



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GERALDO DO ARAGUAIA – PA
CNPJ: 10.249.241/0001.22
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 21.986.531/0001-75

Memorando Nº 003/2018 - FMS

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARA: GABINETE DO PREFEITO

Ao
Exmo. Senhor **EDILSON PEREIRA DE CARVALHO**
Prefeito Municipal

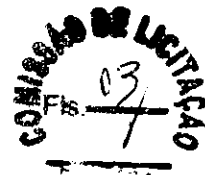
Senhor Prefeito,

Servimo-nos do presente para solicitar a Vossa Excelência a autorização para inicialização de processo licitatório para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE UMA UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE, CONFORME EMENDA 34920005, PROPOSTA Nº 21986.531000/1170-10 DO MUNICÍPIO DE SÃO GERALDO DO ARAGUAIA**, conforme Ofício 127 e Proposta nº 21986.531000/1170-10 (em anexo). Solicito ainda que seja verificada a previa manifestação sobre a existência de recursos orçamentários para cobertura das despesas com vistas à deflagração do procedimento licitatório, para atendimento do presente memorando.

São Geraldo do Araguaia (PA), 23 de Março de 2018.



João Batista Pereira de Oliveira
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



OFÍCIO GAB NP N.º 239/2017

Brasília, 29 de dezembro de 2017.

A Sua Excelência o Senhor
EDÍLSON PEREIRA DE CARVALHO
Prefeito Municipal de São Geraldo do Araguaia
São Geraldo do Araguaia - PA

Assunto: Empenho de Emenda Individual ao Orçamento Geral da União/2017.

Senhor Prefeito,

Com meus cordiais cumprimentos, tenho a satisfação de informar a Vossa Excelência que o Ministério da Saúde realizou o empenho remanescente de minha Emenda Individual número 34920005, funcional programática 10.302.2015.8535.0015, apresentada ao Orçamento Geral da União/2017 em benefício de seu município para estruturação de unidades de atenção especializada em saúde, no valor de **R\$ 170.000,00** (cento e setenta mil reais), conforme nota de empenho, em anexo, emitida no dia 28 de dezembro de 2017.

Informo que minha assessoria em Brasília, na pessoa do Senhor Jader Batista (fones: 061. 99901-4739, 3215-1527), está à disposição de Vossa Excelência para ajudar no encaminhamento deste assunto.

Atenciosamente,

NILSON PINTO
Deputado Federal (PSDB-PA)

29/12/17 10:25

USUARIO : IGOR

DATA EMISSAO : 28Dez17

NUMERO : 2017NE505595

UG EMITENTE : 257001 - DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE

GESTAO EMITENTE : 00001 - TESOURO NACIONAL

FAVORECIDO : 21986531/0001-75 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO D



TAXA:

OBSERVACAO

EMPENHO PARA ATENDER PORTARIA N 2676, DE 16/10/2017. EMENDA N 34920005 PROPOSTA N 21986531000117010 PROCESSO N .

EVENTO	ESF	PTRES	FONTE	ND	UGR	PI	V A L O R
401091	2	133842	6188000000	444142			170.000,00

TIPO: GLOBAL SISTEMA DE ORIGEM:

PASSIVO ANTERIOR: NAO CONTA PASSIVO :

MODALIDADE : NAO SE APLICA AMPARO : INCISO :

PROCESSO : PRECATORIO :

UF BENEFICIADA : PA MUNICIPIO BENEF. :

ORIGEM MATERIAL :

REFERENCIA : NR.ORIG.TRANSF:

LANCADO POR : 57559457134 - MIRIAN UG : 257001 28Dez17 22:15

PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 21986.531000/1170-10****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 21.986.531/0001-75	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA PA	
Endereço Completo ANANIAS COSTA CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 68.570-000	UF PA	Município SAO GERALDO DO ARAGUAIA

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
34920005 - R\$ 170.000,00 - NILSON PINTO

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

Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	10.249.241/0001-22	CNES:	6593275
Endereço:	AVENIDA ANANIAS COSTA - CENTRO, CEP:68570000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA	CNES:	6593275
---------------------------	--	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA****Ambiente:** Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão	1	170.000,00	170.000,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		

Especificação Técnica

Veículo furgão original de fábrica, 0 km, adap. p/ AMB SIMPLES REMOÇÃO, com cap. Vol. não inferior a 7 metros cúbicos no total. Compr. total mín. 4.740 mm; Comp. mín. do salão de atend.o 2.500 mm; Al. Int. mín. do salão de atend. 1.540 mm; Diesel; Equipado com todos os equip. de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN; A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço. O painel elétrico interno, deverá possuir 2 tomadas p/ 12V (DC). As tomadas elétricas deverão manter uma dist. mín. de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A ilum. do comp. de atend. deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial - deverá ser feita por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, com diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em alumínio ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar com holofote tipo farol articulado reg. manualmente na parte traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180º na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com freq. Mín. de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. mínima de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín. de 3 tons distintos, sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 1 m. de no mín. 100 dB @13,8 Vcc; Sist. fixo de Oxigênio (rede integrada): contendo 1 cilindro de oxigênio de no mín. 16l. . Em suporte individual, com cintas reguláveis e mecanismo confiável resistente a vibrações, trepidações e/ou capotamentos, possibilitando receber cilindros de capacidade diferentes, equipado com válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm2 e manômetro; Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: fluxômetro, umidificador p/ O2 e aspirador tipo venturi, c/ roscas padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfr/aquec.. O compart. do motorista deverá ser fornecido c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compart. paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sist. de Ar Condicionado, c/ aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mín. de 26.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mín. 1.900 mm de compr., com a cabeceira voltada para frente; c/ pés dobráveis, sist. escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido. Acompanham: colchonete. Balaústre: Deverá ter 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio de no mínimo 1 polegada de diâmetro, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comp., através de parafusos e c/ 2 sist. de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro. Piso: Deverá ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável, antiderrapante

mesmo quando molhado. Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Deverá possuir um armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com batente frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproximadamente 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veículo, composto por (cruzes) e palavra (ambulância) no capô, vidros laterais e vidros traseiros; Bem como, as marcas do Governo Federal.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	170.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	170.000,00

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fis. 06
RUBRICA

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
03813X	SAO GERALDO ARAGUAIA
ENDEREÇO	
AV.PRES.VARGAS,1 CENTRO CEP:68.570-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO ambulancia tipo a.pdf
Outros documentos para a Proposta - PPI Pará Quadro I.pdf