

**PROJETO DE LEI Nº 049/2018**



**Autoriza o Poder Executivo a abrir créditos adicionais especiais ao orçamento vigente do Serviço Autônomo Municipal de Saúde - SAMS, aprovado pela Lei Municipal nº 4.553, de 14 de dezembro de 2017, destinado a aquisição de equipamentos através de repasse do Fundo Nacional de Saúde – Ministério da Saúde, e dá outras providências.**

**Art. 1º** Fica o Poder Executivo autorizado a abrir créditos adicionais especiais ao orçamento vigente do Serviço Autônomo Municipal de Saúde - SAMS, aprovado pela Lei Municipal nº 4.553, de 14 de dezembro de 2017, no montante de R\$ 399.930,00 (trezentos e noventa e nove mil, novecentos e trinta reais), destinado a aquisição de equipamentos, conforme as seguintes classificações orçamentárias:

|          |                                     |   |               |
|----------|-------------------------------------|---|---------------|
| 04 01 00 | SERVIÇO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE |   |               |
| 528      | 10.301.0004.2549.0000               | Estruturação da rede de serviços de atenção básica de saúde       | 299.990,00    |
|          | 4.4.90.52.00                        | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE                                | F.R.: 0 05 00 |
|          | 05                                  | TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS                    |               |
|          | 301 000                             | ATENÇÃO BÁSICA-Convênios/entidades/fundo                          |               |
| 529      | 10.302.0004.2550.0000               | Estruturação de unid. atenção espec. em saúde - Viver sem limites | 34.910,00     |
|          | 4.4.90.52.00                        | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE                                | F.R.: 0 05 00 |
|          | 05                                  | TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS                    |               |
|          | 302 000                             | ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB                          |               |
| 530      | 10.302.0004.2551.0000               | Estruturação de unid. especializadas em saúde                     | 65.030,00     |
|          | 4.4.90.52.00                        | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE                                | F.R.: 0 05 00 |
|          | 05                                  | TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS                    |               |
|          | 302 000                             | ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB                          |               |

**Art. 2º** Os créditos adicionais especiais autorizados na forma do artigo anterior, serão cobertos com recursos provenientes de excesso de arrecadação, obtidos através de indicação de emendas parlamentares, com repasse pelo Fundo Nacional de Saúde – Ministério da Saúde.

**Art. 3º** Fica alterada a Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO, aprovada pela Lei Municipal nº 4.435, de 28 de junho de 2017, referente ao exercício programa 2018, nas ações do seguinte Programa:



I) Programa 0004 denominado Serviço de Saúde, com valor inicial previsto em R\$ 29.491.000,00 (vinte e nove milhões, quatrocentos e noventa e um mil reais), com acréscimo de R\$ 399.930,00 (trezentos e noventa e nove mil, novecentos e trinta reais).

**Art. 4º** Fica alterado o Plano Plurianual – PPA, criado pela Lei Municipal n.º 4.537, de 22 de novembro de 2017, para o quadriênio de 2018-2021, referente ao exercício programa 2018, nas ações do seguinte Programa:

I) Programa 0004 denominado Serviço de Saúde, com valor inicial previsto em R\$ 29.491.000,00 (vinte e nove milhões, quatrocentos e noventa e um mil reais), com acréscimo de R\$ 399.930,00 (trezentos e noventa e nove mil, novecentos e trinta reais).

**Art. 5º** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Ibitinga, 02 de abril de 2018.



CRISTINA MARIA KALIL ARANTES

Prefeita Municipal



**Ofício nº 401/2018**  
**Ibitinga, 02 de abril de 2018.**

Senhor Presidente:

Vimos pelo presente, encaminhar a esta Egrégia Casa de Leis o Projeto de Lei nº 049/2018 para apreciação dos senhores Vereadores, a respeito de autorização do Poder Executivo a abrir créditos adicionais especiais ao SAMS, destinados a suprir dotações do orçamento vigente.

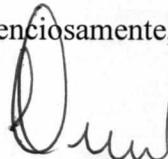
No mesmo projeto enumera os crédito adicionais especiais necessários, e seus respectivos recursos provenientes, os quais tem por objetivo a aquisição de equipamentos para o SAMS, conforme as propostas em anexo.

Esclarecemos também que foi realizada Audiência Pública para essa finalidade.

Diante da exposição solicitamos desta egrégia Casa de Leis que o referido projeto de lei seja apreciado pelos Nobres Edis em regime de Urgência Especial, nos termos da legislação sobre o assunto.

Sendo o que nos apresenta para o momento, respeitosamente endereçamos os cumprimentos.

Atenciosamente,



**CRISTINA MARIA KALIL ARANTES**  
Prefeita Municipal

Excelentíssimo Senhor  
Antônio Esmael Alves de Mira  
Presidente da Câmara Municipal  
de Ibitinga



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA  
ESTADO DE SÃO PAULO**

|  |
|--|
| <b>PROCESSO ADMINISTRATIVO</b>                             |
| Estimativa de Impacto Orçamentário Financeiro Art.16 - LRF |

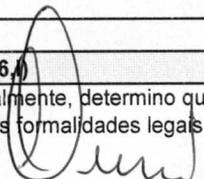
|  |  |
|--|--|
| <b>EVENTO - LRF, Art. 16, "caput"</b>                                | ( ) Criação ( ) Expansão ( x ) Aperfeiçoamento |
| Alteração da referência salarial de Agente de Comunitários de Saúde. |  |

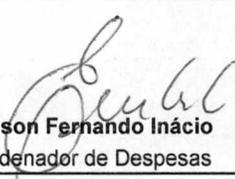
| INDICAÇÃO LEGISLAÇÃO ORÇAMENTÁRIA VIGENTE |        |          | ORIGEM DOS RECURSOS LRF, Art. 17, § 1º |
|---|--------|----------|--|
|   |        |          | ( x ) Previsão Orçam.Inicial           |
| PPA - Plano Plurianual                    | Lei nº | 3.789/13 | ( ) Anulação Total/Parcial             |
| LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias     | Lei nº | 4.303/16 | ( ) Excesso Arrecadação                |
| LOA - Lei Orçamentária Anual              | Lei nº | 4.343/16 | ( ) Superávit Exerc. Anterior          |

|  |
|--|
| <b>PREMISSAS E METODOLOGIA DE CÁLCULO - LRF - Art. 16, § 2º</b>  |
| Alteração da referência salarial dos Agentes Comunitários de Saúde, passado da referência 05 para a referência 07. |

| DESCRIÇÃO   | 2018           | 2019           | 2020           |
|---|----------------|----------------|----------------|
| (A) Superávit/Déficit Financ. do exercício anterior R\$ |                |                |                |
| (B) Receita prevista e esperada no ano R\$              | 143.800.000,00 | 143.800.000,00 | 143.800.000,00 |
| (C) Disponibilidade projetada                           | 143.800.000,00 | 143.800.000,00 | 143.800.000,00 |
| (D) Custo da nova despesa no ano R\$                    | 35.794,56      | 53.691,84      | 53.691,84      |
| (E) Manutenção da Nova despesa                          |                |                |                |
| (F) (D + E) Total da nova despesa + Manutenção          | 35.794,56      | 53.691,84      | 53.691,84      |
| (F/B) Estimativa do impacto orçamentário %              | 0,0249%        | 0,0373%        | 0,0373%        |
| (F/C) Estimativa do impacto financeiro %                | 0,0249%        | 0,0373%        | 0,0373%        |

Ibitinga, 28 de março de 2.018

|   |
|---|
| <b>DESPACHO ADMINISTRATIVO (LRF, art. 16,II)</b>  |
| Visto. De acordo com presente procedimento administrativo e ratificando-o integralmente, determino que deste faça parte a declaração abaixo, na forma do art. 16, inciso II, da LRF, reputando, cumpridas as formalidades legais. |
| Ibitinga, 28 de março de 2.018  |
| <br><b>Cristina Maria Kalil Arantes</b><br>Prefeito Municipal   |

|   |
|---|
| <b>DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS (LRF, art. 16,II)</b>  |
| Na qualidade de ordenador de despesas, DECLARO que o presente gasto tem suficiente dotação orçamentária, firme e consistente expectativa de suporte de caixa e possui compatibilidade com o PPA - Plano Plurianual e com a LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias vigentes |
| Ibitinga, 28 de março de 2.018  |
| <br><b>Edson Fernando Inácio</b><br>Ordenador de Despesas   |

TC

## 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.

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Ano</b><br>2018   | <b>Mês</b><br>Março   | <b>Tipo de consulta</b><br>Fundo a Fundo |
| <b>Entidade</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA | <b>CPF/CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                                     | <b>Grupo</b><br>ATENÇÃO ESPECIALIZADA    |
|  | <b>Ação</b><br>ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | <b>Estratégia</b><br>VIVER SEM LIMITES   |
|  |   | <b>UF</b><br>SP                          |
| <b>Município</b><br>IBITINGA   | <b>Código IBGE</b><br>351960  | <b>População</b><br>58.715 habitantes    |
| <b>Ano Censo</b><br>2017   | <b>Prefeito(a)</b><br>CRISTINA MARIA KALIL ARANTES                        | <b>Data Inicial Gestão</b><br>01/01/2017 |
| <b>Secretário(a)</b><br>EDSON FERNANDO INACIO                        | <b>Presidente Conselho</b><br>GIANCARLO ALVES                             |  |

| Comp.        | Nº OB  | Data OB    | Tipo      | Banco | Agência | Conta OB   | Valor            | Valor       | Valor            | Motivo   | Nº                   | Nº                | Ações    |
|--------------|--------|------------|-----------|-------|---------|------------|------------------|-------------|------------------|----------|----------------------|-------------------|----------|
| /Parcela     |        |            | Repasse   | OB    | OB      |            | Total            | Desconto    | Líquido          | Rejeição | Processo             | Proposta          | Portaria |
| Única        | 815466 | 08/03/2018 | MUNICIPAL | 104   | 009906  | 0066240281 | 34.910,00        | 0,00        | 34.910,00        |          | 25000.039424/2018-22 | 11976658000117023 | OK 1719  |
| <b>Total</b> |        |            |           |       |         |            | <b>34.910,00</b> | <b>0,00</b> | <b>34.910,00</b> |          |                      |                   |          |

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-23****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |  |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |  |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
30520004 - R\$ 34.910,00 - BALEIA ROSSI

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

|                      |  |              |         |
|----------------------|--|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>         | CLINICA DE FISIOTERAPIA IBITINGA   |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE  |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 9999999 |
| <b>Endereço:</b>     | RUA DOUTOR ADAIL DE OLIVEIRA - CENTRO, CEP:558079 RUA DOMINGOS ROBERT - 871 - CENTRO |              |         |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                  |              |         |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | CLINICA DE FISIOTERAPIA IBITINGA | <b>CNES:</b> | 9999999 |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: CLINICA DE FISIOTERAPIA IBITINGA**

**Ambiente:** Box de Terapia

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Andador             | 1    | 210,00               | 210,00            |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| TIPO                  | ARTICULADA    |
| RODÍZIOS DIANTEIROS   | POSSUI        |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO | ALUMÍNIO      |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento                         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|------|----------------------|-------------------|
| Aparelho para Fisioterapia por Ondas Curtas | 1    | 6.200,00             | 6.200,00          |

| Característica Física | Especificação                 |
|-----------------------|-------------------------------|
| MODO DE OPERAÇÃO      | CONTÍNUO E PULSADO/ ANALÓGICO |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
| Banho de Parafina   | 1    | 1.200,00             | 1.200,00          |

| Característica Física   | Especificação   |
|-------------------------|-----------------|
| CAPACIDADE              | MÍNIMO DE 8KG   |
| CONTROLE DE TEMPERATURA | MICROPROCESSADO |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento           | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-------------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Aparelho de Luz Infravermelho | 5    | 400,00               | 2.000,00          |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| TIPO                  | PORTÁTIL      |
| SUORTE COM RODÍZIOS   | POSSUI        |
| ILUMINAÇÃO            | 150 W         |

## Especificação Técnica

| Nome do Equipamento   | Qtd.                            | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
|---|---------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Turbilhão   | 1                               | 9.000,00                 | 9.000,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b>            |                          |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO   | AÇO INOXIDÁVEL                  |                          |                   |
| INDICAÇÃO   | MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES |                          |                   |
| TANQUE  | DE 80 L ATÉ 180 L               |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                                 |                          |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                            | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
| TENS e FES  | 3                               | 1.300,00                 | 3.900,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b>            |                          |                   |
| NÚMERO DE CANAIS  | MÍNIMO DE 04                    |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                                 |                          |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                            | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
| Laser para Fisioterapia   | 1                               | 5.300,00                 | 5.300,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b>            |                          |                   |
| CONSOLE   | POSSUI                          |                          |                   |
| APLICADOR 650 NM A 700 NM   | NÃO POSSUI                      |                          |                   |
| APLICADOR 830 NM A 905 NM   | NÃO POSSUI                      |                          |                   |
| CANETA 650 NM A 700 NM  | POSSUI                          |                          |                   |
| CANETA 830 NM A 905 NM  | POSSUI                          |                          |                   |
| CLUSTER 650 NM A 905 NM   | NÃO POSSUI                      |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                                 |                          |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                            | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
| Cadeira de Rodas Adulto   | 1                               | 1.100,00                 | 1.100,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b>            |                          |                   |
| PÉS   | REMOVÍVEL                       |                          |                   |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO   | AÇO / FERRO PINTADO             |                          |                   |
| BRAÇOS  | FIXO                            |                          |                   |
| ELEVAÇÃO DE PERNAS  | NÃO POSSUI                      |                          |                   |
| SUORTE DE SORO  | NÃO POSSUI                      |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                                 |                          |                   |
| <b>Ambiente: Sala de Atendimento Terapêutico Adulto</b>   |                                 |                          |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                            | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
| Esteira Ergométrica   | 1                               | 3.000,00                 | 3.000,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b>            |                          |                   |
| ESPECIFICAR   | SIM                             |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                                 |                          |                   |
| ESTEIRA ERGOMÉTRICA PARA EXERCÍCIOS DE REABILITAÇÃO FÍSICA. Motor de no mínimo 2.0 HP, silencioso; Inclinação eletrônica com elevação de 15%; Velocidade de no mínimo 12 km/h; Sensor de batimento cardíaco hand grip; Lona com medidas aproximadas de: 120 x 38 cm; Monitor de LCD; Mínimo de 5 programas automáticos de velocidade e inclinação; Funções do painel: tempo, distância, velocidade, calorías e batimento cardíaco. Peso suportado de no mínimo 120 Kg. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. |                                 |                          |                   |
| Nome do Equipamento   | Qtd.                            | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
| Bicicleta Ergométrica Vertical  | 1                               | 3.000,00                 | 3.000,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b>            |                          |                   |
| ESPECIFICAR   | SIM                             |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                                 |                          |                   |
| Funções mínimas no Painel: Display com informações de RPM, tempo, velocidade, distância, pulso e calorías. Programas: mínimo de 8 programas pré-definidos, com regulagem de esforço. Sensor cardíaco: Hand Grip. Equipamento Eletromagnético. Assento com ajuste de altura, pedais com cinta para os pés. Guidão ergonômico e emborrachado. Peso do usuário de no mínimo 120 kg. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.   |                                 |                          |                   |
| <b>Total</b>  | <b>Qtd. Total</b>               | <b>Valor Total (R\$)</b> |                   |
|   | <b>16</b>                       | <b>34.910,00</b>         |                   |

## QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

| QTD. TOTAL | VALOR TOTAL (R\$) |
|------------|-------------------|
| 16         | 34.910,00         |

| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                        |                         |
|---|-------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                 | <b>BANCO</b>            |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| <b>AGÊNCIA</b>                                | <b>NOME</b>             |
| 009806  | IPITINGA                |
| <b>ENDEREÇO</b>                               |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

| <b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>                        |
|--|
| Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA FISIO.zip |

# 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.

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Ano</b>  | <b>Mês</b>   | <b>Tipo de consulta</b>                                    |
| 2018  | Março  | Fundo a Fundo  |
| <b>Entidade</b>                                   | <b>CPF/CNPJ</b>  | <b>Grupo</b>   |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA | 11.976.658/0001-50   | ATENÇÃO ESPECIALIZADA                                      |
|   | <b>Ação</b>  | <b>Estratégia</b>  |
|   | ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE |
| <b>UF</b>   | <b>Município</b>   | <b>Código IBGE</b>   |
| SP  | IBITINGA   | 351960   |
| <b>População</b>                                  | <b>Ano Censo</b>   | <b>Prefeito(a)</b>   |
| 58.715 habitantes                                 | 2017   | CRISTINA MARIA KALIL ARANTES                               |
| <b>Data Inicial Gestão</b>                        | <b>Secretário(a)</b>                                       | <b>Presidente Conselho</b>                                 |
| 01/01/2017  | EDSON FERNANDO INACIO                                      | GIANCARLO ALVES  |

| Comp.        | Tipo   |            | Banco     | Agência |          | Valor            | Valor       | Valor            | Motivo    | N°                   | N°                | Ações    |
|--------------|--------|------------|-----------|---------|----------|------------------|-------------|------------------|-----------|----------------------|-------------------|----------|
| /Parcela     | N° OB  | Data OB    | Repasso   | OB      | Conta OB | Total            | Desconto    | Liquido          | Rejeição  | Processo             | Proposta          | Portaria |
| Única        | 815762 | 09/03/2018 | MUNICIPAL | 104     | 009806   | 0066240281       | 22.000,00   | 0,00             | 22.000,00 | 25000.041260/2018-01 | 11976658000117020 | ok 2627  |
| Única        | 815762 | 09/03/2018 | MUNICIPAL | 104     | 009806   | 0066240281       | 33.930,00   | 0,00             | 33.930,00 | 25000.041260/2018-01 | 11976658000117025 | ok 2627  |
| Única        | 815775 | 09/03/2018 | MUNICIPAL | 104     | 009806   | 0066240281       | 9.100,00    | 0,00             | 9.100,00  | 25000.041220/2018-51 | 11976658000117024 | ok 1757  |
| <b>Total</b> |        |            |           |         |          | <b>65.030,00</b> | <b>0,00</b> | <b>65.030,00</b> |           |                      |                   |          |

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-20****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE  
30520004 - R\$ 22.000,00 - BALEIA ROSSI

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

|                      |                                       |              |         |
|----------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>         | CENTRO DE SAUDE II IBITINGA           |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | POLICLINICA                           |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50                    | <b>CNES:</b> | 2747065 |
| <b>Endereço:</b>     | AVN D PEDRO II - CENTRO, CEP:14940000 |              |         |

**OBJETO DA PROPOSTA**

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

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                             |              |         |
|---------------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | CENTRO DE SAUDE II IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747065 |
|---------------------------|-----------------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE II IBITINGA

Ambiente: Sala de Audiometria

| Nome do Equipamento  | Qtd.                 | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
|--|----------------------|--------------------------|-------------------|
| Audiômetro   | 1                    | 22.000,00                | 22.000,00         |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                          |                   |
| ESPECIFICAR  | SIM                  |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                          |                   |
| Audiômetro clínico com display de cristal líquido. Faixa de frequência de no mínimo até 8.000 Hz. Deve realizar, no mínimo, teste de fala, teste ABLB, SISI, Auto threshold, Stenger, Békesy. Deve possuir armazenamento de resultado de testes, conexão com PC, impressora. Deve acompanhar no mínimo os seguintes acessórios: fone TDH 39, vibrador ósseo, fone e microfone do operador, cabo USB. |                      |                          |                   |
| <b>Total</b>   | <b>Qtd. Total</b>    | <b>Valor Total (R\$)</b> |                   |
|  | 1                    | 22.000,00                |                   |

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

| QTD. TOTAL | VALOR TOTAL (R\$) |
|------------|-------------------|
| 1          | 22.000,00         |

**DADOS BANCÁRIOS**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                 | <b>BANCO</b>            |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| <b>AGÊNCIA</b>                                | <b>NOME</b>             |
| 009806  | IBITINGA                |
| <b>ENDEREÇO</b>                               |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

**DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO - Pagina 1 - FONO.docx

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-25****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE  
30520004 - R\$ 33.930,00 - BALEIA ROSSI

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

|                      |                                       |              |         |
|----------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>         | CENTRO DE SAUDE II IBITINGA           |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | POLICLINICA                           |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50                    | <b>CNES:</b> | 2747065 |
| <b>Endereço:</b>     | AVN D PEDRO II - CENTRO, CEP:14940000 |              |         |

**OBJETO DA PROPOSTA**

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

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                             |              |         |
|---------------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | CENTRO DE SAUDE II IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747065 |
|---------------------------|-----------------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE II IBITINGA****Ambiente: Recepção/Registro**

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 5    | 2.300,00             | 11.500,00         |

**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    | 3.400,00             | 6.800,00          |

**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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---------------------|------|----------------------|-------------------|
|                     |      |                      |                   |

|  |                            |                             |                          |
|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Mesa de Escritório   | 4                          | 360,00                      | 1.440,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b>       |                             |                          |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO  | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR |                             |                          |
| COMPOSIÇÃO   | SIMPLES                    |                             |                          |
| DIVISÕES   | 02                         |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                            |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>                | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                          | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b>       |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                        |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                            |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                            |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>                | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 3                          | 3.400,00                    | 10.200,00                |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b>       |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                        |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                            |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                            |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>                | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Cadeira  | 1                          | 90,00                       | 90,00                    |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b>       |                             |                          |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO  | AÇO / FERRO PINTADO        |                             |                          |
| RODÍZIOS   | NÃO POSSUI                 |                             |                          |
| BRAÇOS   | NÃO POSSUI                 |                             |                          |
| REGULAGEM DE ALTURA  | NÃO POSSUI                 |                             |                          |
| ASSENTO/ ENCOSTO   | POLIPROPILENO              |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                            |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>                | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Mesa para Computador   | 1                          | 500,00                      | 500,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b>       |                             |                          |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO  | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR |                             |                          |
| DIVISÕES   | DE 03 A 04 GAVETAS         |                             |                          |
| BASE   | MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR |                             |                          |
| SUPORTE PARA CPU   | POSSUI                     |                             |                          |
| SUPORTE PARA TECLADO   | POSSUI                     |                             |                          |
| SUPORTE PARA IMPRESSORA  | POSSUI                     |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                            |                             |                          |

|              |                   |                          |
|--------------|-------------------|--------------------------|
| <b>Total</b> | <b>Qtd. Total</b> | <b>Valor Total (R\$)</b> |
|              | <b>17</b>         | <b>33.930,00</b>         |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b> |                          |
| <b>QTD. TOTAL</b>   | <b>VALOR TOTAL (R\$)</b> |
| <b>17</b>   | <b>33.930,00</b>         |

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                        |                         |
| <b>CÓDIGO</b>                                 | <b>BANCO</b>            |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| <b>AGÊNCIA</b>                                | <b>NOME</b>             |
| 009806  | IBITINGA                |
| <b>ENDEREÇO</b>                               |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

|   |
|---|
| <b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>                         |
| Outros documentos para a Proposta - PROPOSTAINFCSII.pdf |

**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
30520004 - R\$ 9.100,00 - BALEIA ROSSI

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

|                      |   |              |         |
|----------------------|---|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>         | CAPS AD DE IBITINGA   |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL                                |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50  | <b>CNES:</b> | 7764804 |
| <b>Endereço:</b>     | AVENIDA ENG IVANIL FRANCESCHINI - RANCHO ALEGRE, CEP:14940000 |              |         |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                     |              |         |
|---------------------------|---------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | CAPS AD DE IBITINGA | <b>CNES:</b> | 7764804 |
|---------------------------|---------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**

**UNIDADE ASSISTIDA: CAPS AD DE IBITINGA**

**Ambiente: Sala para Registro de Pacientes**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 1    | 3.400,00             | 3.400,00          |

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| <b>Característica Física</b> | <b>Especificação</b> |
| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| <b>Característica Física</b> | <b>Especificação</b> |
| 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.

**Ambiente: Sala de Atendimento Individual**

| Nome do Equipamento  | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|---------------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico)  | 1             | 3.400,00             | 3.400,00          |
| 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 ADAPATADOR 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. |               |                      |                   |
| Total  | Qtd. Total    | Valor Total (R\$)    |                   |
|  | 3             | 9.100,00             |                   |

| QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS: |                   |
|---|-------------------|
| QTD. TOTAL  | VALOR TOTAL (R\$) |
| 3   | 9.100,00          |

| DADOS BANCÁRIOS                               |                         |
|---|-------------------------|
| CÓDIGO  | BANCO                   |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA                                       | NOME                    |
| 009806  | IBITINGA                |
| ENDEREÇO                                      |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

| DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA  |
|---|
| Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO - Pagina 1 - CAPS.docx |

## 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.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Ano</b>  | <b>Mês</b>  | <b>Tipo de consulta</b>                                     |
| 2018  | Março   | Fundo a Fundo   |
| <b>Entidade</b>                                   | <b>CPF/CNPJ</b>   | <b>Grupo</b>  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA | 11.976.658/0001-50  | ATENÇÃO BÁSICA  |
|   | <b>Ação</b>   | <b>Estratégia</b>   |
|   | ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE | ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE |
| <b>UF</b>   | <b>Município</b>  | <b>Código IBGE</b>  |
| SP  | IBITINGA  | 351960  |
| <b>População</b>                                  | <b>Ano Censo</b>  | <b>Prefeito(a)</b>  |
| 58.715 habitantes                                 | 2017  | CRISTINA MARIA KALIL ARANTES                                |
| <b>Data Inicial Gestão</b>                        | <b>Secretário(a)</b>  | <b>Presidente Conselho</b>                                  |
| 01/01/2017  | EDSON FERNANDO INACIO                                       | GIANCARLO ALVES   |

| Comp.        | Nº OB  | Data OB    | Tipo      | Banco | Agência | Conta OB   | Valor Total       | Valor Desconto | Valor Líquido     | Motivo Rejeição | Nº Processo          | Nº Proposta       | Nº Portaria | Ações |
|--------------|--------|------------|-----------|-------|---------|------------|-------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|-------------------|-------------|-------|
| Única        | 814963 | 07/03/2018 | MUNICIPAL | 104   | 009806  | 0066240281 | 90.000,00         | 0,00           | 90.000,00         | /               | 25000.039079/2018-27 | 11976658000117001 | OK 1731     |       |
| Única        | 815148 | 07/03/2018 | MUNICIPAL | 104   | 009806  | 0066240281 | 36.790,00         | 0,00           | 36.790,00         | /               | 25000.038875/2018-42 | 11976658000117027 | OK 1650     |       |
| Única        | 815148 | 07/03/2018 | MUNICIPAL | 104   | 009806  | 0066240281 | 7.600,00          | 0,00           | 7.600,00          | /               | 25000.038875/2018-42 | 11976658000117014 | OK 1650     |       |
| Única        | 815030 | 07/03/2018 | MUNICIPAL | 104   | 009806  | 0066240281 | 163.600,00        | 0,00           | 163.600,00        | /               | 25000.039030/2018-74 | 11976658000117017 | OK 1730     |       |
| <b>Total</b> |        |            |           |       |         |            | <b>299.990,00</b> | <b>0,00</b>    | <b>299.990,00</b> |                 |                      |                   |             |       |

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-01****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
25320006 - R\$ 90.000,00 - PAULO PEREIRA DA SILVA

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

|                      |  |              |                |
|----------------------|--|--------------|----------------|
| <b>Nome:</b>         | <b>PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA</b>                      |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>3047598</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA SEBASTIAO FLAVIO PINHEIRO - MARIA LUIZA II, CEP:14940000 |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>PSF VILA MARIA IBITINGA</b>                               |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>2747677</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA EXPEDICIONARIO KAY JENSON - VILA MARIA, CEP:14940000     |              |                |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                  |              |         |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA | <b>CNES:</b> | 3047598 |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                         |              |         |
|---------------------------|-------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | PSF VILA MARIA IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747677 |
|---------------------------|-------------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: PSF VILA MARIA IBITINGA**

**Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

| <b>Nome do Equipamento</b>                                  | <b>Qtd.</b>           | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km) | 1                     | 45.000,00                   | 45.000,00                |
| <b>Característica Física</b>                                | <b>Especificação</b>  |                             |                          |
| TIPO DE COMBUSTÍVEL   | BICOMBUSTIVEL         |                             |                          |
| PORTAS  | 04 PORTAS             |                             |                          |
| AR CONDICIONADO   | POSSUI                |                             |                          |
| TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)                          | NÃO POSSUI            |                             |                          |
| CAPACIDADE  | 05 LUGARES            |                             |                          |
| FREIOS ABS E AIRBAG DUP                                     | POSSUI                |                             |                          |
| CÂMBIO  | MANUAL                |                             |                          |
| DISTÂNCIA ENTRE EIXOS                                       | MÍNIMA DE 2.370 MM    |                             |                          |
| MOTORIZAÇÃO   | 1.0 A 1.3             |                             |                          |
| TIPO DE DIREÇÃO   | HIDRÁULICA / ELÉTRICA |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>                                |                       |                             |                          |
| <b>Total</b>  | <b>Qtd. Total</b>     | <b>Valor Total (R\$)</b>    |                          |
|   | 1                     | 45.000,00                   |                          |

**UNIDADE ASSISTIDA: PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA**

**Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes**

| Nome do Equipamento   | Qtd.                  | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|-----------------------|----------------------|-------------------|
| Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km) | 1                     | 45.000,00            | 45.000,00         |
| Característica Física                                       | Especificação         |                      |                   |
| TIPO DE COMBUSTÍVEL   | BICOMBUSTIVEL         |                      |                   |
| PORTAS  | 04 PORTAS             |                      |                   |
| AR CONDICIONADO   | POSSUI                |                      |                   |
| TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)                          | NÃO POSSUI            |                      |                   |
| CAPACIDADE  | 05 LUGARES            |                      |                   |
| FREIOS ABS E AIRBAG DUP                                     | POSSUI                |                      |                   |
| CÂMBIO  | MANUAL                |                      |                   |
| MOTORIZAÇÃO   | 1.0 A 1.3             |                      |                   |
| TIPO DE DIREÇÃO   | HIDRÁULICA / ELÉTRICA |                      |                   |
| DISTÂNCIA ENTRE EIXOS                                       | MINÍMA DE 2.370 MM    |                      |                   |
| Especificação Técnica                                       |                       |                      |                   |
|   |                       |                      |                   |
| Total   | Qtd. Total            | Valor Total (R\$)    |                   |
|   | 1                     | 45.000,00            |                   |

| QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS |                   |
|--|-------------------|
| QTD. TOTAL   | VALOR TOTAL (R\$) |
| 2  | 90.000,00         |

| DADOS BANCÁRIOS                               |                         |
|---|-------------------------|
| CÓDIGO  | BANCO                   |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA                                       | NOME                    |
| 009806  | IBITINGA                |
| ENDEREÇO                                      |                         |
| RUA VÍCTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

| DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA  |
|---|
| Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO - Pagina 1 - Carro PSFS.docx |

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-27****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
32080010 - R\$ 36.400,00 - FLORIANO PESARO  
25320006 - R\$ 2.390,00 - PAULO PEREIRA DA SILVA

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

|                      |   |              |         |
|----------------------|---|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>         | UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA               |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                      |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50                                  | <b>CNES:</b> | 2747340 |
| <b>Endereço:</b>     | RUA PEDRO ZEPONI - VILA DOS BANCARIOS, CEP:14940000 |              |         |
| <b>Nome:</b>         | UBS VILA SIMOES IBITINGA                            |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                      |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50                                  | <b>CNES:</b> | 2747367 |
| <b>Endereço:</b>     | AVN ANTENOR SIMOES MAIA - VILA SIMOES, CEP:14940000 |              |         |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                       |              |         |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747340 |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                          |              |         |
|---------------------------|--------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS VILA SIMOES IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747367 |
|---------------------------|--------------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: UBS VILA SIMOES IBITINGA**

**Ambiente: Consultório Odontológico**

| Nome do Equipamento          | Qtd.                        | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------|
| Fotopolimerizador de Resinas | 1                           | 800,00               | 800,00            |
| <b>Característica Física</b> | <b>Especificação</b>        |                      |                   |
| TIPO                         | LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO |                      |                   |

**Especificação Técnica**

| Nome do Equipamento                                       | Qtd.                                 | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|--------------------------------------|----------------------|-------------------|
| Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor) | 1                                    | 18.000,00            | 18.000,00         |
| <b>Característica Física</b>                              | <b>Especificação</b>                 |                      |                   |
| COMANDO DA CADEIRA  | PEDAL                                |                      |                   |
| CABECEIRA   | ARTICULADA                           |                      |                   |
| REFLETOR  | MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE) |                      |                   |
| EQUIPO  | TIPO CART OU ACOPLADO                |                      |                   |
| UNIDADE AUXILIAR  | 01 SUGADOR                           |                      |                   |
| CUBA  | PORCELANA/CERÂMICA                   |                      |                   |
| MICRO MOTOR   | POSSUI                               |                      |                   |
| SERINGA TRÍPLICE  | POSSUI                               |                      |                   |
| PEÇA RETA   | POSSUI                               |                      |                   |
| CONTRA ÂNGULO   | POSSUI                               |                      |                   |
| CANETA DE ROTAÇÃO   | POSSUI                               |                      |                   |

| TERMINAIS                                    |                               | NO MÍNIMO 3                 |                          |
|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Especificação Técnica</b>                 |                               |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>                   | <b>Qtd.</b>                   | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Cadeira                                      | 1                             | 90,00                       | 90,00                    |
| <b>Característica Física</b>                 | <b>Especificação</b>          |                             |                          |
| MATERIAL DE CONFECÇÃO                        | AÇO / FERRO PINTADO           |                             |                          |
| RODÍZIOS                                     | NÃO POSSUI                    |                             |                          |
| BRAÇOS                                       | NÃO POSSUI                    |                             |                          |
| REGULAGEM DE ALTURA                          | NÃO POSSUI                    |                             |                          |
| ASSENTO/ ENCOSTO                             | POLIPROPILENO                 |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>                 |                               |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>                   | <b>Qtd.</b>                   | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Compressor Odontológico                      | 1                             | 1.900,00                    | 1.900,00                 |
| <b>Característica Física</b>                 | <b>Especificação</b>          |                             |                          |
| CAPACIDADE RESERVATÓRIO / POTÊNCIA / CONSUMO | 30 A 39 L/1 A 1,5HP/6 A 7 PÉS |                             |                          |
| ISENTO DE ÓLEO                               | SIM                           |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>                 |                               |                             |                          |
| <b>Total</b>                                 | <b>Qtd. Total</b>             | <b>Valor Total (R\$)</b>    |                          |
|  | <b>4</b>                      | <b>20.790,00</b>            |                          |

| <b>UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA</b> |                                      |                             |                          |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Ambiente: Consultório Odontológico</b>                       |                                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>                                      | <b>Qtd.</b>                          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)       | 1                                    | 18.000,00                   | 18.000,00                |
| <b>Característica Física</b>                                    | <b>Especificação</b>                 |                             |                          |
| COMANDO DA CADEIRA  | PEDAL                                |                             |                          |
| CABECEIRA   | ARTICULADA                           |                             |                          |
| REFLETOR  | MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE) |                             |                          |
| EQUIPO  | TIPO CART OU ACOPLADO                |                             |                          |
| UNIDADE AUXILIAR  | 01 SUGADOR                           |                             |                          |
| CUBA  | PORCELANA/CERÂMICA                   |                             |                          |
| SERINGA TRÍPLICE  | POSSUI                               |                             |                          |
| PEÇA RETA   | POSSUI                               |                             |                          |
| CONTRA ÂNGULO   | POSSUI                               |                             |                          |
| MICRO MOTOR   | POSSUI                               |                             |                          |
| CANETA DE ROTAÇÃO   | POSSUI                               |                             |                          |
| TERMINAIS   | NO MÍNIMO 3                          |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>                                    |                                      |                             |                          |
| <b>Total</b>  | <b>Qtd. Total</b>                    | <b>Valor Total (R\$)</b>    |                          |
|   | <b>1</b>                             | <b>18.000,00</b>            |                          |

| <b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b> |                          |
|---|--------------------------|
| <b>QTD. TOTAL</b>   | <b>VALOR TOTAL (R\$)</b> |
| <b>5</b>  | <b>38.790,00</b>         |

| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                        |                         |
|---|-------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                 | <b>BANCO</b>            |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| <b>AGÊNCIA</b>                                | <b>NOME</b>             |
| 009806  | IBITINGA                |
| <b>ENDEREÇO</b>                               |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

| <b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>   |
|---|
| Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO - Pagina 1 - Odonto.docx |

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-17****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
32080010 - R\$ 163.600,00 - FLORIANO PESARO

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

|                      |  |              |                |
|----------------------|--|--------------|----------------|
| <b>Nome:</b>         | <b>PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA</b>                      |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>3047598</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA SEBASTIAO FLAVIO PINHEIRO - MARIA LUIZA II, CEP:14940000 |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>PSF VILA MARIA IBITINGA</b>                               |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>2747677</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA EXPEDICIONARIO KAY JENSON - VILA MARIA, CEP:14940000     |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA</b>                     |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>2747332</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA ADEMAR DE BARROS - DISTRITO CAMBARATIBA, CEP:14940000    |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK</b>             |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>2747359</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA JOSE MARTINELI CORREA - VILA IZOLINA, CEP:14940000       |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA</b>                 |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>2747340</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA PEDRO ZEPONI - VILA DOS BANCARIOS, CEP:14940000          |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO</b>                 |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>3055310</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA JOANA PARRA RIBEIRO - ANGELO DE ROSA, CEP:14940000       |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UBS JARDIM DOS IPES</b>                                   |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>9005986</b> |
| <b>Endereço:</b>     | RUA VALENTINA MINZONI PALANQUE - JARDIM IPES, CEP:14940000   |              |                |
| <b>Nome:</b>         | <b>UBS VILA SIMOES IBITINGA</b>                              |              |                |
| <b>Tipo Unidade:</b> | <b>CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA</b>                        |              |                |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | <b>2747367</b> |
| <b>Endereço:</b>     | AVN ANTENOR SIMOES MAIA - VILA SIMOES, CEP:14940000          |              |                |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                  |              |         |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA | <b>CNES:</b> | 3047598 |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                         |              |         |
|---------------------------|-------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | PSF VILA MARIA IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747677 |
|---------------------------|-------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                   |              |         |
|---------------------------|-----------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747332 |
|---------------------------|-----------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |   |              |         |
|---------------------------|---|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK | <b>CNES:</b> | 2747359 |
|---------------------------|---|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                       |              |         |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747340 |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                       |              |         |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO | <b>CNES:</b> | 3055310 |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                     |              |         |
|---------------------------|---------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS JARDIM DOS IPES | <b>CNES:</b> | 9005986 |
|---------------------------|---------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                          |              |         |
|---------------------------|--------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS VILA SIMOES IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747367 |
|---------------------------|--------------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO****Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 2    | 3.400,00             | 6.800,00          |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 2    | 900,00               | 1.800,00          |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 3    | 3.400,00             | 10.200,00         |

| 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 ADAPATADOR 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. |            |                      |                   |
| Nome do Equipamento  | Qtd.       | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| No-Break (Para Computador)   | 3          | 900,00               | 2.700,00          |
| Característica Física  |            | Especificação        |                   |
| ESPECIFICAR  |            | NÃO                  |                   |
| Especificação Técnica  |            |                      |                   |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |            |                      |                   |
| Total  | Qtd. Total | Valor Total (R\$)    |                   |
|  | 11         | 23.800,00            |                   |

| UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA   |      |                      |                   |
|--|------|----------------------|-------------------|
| Ambiente: Sala de Espera e Recepção  |      |                      |                   |
| Nome do Equipamento  |      | Especificação        |                   |
| Computador (Desktop-Básico)  |      | NÃO                  |                   |
| 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 ADAPATADOR 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. |      |                      |                   |
| Nome do Equipamento  | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| No-Break (Para Computador)   | 1    | 900,00               | 900,00            |
| Característica Física  |      | Especificação        |                   |
| ESPECIFICAR  |      | NÃO                  |                   |
| Especificação Técnica  |      |                      |                   |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |      |                      |                   |
| Nome do Equipamento  | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Impressora Laser (Comum)   | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |
| 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.

**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento        | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 2    | 900,00               | 1.800,00          |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; 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    | 3.400,00             | 6.800,00          |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
|-------|------------|-------------------|
|       | 7          | 15.200,00         |

**UNIDADE ASSISTIDA: PSF VILA MARIA IBITINGA****Ambiente: Farmácia**

| Nome do Equipamento  | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax) | 1    | 3.300,00             | 3.300,00          |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora com tecnologia Laser ou Led; padrão de cor monocromático; tipo multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); memória 128 MB; resolução de impressão 600 x 600 DPI; resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI; resolução de cópia 600 x 600; velocidade de impressão 30 PPM preto e branco; capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 e WIFI 802.11 b/g/n; frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia mínima de 12 meses.

**Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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) | 1    | 3.400,00             | 3.400,00          |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento        | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 1    | 900,00               | 900,00            |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

#### Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

#### Ambiente: Consultório Indiferenciado

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 4    | 3.400,00             | 13.600,00         |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento        | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 4    | 900,00               | 3.600,00          |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

#### Especificação Técnica

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
|-------|------------|-------------------|
|       | 12         | 27.100,00         |

#### UNIDADE ASSISTIDA: UBS VILA SIMOES IBITINGA

#### Ambiente: Sala de Espera e Recepção

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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



| <b>Ambiente: Consultório Odontológico</b>  |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Sala de Espera e Recepção</b>   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Impressora Laser (Comum)   | 1                    | 2.300,00                    | 2.300,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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.   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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.

| <b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>   |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Total</b>   | <b>Qtd. Total</b>    | <b>Valor Total (R\$)</b>    |                          |
|  | <b>7</b>             | <b>15.200,00</b>            |                          |

**UNIDADE ASSISTIDA: PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA**

| <b>Ambiente: Sala de Espera e Recepção</b>  |                      |                             |                          |
|---|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Nome do Equipamento</b>  | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)  | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR   | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES. |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>  | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Impressora Laser (Comum)  | 1                    | 2.300,00                    | 2.300,00                 |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR   | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                      |                             |                          |
| 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.                          |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>  | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)   | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR   | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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.

| <b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>  |               |                      |                   |
|--|---------------|----------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento  | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Computador (Desktop-Básico)  | 3             | 3.400,00             | 10.200,00         |
| 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 ADAPATADOR 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. |               |                      |                   |
| Nome do Equipamento  | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| No-Break (Para Computador)   | 3             | 900,00               | 2.700,00          |
| Característica Física  | Especificação |                      |                   |
| ESPECIFICAR  | NÃO           |                      |                   |
| Especificação Técnica  |               |                      |                   |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |               |                      |                   |
| Total  | Qtd. Total    | Valor Total (R\$)    |                   |
|  | 9             | 19.500,00            |                   |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS JARDIM DOS IPES**

| <b>Ambiente: Sala de Coleta de Material</b>  |               |                      |                   |
|--|---------------|----------------------|-------------------|
| Nome do Equipamento  | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1             | 3.400,00             | 3.400,00          |
| 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 ADAPATADOR 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. |               |                      |                   |
| Nome do Equipamento  | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |

|  |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Sala de Espera e Recepção</b>   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 2                    | 900,00                      | 1.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Impressora Laser (Comum)   | 1                    | 2.300,00                    | 2.300,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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.   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 2                    | 3.400,00                    | 6.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 2                    | 900,00                      | 1.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 2                    | 3.400,00                    | 6.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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.

| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
|-------|------------|-------------------|
|       | 11         | 23.800,00         |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK**
**Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 1    | 3.400,00             | 3.400,00          |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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 de 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\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 1    | 900,00               | 900,00            |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 3    | 3.400,00             | 10.200,00         |

| 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 SÍTIU 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento   | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|---------------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador)  | 3             | 900,00               | 2.700,00          |
| Característica Física   | Especificação |                      |                   |
| ESPECIFICAR   | NÃO           |                      |                   |
| Especificação Técnica   |               |                      |                   |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES. |               |                      |                   |
| Total   | Qtd. Total    | Valor Total (R\$)    |                   |
|   | 9             | 19.500,00            |                   |

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

| QTD. TOTAL | VALOR TOTAL (R\$) |
|------------|-------------------|
| 75         | 163.600,00        |

**DADOS BANCÁRIOS**

| CÓDIGO  | BANCO                   |
|---|-------------------------|
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA                                       | NOME                    |
| 009806  | IBITINGA                |
| ENDEREÇO                                      |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

**DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO - Pagina 1 - Informatização.docx

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-14****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
25320006 - R\$ 7.600,00 - PAULO PEREIRA DA SILVA

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

|                      |   |              |         |
|----------------------|---|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>         | UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA                         |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                            |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50  | <b>CNES:</b> | 2747332 |
| <b>Endereço:</b>     | RUA ADEMAR DE BARROS - DISTRITO CAMBARATIBA, CEP:14940000 |              |         |
| <b>Nome:</b>         | UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA                     |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                            |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 45.321.460/0001-50  | <b>CNES:</b> | 2747340 |
| <b>Endereço:</b>     | RUA PEDRO ZEPONI - VILA DOS BANCARIOS, CEP:14940000       |              |         |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

**UNIDADE ASSISTIDA:** UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA **CNES:** 2747332

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

**UNIDADE ASSISTIDA:** UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA **CNES:** 2747340

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA**

**Ambiente:** Consultório Odontológico

| Nome do Equipamento                          | Qtd.                               | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
|--|------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | 1                                  | 3.800,00                 | 3.800,00          |
| <b>Característica Física</b>                 | <b>Especificação</b>               |                          |                   |
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO                      | AÇO INOXIDÁVEL                     |                          |                   |
| MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS     | DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>                 |                                    |                          |                   |
| <b>Total</b>                                 | <b>Qtd. Total</b>                  | <b>Valor Total (R\$)</b> |                   |
|  | <b>1</b>                           | <b>3.800,00</b>          |                   |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA**

**Ambiente:** Consultório Odontológico

| Nome do Equipamento                          | Qtd.                               | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
|--|------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | 1                                  | 3.800,00                 | 3.800,00          |
| <b>Característica Física</b>                 | <b>Especificação</b>               |                          |                   |
| CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO                      | AÇO INOXIDÁVEL                     |                          |                   |
| MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS     | DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>                 |                                    |                          |                   |
| <b>Total</b>                                 | <b>Qtd. Total</b>                  | <b>Valor Total (R\$)</b> |                   |
|  |                                    |                          |                   |

1

3.800,00

**QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

| QTD. TOTAL | VALOR TOTAL (R\$) |
|------------|-------------------|
| 2          | 7.600,00          |

**DADOS BANCÁRIOS**

| CÓDIGO  | BANCO                   |
|---|-------------------------|
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA                                       | NOME                    |
| 009806  | IBITINGA                |
| ENDEREÇO                                      |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

**DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA**

|  |
|--|
| Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO - Pagina 1 - Autoclave.docx |
|--|

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>MINISTÉRIO<br/>DA SAÚDE</b> | <b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE<br/>Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-28</b> |
|--------------------------------|---|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE</b>             |  |   |  |
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |  |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |  |

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

|  |   |              |         |
|--|---|--------------|---------|
| <b>DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)</b> |   |              |         |
| <b>Nome:</b>                               | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IBITINGA |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                       | CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE                |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                               | 45.321.460/0001-50                        | <b>CNES:</b> | 2747812 |
| <b>Endereço:</b>                           | AVN D PEDRO II - CENTRO, CEP:14940000     |              |         |

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>OBJETO DA PROPOSTA</b>           |
| AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE |

|                                  |   |              |         |
|----------------------------------|---|--------------|---------|
| <b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA</b> |   |              |         |
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>        | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747812 |

|  |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE</b>  |                      |                             |                          |
| <b>UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IBITINGA</b>  |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Garagem</b>   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgoneta   | 1                    | 80.000,00                   | 80.000,00                |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| <p>Veículo tipo furgoneta c/ carroceria em aço ou monobloco e original de fábrica, 0 km, Air-Bag p/ os ocupantes da cabine, Freio c/ (A.B.S.) nas 4 rodas, modelo do ano da contratação ou do ano posterior, adaptado p/ ambulância de SIMPLES REMOÇÃO. Motor Dianteiro; 4 cilindros; Combustível = gasolina ou gasolina e/ou álcool misturados em qualquer proporção (flex); Potência mín de 85 cv; Tanque de Combustível: Capac. mín = 50 L. Freios e Suspensão. Equipamentos Obrigatórios exigidos pelo CONTRAN; Cabine/Carroceria: Portas em chapa, c/ revestimento interno em poliestireno, c/ fechos interno e externo, resistentes e de aberturas de fácil acionamento. Altura interna do veículo deve ser original de fábrica. O pneu estepe não deve ser acondicionado no salão de atendimento. Sist. Elétrico: Original do veículo, c/ montagem de bateria de no mín 60 Ah do tipo sem manutenção, 12 volts. O Sist. elétrico dimensionado p/ o emprego simultâneo de todos os itens especificados do veículo e equipamentos, quer c/ a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores. Iluminação: Natural e Artificial. Sinalizador Frontal Principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, c/ módulo único e lente inteira ou múltiplas lentes, c/ compr. mín de 1.000 mm e máx de 1.300 mm, largura mín de 250 mm e máx de 500 mm e altura mín de 55 mm e máx de 110 mm, instalada no teto da cabine do veículo. Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J575, SAE J595 e SAE J845, no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e fotometria classe 1, p/ o Sinalizador Luminoso Frontal Principal. Sinalização acústica c/ amplificador de potência mín de 100 W RMS @ 13,8 Vcc, mín de 3 tons distintos, Sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 01 (um) metro de no mín 100 dB @ 13,8 Vcc; Laudo que comprove o atendimento à norma SAE J1849, no que se refere a requisitos e diretrizes nos Sist.s de sirenes eletrônicas c/ um único autofalante. Sist. portátil de oxigênio completo, mín 3 L. A cabine deve ser c/ o Sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar Condic., ventilação, aquecedor e desembaçador. O compartimento do paciente, deve ser original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um Sist. de Ar Condic. e ventilação nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Ventilador oscilante no teto; A Capac. térmica do Sist. de Ar Condic. do Compartimento traseiro deve ser de no mín 15.000 BTUs. Maca retrátil, em duralumínio; c/ no mín 1.800 mm de compr.. Provida de Sist. de elevação do tronco do paciente de mín 45 graus e suportar peso mín de 100 kg. Com colchonete. Deverão ser apresentados: Autorização de Funcionamento de Empresa do Fabricante e Registro ou Cadastramento dos Produtos na Anvisa; Garantia de 24 meses. Ensaio atendendo à norma ABNT NBR 14561/2000 e AMD Standard 004, feito por laboratório devidamente credenciado. A distribuição dos móveis e equipamentos no salão de atendimento deve prever: Dimensionar o espaço interno, visando posicionar, de forma acessível e prática, a maca, bancos, equipamentos e aparelhos a serem utilizados no atendimento às vítimas. As paredes internas, piso e a divisória deverão ser em plástico reforçado c/ fibra de vidro laminadas ou Acrilonitrila Butadieno Estireno auto-estinguível, ambos c/ espessura mín de 3mm, moldados conforme geometria do veículo, c/ a proteção antimicrobiana, tornando a superfície bacteriostática. Um suporte p/ soro e plasma; Um pega-mão ou balaústres vertical, junto a porta traseira esquerda, p/ auxiliar no embarque c/ acabamento na cor amarela. Armário superior p/ objetos, na lateral direita, acima da maca, em ABS auto-estinguível ou compensado naval revestido interna e externamente em material impermeável e lavável (fórmica ou similar). Fornecer de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por cruzes e palavra Ambulância no capô, vidros laterais e traseiros; e as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.</p> |                      |                             |                          |

|              |                   |                          |
|--------------|-------------------|--------------------------|
| <b>Total</b> | <b>Qtd. Total</b> | <b>Valor Total (R\$)</b> |
|              | <b>1</b>          | <b>80.000,00</b>         |

| <b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b> |                          |
|---|--------------------------|
| <b>QTD. TOTAL</b>   | <b>VALOR TOTAL (R\$)</b> |
| <b>1</b>  | <b>80.000,00</b>         |

| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                        |                         |
|---|-------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                 | <b>BANCO</b>            |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| <b>AGÊNCIA</b>                                | <b>NOME</b>             |
| 009806  | IBITINGA                |
| <b>ENDEREÇO</b>                               |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

| <b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>   |
|---|
| Outros documentos para a Proposta - PLANO DE TRABALHO - AMBULANCIA POR PROGRAMA.pdf<br>Termo de Compromisso Ambulância - Termo de Compromisso Âmbulancia -PROGRAMA .pdf<br>Modelo Declaração do Gestor - Declaração do Gestor.pdf |

**MINISTÉRIO  
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1170-17**

| IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE                    |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>CNPJ</b><br>11.976.658/0001-50                  | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA |   |  |
| <b>Endereço Completo</b><br>DOM PEDRO II<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL   | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  |
| <b>CEP</b><br>14.940-000                           | <b>UF</b><br>SP  | <b>Município</b><br>IBITINGA            |  |

| TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA  |
|--|
| Recurso de Emenda Parlamentar<br>ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE<br>32080010 - R\$ 163.600,00 - FLORIANO PESARO |

| DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S) |  |              |         |
|-------------------------------------|--|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>                        | PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA                             |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 3047598 |
| <b>Endereço:</b>                    | RUA SEBASTIAO FLAVIO PINHEIRO - MARIA LUIZA II, CEP:14940000 |              |         |
| <b>Nome:</b>                        | PSF VILA MARIA IBITINGA                                      |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 2747677 |
| <b>Endereço:</b>                    | RUA EXPEDICIONARIO KAY JENSON - VILA MARIA, CEP:14940000     |              |         |
| <b>Nome:</b>                        | UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA                            |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 2747332 |
| <b>Endereço:</b>                    | RUA ADEMAR DE BARROS - DISTRITO CAMBARATIBA, CEP:14940000    |              |         |
| <b>Nome:</b>                        | UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK                    |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 2747359 |
| <b>Endereço:</b>                    | RUA JOSE MARTINELI CORREA - VILA IZOLINA, CEP:14940000       |              |         |
| <b>Nome:</b>                        | UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA                        |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 2747340 |
| <b>Endereço:</b>                    | RUA PEDRO ZEPONI - VILA DOS BANCARIOS, CEP:14940000          |              |         |
| <b>Nome:</b>                        | UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO                        |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 3055310 |
| <b>Endereço:</b>                    | RUA JOANA PARRA RIBEIRO - ANGELO DE ROSA, CEP:14940000       |              |         |
| <b>Nome:</b>                        | UBS JARDIM DOS IPES  |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 9005986 |
| <b>Endereço:</b>                    | RUA VALENTINA MINZONI PALANQUE - JARDIM IPES, CEP:14940000   |              |         |
| <b>Nome:</b>                        | UBS VILA SIMOES IBITINGA                                     |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b>                | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                               |              |         |
| <b>CNPJ:</b>                        | 45.321.460/0001-50   | <b>CNES:</b> | 2747367 |
| <b>Endereço:</b>                    | AVN ANTENOR SIMOES MAIA - VILA SIMOES, CEP:14940000          |              |         |

| OBJETO DA PROPOSTA                             |
|--|
| AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE |

| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA |                                  |              |         |
|---------------------------|----------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA | <b>CNES:</b> | 3047598 |

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                         |              |         |
|---------------------------|-------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | PSF VILA MARIA IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747677 |
|---------------------------|-------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                   |              |         |
|---------------------------|-----------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747332 |
|---------------------------|-----------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |   |              |         |
|---------------------------|---|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK | <b>CNES:</b> | 2747359 |
|---------------------------|---|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                       |              |         |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747340 |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                       |              |         |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO | <b>CNES:</b> | 3055310 |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                     |              |         |
|---------------------------|---------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS JARDIM DOS IPES | <b>CNES:</b> | 9005986 |
|---------------------------|---------------------|--------------|---------|

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                          |              |         |
|---------------------------|--------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UBS VILA SIMOES IBITINGA | <b>CNES:</b> | 2747367 |
|---------------------------|--------------------------|--------------|---------|

**EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE****UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO****Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 2    | 3.400,00             | 6.800,00          |

| 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 ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPOSTAR 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 SUPOSTE 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.

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 2    | 900,00               | 1.800,00          |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 3    | 3.400,00             | 10.200,00         |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento        | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 3    | 900,00               | 2.700,00          |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
|-------|------------|-------------------|
|       | 11         | 23.800,00         |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA****Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 1    | 3.400,00             | 3.400,00          |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento  | Qtd.                 | Valor unitário (R\$)        | Valor total (R\$)        |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Impressora Laser (Comum)   | 1                    | 2.300,00                    | 2.300,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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.   |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 2                    | 900,00                      | 1.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 2                    | 3.400,00                    | 6.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Total</b>   | <b>Qtd. Total</b>    | <b>Valor Total (R\$)</b>    |                          |
|  | <b>7</b>             | <b>15.200,00</b>            |                          |

**UNIDADE ASSISTIDA: PSF VILA MARIA IBITINGA****Ambiente: Farmácia**

| Nome do Equipamento  | Qtd.                 | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|----------------------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax)   | 1                    | 3.300,00             | 3.300,00          |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                      |                   |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                      |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                      |                   |
| Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora com tecnologia Laser ou Led; |                      |                      |                   |

padrão de cor monocromático; tipo multifuncional (imprime, copia, digitaliza, fax); memória 128 MB; resolução de impressão 600 x 600 DPI; resolução de digitalização 1200 x 1200 DPI; resolução de cópia 600 x 600; velocidade de impressão 30 PPM preto e branco; capacidade da bandeja 150 páginas; ciclo mensal 30.000 páginas; fax 33.6kbps opcional; interfaces USB, rede ethernet 10/100 e WIFI 802.11 b/g/n ; frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia mínima de 12 meses.

**Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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) | 1    | 3.400,00             | 3.400,00          |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento        | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 1    | 900,00               | 900,00            |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 4    | 3.400,00             | 13.600,00         |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento   | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|---|---------------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador)  | 4             | 900,00               | 3.600,00          |
| Característica Física   | Especificação |                      |                   |
| ESPECIFICAR   | NÃO           |                      |                   |
| Especificação Técnica   |               |                      |                   |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES. |               |                      |                   |
| Total   | Qtd. Total    | Valor Total (R\$)    |                   |
|   | 12            | 27.100,00            |                   |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS VILA SIMOES IBITINGA**
**Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento  | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--|---------------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum)   | 1             | 2.300,00             | 2.300,00          |
| 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)  | 1             | 3.400,00             | 3.400,00          |
| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento        | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|---------------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 1             | 900,00               | 900,00            |
| Característica Física      | Especificação |                      |                   |
| ESPECIFICAR                | NÃO           |                      |                   |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento         | Qtd.          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|---------------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 3             | 3.400,00             | 10.200,00         |
| Característica Física       | Especificação |                      |                   |

|  |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 3                    | 900,00                      | 2.700,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Total</b>   | <b>Qtd. Total</b>    | <b>Valor Total (R\$)</b>    |                          |
|  | 9                    | 19.500,00                   |                          |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS ADELIA DO PRADO MIRA IBITINGA****Ambiente: Consultório Odontológico**

|  |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |

| <b>Ambiente: Sala de Espera e Recepção</b>   |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Impressora Laser (Comum)   | 1                    | 2.300,00                    | 2.300,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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.   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Sala de Procedimentos</b>   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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.

| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
|-------|------------|-------------------|
|       | 7          | 15.200,00         |

**UNIDADE ASSISTIDA: PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA****Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento        | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 1    | 900,00               | 900,00            |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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) | 1    | 3.400,00             | 3.400,00          |

| 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 SÍLIO 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 ADAPATADOR 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: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 3    | 3.400,00             | 10.200,00         |

| 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 ADAPATADOR 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.

| Nome do Equipamento   | Qtd.                 | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
|---|----------------------|--------------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador)  | 3                    | 900,00                   | 2.700,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b> |                          |                   |
| ESPECIFICAR   | NÃO                  |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                      |                          |                   |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES. |                      |                          |                   |
| <b>Total</b>  | <b>Qtd. Total</b>    | <b>Valor Total (R\$)</b> |                   |
|   | 9                    | 19.500,00                |                   |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS JARDIM DOS IPES**

| <b>Ambiente: Sala de Coleta de Material</b>  |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Equipamento  | Qtd.                 | Valor unitário (R\$)        | Valor total (R\$)        |
| Computador (Desktop-Básico)  | 1                    | 3.400,00                    | 3.400,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 1                    | 900,00                      | 900,00                   |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Sala de Espera e Recepção</b>   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 2                    | 900,00                      | 1.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |

|  |                      |                             |                          |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Impressora Laser (Comum)   | 1                    | 2.300,00                    | 2.300,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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.   |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 2                    | 3.400,00                    | 6.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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. |                      |                             |                          |
| <b>Ambiente: Consultório Indiferenciado</b>  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| No-Break (Para Computador)   | 2                    | 900,00                      | 1.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.  |                      |                             |                          |
| <b>Nome do Equipamento</b>   | <b>Qtd.</b>          | <b>Valor unitário (R\$)</b> | <b>Valor total (R\$)</b> |
| Computador (Desktop-Básico)  | 2                    | 3.400,00                    | 6.800,00                 |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                             |                          |
| ESPECIFICAR  | NÃO                  |                             |                          |
| <b>Especificação Técnica</b>   |                      |                             |                          |
| 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 ADAPATADOR 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 SUPORE 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.

| Total | Qtd. Total | Valor Total (R\$) |
|-------|------------|-------------------|
|       | 11         | 23.800,00         |

**UNIDADE ASSISTIDA: UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK**
**Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 1    | 3.400,00             | 3.400,00          |

| 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 ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORE 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 SUPORE 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.

| Nome do Equipamento      | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Impressora Laser (Comum) | 1    | 2.300,00             | 2.300,00          |

| 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\$) |
|----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador) | 1    | 900,00               | 900,00            |

| Característica Física | Especificação |
|-----------------------|---------------|
| ESPECIFICAR           | NÃO           |

**Especificação Técnica**

ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES.

**Ambiente: Consultório Indiferenciado**

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 3    | 3.400,00             | 10.200,00         |

| 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 ADAPATADOR DE VÍDEO INTEGRADO DEVERÁ SER NO MÍNIMO DE 01 (UM) GIGABYTE DE MEMÓRIA, POSSUIR SUPORTE AO MICROSOFT DIRECTX 10.1 OU SUPERIOR, SUPOSTAR 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 SUPOSTE 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.

| Nome do Equipamento   | Qtd.                 | Valor unitário (R\$)     | Valor total (R\$) |
|---|----------------------|--------------------------|-------------------|
| No-Break (Para Computador)  | 3                    | 900,00                   | 2.700,00          |
| <b>Característica Física</b>  | <b>Especificação</b> |                          |                   |
| ESPECIFICAR   | NÃO                  |                          |                   |
| <b>Especificação Técnica</b>  |                      |                          |                   |
| ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA: QUE ESTEJA EM LINHA DE PRODUÇÃO PELO FABRICANTE; NO-BREAK COM POTÊNCIA NOMINAL DE 1,2 KVA; POTÊNCIA REAL MÍNIMA DE 600W; TENSÃO ENTRADA 115/127/220 VOLTS (EM CORRENTE ALTERNADA) COM COMUTAÇÃO AUTOMÁTICA; TENSÃO DE SAÍDA 110/115 OU 220 VOLTS (A SER DEFINIDA PELO SOLICITANTE); ALARMES AUDIOVISUAL; BATERIA INTERNA SELADA; AUTONOMIA A PLENA CARGA MÍNIMO 15 MINUTOS CONSIDERANDO CONSUMO DE 240 WATS; POSSUIR NO MÍNIMO 06 TOMADAS DE SAÍDA PADRÃO BRASILEIRO; O PRODUTO DEVERÁ SER NOVO, SEM USO, REFORMA OU RECONDICIONAMENTO; GARANTIA DE 12 MESES. |                      |                          |                   |
| <b>Total</b>  | <b>Qtd. Total</b>    | <b>Valor Total (R\$)</b> |                   |
|   | <b>9</b>             | <b>19.500,00</b>         |                   |

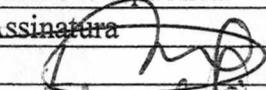
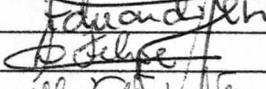
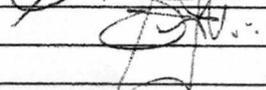
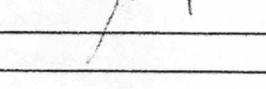
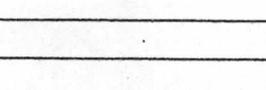
| QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS |                   |
|--|-------------------|
| QTD. TOTAL   | VALOR TOTAL (R\$) |
| 75   | 163.600,00        |

| DADOS BANCÁRIOS                               |                         |
|---|-------------------------|
| CÓDIGO  | BANCO                   |
| 104   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA                                       | NOME                    |
| 009806  | IBITINGA                |
| ENDEREÇO                                      |                         |
| RUA VICTOR MAIDA Nº 860 CENTRO CEP:14.940-000 |                         |

| DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA  |
|---|
| Outros documentos para a Proposta - PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO - Pagina 1 - Informatização.docx |

### ATA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA – 28 DE MARÇO DE 2018

Aos 28 dias do mês de Março de 2018 as 18h00min no “Auditório Cidade de Ternura” localizado no prédio da Prefeitura Municipal, é realizada a Audiência Pública, devidamente divulgada e convocada pelo Semanário da Estância Turística de Ibitinga, disponibilizado no site da prefeitura, rádio local e página da prefeitura no facebook, em cumprimento a legislação vigente. A audiência foi presidida e secretariada pelo Secretário Municipal Renato Luis Mochi Antunes onde apresentou projetos de lei, sendo o primeiro referente a alteração de dotações orçamentárias no montante de 2.400.000,00 necessárias para suprir despesas como contratação de plano de saúde aos servidores entre outras. O segundo Projeto trata de alterações orçamentárias na Autarquia SAAE no montante de 240.000,00 para a aquisição de materiais de consumo utilizados pelo departamento de água.. O terceiro Projeto refere-se a autorização para abrir créditos especiais referente a emendas parlamentares destinadas a aquisição de equipamentos para o SAMS no montante de 399.930,00. O quarto projeto dispõe sobre a alteração na referência salarial dos agentes comunitários de saúde passado da 05 para a 07, inclusive foi demonstrado o impacto financeiro e orçamentário. O quinto projeto trata da alteração na lei complementar 145/2017 que dispõe sobre o quadro de cargos em comissão, onde está sendo solicitada a extinção de dois cargos em comissão e a criação de duas funções gratificadas na Secretaria de Desenvolvimento Social. O sexto projeto trata da criação de um Departamento na FEMIB, criando um cargo de direção e extinguindo dois cargos comissionados de secretaria geral e coordenação de cursos, também entendeu-se necessário a criação de uma função gratificada para chefiar um setor na faculdade. O sétimo projeto propõe alterações na lei complementar 125/2016 referente ao plano de mobilidade urbana, conforme as cláusulas do projeto. O último projeto dispõe sobre a regulamentação de institutos trazidos na lei federal 13465/17 referente a loteamentos de acesso controlados, condomínio de lotes fechados e condomínio urbano simples, cujo texto normatiza a aprovação dos respectivos institutos no âmbito do município, após os debates e sanadas as dúvidas sobre o projeto e nada mais a tratar, deu-se por encerrada a audiência pública.

| Nome                              | RG           | Assinatura  |
|-----------------------------------|--------------|---|
| Renato M. Antunes                 | 46200030-8   |  |
| Eduardo Lopes Filho               | 46654192-2   |  |
| Felipe Doro Pinheiro              | 48894674-8   |  |
| Satiana, C. A. F. Rocha, J. Romão | 24903444-X   |  |
| Andre Luiz Kley                   | 33.334.533-2 |  |
| Antonio Carlos de Moraes          | 7-396-645-9  |  |
| Felipe Turci Filho                | 6.272.914    |  |
|                                   |              |   |
|                                   |              |   |
|                                   |              |   |
|                                   |              |   |

