCAS/BOCAS DUPLAS: FERRO FUNDIDO/GÁS GLP/POSSUI/06/03

Ambiente: Área de Passagem (calandra, prensa e ferro)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Calandra de Baixa Produção (com cilindro de até 2 metros)	1	19.713,00	19.713,00

Característica Física	Especificação
QUANTIDADE DE ROLO/COMPRIMENTO	1 ROLO/DE 1300 A 2000 MM
PAINEL DE COMANDO	POSSUI
AQUECIMENTO	GÁS/VAPOR/ELÉTRICO

Especificação Técnica

Ambiente: Área para Recebimento, Inspeção, Registro e Expedição

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Balança Tipo Plataforma	1	1.892,00	1.892,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	SIM

Especificação Técnica

Balança eletrônica com display digital, tipo plataforma. Estrutura em aço carbono e plataforma construída em aço inox e/ou aço carbono. Capacidade máxima de pesagem de 300Kg, divisão de pesagem de 100g. Dimensões mínimas da plataforma = L x P (cm) 50x50.

Ambiente: Sala de Exames da Radiologia - Geral

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Armário	1	949,00	949,00

Característica Física	Especificação
MATERIAL DE CONFECÇÃO/DIMENSÕES/ PRATELEIRAS/CAPACIDADE MÍNIMA DA PRATELEIRA	AÇO/ALTURA DE 100 A 210 CM X LARGURA DE 70 A 110 CM/03 OU 04/40KG

Especificação Técnica

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	76	999.912,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R$)

76	**999.912,00**

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 - DECLARAÇÃO EQUIPAMENTOS.pdf Outros documentos para a Proposta - LAUDO TÉCNICO DE OBSOLENCIA.pdf Outros documentos para a Proposta - RELATORIO FOTOGRAFICO.docx Outros documentos para a Proposta - LAUDO TÉCNICO DE OBSOLESCÊNCIA (NOVO).pdf Outros documentos para a Proposta - LAUDO TÉCNICO DE OBSOLENCIA (NOVO 29.06.21).pdf

Demonstrativo da Despesa Simplificada com Valor Solicitado no Período de janeiro a dezembro

Red.	Cod. Despesa	Fonte	Descrição	Desp. Orçada	Desp. Atualizada	Reservado	Solicitado	Pré Empenho	Empenhado	Liquidado	V.Pago	a Solicitar	a Pagar	a Empenhar
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROLIM DE MOURA														
05.011.10.302.0004.1.334. - AQUISIÇÃO EQUIP. MAT. PERMANENTE AT. ESPECIALIZADA - HOSP. MUNICIPAL - PROP. 07851.282000/1210-13														
E 179	4.4.90.52.00.00	20130036	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0,00	999.912,00	0,00	622.974,00	622.974,00	622.974,00	88.000,00	88.000,00	376.938,00	534.974,00	**376.938,00**
			Total Projeto Atividade	**0,00**	**999.912,00**	**0,00**	**622.974,00**	**622.974,00**	**622.974,00**	**88.000,00**	**88.000,00**	**376.938,00**	**534.974,00**	**376.938,00**
			Total Entidade	**0,00**	**999.912,00**	**0,00**	**622.974,00**	**622.974,00**	**622.974,00**	**88.000,00**	**88.000,00**	**376.938,00**	**534.974,00**	**376.938,00**
			Total Geral	**0,00**	**999.912,00**	**0,00**	**622.974,00**	**622.974,00**	**622.974,00**	**88.000,00**	**88.000,00**	**376.938,00**	**534.974,00**	**376.938,00**

Demonstrativo da Despesa Simplificada com Valor Solicitado no Período de janeiro a dezembro

Red.	Cod. Despesa	Fonte	Descrição	Desp. Orçada	Desp. Atualizada	Reservado	Solicitado	Pré Empenho	Empenhado	Liquidado	V.Pago	a Solicitar	a Pagar	a Empenhar
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROLIM DE MOURA														
05.011.10.302.0017.1.022. - AQUISIÇÃO EQUIP. MAT. PERMANENTE AT. ESPECIALIZADA - HOSP. MUNICIPAL - PROP. 07851.282000/1210-13														
E	114 4.4.90.52.00.00	20130036	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	0,00	376.938,00	0,00	98.674,00	98.674,00	98.674,00	98.674,00	98.674,00	278.264,00	0,00	**278.264,00**
			Total Projeto Atividade	**0,00**	**376.938,00**	**0,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**278.264,00**	**0,00**	**278.264,00**
			Total Entidade	**0,00**	**376.938,00**	**0,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**278.264,00**	**0,00**	**278.264,00**
			Total Geral	**0,00**	**376.938,00**	**0,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**98.674,00**	**278.264,00**	**0,00**	**278.264,00**

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 2755600028
Conta Referência: 2755/006/00624097-6
Nome: FMS ROLIM DE MOURA CR887999
Período: de: 01/10/2021 até: 31/10/2021

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
04/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
05/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
06/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
07/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
08/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
11/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
13/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
14/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
15/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
18/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
19/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
20/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
21/10/2021	464928	APLICACAO	999.912,00D	999.912,00D
21/10/2021	000001	CRED TED	999.912,00C	0,00
21/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
22/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
25/10/2021	559303	APLICACAO	249.321,00D	249.321,00D
25/10/2021	000001	CRED TED	249.321,00C	0,00
25/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
26/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
27/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
28/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
29/10/2021	-	SALDO TOTAL		0,00
31/10/2021	-	SALDO FINAL		0,00

O Saldo Total é a soma do Saldo Disponível e do Saldo Bloqueado.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
ROLIM DE MOURA, RO	2755	0055	13/09/2023

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: 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 .006240976	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

Tesoureira 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	13/09/2023

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: 30/11/2022	Cota em: 30/12/2022
0,8855	9,6148	9,6148	6,656309	6,715248

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	12/2022	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.610.620,53C	241.969,016121
Aplicações	1.211.888,00C	180.927,007538
Resgates	304.045,98D	45.521,166761
Rendimento Bruto no Mês	15.703,18C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.534.165,73C	377.374,856898
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
08 / 12	RESGATE	251.736,92D	37.728,232622
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 12	RESGATE	421,00D	62,944122
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 12	APLICACAO	411.942,00C	61.565,164992
23 / 12	APLICACAO	799.946,00C	119.361,842546
29 / 12	RESGATE	51.888,06D	7.729,990016
	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	13/09/2023

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: 31/07/2023	Cota em: 31/08/2023
0,8943	6,9530	10,6090	7,118503	7,182162

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	08/2023	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	4.194.089,23C	589.181,354439
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	297.442,24D	41.414,025076
Rendimento Bruto no Mês	37.506,71C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3.934.153,70C	547.767,329363
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
31 / 08	RESGATE	297.442,24D	41.414,025076
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Tesoureiro(a) Prefeitura Municipal de Rolim
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	

PREFEITURA DE
ROLIM DE MOURA
CONTROLADORIA

MANIFESTAÇÃO
Nº 177/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 14/09/2023 por meio do Memorando n° 602/SEMUSA/23 (anexo), da **Secretaria Municipal de Saúde**, de Solicitação de: **abertura de crédito adicional especial por Superávit Financeiro no valor de R$ 278.264,00, para cobrir despesas com a Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para a Atenção Especializada, conforme justificativa no memorando supracitado,** manifestar-se ***favorável*** quanto à solicitação, por se tratar de rendimentos dos Recursos Federais recebidos no decorrer dos exercícios anteriores, em conta. Juntados também Extratos Bancários, Proposta Detalhada, QDDs 2021 e 2022 e Portaria para subsidiar o pleito.

Rolim de Moura/RO, 15 de setembro de 2023.

ARETUZA COSTA LEITAO:69747199220

Assinado de forma digital por ARETUZA COSTA LEITAO:69747199220
Dados: 2023.09.15 08:27:09 -04'00'

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