



## PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

**Nº da Proposta** 12083881000125004 **Ano** 2025

**CNPJ** 12083881000130 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO CAMARA RN **Esfera Administrativa** 03

**Tipo de Beneficiário** FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

**Dirigente** Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não

**População** 34.849 **Telefone** 84991451387 **Município** JOÃO CÂMARA **CEP** 59.550-000

**Endereço** 29 DE OUTUBRO, CENTRO **E-mail** smsjoaocamara@gmail.com

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
PROGRAMA

**Objeto**  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
PROGRAMA		798.384,00

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

CNPJ	Nome	CNES
08309536000103	PSF 1 GAFURINGA	2474697

**Tipo de Unidade** UNIDADE BASICA DE SAUDE **Endereço** RUA JOQUIM REBOUCAS - GAFURINGA, CEP:59550000

## RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

**Tipo de Serviço**  
EQUIPAMENTOS UBS

**Setor**  
NUCLEO "UBS"

**Ambiente**  
Consultório indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Espirômetro para Telessaúde	1	19.866,00	19.866,00
Doppler Vascular	1	2.421,00	2.421,00
TENS e FES	1	1.757,00	1.757,00
Fotóforo - Foco de Luz de Cabeça	1	7.316,00	7.316,00
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	16.176,00	16.176,00
Dinamômetro	1	1.832,00	1.832,00
Laser para Fisioterapia	1	4.214,00	4.214,00
Ultrassom para Fisioterapia	1	2.053,00	2.053,00
Ultrassom Diagnóstico Portátil para Telessaúde	1	41.933,00	41.933,00
Otoscópio para Telessaúde	1	7.250,00	7.250,00

Retinógrafo para Telessaúde	1	43.222,00	43.222,00
Dermatoscópico para Telessaúde	1	8.010,00	8.010,00
Eletrocardiógrafo para Telessaúde	1	15.390,00	15.390,00
Cadeira de Rodas para Obeso	1	2.346,00	2.346,00
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	9.930,00	9.930,00
Balança Digital Portátil	1	1.888,00	1.888,00
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00
Tábua de Propriocepção	1	213,00	213,00

<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
	18	199.596,00

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

<b>CNPJ</b>	<b>Nome</b>	<b>CNES</b>
08309536000103	PSF 11 AMARELAO	2474573

<b>Tipo de Unidade</b>	<b>Endereço</b>
UNIDADE BASICA DE SAUDE	AMARELAO - ZONA RURAL, CEP:59550000

#### RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

##### Tipo de Serviço

EQUIPAMENTOS UBS

##### Setor

NUCLEO "UBS"

##### Ambiente

Consultório indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Doppler Vascular	1	2.421,00	2.421,00
Espirômetro para Telessaúde	1	19.866,00	19.866,00
Fotóforo - Foco de Luz de Cabeça	1	7.316,00	7.316,00
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	16.176,00	16.176,00
Dinamômetro	1	1.832,00	1.832,00
Laser para Fisioterapia	1	4.214,00	4.214,00
Ultrassom para Fisioterapia	1	2.053,00	2.053,00
Ultrassom Diagnóstico Portátil para Telessaúde	1	41.933,00	41.933,00
Otoscópio para Telessaúde	1	7.250,00	7.250,00
Retinógrafo para Telessaúde	1	43.222,00	43.222,00
Dermatoscópico para Telessaúde	1	8.010,00	8.010,00
Eletrocardiógrafo para Telessaúde	1	15.390,00	15.390,00
Cadeira de Rodas para Obeso	1	2.346,00	2.346,00
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	9.930,00	9.930,00
Balança Digital Portátil	1	1.888,00	1.888,00
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00
Tábua de Propriocepção	1	213,00	213,00
TENS e FES	1	1.757,00	1.757,00

<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
	18	199.596,00

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

<b>CNPJ</b>	<b>Nome</b>	<b>CNES</b>
08309536000103	PSF 2 SAO FRANCISCO	2474689

<b>Tipo de Unidade</b>	<b>Endereço</b>
UNIDADE BASICA DE SAUDE	RUA JOSE SEVERIANO DA CAMARA - SAO FRANCISCO, CEP:59550000

#### RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

##### Tipo de Serviço

EQUIPAMENTOS UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Consultório indiferenciado

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Doppler Vascular	1	2.421,00	2.421,00
Tábua de Propriocepção	1	213,00	213,00
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00
Balança Digital Portátil	1	1.888,00	1.888,00
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	9.930,00	9.930,00
Cadeira de Rodas para Obeso	1	2.346,00	2.346,00
Eletrocardiógrafo para Telessaúde	1	15.390,00	15.390,00
Dermatoscópio para Telessaúde	1	8.010,00	8.010,00
Retinógrafo para Telessaúde	1	43.222,00	43.222,00
Otoscópio para Telessaúde	1	7.250,00	7.250,00
Espirômetro para Telessaúde	1	19.866,00	19.866,00
Ultrassom Diagnóstico Portátil paraTelessaúde	1	41.933,00	41.933,00
Ultrassom para Fisioterapia	1	2.053,00	2.053,00
Laser para Fisioterapia	1	4.214,00	4.214,00
Dinamômetro	1	1.832,00	1.832,00
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	16.176,00	16.176,00
Fotóforo - Foco de Luz de Cabeça	1	7.316,00	7.316,00
TENS e FES	1	1.757,00	1.757,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA****QTD.****VALOR**

18

199.596,00

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

<b>CNPJ</b>	<b>Nome</b>	<b>CNES</b>
08309536000103	PSF 9 LAJEADO	5279453

**Tipo de Unidade**

UNIDADE BASICA DE SAUDE

**Endereço**

LAJEADO - ZONA RURAL, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

EQUIPAMENTOS UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Consultório indiferenciado

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Doppler Vascular	1	2.421,00	2.421,00
TENS e FES	1	1.757,00	1.757,00
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00
Balança Digital Portátil	1	1.888,00	1.888,00
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	9.930,00	9.930,00
Cadeira de Rodas para Obeso	1	2.346,00	2.346,00
Eletrocardiógrafo para Telessaúde	1	15.390,00	15.390,00
Dermatoscópio para Telessaúde	1	8.010,00	8.010,00
Retinógrafo para Telessaúde	1	43.222,00	43.222,00
Otoscópio para Telessaúde	1	7.250,00	7.250,00
Espirômetro para Telessaúde	1	19.866,00	19.866,00
Ultrassom Diagnóstico Portátil paraTelessaúde	1	41.933,00	41.933,00
Ultrassom para Fisioterapia	1	2.053,00	2.053,00
Laser para Fisioterapia	1	4.214,00	4.214,00
Dinamômetro	1	1.832,00	1.832,00

Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	16.176,00	16.176,00
Fotóforo - Foco de Luz de Cabeça	1	7.316,00	7.316,00
Tábua de Propriocepção	1	213,00	213,00
<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
	18	199.596,00	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
	72	798.384,00	

---

**DADOS DO CADASTRADOR**

<b>CPF</b>	<b>Nome</b>
04600634489	JANE RAFAELA TEIXEIRA DE SOUZA
<b>E-mail</b>	<b>Telefone</b>
smsjc2025@gmail.com	8499173878



## PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

**Nº da Proposta** 12083881000125005 **Ano** 2025

**CNPJ** 12083881000130 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO CAMARA RN **Esfera Administrativa** 03

**Tipo de Beneficiário** FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

**Dirigente** Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não

**População** 34.849 **Telefone** 84991451387 **Município** JOÃO CÂMARA **CEP** 59.550-000

**Endereço** 29 DE OUTUBRO, CENTRO **E-mail** smsjoaocamara@gmail.com

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
EMENDA	50410007	495.232,00

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

**CNPJ** 08309536000103 **Nome** ESF 14 BOA VISTA **CNES** 9328726

**Tipo de Unidade** UNIDADE BASICA DE SAUDE **Endereço** RUA BOA VISTA - BOA VISTA, CEP:59550000

## RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

### Tipo de Serviço

UBS

#### Setor

NUCLEO "UBS"

#### Ambiente

Sala de curativos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Armário Vitrine	2	1.742,00	3.484,00
Braçadeira para Injeção	5	232,00	1.160,00
Carro de Curativos	5	1.229,00	6.145,00
Escada com 2 degraus	2	405,00	810,00
Biombo	2	902,00	1.804,00

#### Ambiente

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Mesa Ginecológica	3	1.839,00	5.517,00

<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
	19	18.920,00

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

<b>CNPJ</b>	<b>Nome</b>	<b>CNES</b>
08309536000103	ESF 15 PLANALTO	9328734

<b>Tipo de Unidade</b>	<b>Endereço</b>
UNIDADE BASICA DE SAUDE	RUA ALEXANDRE CAMARA - CENTRO, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS**

**Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Seladora	1	1.134,00	1.134,00
Aparelho de Raios X - Odontológico	1	11.855,00	11.855,00
Consultório Odontológico Portátil	1	22.879,00	22.879,00
Compressor Odontológico	5	4.527,00	22.635,00

**Ambiente**

Área de preparo e esterilização (setor limpo) (Sala de Esterilização/ Estocagem de Mat Esterilizado)

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	2	5.958,00	11.916,00

<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
	10	70.419,00

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

<b>CNPJ</b>	<b>Nome</b>	<b>CNES</b>
08309536000103	ESF 16 CENTRO II	9328742

<b>Tipo de Unidade</b>	<b>Endereço</b>
UNIDADE BASICA DE SAUDE	PRACA MONSENHOR FREITAS - CENTRO, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS**

**Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Braçadeira para Injeção	3	232,00	696,00
Biombo	5	902,00	4.510,00
Carro de Curativos	3	1.229,00	3.687,00
Armário Vitrine	4	1.742,00	6.968,00
Escada com 2 degraus	5	405,00	2.025,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Balança Antropométrica Infantil	3	1.021,00	3.063,00
Impressora Laser (Comum)	2	3.449,00	6.898,00
Balança Antropométrica Infantil	2	1.021,00	2.042,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Mesa Ginecológica	2	1.839,00	3.678,00

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Seladora	3	1.134,00	3.402,00
Aparelho de Raios X - Odontológico	1	11.855,00	11.855,00

**Ambiente**

Área de preparo e esterilização (setor limpo) (Sala de Esterilização/ Estocagem de Mat Esterilizado)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	5.958,00	5.958,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA**

QTD.	VALOR
34	54.782,00

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

CNPJ	Nome	CNES
08309536000103	ESF 17 SAO JOSE	4436865

**Tipo de Unidade**

UNIDADE BASICA DE SAUDE

**Endereço**

RUA JOSE RODRIGUES - BELA VISTA, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Armário Vitrine	3	1.742,00	5.226,00
Braçadeira para Injeção	3	232,00	696,00
Escada com 2 degraus	3	405,00	1.215,00
Biombo	5	902,00	4.510,00
Carro de Curativos	2	1.229,00	2.458,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Foco Refletor Ambulatorial	2	784,00	1.568,00
Foco Refletor Ambulatorial	3	784,00	2.352,00
Impressora Laser (Comum)	2	3.449,00	6.898,00
Balança Antropométrica Infantil	3	1.021,00	3.063,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Mesa Ginecológica	2	1.839,00	3.678,00

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Seladora	3	1.134,00	3.402,00
Aparelho de Raios X - Odontológico	1	11.855,00	11.855,00

**Ambiente**

Área de preparo e esterilização (setor limpo) (Sala de Esterilização/ Estocagem de Mat Esterilizado)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
---------------------	------	----------------	-------------------

Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) 1 5.958,00 5.958,00

**Ambiente**

Área de recepção e espera de pacientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Cadeira para Obeso	2	2.064,00	4.128,00
Cadeira para Obeso	2	2.064,00	4.128,00
Longarina	5	844,00	4.220,00
Computador (Desktop-Básico)	4	4.136,00	16.544,00
Longarina	3	844,00	2.532,00

<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
	49	84.431,00

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

<b>CNPJ</b>	<b>Nome</b>	<b>CNES</b>
08309536000103	PSF 1 GAFURINGA	2474697

<b>Tipo de Unidade</b>	<b>Endereço</b>
UNIDADE BASICA DE SAUDE	RUA JOQUIM REBOUCAS - GAFURINGA, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS**

**Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Carro de Curativos	2	1.229,00	2.458,00
Biombo	3	902,00	2.706,00
Braçadeira para Injeção	3	232,00	696,00
Armário Vitrine	3	1.742,00	5.226,00
Escada com 2 degraus	4	405,00	1.620,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Armário	3	1.471,00	4.413,00
Foco Refletor Ambulatorial	3	784,00	2.352,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Armário	2	1.471,00	2.942,00
Mesa Ginecológica	2	1.839,00	3.678,00
Balança Antropométrica Infantil	2	1.021,00	2.042,00
Impressora Laser (Comum)	2	3.449,00	6.898,00
Computador (Desktop-Básico)	3	4.136,00	12.408,00

**Ambiente**

Área de preparo e esterilização (setor limpo) (Sala de Esterilização/ Estocagem de Mat Esterilizado)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	5.958,00	5.958,00

**Ambiente**

Área de recepção e espera de pacientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Longarina	2	844,00	1.688,00

<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
	35	55.085,00

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

<b>CNPJ</b> 08309536000103	<b>Nome</b> PSF 10 MORADA NOVA	<b>CNES</b> 2474646
<b>Tipo de Unidade</b> UNIDADE BASICA DE SAUDE	<b>Endereço</b> ASSENTAMENTO MORADA NOVA - ZONA RURAL, CEP:59550000	

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Biombo	2	902,00	1.804,00
Armário Vitrine	3	1.742,00	5.226,00
Braçadeira para Injeção	2	232,00	464,00
Carro de Curativos	2	1.229,00	2.458,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Balança Antropométrica Infantil	3	1.021,00	3.063,00
Foco Refletor Ambulatorial	2	784,00	1.568,00
Armário	2	1.471,00	2.942,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Cadeira	6	235,00	1.410,00
Mesa Ginecológica	1	1.839,00	1.839,00

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Seladora	3	1.134,00	3.402,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA**

<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
26	24.176,00

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

<b>CNPJ</b> 08309536000103	<b>Nome</b> PSF 11 AMARELAO	<b>CNES</b> 2474573
<b>Tipo de Unidade</b> UNIDADE BASICA DE SAUDE	<b>Endereço</b> AMARELAO - ZONA RURAL, CEP:59550000	

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Carro de Curativos	2	1.229,00	2.458,00
Braçadeira para Injeção	2	232,00	464,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Cadeira	7	235,00	1.645,00
Balança Antropométrica Infantil	2	1.021,00	2.042,00

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Seladora	2	1.134,00	2.268,00

**Ambiente**

Sala administrativa (Sala de Administração e Gerência)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	2	1.091,00	2.182,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA**

QTD.	VALOR
17	11.059,00

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

CNPJ	Nome	CNES
08309536000103	PSF 12 VALENTIM	2474662

**Tipo de Unidade**

UNIDADE BASICA DE SAUDE

**Endereço**

SITIO VALENTIM - ZONA RURAL, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Suporte de Soro	2	507,00	1.014,00
Carro de Curativos	2	1.229,00	2.458,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Balança Antropométrica para Obesos	3	2.342,00	7.026,00
Cadeira	7	235,00	1.645,00
Balança Antropométrica Infantil	2	1.021,00	2.042,00

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Seladora	2	1.134,00	2.268,00

**Ambiente**

Sala administrativa (Sala de Administração e Gerência)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	2	1.091,00	2.182,00

**Ambiente**

Sala de curativos / suturas e coleta de material (exceto ginecológico) (Sala de Procedimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Suporte de Soro	3	507,00	1.521,00
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA**

QTD.	VALOR
24	33.935,00

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

<b>CNPJ</b> 08309536000103	<b>Nome</b> PSF 13 ASSUNCAO	<b>CNES</b> 2474611
-------------------------------	--------------------------------	------------------------

<b>Tipo de Unidade</b> UNIDADE BASICA DE SAUDE	<b>Endereço</b> ASSUNCAO - ZONA RURAL, CEP:59550000
---	--

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

**Nome do Equipamento**

Balde/ Lixeira

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
2	96,00	192,00

**Ambiente**

Área de distribuição (Farmácia)

**Nome do Equipamento**

Armário

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
4	1.471,00	5.884,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

**Nome do Equipamento**

Mesa de Exames

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
2	3.287,00	6.574,00

Suporte de Soro

7	507,00	3.549,00
---	--------	----------

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

**Nome do Equipamento**

Mesa para Computador

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
2	340,00	680,00

**Ambiente**

Sala administrativa (Sala de Administração e Gerência)

**Nome do Equipamento**

Balde/ Lixeira

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
10	96,00	960,00

Bebedouro/ Purificador Refrigerado

3	1.091,00	3.273,00
---	----------	----------

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA**

QTD.	VALOR
30	21.112,00

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

<b>CNPJ</b> 08309536000103	<b>Nome</b> PSF 2 SAO FRANCISCO	<b>CNES</b> 2474689
-------------------------------	------------------------------------	------------------------

<b>Tipo de Unidade</b> UNIDADE BASICA DE SAUDE	<b>Endereço</b> RUA JOSE SEVERIANO DA CAMARA - SAO FRANCISCO, CEP:59550000
---	---

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Sala de curativos

**Nome do Equipamento**

Balde/ Lixeira

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
3	96,00	288,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

**Nome do Equipamento**

Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
------	----------------	-------------------

Mesa de Exames	2	3.287,00	6.574,00
Suporte de Soro	5	507,00	2.535,00

#### Ambiente

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	4	308,00	1.232,00
Laringoscópio Adulto	2	1.508,00	3.016,00
Lanterna Clínica	3	68,00	204,00
Laringoscópio Infantil	2	1.645,00	3.290,00

#### Ambiente

Consultório odontológico coletivo

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Mesa para Computador	5	340,00	1.700,00

#### Ambiente

Sala administrativa (Sala de Administração e Gerência)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Balde/ Lixeira	10	96,00	960,00
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	3	1.091,00	3.273,00

#### TOTAL UNIDADE ASSISTIDA

QTD.	VALOR
39	23.072,00

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

CNPJ	Nome	CNES
08309536000103	PSF 7 QUEIMADAS	2474670

#### Tipo de Unidade

UNIDADE BASICA DE SAUDE

#### Endereço

QUEIMADAS - ZONA RURAL, CEP:59550000

#### RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

##### Tipo de Serviço

UBS

##### Setor

NUCLEO "UBS"

#### Ambiente

Sala de demonstração e educação em saúde (Sala de Atividades Coletivas/Sala de ACS)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Microfone	3	151,00	453,00
Aparelho de Som	1	301,00	301,00
Aparelho de Som	1	301,00	301,00

#### Ambiente

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Esfigmomanômetro Adulto	4	308,00	1.232,00
Lanterna Clínica	5	68,00	340,00
Laringoscópio Adulto	3	1.508,00	4.524,00
Mesa de Exames	2	3.287,00	6.574,00

#### Ambiente

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Suporte de Soro	5	507,00	2.535,00
Mesa para Computador	5	340,00	1.700,00

#### Ambiente

Área de preparo e esterilização (setor limpo) (Sala de Esterilização/ Estocagem de Mat Esterilizado)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	2	5.958,00	11.916,00

**Ambiente**

Sala administrativa (Sala de Administração e Gerência)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Balde/ Lixeira	10	96,00	960,00
<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
	41	30.836,00	

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

CNPJ	Nome	CNES
08309536000103	PSF 8 MODELO 1	5279445

Tipo de Unidade	Endereço
UNIDADE BASICA DE SAUDE	MODELO I ZONA RURAL - ZONA RURAL, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Mesa de Exames	4	3.287,00	13.148,00
Lanterna Clínica	5	68,00	340,00
Esfigmomanômetro Adulto	2	308,00	616,00

**Ambiente**

Consultório odontológico coletivo

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Mesa para Computador	5	340,00	1.700,00

**Ambiente**

Sala administrativa (Sala de Administração e Gerência)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Balde a Pedal	10	345,00	3.450,00
Computador Portátil (Notebook)	6	4.277,00	25.662,00

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	32	44.916,00

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

CNPJ	Nome	CNES
08309536000103	PSF 9 LAJEADO	5279453

Tipo de Unidade	Endereço
UNIDADE BASICA DE SAUDE	LAJEADO - ZONA RURAL, CEP:59550000

**RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS****Tipo de Serviço**

UBS

**Setor**

NUCLEO "UBS"

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório Indiferenciado/Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Lanterna Clínica	7	68,00	476,00

**Ambiente**

Consultório indiferenciado (Consultório com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00

Otoscópio Simples	2	1.295,00	2.590,00
Balança Antropométrica para Obesos	2	2.342,00	4.684,00

**Ambiente**

Sala administrativa (Sala de Administração e Gerência)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Balde/ Lixeira	10	96,00	960,00
<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
	22	22.489,00	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
	378	495.232,00	

**DADOS DO CADASTRADOR**

<b>CPF</b>	<b>Nome</b>
04600634489	JANE RAFAELA TEIXEIRA DE SOUZA
<b>E-mail</b>	<b>Telefone</b>
smsjc2025@gmail.com	8499173878



## PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

**Nº da Proposta** 12083881000125007 **Ano** 2025

**CNPJ** 12083881000130 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO CAMARA RN **Esfera Administrativa** 03

**Tipo de Beneficiário** FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

**Dirigente** Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não

**População** 34.849 **Telefone** 84991451387 **Município** JOÃO CÂMARA **CEP** 59.550-000

**Endereço** 29 DE OUTUBRO, CENTRO **E-mail** smsjoaocamara@gmail.com

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Composição	Número	Valor
EMENDA	71210010	101.773,00

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

CNPJ	Nome	CNES
08309536000103	CENTRO DE ESPECIALIDADE MEDICA	5584183

**Tipo de Unidade** AMBULATORIO **Endereço** RUA 29 DE OUTUBRO - CENTRO, CEP:59550000

## RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

**Tipo de Serviço**  
DIAGNÓSTICO EM ONCOLOGIA

**Setor**  
Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Imagenologia - Ultra-sonografia

**Ambiente**  
Sala de exames e terapias de ultra-sonog.: Geral

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica	1	101.773,00	101.773,00
<b>TOTAL UNIDADE ASSISTIDA</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
	1	101.773,00	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
	1	101.773,00	

---

**DADOS DO CADASTRADOR****CPF**

04600634489

**Nome**

JANE RAFAELA TEIXEIRA DE SOUZA

**E-mail**

smsjc2025@gmail.com

**Telefone**

8499173878



## PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

**Nº da Proposta** 12083881000125013 **Ano** 2025

**CNPJ** 12083881000130 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO CAMARA RN **Esfera Administrativa** 03

**Tipo de Beneficiário** FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

**Dirigente** Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não

**População** 34.849 **Telefone** 84991451387 **Município** JOÃO CÂMARA **CEP** 59.550-000

**Endereço** 29 DE OUTUBRO, CENTRO **E-mail** smsjoacamara@gmail.com

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso** EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA A SAÚDE BUCAL

Composição	Número	Valor
EMENDA	50410007	25.853,00

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

**CNPJ** 08309536000103 **Nome** CENTRO ESPECIALIZADO DE ODONTOLOGIA DR JOSE MARIA PINHEIRO **CNES** 5279542

**Tipo de Unidade** AMBULATORIO **Endereço** RUA 29 DE OUTUBRO - CENTRO, CEP:59550000

## RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

### Tipo de Serviço

SAÚDE BUCAL

### Setor

NUCLEO "CENTRO ESPECIALIZADO DE ODONTOLOGIA"

### Ambiente

Consultório odontológico coletivo

### Nome do Equipamento

Cadeira Odontológica Completa

### TOTAL UNIDADE ASSISTIDA

### TOTAL GERAL

QTD.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
1	25.853,00	25.853,00
<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
1	25.853,00	
<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>	
1	25.853,00	

---

**DADOS DO CADASTRADOR****CPF**

04600634489

**Nome**

JANE RAFAELA TEIXEIRA DE SOUZA

**E-mail**

smsjc2025@gmail.com

**Telefone**

8499173878



## PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

**Nº da Proposta** 12083881000125011 **Ano** 2025

**CNPJ** 12083881000130 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO CAMARA RN **Esfera Administrativa** 03

**Tipo de Beneficiário** FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

**Dirigente** Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não

**População** 34.849 **Telefone** 84991451387 **Município** JOÃO CÂMARA **CEP** 59.550-000

**Endereço** 29 DE OUTUBRO, CENTRO **E-mail** smsjoaocamara@gmail.com

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Composição	Número	Valor
EMENDA	71210010	52.409,00

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

**CNPJ** 08309536000103 **Nome** CRO CENTRO DE REFERENCIA EM ONCOLOGIA **CNES** 6839932

**Tipo de Unidade** AMBULATORIO **Endereço** RUA JOAQUIM REBOUCAS - GAFURINGA, CEP:59550000

## RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

**Tipo de Serviço**  
ASSISTÊNCIA INTERMEDIÁRIA

### Setor

Atendimento Ambulatorial / Consultórios

### Ambiente

Consultório indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Biombo	5	902,00	4.510,00
Mesa para Consultório	5	539,00	2.695,00
Cadeira	5	235,00	1.175,00
Ventilador de Teto/ Parede	5	333,00	1.665,00
Foco Refletor Ambulatorial	2	784,00	1.568,00
Esfigmomanômetro Adulto	4	308,00	1.232,00
Armário	6	1.471,00	8.826,00

**Ambiente**

Consultório Ginecologia

**Nome do Equipamento**

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Negatoscópio	2	1.078,00	2.156,00
Mesa de Exames	4	3.287,00	13.148,00
Balança Antropométrica Adulto	2	1.755,00	3.510,00
Armário Vitrine	2	1.742,00	3.484,00

**Setor**

Apoio Administrativo / Documentação e Informação

**Ambiente**

Sala de espera para acompanhantes e visitantes

**Nome do Equipamento**

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Longarina	10	844,00	8.440,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA****QTD. VALOR**  
52 52.409,00**TOTAL GERAL****QTD. VALOR**  
52 52.409,00**DADOS DO CADASTRADOR****CPF**

04600634489

**Nome**

JANE RAFAELA TEIXEIRA DE SOUZA

**E-mail**

smsjc2025@gmail.com

**Telefone**

8499173878