

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 18309.724000/1090-07
--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 18.309.724/0003-49	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUNA		
Endereço Completo AV MANOEL DA CUSTODIA Nº 1111 VILA NAZARE	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 35680403	UF MG	Município ITAUNA	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
RECURSO DE PROGRAMA/AÇÃO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	POLICLINICA DR OVIDIO NOGUEIRA MACHADO		
Tipo Unidade:	POLICLINICA		
CNPJ:	.. ./-	CNES:	2105578
Endereço:	AV MANOEL DA CUSTODIA - MORADA NOVA, CEP:35680403		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	POLICLINICA DR OVIDIO NOGUEIRA MACHADO	CNES:	2105578
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
MICRORREGIÃO			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.			
SEDE MICRORREGIÃO FORMADA PELOS MUNICÍPIOS:ITAÚNA,ITATIAUÇU,PIRACEMA,ITAGUARA,JUATUBA, MATEUS LEME,CARMO DO CAJURU, PERFAZENDO TOTAL 180916 HABS. REFERENCIADOS. O PRESENTE PLEITO É AMPARADO P/ NECESSIDADE DE 1 APARELHO ULTRASSONOGRÁFIA, VISTO Q O EXISTENTE NÃO FUNCIONA DESDE NOVEMBRO DE 2008 E RESTOU REGISTRADA A SUA PERDA TOTAL. P/ ATENDIMENTO DA DEMANDA MENSAL DE 200 EXS., O SERVIÇO FOI TERCEIRIZADO, ONERANDO SIGNIFICATIVAMENTE O ORÇAMENTO DO SUS. AINDA RESTA DEMANDA MENSAL REPRIMIDA DE 800			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
85070, 180916			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
SIM			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: POLICLINICA DR OVIDIO NOGUEIRA MACHADO			
Ambiente: Sala de Ultrassonografia			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ultra-Som Diagnóstico	1	135.000,00	135.000,00
Característica Física	Especificação		
NÚMERO DE CANAIS	MÍNIMO DE 2048		
APLICAÇÃO ABDOMINAL	POSSUI		
APLICAÇÃO CARDÍACA	POSSUI		

APLICAÇÃO OBSTÉTRICA	POSSUI
APLICAÇÃO PARA PEQUENAS PARTES	POSSUI
APLICAÇÃO VASCULAR	POSSUI
MODO DE IMAGEM B	POSSUI
MODO DE IMAGEM DUAL	POSSUI
TRANSDUTOR CONVEXO	POSSUI
TRANSDUTOR ENDOCAVITÁRIO	POSSUI
TRANSDUTOR LINEAR	POSSUI
TRANSDUTOR SETORIAL	POSSUI
OUTROS (ESPECIFICAR)	POSSUI
TAMANHO DO MONITOR	MÍNIMO DE 15"

Especificação Técnica

EQUIPAMENTO DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS Aplicações em: ginecologia, obstetria, ecografia abdominal Geral, urologia, cerebrovascular, vascular periférico, ecografia mamária, músculo-esquelético, pequenas partes (tireóide, testículo), transcraniano, transfontanela, cardiologia adulta e pediátrica e transesofágico; Equipamento transportável sobre rodízios; Pannel de controle com ajuste de altura; Monitor tela plana, LCD, flat panel de 15"; Mínimo de 2240 canais digitais de processamento; Zoom congelado e em tempo real de pelo menos até 10X (inclusive); Mínimo de três portas para transdutores com seleção eletrônica e sem adaptadores; Doppler colorido, pulsado e contínuo; Doppler Colorido e Espectral incluído no equipamento; Power (Angio) e power doppler direcional; Modo-M; Com possibilidade para Modo M anatômico; Transdutores multifrequenciais com tecnologia de banda larga; Seleção de frequências independentes para 2D e Doppler; Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 498 fps para imagem 2D. Software para aquisição de imagens panorâmicas com aquisição e processamento em tempo real e com possibilidade de correção durante a aquisição da imagem, disponível para todos os transdutores; Harmônica de tecido; Harmônica de pulso invertido pra todos os transdutores; Doppler Colorido e Espectral; Modo M Anatômico, com possibilidade de execução em pós-processamento; Cine Review de pelo menos 500 imagens 2D ou Color e 30 segundos de espectro; HD interno de pelo menos 160Gb, Capacidade de armazenamento, revisão de imagens estáticas e clipes dinâmicos, com no mínimo 90.000 imagens Possibilidade de ajustes posteriores em imagens armazenadas, possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas, Divisão de tela em 1, 4, 9 ou 16 imagens Conectividade DICOM (Print, Store e Send) Drive (gravador) de DVD-RW para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: TIFF/ AVI (padrão Windows) ou; DICOM com visualizador DICOM de leitura automática; Gravação de Imagens em Pen Drive Impressão direta em impressora comum (Jato de Tinta) Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário; Ícones Anatômicos (Body Markers) configuráveis; Imagem trapezoidal real disponível para os transdutores lineares Acompanham os seguintes transdutores, com pelo menos três frequências selecionáveis para o 2D e atendendo a faixa de frequências solicitadas abaixo: Transdutor multifrequencial, convexo matricial de 2,0 a 5,0Mhz; Transdutor multifrequencial linear de 5,0 a 10,0Mhz; Transdutor multirifrequencial endocavitário de 4,0 a 9,0 Mhz; Transdutor Setorial 1,0 a 5,0 Mhz. Acessórios inclusos: Vídeo printer color; Nobreak com autonomia de 15 minutos compatível com equipamento Manual de operações em português; Outras condições de vendas: Possibilidade de atualização do equipamento; Instalação e treinamento de equipamento; Assistência técnica ou serviço autorizado no estado; Garantia total de peças e serviços no local: 12 meses a partir da data de instalação do equipamento.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	135.000,00

Total dos Equipamentos/Materiais Permanentes	R\$135.000,00
-----------------------------------------------------	----------------------

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
004251	ITAUNA
ENDEREÇO	
PRACA DR. AUGUSTO GONCALVES, 125 CENTRO CEP:35680054	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Resolução da CIB Estadual - Del%20589%20equipamento%20e%20material%20permanente%20Programa%20Atencao%20Basica%20de%20Saude.pdf Comprovante de inscrição do CNPJ - CNPJ PDF[1].pdf