

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>	<b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 18309.724000/1090-08</b>
--------------------------------	---

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

<b>TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA</b>
<b>RECURSO DE PROGRAMA/AÇÃO</b>

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

<b>OBJETO DA PROPOSTA</b>
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA</b>
----------------------------------

<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	POLICLINICA DR OVIDIO NOGUEIRA MACHADO	<b>CNES:</b>	2105578
<b>INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.</b>			
AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA			
<b>INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.</b>			
MICRORREGIÃO			
<b>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.</b>			
SEDE DE MICRORREGIÃO FORMADA PELOS MUNICÍPIOS: ITAÚNA, ITATIAUÇU, PIRACEMA, ITAGUARA, JUATUBA, MATEUS LEME, CARMO DO CAJURU, PERFAZENDO TOTAL DE 180916 HABS. REFERENCIADOS. O PRESENTE PLEITO É AMPARADO PELA NECESSIDADE PRECÍPUA DE MAIS 1 APARELHO DE RAIOS-X, VISTO Q O MUNICÍPIO POSSUI APENAS 1 APARELHO ATENDENDO UMA DEMANDA MENSAL DE 1200 EXAMES, RESTANDO UMA DEMANDA MENSAL REPRIMIDA DE 2.000 EXAMES. A ADMINISTRAÇÃO ATUAL TEM COMO PREMISSA A HUMANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DISPONIBILIZADOS PELO SUS LOC			
<b>INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.</b>			
85070, 180916			
<b>INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.</b>			
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE			
<b>EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?</b>			
SIM			
<b>INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.</b>			
SERVIÇO TERCEIRIZADO LOCAL			

<b>EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA: POLICLINICA DR OVIDIO NOGUEIRA MACHADO</b>			
<b>Ambiente: Sala de Raio-X</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Aparelho de Raio X - Fixo	1	95.000,00	95.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
CORRENTE DO COMANDO GERADOR	MÍNIMO DE 500 mA		
FLUOROSCOPIA	NÃO POSSUI		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO POSSUI		

**Especificação Técnica**

Conjunto Radiológico Fixo - 500mA Equipamento de raios-X compacto, permitindo radiografias de crânio, tórax, coluna, abdômen e extremidade com as seguintes características: Conjunto Gerador: Microprocessado em alta frequência de no mínimo 20 KHz; Potência de 30 kW; Gerador utilizando técnica PWM para controle dinâmico; Variação de Tensão de no mínimo 40 a 125 kV; Corrente máxima de 500 mA; Tempo de exposição mínimo de 4 ms; Tensão de alimentação: 220 V trifásico  $\pm$  50/60 Hz; Consumo máximo de 50KVA para operação em máxima potência do equipamento; Dispositivo de proteção contra sobrecarga e compensação automática de rede; O conjunto gerador (gabinete e transformador) deve obrigatoriamente ser acoplado embaixo da mesa; Sistema de disparo em dois estágios; Software para detecção de falhas com indicação no display de comando; Comutação automática de foco fino ou grosso em função dos valores selecionados; Classificação do equipamento: classe I tipo B; Dissipação de calor no interior da mesa de exames por meio forçado (ventilador interno); Gerador em conformidade com as normas: NBR IEC 60601-1; NBR IEC 60601-2-7 :2001; NBR IEC 60601-2-28:2001; NBR IEC 60601-2-32:2001 Circuitos de segurança: Sobrecarga de aquecimento no tubo Rotação do anodo do tubo Falha de filamento do tubo Sobrecarga de corrente do tubo Painel de comando: Técnica de comando de livre seleção dos parâmetros com indicação digital; Indicação de código de erros no comando; Seleção dos níveis de KV, mA e mAs por meio de teclas; Indicação luminosa para outros parâmetros. Mesa de exames Tampo flutuante nos quatro sentidos com freios eletromagnéticos acionados por pedal; Especificações gerais: Altura do Tampo de no máximo 70cm; Tampo flutuante com movimentos longitudinal e transversal; Largura do tampo de no mínimo 89cm; Comprimento do tampo de no mínimo 217,5cm; Deslocamento transversal do tampo de no mínimo +/- 11cm (22cm); Deslocamento longitudinal do tampo de no mínimo +/- 34cm (68cm); Freios eletromagnéticos com liberação por pedal; Grades com razão mínima de 10:1 60 l/cm e ponto focal de até 110cm; Possibilidade de inserção de cassetes nos tamanhos de 13x18cm até 35x43cm; Peso do paciente mínimo suportado pela mesa de 150kg. Estativa Porta-tubo Sem necessidade de fixação ao teto ou parede (chão mesa); Deslocamentos longitudinal e vertical da estativa; Rotação da estativa de 180° (+/- 90°). Rotação do tubo de RX em +/- 180° com travas de posicionamento rápido em +/- 45°, 0, +/-90°; Dispositivo de segurança no movimento vertical; Distância foco-filme mínima de 121 cm; Deslocamento longitudinal da estativa de no mínimo 182 cm Mural Bucky Grade estacionária anti-difusora com razão mínima de 10:1 60 l/cm, e ponto focal de até 180 cm; Utilização de chassis de 13x18 até 35x43 cm; Freios mecânicos; Deslocamento vertical mínimo de 30 a 170 cm. Tubo de raios X Cúpula de alta capacidade térmica, com proteção contra superaquecimento; Ampola de Raios-X com potências focais mínimas de 25/48 KW, com capacidade térmica do anodo de pelo menos 215.000 HU; Capacidade térmica de dissipação do conjunto emissor de pelo menos 1.295.000 HU; Foco fino de no máximo 1,0 mm e grosso de no máximo 2,0 mm; Anodo giratório com rotação mínima de 3.600 rpm. Filtragem equivalente do tubo de no mínimo 1.3 mmAl Filtragem total conjunto de no mínimo 2.5 mmAl Material do anodo: Rhenium-tungstênio, molibdênio (RTM); Conexão: cabo de alta tensão com terminal federal 3 polos. Acessórios Par de cabos de alta tensão conforme a norma brasileira; Colimador luminoso com timer eletrônico e filtragem inerente de Al mínima de 2,0 mm. Luminosidade a 100 cm: 160 lux Condições Gerais Garantia mínima de 12 meses para todos os itens; Montagem e demonstração de funcionamento inclusos; Registro no Ministério da Saúde/ vigilância Sanitária;

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	<b>1</b>	<b>95.000,00</b>

<b>Total dos Equipamentos/Materiais Permanentes</b>	<b>R\$95.000,00</b>
---	---------------------

**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