

TERMO DE REFERÊNCIA

1. INTRODUÇÃO

1.1. PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE, Nº. DA PROPOSTA: **12527.516000/1180-04**, constantes dos autos; As aquisições dos equipamentos a serem licitado destinam-se as Unidades Básicas de Saúde de Oeiras do Pará: **ESF DE UXI ESTRADA CNES 677210**, localizada na BR 422 – Transcmetá Vila Uxi Estrada - Zona Rural – CEP 68470-000, **UBS DR. LEANDRO DOS SANTOS SOUSA FILHO, CNES 2771985**, localizada na Rua Magalhães Barata s/nº - Bairro Centro - CEP 68470-000; **UBS IRANILDES MARIA DA PAIXÃO CARVALHO, CNES 2677202**, localizada na Rua Prefeito Artêmio Araújo, s/nº - Bairro Marapira – CEP: 68.470-000, onde oportunizarão uma reestruturação e melhoria dos trabalhos realizados nas Unidade de Saúde supras citadas, garantindo conforto e segurança à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS, durante a assistência à saúde.

1.2. Contratação de Empresa Fornecedora de Equipamento/Material Permanente para Atenção Especializada em Saúde.

2. DA JUSTIFICATIVA

A realização de processo de licitação para aquisição deste objetos se justificam face a Secretaria da Saúde receber Emenda Parlamentar conforme Proposta de equipamento/material permanente nº da proposta: **12527.516000/1180-04** conforme Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), sendo distribuídos conforme proposta cadastrada no sistema do Ministério de Saúde. Esta solicitação irá oportunizar aos servidores melhores condições de trabalho e atendimento à população através de uma reestruturação e melhoria dos equipamentos utilizados nos atendimentos realizados nas Unidades Básicas de Saúde, garantindo assim mais conforto e segurança à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS.

3. OBJETO DA CONTRATAÇÃO

3.1. Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Especializada em Saúde.

4. DO PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

4.1. A vigência contratual será, a contar da assinatura do Instrumento Contratual de 120 dias

4.2. O prazo de entrega dos produtos, objeto da licitação deverá ser de até 03 (três) dias uteis, contados da expedição da requisição de fornecimento e de acordo com o cronograma de entrega estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SMS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.3. O local de entrega: Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Magalhães Barata, nº 638, bairro Centro, CEP 68470-000, Oeiras do Pará, sob a guarda e supervisão do Departamento de Saúde.

4.4. A contratada responsabilizar-se-á pela entrega do bem devidamente transportado, de forma a não ser danificado, sendo de inteira responsabilidade da contratada o transporte até o local de entrega determinado por este Termo de Referência.

5. DA FORMA DE PAGAMENTO

5.1. O pagamento será realizado mediante emissão de nota fiscal eletrônica, em até 30 (trinta) dias após a entrega e aceitação dos produtos, com o devido ateste de recebimento.

5.2. A Administração Municipal reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, o produto fornecido não estiver em perfeitas condições de uso ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

5.3. A Administração Municipal poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada, nos termos da Lei e do Edital de Licitação.

5.4. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

6. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. As despesas para aquisição do objeto, correrão à conta das dotações orçamentárias consignadas no Processo Administrativo específico, de acordo com os valores ofertados e as demandas específicas.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. Impedir que terceiros forneça o produto objeto deste Termo de Referência.

7.2. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora.

7.3. Devolver o produto se não apresentar condições de ser utilizado.

7.4. Solicitar a troca do produto devolvido mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado.

7.5. Solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento por serviço designado para este fim, o fornecimento do produto.

7.6. Comunicar à licitante vencedora, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Cumprir fielmente as exigências da Administração Municipal, naquilo que não contrariar o aqui previsto.

- 8.2. Manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares da Administração Municipal, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão.
- 8.3. Respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da Administração Municipal.
- 8.4. Responder pelos danos causados diretamente à Prefeitura de Oeiras do Pará, Secretarias e Departamentos vinculados ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Administração Municipal.
- 8.5. Responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade da Prefeitura de Oeiras do Pará quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto.
- 8.6. Efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse da Administração Municipal, após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente.
- 8.7. Comunicar ao setor competente da Prefeitura de Oeiras do Pará por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário.
- 8.8. Obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

9. DAS ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS, QUANTIDADES E DO VALOR UNITÁRIO E TOTAL

UNIDADE ASSISTIDA: ESF DE UXI ESTRADA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Seladora	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
Tipo/Aplicação	Manual – Pedal / Grau Cirúrgico		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	850,00	850,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Biombo Plumbífero	1	6.300,00	6.300,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CURVO		

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTRUTURA	AÇO OU ALUMÍNIO		
ESPESSURA	DE 02 MM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Destilador de Água	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	ATÉ 5 LITROS/HORA		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Observação			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Poltrona Hospitalar	3	1.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA	AÇO/FERRO PINTADO		
ASSENTO/ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
CAPACIDADE	ATÉ 120 KG		
RECLINAÇÃO	ACIONAMENTO MANUAL		
DESCANSO PARA OS PÉS	INTEGRADO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Longarina	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
ASSENTO/ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NUMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Lanterna Clinica	1	80,00	80,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED		
Especificação Técnica			
Total	Qtd.	Valor Total	
	9	13.830,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE ASSISTIDA: UBS IRANILDES MARIA DA PAIXÃO CARVALHO			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Seladora	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
Tipo/Aplicação	Manual – Pedal / Grau Cirúrgico		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Destilador de Água	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	ATÉ 5 LITROS/HORA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Biombo Plumbífero	1	6.300,00	6.300,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CURVO		
ESTRUTURA	AÇO OU ALUMÍNIO		
ESPESSURA	DE 02 MM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	850,00	850,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
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 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 UBS e botão de rolagem (scroll) interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11 ^a /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			

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

item; possuir interface USB 2.0 e 3.0, 01 (uma) VGA, leitor de cartão; webcam FULL HD (1080p); deverá vir acompanhada de maleta do tipo acolchoado 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\$)
Projektor Multimídia (Datashow)	1	3.200,00	3.200,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		
Especificação Técnica			
Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD com matriz ativa TFT com 16 milhões de cores; Resolução mínima nativa de 1024x768 e compatibilidade 16: 9; Deve possuir interfaces de comunicação, sendo 01(uma) VGA e 01(uma) HDMI; Deve possuir entrada USB; Luminosidade mínima de 2500 lumens; Alto-falante integrado no projetor com o mínimo de 1W de potência; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto IR, cabo de alimentação, cabo de alimentação, cabo VGA; Manual do usuário; Suporta apresentação a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Mesa Ginecológica	1	2.200,00	2.200,00
Característica Física	Especificação		
POSIÇÃO DO LEITO	MÓVEL		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA COM GABINETE		
GABINETE COM PORTAS E GAVETAS	POSSUI		
Especificação Técnica			
		Qtd.	Valor Total
Total		7	19.250,00

UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR. LEANDRO DOS SANTOS SOUSA FILHO

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Seladora	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
Tipo/Aplicação	Manual – Pedal / Grau Cirúrgico		
Especificação Técnica			
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		
MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE	DIGITAL/ATÉ 25 LITROS		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			

ESTADO DO PARÁ
 PODER EXECUTIVO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Destilador de Água	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	ATÉ 5 LITROS/HORA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	850,00	850,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Cadeiras de Rodas Adulto	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTÁVEL/REMOVIVEL/ COM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Embarcação para Transporte com Motor Popa (até 12 pessoas)	1	38.000,00	38.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	ALUMINIO 100% SOLDADO		
CAPACIDADE/ASSENTO/MOTOR/POTÊNCIA/ACESSÓRIOS	06 A 08 PESSOAS/POLTRONA/MOTOR POLPA 4 TEMPOS/25 HP A 40 HP COM VOLANTE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
Veículos Pick-up Cabine Dupla 4x4(Diesel)	1	120.000,00	120.000,00
Característica Física	Especificação		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIOS3	PROTETOR DE CAÇAMBA		
ACESSORIO1	ESTRIBOS LATERAIS		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO	MANUAL		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA, VIDRO, ALARME)	POSSUI		

TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA/ELETRICA	
Especificação Técnica		
Total	Qtd.	Valor Total
	7	166.850,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS		
Total	Qtd.	Valor Total
	23	199.930,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A
AGÊNCIA	NOME
007838	CAMETÁ
ENDEREÇO	
R. TREZE DE MAIO,3083, TERREO CENTRO CEP: 68.400-000	

10. DA FISCALIZAÇÃO

10.1. A Fiscalização e acompanhamento da execução do contrato será realizado pela Secretaria Municipal de Saúde, através de funcionário designado para o recebimento e atesto dos produtos conforme este Termo de Referência.

Sendo o que se tinha para o momento, desde já lhe desejo votos de estima consideração e apreço.

Atenciosamente,

Oeiras do Pará, 05 de outubro de 2021



Mônica Leal da Costa
Secretária Municipal de Saúde
DM –GP/PMOP nº 003/2021

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 12527.516000/1180-04
--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 12.527.516/0001-78	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS DO PARA	
Endereço Completo MAGALHAES BARATA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 68.470-000	UF PA	Município OEIRAS DO PARA

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE 30550002 - R\$ 199.930,00 - BETO SALAME

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)		
Nome:	ESF DE UXI ESTRADA	
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
CNPJ:	CNES:	2677210
Endereço:	BR 422 TRANSCAMETA VILA UXI ESTRADA - ZONA RURAL, CEP:68470000	
Nome:	UBS DR LEANDRO DOS SANTOS SOUSA FILHO	
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
CNPJ:	CNES:	2771985
Endereço:	TRAVESSA INTENDENTE COSTA - CENTRO, CEP:68470000	
Nome:	UBS IRANILDES MARIA DA PAIXAO CARVALHO	
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	
CNPJ:	CNES:	2677202
Endereço:	RUA PREFEITO ARTEMIO ARAUJO - MARAPIRA, CEP:68470000	

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	ESF DE UXI ESTRADA	CNES:	2677210
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#A UBS Uxi-Estrada funciona na zona rural , Rodovia BR 422, e atende a uma demanda estimada de 3.000 pessoas de sua área adstrita e umas 1.000 pessoas de outras áreas como demanda espontânea. Recentemente a Unidade foi contemplada com um aparelho raio-x e uma autoclave para a Equipe de Saúde Bucal, porém ainda não estão em uso pela falta de outros equipamentos com o biombo plumbífero, o destilador de água e a seladora. Por isso solicitamos esses equipamentos entre outros na presente emenda. E como na área estão sendo notificados muitos casos de malária o que aumenta o fluxo de pacientes em observação para hidratação solicitamos a aquisição de poltronas para observação.#JU\$T#3000, 1000#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Não#JU\$T#Serviço terceirizado local			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS DR LEANDRO DOS SANTOS SOUSA FILHO	CNES:	2771985
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#A UBS Dr. Leandro dos Santos Sousa Filho possui vinculada no CNES 3 equipes de ACS e 01 ESF atendendo a população da região da estrada PA 439 e ACS que atuam em comunidades Ribeirinhas, para tanto solicitamos a aquisição de transporte terrestre e fluvial para acesso da equipe aos locais de atendimento nas localidades dos ACS cadastrados no estabelecimento. Para o consultório odontológico também foram solicitados equipamentos para a melhor oferta dos serviços de saúde bucal.#JU\$T#8000, 3000#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Serviço terceirizado local			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS IRANILDES MARIA DA PAIXAO CARVALHO	CNES:	2677202
Ampliação do Acesso por demanda reprimida#JU\$T#Adscrito#JU\$T#A UBS Iranildes Maria da Paixão Carvalho, funciona na zona urbana e possui ESF com ESB I, e foi recentemente contemplada com equipamento de raio-x e autoclave para o consultório odontológico. Porém esses equipamentos ainda não estão em usos devido a necessidade de biombo plumbífero, destilador de água e seladora, por isso solicitamos a aquisição dos mesmos através da presente emenda. Outra necessidade identificada foi aquisição de computador e data show para sala de reuniões para ações d educação em saúde com a comunidade e educação permanente com a equipe#JU\$T#3500, 500#JU\$T#Em condições de receber o equipamento e/ou material permanente#JU\$T#Sim#JU\$T#Serviço terceirizado local			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: ESF DE UXI ESTRADA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/ APLICAÇÃO	MANUAL-PEDAL/ GRAU CIRÚRGICO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	850,00	850,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Biombo Plumbífero	1	6.300,00	6.300,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	CURVO		
ESTRUTURA	AÇO OU ALUMÍNIO		
ESPESSURA	DE 02 MM		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Destilador de Água	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	ATÉ 5 LITROS/HORA		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Observação			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Poltrona Hospitalar	3	1.000,00	3.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO ARMAÇÃO BAIXA	AÇO / FERRO PINTADO		
ASSENTO/ ENCOSTO	ESTOFADO COURVIN		
CAPACIDADE	ATÉ 120 KG		
RECLINAÇÃO	ACIONAMENTO MANUAL		
DESCANSO PARA OS PÉS	INTEGRADO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Longarina	1	500,00	500,00
Característica Física	Especificação		
ASSENTO/ ENCOSTO	POLIPROPILENO		
NÚMERO DE ASSENTOS	03 LUGARES		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Lanterna Clínica	1	80,00	80,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	9	13.830,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS IRANILDES MARIA DA PAIXAO CARVALHO			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	1.500,00	1.500,00

Característica Física		Especificação	
TIPO/ APLICAÇÃO		MANUAL-PEDAL/ GRAU CIRÚRGICO	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Destilador de Água	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física		Especificação	
CAPACIDADE		ATÉ 5 LITROS/HORA	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Biombo Plumbífero	1	6.300,00	6.300,00
Característica Física		Especificação	
TIPO		CURVO	
ESTRUTURA		AÇO OU ALUMÍNIO	
ESPESSURA		DE 02 MM	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	850,00	850,00
Característica Física		Especificação	
TIPO		LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO	
Especificação Técnica			
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 ion 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 acolchoada 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\$)
Projektor Multimídia (Datashow)	1	3.200,00	3.200,00
Característica Física		Especificação	
ESPECIFICAR		NÃO	
Especificação Técnica			
Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD com matriz ativa TFT com 16 milhões de cores; Resolução mínima nativa de 1024 x 768 e compatibilidade 16:9; Deve possuir interfaces de comunicação, sendo 01 (uma) VGA e 01 (uma) HDMI; Deve possuir entrada USB; Luminosidade mínima de 2500 lumens; Alto-falante integrado no projetor com o mínimo de 1W de potência; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto IR, cabo de alimentação, cabo VGA; Manual do usuário; Suporta apresentações a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa Ginecológica	1	2.200,00	2.200,00
Característica Física		Especificação	
POSIÇÃO DO LEITO		MÓVEL	
MATERIAL DE CONFECÇÃO		MADEIRA COM GABINETE	
GABINETE COM PORTAS E GAVETAS		POSSUI	
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	7	19.250,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UBS DR LEANDRO DOS SANTOS SOUSA FILHO

Ambiente: Consultório Odontológico

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Seladora	1	1.500,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
TIPO/ APLICAÇÃO	MANUAL-PEDAL/ GRAU CIRÚRGICO		
Especificação Técnica			
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		
MODO DE OPERAÇÃO/ CAPACIDADE	DIGITAL/ ATÉ 25 LITROS		
CÂMARA DE ESTERILIZAÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Destilador de Água	1	1.600,00	1.600,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	ATÉ 5 LITROS/HORA		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Fotopolimerizador de Resinas	1	850,00	850,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	LED, SEM FIO SEM RADIÔMETRO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Sala de Espera e Recepção			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira de Rodas Adulto	1	1.100,00	1.100,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO/APOIO PARA BRAÇOS/APOIO PARA PÉS/ELEVAÇÃO DE PERNAS	AÇO OU FERRO PINTADO/ESCAMOTEÁVEL/REMOVIVEL/COM ELEVAÇÃO		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Embarcação para Transporte com Motor Popa (até 12 pessoas)	1	38.000,00	38.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	ALUMÍNIO 100% SOLDADO		
CAPACIDADE/ ASSENTO/ MOTOR/ POTÊNCIA/ ACESSÓRIOS	06 A 08 PESSOAS/ POLTRONA/ MOTOR POPA 4 TEMPOS/ 25 HP A 40 HP/ COM VOLANTE		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	120.000,00	120.000,00
Característica Física	Especificação		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIOS3	PROTETOR DE CAÇAMBA		
ACESSÓRIO 1	ESTRIBOS LATERAIS		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO	MANUAL		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	7	166.850,00	

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

23	199.930,00
----	------------

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
007838	CAMETA
ENDEREÇO	
R. TREZE DE MAIO,3083, TERREO CENTRO CEP:68.400-000	