

Ibitinga/SP, 28 de abril de 2026.

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Ibitinga, Senhor Antonio Esmael Alves de Mira.

Resposta ao requerimento de informação dos Vereadores César Urtado, José Nilson e Ricardo Prado.

**Requerimento nº 311/2026**

O SAMS – Serviço Autônomo Municipal de Saúde de Ibitinga, neste ato representado por sua Gestora que abaixo assina, que abaixo assina, vem, respeitosamente, apresentar resposta ao pedido de informações acerca dos questionamentos sobre o PLO n. 28/26.

**1) O Recurso Financeiro contido no Projeto em questão, já foi feita a aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para os Estabelecimentos de Saúde?**

O processo de aquisição encontra-se em fase interna, para levantamento de preços e todos os procedimentos necessários, de acordo com a Lei n. 14.133/21 para realização da licitação.

**2) Se sim, quais Equipamentos ou Materiais permanentes foram adquiridos?**

Preliminarmente, segue lista dos materiais e equipamentos permanentes previstos para compra anexa, podendo sofrer alteração após o término da construção e inauguração da nova UBS.


**3) Se ainda não, qual é a previsão para Aquisição dos mesmos?**

Considerando a atual demanda do setor e as variáveis que envolvem um processo licitatório, ainda não há previsão para finalização do processo.

**4) Para quais Estabelecimentos de Saúde serão encaminhados esses Equipamentos e Materiais Permanentes?**

A previsão da referida aquisição é para nova UBS a ser construída no Residencial Planalto Paraíso.

Atenciosamente,



**QUEILA TERUEL PAVANI**  
Gestora do SAMS



## PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

**Nº da Proposta** 11976658000125005 **Ano** 2025

**CNPJ** 11976658000150 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA **Esfera Administrativa** 03

**Tipo de Beneficiário**  
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

**Dirigente** Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não

**População** 62.143 **Telefone** **Município** IBITINGA **CEP** 14.940-124

**Endereço** DOM PEDRO II, CENTRO **E-mail**

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
EMENDA	23560004	349.993,00

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

**CNPJ** 45321460000150 **Nome** CENTRO DE SAUDE II IBITINGA **CNES** 2747065

**Tipo de Unidade** UNIDADE BASICA DE SAUDE **Endereço** AV DR VICTOR MAIDA - CENTRO, CEP:14940175

## RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

**Tipo de Serviço**  
UBS

### Setor

NUCLEO "UBS"

### Ambiente

Estacionamento

#### Nome do Equipamento

Veículo de Passeio - Transporte de Equipe (5 pessoas, 0 Km)

**Qtd.**

1

**Valor Unitário**

92.581,00

**Valor Total (R\$)**

92.581,00

### Ambiente

Sala de imunização

#### Nome do Equipamento

Câmara para Conservação de Hemoderivados/ Imuno/ Termolábeis

**Qtd.**

1

**Valor Unitário**

16.176,00

**Valor Total (R\$)**

16.176,00

### Ambiente

Área de distribuição (Farmácia)

#### Nome do Equipamento

**Qtd.**

**Valor Unitário**

**Valor Total (R\$)**

Armário Vitrine	3	1.742,00	5.226,00
Balde a Pedal	5	345,00	1.725,00
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax opcional)	2	5.863,00	11.726,00
Leitor de Código de Barras	1	318,00	318,00
Computador (Desktop-Avançado)	1	7.211,00	7.211,00
Armário	4	1.471,00	5.884,00
Impressora Laser (Comum)	5	3.449,00	17.245,00
Ar Condicionado	8	2.307,00	18.456,00
Mesa de Escritório	8	933,00	7.464,00
Geladeira/ Refrigerador	2	2.369,00	4.738,00
No-Break (Para Computador/Impressora)	5	1.136,00	5.680,00
Mesa para Impressora	4	214,00	856,00

### Ambiente

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	9.930,00	9.930,00
Mesa de Mayo	6	632,00	3.792,00
Lanterna Clínica	2	68,00	136,00
Foco Refletor Ambulatorial	1	784,00	784,00
Computador (Desktop-Básico)	4	4.136,00	16.544,00
Divã	2	1.140,00	2.280,00

### Ambiente

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Escada com 2 degraus	6	405,00	2.430,00
Martelo de Reflexo	1	84,00	84,00
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	1	380,00	380,00
Oftalmoscópio	1	2.238,00	2.238,00
Estetoscópio Adulto	6	413,00	2.478,00
Cadeira para Obeso	2	2.064,00	4.128,00
Detector Fetal	1	2.232,00	2.232,00
Mesa de Exames	2	3.287,00	6.574,00
Otoscópio Simples	4	1.295,00	5.180,00
Mesa Ginecológica	1	1.839,00	1.839,00
Balança Antropométrica Adulto	1	1.755,00	1.755,00
Laringoscópio Adulto	2	1.508,00	3.016,00
Esfigmomanômetro Adulto	6	308,00	1.848,00
Laringoscópio Infantil	1	1.645,00	1.645,00
Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu)	1	284,00	284,00
Balança Antropométrica Infantil	1	1.021,00	1.021,00

### Ambiente

Consultório odontológico coletivo

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Unidade Auxiliar com Sugador	1	1.301,00	1.301,00
Mocho	1	677,00	677,00
Aparelho de Raios X - Odontológico	1	11.855,00	11.855,00
Compressor Odontológico	1	4.527,00	4.527,00
Refletor Odontológico	1	4.979,00	4.979,00
Ultrassom Odontológico	1	4.787,00	4.787,00
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	5.958,00	5.958,00
Cadeira Odontológica Completa	1	25.853,00	25.853,00
Câmara Escura Odontológica	1	309,00	309,00

**Ambiente**

Área de recepção e limpeza (setor sujo) (Área de Expurgo)

**Nome do Equipamento**

Suporte de Hamper

**Qtd.**

1

**Valor Unitário**

525,00

**Valor Total (R\$)**

525,00

Carro para Material de Limpeza

2

1.273,00

2.546,00

**Ambiente**

Área de recepção e espera de pacientes

**Nome do Equipamento**

Televisor

**Qtd.**

4

**Valor Unitário**

1.586,00

**Valor Total (R\$)**

6.344,00

Longarina

6

844,00

5.064,00

**Ambiente**

Almoxarifado

**Nome do Equipamento**

Cadeira de Rodas para Obeso

**Qtd.**

4

**Valor Unitário**

2.346,00

**Valor Total (R\$)**

9.384,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA****QTD.**

129

**VALOR**

349.993,00

**TOTAL GERAL****QTD.**

129

**VALOR**

349.993,00