



Ofício 917/2019
Ibitinga, 11 de Julho de 2019.

Assunto: Responde requerimento da ilustre vereadora Alliny Sartori, onde requer envio de documentos.

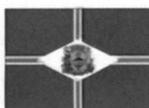
Ilustríssimo Presidente,

Acusamos o recebimento do Requerimento protocolado nesta Câmara Municipal sob nº 2598/2018 (Requerimento nº 463/2018), onde requer envio de documentos.

Segue em anexo, como parte integrante da presente resposta, a nota técnica sobre a questão para apreciação da nobre edil.

Atenciosamente,

CRISTINA MARIA KALIL ARANTES
Prefeita Municipal



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

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

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

EM CONSONÂNCIA COM AS POLÍTICAS NACIONAIS DE ATENÇÃO BÁSICA (PORTARIA 2488/2011) QUE TEM POR OBJETIVO FORTALECER AS REDES DE ASSISTÊNCIA, A AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PLEITEADOS IRÃO AMPLIAR EM NÚMERO DE ATENDIMENTOS E AUMENTAR A QUALIDADE DOS MESMOS, TENDO EM VISTA A CRESCENTE DEMANDA DE USUÁRIO DAS UNIDADES E A SEMPRE CRESCENTE NECESSIDADE DE ACOLHIMENTO ADEQUADO DO USUÁRIO SUS.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

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

EM CONSONÂNCIA COM AS POLÍTICAS NACIONAIS DE ATENÇÃO BÁSICA (PORTARIA 2488/2011) QUE TEM POR OBJETIVO FORTALECER AS REDES DE ASSISTÊNCIA, A AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PLEITEADOS IRÃO AMPLIAR EM NÚMERO DE ATENDIMENTOS E AUMENTAR A QUALIDADE DOS MESMOS, TENDO EM VISTA A CRESCENTE DEMANDA DE USUÁRIO DAS UNIDADES E A SEMPRE CRESCENTE NECESSIDADE DE ACOLHIMENTO ADEQUADO DO USUÁRIO SUS.

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
Característica Física	Especificação		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	3.800,00	

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

Característica Física	Especificação	
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL	
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE/ ACESSÓRIOS	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS/ NÃO POSSUI	
Especificação Técnica		
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	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

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

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

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

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA	CNES:	3047598
AQUISIÇÃO DE VEÍCULO PARA O DESEMPENHO E REALIZAÇÃO EFICIENTE DO TRABALHO EM DOMICÍLIO REALIZADO PELAS TÉCNICAS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIRAS.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PSF VILA MARIA IBITINGA	CNES:	2747677
AQUISIÇÃO DE VEÍCULO PARA O DESEMPENHO E REALIZAÇÃO EFICIENTE DO TRABALHO EM DOMICÍLIO REALIZADO PELAS TÉCNICAS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIRAS.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: PSF VILA MARIA 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		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
CÂMBIO	MANUAL		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	NÃO POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MINÍMA DE 2.370 MM		
MOTORIZAÇÃO	1.0 A 1.3		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	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 VICTOR 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**

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

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

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

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

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS VILA SIMOES IBITINGA	CNES:	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

Característica Física	Especificação
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

Característica Física	Especificação
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		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento			
Cadeira	1	90,00	90,00
Característica Física		Especificação	
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		
REGULAGEM DE ALTURA	NÃO POSSUI		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento			
Compressor Odontológico	1	1.900,00	1.900,00
Característica Física		Especificação	
CAPACIDADE RESERVATÓRIO / POTÊNCIA / CONSUMO	30 A 39 L/1 A 1,5HP/6 A 7 PÉS		
ISENTO DE ÓLEO	SIM		
Especificação Técnica			
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
		4	20.790,00

UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR ALBINO QUARESMA FILHO IBITINGA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento			
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	18.000,00	18.000,00
Característica Física		Especificação	
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		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento			
Total		Qtd. Total	Valor Total (R\$)
		1	18.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
5	38.790,00

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 - Odonto.docx