

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>	<b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12710.684000/1190-05</b>
--------------------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE</b>			
<b>CNPJ</b> 12.710.684/0001-02	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUATIPURU		
<b>Endereço Completo</b> 15 DE NOVBRO CENTRO	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>CEP</b> 68.709-000	<b>UF</b> PA	<b>Município</b> QUATIPURU	

<b>TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA</b>
Recurso de Programa/Ação

<b>DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)</b>			
<b>Nome:</b>	UNIDADE DE VIGILANCIA SANITARIA		
<b>Tipo Unidade:</b>	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE		
<b>CNPJ:</b>	<b>CNES:</b>	2677032	
<b>Endereço:</b>	RUA CONEGO SIQUEIRA MENDES - CENTRO, CEP:68709000		

<b>OBJETO DA PROPOSTA</b>
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA REDE DE FRIO

<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UNIDADE DE VIGILANCIA SANITARIA	<b>CNES:</b>	2677032
<b>INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.</b>			
MICRORREGIÃO			
<b>INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.</b>			
DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
<b>INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.</b>			
APOIAR A ESTRUTURAÇÃO DAS SALAS DE IMUNIZAÇÃO DESTA MUNICÍPIO, EM ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NA RDC Nº197/2017 DA ANVISA			
<b>INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.</b>			
17371			
<b>INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.</b>			
17371			
<b>EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?</b>			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
<b>INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.</b>			
SIM			

<b>EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE VIGILANCIA SANITARIA</b>			
<b>Ambiente: Sala de Equipamentos de Refrigeração</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis	1	25.025,00	25.025,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
ESPECIFICAR	SIM		
<b>Especificação Técnica</b>			
1 (UMA) CÂMARA DE HEMODERIVADOS/IMUNOBIOLOGICOS/TERMOLÁBEIS de 400 litros configuração vertical com porta de vidro e sistema antiembacante; com sistema de segurança com autonomia mínima de 12 horas para atuação em casos de falta/falha de energia elétrica; sistema de alarme de alta e baixa temperatura na faixa de trabalho (2-8°C); sistema de discagem automática.			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>25.025,00</b>	

<b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b>
---

<b>QTD. TOTAL</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
<b>1</b>	<b>25.025,00</b>

**DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Outros documentos para a Proposta - Res. 68 de 19 de Agosto de 2019.pdf