

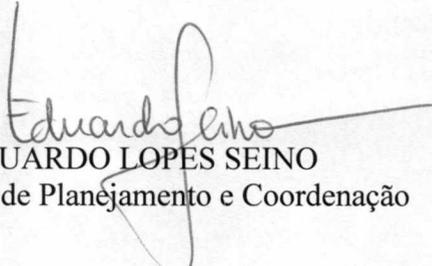


Ofício nº 1.253/2018
Ibitinga, 23 de outubro de 2018.

Senhor Presidente:

Venho pelo presente, a pedido da Excelentíssima Prefeita Municipal Senhora Cristina Maria Kalil Arantes, encaminhar a Vossa Excelência, Planos de Trabalho, para que sejam anexados ao Projeto de Lei nº 158/2018, que dispõe sobre autorização do Poder Executivo a abrir crédito adicional especial ao orçamento vigente do Serviço Autônomo Municipal de Saúde – SAMS, aprovado pela Lei Municipal nº 4.553, de 14 de dezembro de 2017, destinado à compra de equipamento e material permanente, e dá outras providências, já protocolado nesta Casa de Leis.

Agradecendo antecipadamente, renovo protestos de estima e consideração.


EDUARDO LOPES SEINO
Secretário de Planejamento e Coordenação

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



PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO

**AQUISIÇÃO DE CADEIRAS ODONTOLÓGICAS
PROPOSTA FNS Nº: 11976.658000/1180-11.**

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1180-11****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 PARA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE BUCAL
10660001 - R\$ 90.000,00 - ANTONIO CARLOS MENDES THAME

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

Nome:	PSF CLOTILDE ABRAO QUARESMA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	45.321.460/0001-50	CNES:	2747677
Endereço:	RUA EXPEDICIONARIO KAY JENSON - VILA MARIA, CEP:14940000		
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:	UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	45.321.460/0001-50	CNES:	2747359
Endereço:	RUA JOSE MARTINELI CORREA - VILA IZOLINA, CEP:14940000		
Nome:	UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	45.321.460/0001-50	CNES:	3055310
Endereço:	RUA JOANA PARRA RIBEIRO - ANGELO DE ROSA, CEP:14940000		
Nome:	UBS ORVILLE RIBEIRO FRANCESCHINI		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	45.321.460/0001-50	CNES:	9005986
Endereço:	RUA VALENTINA MINZONI PALANQUE - JARDIM IPES, CEP:14940000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE BUCAL

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PSF CLOTILDE ABRAO QUARESMA	CNES:	2747677
---------------------------	-----------------------------	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA	CNES:	3047598
---------------------------	----------------------------------	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK	CNES:	2747359
---------------------------	---	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO	CNES:	3055310
---------------------------	---------------------------------------	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UBS ORVILLE RIBEIRO FRANCESCHINI	CNES:	9005986
---------------------------	----------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UBS ALIDA JACQUELINE ZAGATTO GERETTO JACK			
Ambiente: Consultório Odontológico			
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	
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI	
PEÇA RETA	POSSUI	
CONTRA ÂNGULO	POSSUI	
MICRO MOTOR	POSSUI	
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI	
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3	
Especificação Técnica		
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	18.000,00

UNIDADE ASSISTIDA: PSF CLOTILDE ABRAO QUARESMA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
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		
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI		
PEÇA RETA	POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	POSSUI		
MICRO MOTOR	POSSUI		
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI		
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	18.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: PSF SALUSTIANO PINHEIRO IBITINGA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
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		
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI		
PEÇA RETA	POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	POSSUI		
MICRO MOTOR	POSSUI		
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI		
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	18.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS ORVILLE RIBEIRO FRANCESCHINI			
Ambiente: Consultório Odontológico			
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	
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI	
PEÇA RETA	POSSUI	
CONTRA ÂNGULO	POSSUI	
MICRO MOTOR	POSSUI	
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI	
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3	
Especificação Técnica		
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	18.000,00

UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR CARLOS EDUARDO PINHEIRO NEGRAO			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipoc/ 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			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	18.000,00	

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

PLANO DE TRABALHO DA INSTITUIÇÃO
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SALA DE
REUNIÃO
PROPOSTA FNS Nº: 11976.658000/1180-12.

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11976.658000/1180-12****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
10660001 - R\$ 9.970,00 - ANTONIO CARLOS MENDES THAME

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

Nome:	CENTRO DE SAUDE II IBITINGA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	45.321.460/0001-50	CNES:	2747065
Endereço:	AVN D PEDRO II - CENTRO, CEP:14940000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	CENTRO DE SAUDE II IBITINGA	CNES:	2747065
---------------------------	-----------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: CENTRO DE SAUDE II IBITINGA****Ambiente: Sala de Reunião**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Computador Portátil (Notebook)	1	3.600,00	3.600,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	NÃO

Especificação Técnica

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador portátil (notebook) com processador no mínimo Intel core i5 ou AMD a10 ou similar; 1 (um) disco rígido de 500 GIGABYTES velocidade de rotação 7.200 rpm; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; 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; tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, suportar resolução 1.600 x 900 pixels; teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão abnt2; mouse touchpad com 02 (dois) botões integrados; mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll); interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11a/b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); bateria recarregável do tipo íon de lítion com no mínimo 06 (seis) células; fonte externa automática compatível com o item; possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 01 (uma) HDMI ou display port e 01 (uma) VGA, leitor de cartão; webcam FULL HD (1080p); deverá vir acompanhado de maleta do tipo acocchoada para transporte e acondicionamento do equipamento; o equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	3	90,00	270,00

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	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	2.500,00	2.500,00

Característica Física	Especificação
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUS

TIPO	SPLIT
------	-------

FUNÇÃO	QUENTE E FRIO
--------	---------------

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto	2	1.100,00	2.200,00

Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFEÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/REMOVIVEL/COM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas para Obeso	1	1.400,00	1.400,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	DE 120 KG A 159 KG		
BRAÇOS	ESCAMOTEÁVEL		
PÉS	FIXO		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	8	9.970,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
8	9.970,00

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