



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta 09188937000120007
Ano 2020

CNPJ 09188937000107
Beneficiário FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TACARATU
Esfera Administrativa 03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente Responsável Legal não cadastrado
CPF do Dirigente Responsável Legal não

População 23.902
Telefone 81999658751
Município TACARATU
CEP 56.480-000

Endereço PEDRO TOSCANO, CENTRO
E-mail brunalopesmelo@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

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

| Composição | Número | Valor |
|------------|----------|------------|
| EMENDA | 25730004 | 119.932,00 |

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

| CNPJ | Nome | CNES |
|----------------|------------------------------------|---------|
| 10106243000162 | UNIDADE MISTA EDMIR FERRAZ GOMINHO | 2353296 |

| Tipo de Unidade | Endereço |
|-----------------|--------------------------------------|
| UNIDADE MISTA | RUA DA AURORA - CENTRO, CEP:56480000 |

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço

Clínica Especializada

Ambiente

Sala de Espera

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|---------------------|------|----------------|-------------------|
|---------------------|------|----------------|-------------------|

| | | | |
|----------------------------|---|--------|--------|
| Ventilador de Teto/ Parede | 2 | 207,00 | 414,00 |
|----------------------------|---|--------|--------|

Ambiente

Sala de Cuidados Básicos

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|---------------------|------|----------------|-------------------|
|---------------------|------|----------------|-------------------|

| | | | |
|--------------|---|--------|--------|
| Glicosímetro | 6 | 150,00 | 900,00 |
|--------------|---|--------|--------|

| | | | |
|-------------------------|---|-----------|-----------|
| Monitor Multiparâmetros | 1 | 17.565,00 | 17.565,00 |
|-------------------------|---|-----------|-----------|

| | | | |
|--|---|----------|----------|
| DEA - Desfibrilador Externo Automático | 1 | 9.143,00 | 9.143,00 |
|--|---|----------|----------|

Ambiente

Farmácia

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|---------------------|------|----------------|-------------------|
|---------------------|------|----------------|-------------------|

| | | | |
|---------|---|--------|----------|
| Armário | 4 | 569,00 | 2.276,00 |
|---------|---|--------|----------|

| | | | |
|---------|---|--------|--------|
| Estante | 2 | 379,00 | 758,00 |
|---------|---|--------|--------|

Ambiente

Copa/Cozinha

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|---------------------|------|----------------|-------------------|
|---------------------|------|----------------|-------------------|

| | | | |
|---|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Fogão | 1 | 1.048,00 | 1.048,00 |
| Ambiente | | | |
| Recepção/Registro | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Ventilador de Teto/ Parede | 2 | 207,00 | 414,00 |
| Ambiente | | | |
| Consultório Cardiologia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Ar Condicionado | 1 | 1.719,00 | 1.719,00 |
| Eletrocardiógrafo | 1 | 13.375,00 | 13.375,00 |
| Ambiente | | | |
| Consultório Otorrinolaringologia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Otoscópio Simples | 2 | 1.456,00 | 2.912,00 |
| Ambiente | | | |
| Consultório Ortopedia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Foco Refletor Ambulatorial | 1 | 594,00 | 594,00 |
| Ar Condicionado | 1 | 1.719,00 | 1.719,00 |
| Mesa de Exames | 1 | 3.014,00 | 3.014,00 |
| Ambiente | | | |
| Consultório Clínica Médica Gineco-Obstetrícia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Oftalmoscópio | 2 | 1.465,00 | 2.930,00 |
| Ar Condicionado | 1 | 1.719,00 | 1.719,00 |

Tipo de Serviço

Unidade Mista de Saúde

Setor

Lavanderia

Ambiente

Rouparia

| | | | |
|----------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Estante | 2 | 379,00 | 758,00 |

Ambiente

Área Limpa

| | | | |
|----------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Ferro Elétrico Industrial | 2 | 938,00 | 1.876,00 |

Setor

Administração/Ambulatório

Ambiente

Sala de Espera

| | | | |
|------------------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Bebedouro/ Purificador Refrigerado | 1 | 684,00 | 684,00 |

Ambiente

Sala de Imunização

| | | | |
|----------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Cadeira | 1 | 100,00 | 100,00 |

Ambiente

Sala Administrativa

| | | | |
|----------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Impressora Laser (Comum) | 1 | 1.980,00 | 1.980,00 |

Ambiente

Recepção/Registro

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|--------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Arquivo | 6 | 571,00 | 3.426,00 |
| Cadeira | 2 | 100,00 | 200,00 |
| Impressora Laser (Comum) | 2 | 1.980,00 | 3.960,00 |

Ambiente

Sala de Triagem

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|---------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Armário | 1 | 569,00 | 569,00 |

Ambiente

Sala de Educação em Saúde e Reuniões

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Mesa de Reunião | 1 | 516,00 | 516,00 |
| Ar Condicionado | 1 | 1.719,00 | 1.719,00 |
| Tela de Projeção | 1 | 806,00 | 806,00 |
| Lousa Interativa | 1 | 4.052,00 | 4.052,00 |

Ambiente

Consultório Clínica Médica Gineco-Obstetrícia

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|----------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Detector Fetal | 2 | 1.013,00 | 2.026,00 |

Setor

Unidade de Internação

Ambiente

Sala de Curativos

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|----------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Escada com 2 degraus | 4 | 369,00 | 1.476,00 |
| Balde a Pedal | 1 | 231,00 | 231,00 |
| Carro de Curativos | 2 | 1.257,00 | 2.514,00 |
| Mesa Auxiliar | 2 | 591,00 | 1.182,00 |

Ambiente

Enfermaria (Clínica Gineco-obstétrica c/ alojamento conjunto)

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|--------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Biombo | 2 | 498,00 | 996,00 |

Ambiente

Depósito e Armazenamento de Material e Equipamento

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|-----------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Comadre | 2 | 174,00 | 348,00 |
| Suporte de Soro | 4 | 423,00 | 1.692,00 |
| Papagaio | 2 | 100,00 | 200,00 |

Ambiente

Copa da Enfermaria

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|-------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Geladeira/ Refrigerador | 1 | 1.641,00 | 1.641,00 |

Ambiente

Posto de Enfermagem

Nome do Equipamento

| | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Lanterna Clínica | 2 | 68,00 | 136,00 |

Setor

Centro Cirurgico Obstétrico

Ambiente

Sala de Parto

Nome do Equipamento

| Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|-------------|-----------------------|--------------------------|
|-------------|-----------------------|--------------------------|

| | | | |
|--|-------------|-----------------------|--------------------------|
| Detector Fetal | 2 | 1.013,00 | 2.026,00 |
| Ambiente | | | |
| Sala de Recuperação Pós-Anestésica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Bomba de Infusão | 2 | 4.002,00 | 8.004,00 |
| Setor | | | |
| Centro de Material | | | |
| Ambiente | | | |
| Área de Guarda e Distribuição | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Estante | 4 | 379,00 | 1.516,00 |
| Escada de 7 degraus | 1 | 200,00 | 200,00 |
| Setor | | | |
| Almoxarifado | | | |
| Ambiente | | | |
| Área de Recepção e Expedição de Material | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Mesa Auxiliar | 1 | 591,00 | 591,00 |
| Cadeira | 2 | 100,00 | 200,00 |
| Setor | | | |
| Serviços Complementares/Laboratório | | | |
| Ambiente | | | |
| Laboratório de Hematologia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Contador Manual de Células | 1 | 1.491,00 | 1.491,00 |
| Destilador de Água | 1 | 2.085,00 | 2.085,00 |
| Ambiente | | | |
| Laboratório de Bioquímica | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Destilador de Água | 1 | 2.085,00 | 2.085,00 |
| Ambiente | | | |
| Laboratório de Imunologia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Agitador de Kline | 1 | 2.830,00 | 2.830,00 |
| Ambiente | | | |
| Apoio Logístico | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Armário | 2 | 569,00 | 1.138,00 |
| Banqueta | 2 | 582,00 | 1.164,00 |
| Tipo de Serviço | | | |
| Laboratório de Imagem | | | |
| Setor | | | |
| Unidade de Ultrassonografia | | | |
| Ambiente | | | |
| Sala de Ultrassonografia | | | |
| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
| Mesa de Exames | 1 | 3.014,00 | 3.014,00 |
| TOTAL UNIDADE ASSISTIDA | QTD. | VALOR | |
| | 96 | 119.932,00 | |
| TOTAL GERAL | QTD. | VALOR | |
| | 96 | 119.932,00 | |

DADOS DO CADASTRADOR

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| CPF | Nome |
| 28896979838 | JEANE GOMES DA SILVA CAMPOS BRAGA |
| E-mail | Telefone |
| jeane-gs@hotmail.com | 8799766311 |