

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047/2024**

| IDENTIFICAÇÃO                |                                                             |                |   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|---|
| <b>Un. Gestora:</b>          | Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense - AEBES |                |   |
| <b>Un. Adm. Envolvidas:</b>  | Setor Subvenções Sociais e Licitações                       |                |   |
| <b>Responsáveis:</b>         | Fernanda Dalcolmo e Dree Elle Mendonça Freitas Lima         |                |   |
| <b>Data de Elab./ Atual.</b> | 25/07/2024                                                  | <b>Versão:</b> | 1 |

## **1. Descrição da Necessidade da Contratação**

**1.1** O Hospital Evangélico em Santa Leopoldina - HESL (CNES 2599899) oferece assistência médica/multidisciplinar e oferece aos munícipes, sendo o único serviço médico hospitalar em complemento aos serviços de atenção primária à saúde. O foco do atendimento é o serviço ambulatorial, clínica médica e clínica cirúrgica e atende cerca de 50 pacientes/dia que variam entre consultas, exames laboratoriais e de imagem (Raio X). Também são realizados cerca de 100 procedimentos cirúrgicos mensal nas especialidades de Ginecologia e Vascular. O HESL tem como público alvo os usuários do SUS e concentra cerca de 95% do seu atendimento a esses pacientes, comprovando assim, sua importância frente a sociedade, destacando a quantidade de atendimentos custeados pelo Sistema Único de Saúde.

Com a aquisição de **1)** Ar Condicionado 12.000 BTUs – 04und; **2)** Esfigmomanômetro Infantil – 03und; **3)** Nobreak – 06und; **4)** Régua de Gases – 29und; **5)** Computador Desktop Básico – 05und; **6)** Cadeira de Rodas para Obeso – 02und; **7)** Estante – 09und e **8)** Doppler Vascular – 01und objetivamos proporcionar melhoria e qualificação dos equipamentos, atualização/complementação do parque tecnológico, para um atendimento mais qualificado e com maior resolutividade e segurança aos pacientes do SUS e atendimento às normas/exigências da vigilância sanitária.

## **2. Demonstração da Previsão da Contratação no Plano de Contratações Anual**

**2.1** Com a aquisição dos itens: **1)** Ar Condicionado 12.000 BTUs – 04und; **2)** Esfigmomanômetro Infantil – 03und; **3)** Nobreak – 06und; **4)** Régua de Gases – 29und; **5)** Computador Desktop Básico – 05und; **6)** Cadeira de Rodas para Obeso – 02und; **7)** Estante – 09und e **8)** Doppler

Vascular – 01und objetivamos prestar um atendimento ágil, com diagnóstico preciso, seguro e resoluto, com mais resolutividade, bem como a maior satisfação dos usuários do SUS.

### **3. Requisitos da Contratação**

**3.1.** Os equipamentos referentes a esta contratação deverão ser entregues pelo fornecedor, de acordo com as especificações definidas em edital e disposições contratuais.

Os bens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos do art. 20 da Lei 14.133/2021, considerando que possuem padrões de desempenho e de qualidade que podem ser objetivamente definidos, com base em especificações usuais no mercado. Neste sentido, com base nas características citadas, a escolha mais adequada para realizar a contratação dos itens é o Pregão Eletrônico.

As aquisições da Instituição em atendimento ao dispositivo legal, são realizadas visando garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos. Portanto, a aquisição de **1) Ar Condicionado 12.000 BTUs – 04und; 2) Esfigmomanômetro Infantil – 03und; 3) Nobreak – 06und; 4) Régua de Gases – 29und; 5) Computador Desktop Básico – 05und; 6) Cadeira de Rodas para Obeso – 02und; 7) Estante – 09und e 8) Doppler Vascular – 01und** para utilização nas atividades da Instituição deverá ser realizada respeitando os referidos preceitos e ainda, considerando o prazo de execução conforme o plano de trabalho, que é de 12 meses.

### **4. Estimativas das Quantidades para a Contratação**

**4.1.** A estimativa de quantidade dos itens a serem adquiridos foi realizada pelo Setor Requisitante, o qual levou em consideração o déficit dos referidos materiais, o número de atendimentos de pacientes, o consumo de aquisições anteriores e a previsão de consumo do ano vigente, conforme dados colhidos na Instituição. Como método para estimar os valores da contratação, foi realizada pesquisa de preços, visando efetividade na licitação e aquisição dos itens pelo menor preço.

| Item                                   | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade | Quantidade |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| <b>AR CONDICIONADO<br/>12.000 BTUs</b> | Ar-condicionado tipo split inverter (compressor rotativo) "high wall" 12.000 Btus; composto por unidade interna (evaporadora) e unidade externa (condensadora), ambas com serpentina de cobre; ciclo frio; gás refrigerante ecológico R410a; display digital; controle remoto sem fio com display; painel na cor branca; funções ventilador com regulagem de velocidade (fan), sleep, auto(ajuste automático de temperatura), swing (ajuste automático de direção do ar), timer; tensão de 220V; frequência 60Hz; eficiência energética na faixa de classificação "A", comprovada por meio do selo PROCEL ou laudo técnico; função ECO para economia de energia; filtros removíveis antibactericidas; baixo nível de ruído; velocidade do ventilador regulável; 12 meses de garantia contra defeito de fabricação e de material; com bitolas de sucção 1/2" e descarga de 1/4". | Und     | 04         |
| <b>ESFIGMOMANÔMETRO<br/>INFANTIL</b>   | Aparelho de pressão arterial infantil analógico, escala de manômetro: 0 a 300 mmHg com anel de proteção aferido pelo controle de qualidade CBEMED com selo de verificação inicial individual pelo INMETRO, graduação mínima e máxima: 2mmHg e 304 mmHg, tolerância: +/- 3mmHg; manguito e pêra em material antialérgico. Braçadeira em nylon e fechamento por velcro. Medidas aproximadas da braçadeira (+/- 3cm): 28cm x 9,5cm. Abrangência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Und     | 03         |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |    |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
|                                  | aproximada da circunferência da braçadeira (+/- 3cm): 10 a 23cm. Possuir 1 ano de garantia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |    |
| <b>NOBREAK</b>                   | Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de, no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses. | Und | 06 |
| <b>RÉGUA DE GASES</b>            | Material de confecção em alumínio, abertura frontal tipo basculante. Deve possuir de 3 pontos de gases e de <b>3 pontos de energia</b> . Deve possuir válvula de impacto de duplo estágio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Und | 29 |
| <b>COMPUTADOR DESKTOP BÁSICO</b> | Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL. A placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou                                                                                                                                                        | Und | 05 |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |    |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
|                                  | <p>MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio <a href="http://www.formfactors.org">www.formfactors.org</a>, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.</p> |     |    |
| <b>CADEIRA DE RODAS DE BANHO</b> | <p>Confeccionada em ferro pintado com tratamento antiferrugens ou aço carbono. Apoio para braços</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Und | 02 |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |    |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
|                         | removíveis ou escalonáveis/escamoteáveis. Apoio para pés reguláveis, removíveis. Assento e encosto em nylon resistente e lavável, Dobrável, X duplo. Freios bilaterais, pedais em polietileno, rodas dianteiras aro 6" giratórias com pneus maciços, rodas traseiras aro 24" com pneus infláveis, Dimensões aprox. cadeira (para + e - 5cm): 95x68x111cm (AxLxP), Dimensões aprox. assento (para + ou - 5cm): 60x50x50cm (AxLxP), Peso máximo: 28Kg suporte para soro. Capacidade para transportar pessoas de até 159kg. Apresentar número de registro no Ministério da Saúde.                        |     |    |
| <b>ESTANTE</b>          | Em aço inox, com 5 prateleiras; tamanho aproximado: 110X50X200; capacidade de, pelo menos, 120KG no total distribuído; reforçada; cor cinza.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Und | 09 |
| <b>DOPPLER VASCULAR</b> | Modelo portátil, utilizado no diagnóstico e motorização de pulsações arteriais e venosas de difícil percepção e baixa pressão sanguínea; Possibilita diagnóstico imediato de oclusão arterial aguda e trombose venosa; - Tomada do I.T.B. índice Tornozelo/Braquial, para verificação de doença vascular periférica;-Frequência: 7a10mhz;-Indicador de bateria fraca;-Caneta específica para Doppler Vascular;-Botão Liga ou Desliga com regulagem da intensidade do volume;-Saída para fone de ouvido ou gravador de som;-Fone de ouvido binauricular para ausculta individual;-Compartimento para a | Und | 01 |



|  |                                                                                     |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | bateria na parte interna;-Alimentação por Bateria de 9 volts;- Manual em português. |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

## 5. Levantamento de Mercado

**5.1.** Para elaboração da proposta, foi realizada pesquisa de preços através de contato direto com fornecedores e Portal Banco de Preços, sendo possível averiguar a existência de diversos fornecedores que atendem ao solicitado no plano de trabalho, tanto no descritivo técnico quanto no valor cadastrado.

## 6. Estimativa do Valor da Contratação

| ITEM | DESCRIÇÃO                   | QUANT. | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL   |
|------|-----------------------------|--------|--------------|---------------|
| 01   | Ar Condicionado 12.000 BTUs | 04     | R\$ 2.613,05 | R\$ 10.452,20 |
| 02   | Esfigmomanômetro Infantil   | 03     | R\$ 305,43   | R\$ 916,29    |
| 03   | Nobreak                     | 06     | R\$ 882,67   | R\$ 5.296,02  |
| 04   | Régua de Gases              | 29     | R\$ 2.242,47 | R\$ 65.031,63 |
| 05   | Computador Desktop Básico   | 05     | R\$ 3.629,19 | R\$ 18.145,95 |
| 06   | Cadeira de Rodas para Obeso | 02     | R\$ 3.423,71 | R\$ 6.847,42  |
| 07   | Estante                     | 09     | R\$ 1.376,70 | R\$ 12.390,30 |
| 08   | Doppler Vascular            | 01     | R\$ 1.576,30 | R\$ 1.576,30  |

## **7. Descrição da Solução**

**7.1.** Melhoria e qualificação dos equipamentos, atualização/complementação do parque tecnológico, para um atendimento mais qualificado e com maior resolutividade e segurança aos pacientes do SUS e atendimento às normas/exigências da vigilância sanitária.

É importante frisar que os equipamentos precisam apresentar garantia de 12 meses.

## **8. Justificativas para o Parcelamento ou não da Contratação**

**8.1** No processo licitatório, a adjudicação se dará por item, nos termos do art. 82, § 1º, da Lei nº 14.133/2021 e da Súmula/TCU 247. Dessa forma, será realizada licitação para aquisição **1)** Ar Condicionado 12.000 BTUs – 04und; **2)** Esfigmomanômetro Infantil – 03und; **3)** Nobreak – 06und; **4)** Régua de Gases – 29und; **5)** Computador Desktop Básico – 05und; **6)** Cadeira de Rodas para Obeso – 02und; **7)** Estante – 09und e **8)** Doppler Vascular – 01und, em conformidade com o § 1º do art. 82 da Lei nº 14.133/2021. No entanto, a adjudicação se dará por itens, não havendo ofensa à Súmula nº 247 do TCU.

## **9. Demonstrativo dos Resultados Pretendidos**

**9.1** Nosso objetivo com a aquisição destes equipamentos é prestar um atendimento ágil, com diagnóstico preciso, seguro e resolutivo, com mais resolutividade, bem como a maior satisfação dos usuários do SUS.

## **10. Providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do Contrato**

**10.1.** Não se vislumbra necessidades de tomada de providências de adequações para a solução a ser contratada.

## **11. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes**

**11.1.** Não se aplica a esta contratação.

## **12. Descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras**

**12.1** Não se vislumbra impactos ambientais para os itens que se pretende adquirir.



### **13. Posicionamento Conclusivo**

**13.1** Diante do exposto, declara-se viável a contratação pretendida, mostrando-se tecnicamente e fundamentadamente necessária, através deste Estudo Técnico Preliminar (ETP).

Rodrigo André Seidel  
Presidente

## ANEXO I

### ANÁLISE E MAPEAMENTO DOS RISCOS DA CONTRATAÇÃO

(inc. X do art. 18 e inc. I do art. 72 da Lei 14.133/2021, §7º do art. 17 do Decreto 5352-R/2023)

| RISCO 1 – Licitação Deserta ou Fracassada |                                                                                                                                                |                                        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Probabilidade:</b>                     | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Pouco ( <input type="checkbox"/> ) Provável ( <input type="checkbox"/> ) Muito                         |                                        |
| <b>Impacto:</b>                           | ( <input type="checkbox"/> ) Baixo ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Médio ( <input type="checkbox"/> ) Alto                             |                                        |
| <b>Fase Impactada:</b>                    | ( <input type="checkbox"/> ) Fase Interna ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Fase Externa ( <input type="checkbox"/> ) Gestão do Contrato |                                        |
| <b>Id</b>                                 | <b>Dano</b>                                                                                                                                    |                                        |
| 1.                                        | Não se concretizar a contratação pretendida                                                                                                    |                                        |
| <b>Id</b>                                 | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                         | <b>Responsável</b>                     |
| 1.                                        | Revisar e ajustar o descritivo técnico do objeto a ser licitado                                                                                | Gestor da Área Solicitante             |
| 2.                                        | Realizar pesquisa de preços e análise de mercado em busca de maior número de participantes                                                     | Analista de Licitações/Equipe de Apoio |
| <b>Id</b>                                 | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                    | <b>Responsável</b>                     |
| 1.                                        | Realizar nova licitação ampliando a divulgação e contactar fornecedores                                                                        | Pregoeiro e Equipe de Apoio            |

| RISCO 2 – Dificuldade na Aquisição do Objeto Licitado |                                                                                                                                                           |                                          |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Probabilidade:</b>                                 | ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Pouco ( <input type="checkbox"/> ) Provável ( <input type="checkbox"/> ) Muito                                    |                                          |
| <b>Impacto:</b>                                       | ( <input type="checkbox"/> ) Baixo ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Médio ( <input type="checkbox"/> ) Alto                                        |                                          |
| <b>Fase Impactada:</b>                                | ( <input type="checkbox"/> ) Fase Interna ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Fase Externa ( <input type="checkbox"/> ) Gestão do Contrato            |                                          |
| <b>Id</b>                                             | <b>Dano</b>                                                                                                                                               |                                          |
| 1.                                                    | Não se concretizar a contratação pretendida                                                                                                               |                                          |
| <b>Id</b>                                             | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                                    | <b>Responsável</b>                       |
| 1.                                                    | Efetuar pesquisa de mercado para verificar se o valor e descritivo do objeto estão condizentes com o mercado                                              | Analista de Licitações/Equipe de Apoio   |
| <b>Id</b>                                             | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                               | <b>Responsável</b>                       |
| 1.                                                    | Solicitar reformulação para ajuste do plano de trabalho, visando sanar o fator que está impedindo a aquisição do objeto ou solicitar substituição do item | Setor de Subvenções Sociais e Licitações |

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AJUSTE DO PLANO DE TRABALHO**

**DISPOSIÇÕES GERAIS**

- A Divisão de Reformulação (DIREF) procederá, conforme previsto no Termo de Convênio, com a análise técnica de reformulação, com base na descrição e detalhamento das especificações técnicas e nos valores apresentados, visando avaliar a compatibilidade técnica-econômica dos equipamentos médico-hospitalares (EMH), materiais permanentes (MP) e unidades móveis de saúde (UMS) descritos neste documento.
- Compete às Secretarias do Ministério da Saúde a análise dos aspectos relacionados ao mérito, objeto e objetivos das propostas de ajuste do plano de trabalho, termos aditivos e utilização de rendimentos de aplicação financeira.
- Compete às áreas do FNS o pronunciamento quanto às questões de ordem jurídico/legal, contábil/financeiro e análise técnico-econômica das propostas de ajuste do plano de trabalho, termos aditivos e utilização de rendimentos de aplicação financeira.
- Compete ao Departamento de Economia da Saúde e Desenvolvimento - DESID a análise técnico-econômica dos itens de material de consumo.
- Compete ao Departamento de Informação e Informática do SUS (DATASUS) a análise técnico-econômica dos itens de informática e estruturação de redes. Tais itens deverão ser apresentados em Termo de Referência à parte.
- As estimativas de preços inicialmente aprovadas no Plano de Aplicação Detalhado que eventualmente precisarem sofrer variações em função dos ajustes necessários para se estabelecer uma compatibilidade com a especificação técnica apresentada deverão ser posteriormente refletidas em Termo Aditivo, conforme previsto no Parágrafo Segundo da Cláusula Sétima do Termo de Convênio.
- Itens cujo registro na ANVISA é obrigatório deverão estar devidamente validados.

1. CONVENIENTE: Hospital Evangélico de Santa Leopoldina
2. Nº CONVÊNIO: 918330/2021
3. OBJETO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes

| Item<br>01                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nome do Item             | Valor Unitário<br>(R\$) | Quantidade<br>e | Valor Total<br>(R\$) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 002569 – AR CONDICIONADO | R\$ R\$<br>2.613,05     | 04              | R\$ R\$<br>10.452,20 |
| Especificação Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                         |                 |                      |
| <b>AR-CONDICIONADO:</b> Ar-condicionado tipo split inverter (compressor rotativo) "high wall" 12.000 Btus; composto por unidade interna (evaporadora) e unidade externa (condensadora), ambas com serpentina de cobre; ciclo frio; gás refrigerante ecológico R410a; display digital; controle remoto |                          |                         |                 |                      |

sem fio com display; painel na cor branca; funções ventilador com regulagem de velocidade (fan), sleep, auto (ajuste automático de temperatura), swing (ajuste automático de direção do ar), timer; tensão de 220V; frequência 60Hz; eficiência energética na faixa de classificação "A", comprovada por meio do selo PROCEL ou laudo técnico; função ECO para economia de energia; filtros removíveis antibactericidas; baixo nível de ruído; velocidade do ventilador regulável; 12 meses de garantia contra defeito de fabricação e de material; com bitolas de sucção 1/2" e descarga de 1/4".

**Unidade Assistida (CNES)**

**UNIDADE DE INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO; DESCANSO/REPOUSO DE ENFERMAGEM E SALA ADMINISTRATIVA**

| Item<br>02 | Nome do Item                       | Valor<br>Unitário (R\$) | Quantidade<br>e | Valor Total<br>(R\$) |
|------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|
|            | 010786 – ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL | R\$ 305,43              | 03              | R\$ 916,29           |

**Especificação Técnica**

**ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL:** Aparelho de pressão arterial infantil analógico, escala de manômetro: 0 a 300 mmHg com anel de proteção aferido pelo controle de qualidade CBEMED com selo de verificação inicial individual pelo INMETRO, graduação mínima e máxima: 2mmHg e 304 mmHg, tolerância: +/- 3mmHg; manguito e pêra em material antialérgico. Braçadeira em nylon e fechamento por velcro. Medidas aproximadas da braçadeira (+/- 3cm): 28cm x 9,5cm. Abrangência aproximada da circunferência da braçadeira (+/- 3cm): 10 a 23cm. Possuir 1 ano de garantia.

**Unidade Assistida (CNES)**

**PRONTO SOCORRO**

| Item<br>03 | Nome do Item                                   | Valor<br>Unitário (R\$) | Quantidade<br>e | Valor Total<br>(R\$) |
|------------|------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|
|            | 001978 - NO-BREAK (Para computador/impressora) | R\$ 882,67              | 06              | R\$ 5.296,02         |

**Especificação Técnica**

**NO-BREAK:** Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de, no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.

**Unidade Assistida (CNES)**

**ÁREA ADMINISTRATIVA E POSTO DE ENFERMAGEM**

| Item<br>04 | Nome do Item                                       | Valor Unitário (R\$) | Quantidade | Valor Total<br>(R\$) |
|------------|----------------------------------------------------|----------------------|------------|----------------------|
|            | 002966 - RÉGUA DE GASES (ASSISTÊNCIA RESP. PAREDE) | R\$ 2.242,47         | 29         | R\$ 65.031,63        |

**Especificação Técnica**

**RÉGUA DE GASES:** material de confecção em alumínio, abertura frontal tipo basculante. Deve possuir de 3 pontos de gases e de **3 pontos de energia**. Deve possuir válvula de impacto de duplo estágio.

**Unidade Assistida (CNES)**

**URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E UNIDADE DE INTERNAÇÃO – ENFERMARI ADULTO**

| Item      | Nome do Item                       | Valor Unitário (R\$) | Quantidade | Valor Total (R\$) |
|-----------|------------------------------------|----------------------|------------|-------------------|
| <b>05</b> | 002274 - COMPUTADOR DESKTOP BÁSICO | R\$ 3.629,19         | 05         | R\$ 18.145,95     |

**Especificação Técnica**

**COMPUTADOR DESKTOP BÁSICO:** Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL. A placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no site [www.formfactors.org](http://www.formfactors.org), organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.

**Unidade Assistida (CNES)**

**SALA DA ADMINISTRAÇÃO (02); SALA DO LABORATÓRIO (01); AMBULATÓRIO (01); POSTO DE ENFERMAGEM (01)**

| Item      | Nome do Item                         | Valor Unitário (R\$) | Quantidade | Valor Total (R\$) |
|-----------|--------------------------------------|----------------------|------------|-------------------|
| <b>06</b> | 011246 - CADEIRA DE RODAS PARA OBESO | R\$ 3.423,71         | 02         | R\$ 6.847,42      |

**Especificação Técnica**

**CADEIRA DE RODAS PARA OBESO:** Confeccionada em ferro pintado com tratamento antiferrugens ou aço carbono. Apoio para braços removíveis ou escalonáveis/escamoteáveis. Apoio para pés reguláveis, removíveis. Assento e encosto em nylon resistente e lavável, Dobrável, X duplo. Freios bilaterais, pedais em polietileno, rodas dianteiras aro 6" giratórias com pneus maciços, rodas traseiras aro 24" com pneus infláveis, Dimensões aprox. cadeira (para + e - 5cm): 95x68x111cm (AxLxP), Dimensões aprox. assento



(para + ou - 5cm): 60x50x50cm (AxLxP), Peso máximo: 28Kg suporte para soro. Capacidade para transportar pessoas de até 159kg. Apresentar número de registro no Ministério da Saúde.

**Unidade Assistida (CNES)**

**UNIDADE DE INTERNAÇÃO – ENFERMARIA ADULTO**

| Item                                                                                                                                                         | Nome do Item     | Valor                          | Quantidade | Valor Total            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|------------|------------------------|
| 07                                                                                                                                                           | 001921 - ESTANTE | Unitário (R\$)<br>R\$ 1.376,70 | e<br>09    | (R\$)<br>R\$ 12.390,30 |
| Especificação Técnica                                                                                                                                        |                  |                                |            |                        |
| <b>ESTANTE:</b> Em aço inox, com 5 prateleiras; tamanho aproximado: 110X50X200; capacidade de, pelo menos, 120KG no total distribuído; reforçada; cor cinza. |                  |                                |            |                        |
| <b>Unidade Assistida (CNES)</b>                                                                                                                              |                  |                                |            |                        |
| <b>CME E FARMÁCIA</b>                                                                                                                                        |                  |                                |            |                        |

| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nome do Item              | Valor                          | Quantidade | Valor Total           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------|-----------------------|
| 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 010225 - DOPPLER VASCULAR | Unitário (R\$)<br>R\$ 1.576,30 | 01         | (R\$)<br>R\$ 1.576,30 |
| Especificação Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                |            |                       |
| <b>DOPPLER VASCULAR:</b> Modelo portátil, utilizado no diagnóstico e motorização de pulsações arteriais e venosas de difícil percepção e baixa pressão sanguínea; Possibilita diagnóstico imediato de oclusão arterial aguda e trombose venosa; - Tomada do I.T.B. índice Tornozelo/Braquial, para verificação de doença vascular periférica;-Frequência: 7a10mhz;-Indicador de bateria fraca;-Caneta específica para Doppler Vascular;-Botão Liga ou Desliga com regulagem da intensidade do volume;-Saída para fone de ouvido ou gravador de som;-Fone de ouvido biauricular para ausculta individual;-Compartimento para a bateria na parte interna;-Alimentação por Bateria de 9 volts;- Manual em português; |                           |                                |            |                       |
| <b>Unidade Assistida (CNES)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                |            |                       |
| <b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                |            |                       |

## 6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**6.1. A manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos após o término do período de garantia será realizada através de:**

- ☐ Empresa terceirizada
- ☐ Manutenção própria
- ☐ Ambos

**6.2. Existe infraestrutura adequada para instalação e operação dos equipamentos pleiteados em conformidade com a legislação vigente?**

- ☐ Sim



☐ Não. Declaro que me comprometo em providenciar infraestrutura adequada em tempo hábil para instalação e operação dos equipamentos pleiteados, obedecendo à legislação vigente da ANVISA e demais Normas aplicáveis.

**6.3. Os meios, insumos e recursos (materiais, humanos e financeiros) estão devidamente adequados e dimensionados para se manter a operação dos equipamentos, garantindo a sustentabilidade do pleito e o cumprimento dos objetivos?**

☐ Sim

☐ Não. Declaro que me comprometo em providenciar os meios e recursos necessários e em tempo hábil para alcançar os objetivos do pleito.

Declaro estar ciente de todas as implicações legais concernentes a veracidade das informações aqui por mim apresentadas.

Assinatura eletrônica  
27/03/2024 13:49 UTC-03:00  
  
CPF: 575.595.940-55  
Rodrigo André Seidel

Rodrigo André Seidel  
Presidente

## ENVELOPE



### Descrição do Envelope - AEBES - Papel Timbrado

ID do Envelope : 478608



Aponte a câmera do seu celular com leitor de QR CODE para verificar a validade das assinaturas deste envelope.

## ARQUIVO



AEBES - Papel Timbrado.pdf

5 págs. PDF



Código de Verificação: b11a4de0-7215-4672-abd7-236fc7a5cae7

Hash: 3c4cc3be8461afa8caf2b8b0bdc232607b42c002bb7f59be26bc44ca00ded196

## ASSINADO POR



**Rodrigo André Seidel**

E-mail: presidencia.contratos@aebe.org.br

CPF: 576.696.940-68

IP: 189.50.10.242

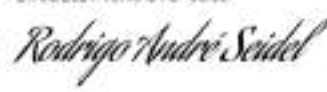
Geolocalização: -20.3325443, -40.3341293

Hash: f16043f0c32153b7a5c318012183357634a68c0de8940bd068c8f5f7ed723711

Data e horário: 27/05/2024 às 13:49 • Fuso Horário: UTC -03:00

Assinado como: Signatário

Assinatura: Eletrônica

Assinatura eletrônica  
27/05/2024 13:49 UTC -03:00  
  
CPF: 576.696.940-68  
Rodrigo André Seidel



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREgov

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

047114/2021

**OBJETO:**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

**CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:**

A Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Santa Leopoldina - Hospital Nossa Senhora da Penha, cadastrado sob o CNES nº 2599899, tem como interesse recíproco com Ministério da Saúde, a qualidade do serviço com maior eficiência, promovendo serviços de média e alta complexidade com qualidade e tempo oportuno; incorporação tecnológica para estruturar serviços de atenção especializada; e realizar ações e serviços de proteção com qualidade e segurança no atendimento aos usuários.

**RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:**

Adquirir equipamentos para atualização o parque tecnológico; Promover coordenadamente os serviços especializados de média e alta complexidade em saúde, oferecendo à população acesso qualificado e em tempo oportuno; Realizar a atenção de modo integral aos usuários do serviço de média e alta complexidade, em todos os pontos de atenção; e ações e serviços de proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde

**PÚBLICO ALVO:**

Pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) que necessitam de assistência, tendo em vista que o Hospital Nossa Senhora da Penha - Fundação Médico Assistencial do Trabalhador Rural de Santa Leopoldina, é o único hospital no município.

**PROBLEMA A SER RESOLVIDO:**

A melhoria e qualificação dos equipamentos, atualização/complementação do parque tecnológico, para um atendimento mais qualificado e com maior resolutividade e segurança aos pacientes do SUS e atendimento às normas/exigências da vigilância sanitária.

**RESULTADOS ESPERADOS:**

Nossa expectativa com a aquisição destes equipamentos é prestar um atendimento ágil, com diagnóstico preciso, seguro e resolutivo, com mais resolutividade, bem como a maior satisfação dos usuários do SUS.

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

|                                                                        |                                                                      |  |                                         |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|
| <b>CONCEDENTE:</b><br>36000                                            | <b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b><br>MINISTERIO DA SAUDE |  |                                         |
| <b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b><br>425.005.407-15                           | <b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b><br>NISIA VERONICA TRINDADE LIMA          |  |                                         |
| <b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b><br>Gabinete da Ministra, Bloco G, Sede |                                                                      |  | <b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b><br>70058-900 |

## 2 - DADOS DO PROPONENTE

|                                                                                                             |                                                  |                                      |                                  |                                                         |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE:</b><br>27.265.891/0001-64                                                                    |                                                  |                                      |                                  |                                                         |                                    |
| <b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b><br>FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE SANTA LEOPOLDINA |                                                  |                                      |                                  |                                                         |                                    |
| <b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b><br>LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                            |                                                  |                                      |                                  |                                                         |                                    |
| <b>CIDADE:</b><br>SANTA LEOPOLDINA                                                                          | <b>UF:</b><br>ES                                 | <b>CÓDIGO<br/>MUNICÍPIO:</b><br>5689 | <b>CEP:</b><br>29640000          | <b>E.A.:</b><br>Entidade Privada<br>sem fins lucrativos | <b>DDD/TELEFONE:</b><br>2730164055 |
| <b>BANCO:</b><br>001 - BANCO DO BRASIL SA                                                                   |                                                  | <b>AGÊNCIA:</b><br>1300-5            | <b>CONTA CORRENTE:</b><br>144223 |                                                         |                                    |
| <b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b><br>576.970.197-87                                                                | <b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b><br>GENIVALDO POTRATZ |                                      |                                  |                                                         |                                    |
| <b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b><br>RUA REGINALDO TERRA, , CASA SN - CENTRO                                  |                                                  |                                      |                                  | <b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b><br>29640000                  |                                    |

#### 4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

|                                            |                |                |
|--------------------------------------------|----------------|----------------|
| VALOR GLOBAL:                              | R\$ 448.075,00 |                |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA:                    | R\$ 0,00       |                |
| VALOR DOS REPASSES:                        | Ano            | Valor          |
|                                            | 2021           | R\$ 448.075,00 |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:         | R\$ 0,00       |                |
| VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS: | R\$ 0,00       |                |
| VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:         | R\$ 0,00       |                |
| INÍCIO DE VIGÊNCIA:                        | 23/11/2021     |                |
| FIM DE VIGÊNCIA:                           | 06/11/2024     |                |
| VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:                   | 2024           |                |



## 6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

|                                                                                 |                                           |                                     |  |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------------|
| <b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes         |                                           |                                     |  |                                        |
| <b>Unidade de Medida:</b> UN                                                    |                                           | <b>Quantidade:</b> 107.0            |  | <b>Valor:</b> R\$ 448.075,00           |
| <b>Início Previsto:</b> 23/11/2021                                              |                                           | <b>Término Previsto:</b> 06/11/2024 |  | <b>Valor Global:</b> R\$ 448.075,00    |
| <b>UF:</b> ES                                                                   | <b>Município:</b> 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                                     |  | <b>CEP:</b>                            |
| <b>Endereço:</b>                                                                |                                           |                                     |  |                                        |
| <b>Etapas/Fase nº:</b> 1                                                        |                                           |                                     |  |                                        |
| <b>Especificação:</b> Etapa - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                                           |                                     |  |                                        |
| <b>Quantidade:</b><br>107.0   UN                                                |                                           | <b>Valor:</b><br>R\$ 448.075,00     |  | <b>Início Previsto:</b><br>23/11/2021  |
|                                                                                 |                                           |                                     |  | <b>Término Previsto:</b><br>06/11/2024 |

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

|                                                              |                               |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|
| MÊS DESEMBOLSO: Março                                        |                               | ANO: 2022     |
| META Nº: 1                                                   | VALOR DA META: R\$ 249.994,89 |               |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                               |               |
| VALOR DO REPASSE:                                            | R\$ 249.994,89                | PARCELA Nº: 1 |
| MÊS DESEMBOLSO: Abril                                        |                               | ANO: 2022     |
| META Nº: 1                                                   | VALOR DA META: R\$ 198.080,11 |               |
| DESCRIÇÃO: Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes |                               |               |
| VALOR DO REPASSE:                                            | R\$ 198.080,11                | PARCELA Nº: 2 |

## 8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE SANTA LEOPOLDINA

## 9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                    |                             |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002089-Carro Térmico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 70.568,00               | V.TOTAL: R\$ 70.568,00 |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECCÃO/TIPO/FUNÇÃO/CAPACIDADE: AÇO INOXIDÁVEL/MANUAL/AQUECE E REFRIGERA/MÍNIMO 14 A 30 BANDEJAS INCLUSAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011718-Armário em Aço Inox para CME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 7.836,00                | V.TOTAL: R\$ 7.836,00  |
| OBSERVAÇÃO: Armário tipo estante para estocagem de material esterilizado com as seguintes características mínimas: estrutura em aço inoxidável com, no mínimo, quatro prateleiras intermediárias ou cestos, em aço inoxidável, com capacidade de no mínimo 10 kg cada.ESPECIFICAR: SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002569-Ar Condicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUANTIDADE: 4,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 2.613,05                | V.TOTAL: R\$ 10.452,20 |
| OBSERVAÇÃO: TIPO: SPLIT<br>CAPACIDADE/CICLO: 9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO<br>TIPO: SPLIT, CAPACIDADE/CICLO: 9.000 A 12.000 BTUs/QUENTE E FRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010786-Esfigmomanômetro Infantil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUANTIDADE: 3,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 305,43                  | V.TOTAL: R\$ 916,29    |
| OBSERVAÇÃO: TIPO/MATERIAL DE CONFECCÃO DA BRAÇADEIRA : ANALÓGICO/NYLON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001921-Estante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUANTIDADE: 9,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 1.376,70                | V.TOTAL: R\$ 12.390,30 |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECCÃO/CAPACIDADE DAS PRATELEIRAS/REFORÇO: AÇO/FERRO PINTADO/DE 101 A 200 kg/POSSUI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001978-No-Break (Para Computador/Impressora)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUANTIDADE: 6,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 882,67                  | V.TOTAL: R\$ 5.296,02  |
| OBSERVAÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. No-break com potência nominal mínima de 1,2 kVA. Potência real mínima de 600 W. Tensão entrada 115 / 127 / 220 V (em corrente alternada) com comutação automática. Tensão de saída 110 / 115 ou 220 V (a ser definida pelo solicitante). Alarme audiovisual. Bateria interna selada. Autonomia a plena carga de, no mínimo, 15 minutos considerando consumo de 240 W. Possuir, no mínimo, seis tomadas de saída padrão brasileiro. O produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO |                  |                                    |                             |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                    |                             |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002274-Computador (Desktop-Básico)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | QUANTIDADE: 5,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 3.629,19                | V.TOTAL: R\$ 18.145,95 |
| OBSERVAÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante. Computador desktop com processador no mínimo que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 threads e frequência de 3.0 GHz; possuir 1 disco rígido de 1 TB ou SSD 240 GB, memória RAM de 8 GB, em 2 módulos idênticos de 4 GB cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHz ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL. A placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes. Possuir pelo menos 1 slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior. Possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete. O adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 1 GB de memória. Possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior. Suportar monitor estendido. Possuir no mínimo 2 saídas de vídeo, sendo pelo menos 1 digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI. Unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom. Teclado USB, ABNT2, 107 teclas com fio e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll com fio. Monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9). Interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n. Sistema operacional Windows 10 pro (64 bits). Fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item. Gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal. Todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor. Todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento. Garantia de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO |                  |                                    |                             |                        |

|                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                             |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011246-Cadeira de Rodas para Obeso                                                                                                                                                                 |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                               |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                               |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                               | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                  | QUANTIDADE: 2,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 3.423,71                | V.TOTAL: R\$ 6.847,42  |
| OBSERVAÇÃO: CAPACIDADE/BRAÇOS/PÉS: DE 130 KG A 159 KG/ESCAMOTEÁVEL/REMOVÍVEL                                                                                                                                                 |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010225-Doppler Vascular                                                                                                                                                                            |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                               |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                               |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                               | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                  | QUANTIDADE: 1,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 1.576,30                | V.TOTAL: R\$ 1.576,30  |
| OBSERVAÇÃO: CONFIGURAÇÕES: PORTÁTIL                                                                                                                                                                                          |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002966-Régua de Gases (Assistência Respiratória de Parede)                                                                                                                                         |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                               |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                               |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                               | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                  | QUANTIDADE: 29,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 2.242,47                | V.TOTAL: R\$ 65.031,63 |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: ALUMÍNIO, ABERTURA FRONTAL: BASCULANTE, PONTOS DE GASES/PONTOS DE LÓGICA/PONTOS DE ENERGIA: DE 03 A 05 PONTOS/NÃO POSSUI/DE 04 ATÉ 09 PONTOS. VÁLVULA DE IMPACTO DE DUPLO ESTÁGIO: POSSUI |                   |                                    |                             |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                    |                             |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001229-Transiluminador Cutâneo (Venoscópio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                    |                             |                       |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                       |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                    |                             |                       |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                       |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 1.736,40                | V.TOTAL: R\$ 1.736,40 |
| OBSERVAÇÃO: *Equipamento utilizado para localizar e visualizar veias em pacientes adulto/pediátrico através da projeção da luz sendo capaz de permear o tecido subcutâneo. Deve ser portátil, não invasivo, confeccionado em material termoplástico. Deve possuir sistema com hastes rotativas em 90° com iluminação através de LED's de alta intensidade, dotado de chave seletora para ligar e selecionar a intensidade da luz (média e alta). Deve possuir indicador de carga de bateria. Deve ser alimentado através de bateria interna recarregável e o carregador de bateria deve ser bivolt. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carregador de baterias bivolt, 01 suporte tipo clipe para cinta, 02 tiras de velcro e 01 DVD de treinamento.ESPECIFICAR: SIM |                  |                                    |                             |                       |

|                                                                |                  |                                    |                             |                     |
|----------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000541-Negatoscópio                  |                  |                                    |                             |                     |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                 |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                     |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000 |                  |                                    |                             |                     |
| CEP: 29640-000                                                 | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                     |
| UNIDADE: UN                                                    | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 755,34                  | V.TOTAL: R\$ 755,34 |
| OBSERVAÇÃO: TIPO: 02 CORPOS                                    |                  |                                    |                             |                     |

|                                                                             |                  |                                    |                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000110-Estetoscópio Infantil                      |                  |                                    |                             |                    |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                              |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                    |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000              |                  |                                    |                             |                    |
| CEP: 29640-000                                                              | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                    |
| UNIDADE: UN                                                                 | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 98,27                   | V.TOTAL: R\$ 98,27 |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO DO AUSCULTADOR/TIPO: AÇO INOXIDÁVEL/DUPLO |                  |                                    |                             |                    |

|                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010920-Lavadora de Roupas Hospitalar (capacidade acima de 50 Kg)                                                                                                                                |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                            |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                            |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                            | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                               | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 64.360,00               | V.TOTAL: R\$ 64.360,00 |
| OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA EXTERNA: AÇO INÓX/ AÇO, PAINEL DE COMANDO: POSSUI, BARREIRA SANITÁRIA: POSSUI, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA: POSSUI, FREIO DE PARADA: POSSUI, CESTO INTERNO: AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE: De 51 a 100 kg |                  |                                    |                             |                        |

|                                                                                                                                                            |                  |                                    |                             |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010917-Centrífuga de Roupas (capacidade acima de 20 Kg)                                                                          |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                             |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                             |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                             | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 38.330,00               | V.TOTAL: R\$ 38.330,00 |
| OBSERVAÇÃO: TIPO/ CAPACIDADE: TRIPÉ - DE 21 A 30 KG, MATERIAL DE CONFECÇÃO DO CESTO: AÇO INOXIDÁVEL, PAINEL DE COMANDO: POSSUI, TRAVA DE SEGURANÇA: POSSUI |                  |                                    |                             |                        |

|                                                                                    |                  |                                    |                             |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000407-Bomba de Infusão                                  |                  |                                    |                             |                       |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                     |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                       |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                     |                  |                                    |                             |                       |
| CEP: 29640-000                                                                     | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                       |
| UNIDADE: UN                                                                        | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 5.390,00                | V.TOTAL: R\$ 5.390,00 |
| OBSERVAÇÃO: EQUIPO/KVO/BOLUS/ALARME/BATERIA: UNIVERSAL/POSSUI/POSSUI/POSSUI/POSSUI |                  |                                    |                             |                       |

|                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000673-Monitor Multiparâmetros                                                                                  |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                            |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                            |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                            | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                               | QUANTIDADE: 3,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 17.100,00               | V.TOTAL: R\$ 51.300,00 |
| OBSERVAÇÃO: PARÂMETROS BÁSICOS: ECG/RESP/SPO2/PNI/TEMP, TIPO/TAMANHO: ESTRUTURA MISTA OU MODULAR/DE 10" A 12". SUPORTE P/ MONITOR: POSSUI |                  |                                    |                             |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                    |                             |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 011244-Esfigmomanômetro Obeso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE: 2,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 90,77                   | V.TOTAL: R\$ 181,54    |
| OBSERVAÇÃO: TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA : ANALÓGICO/NYLON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010785-Esfigmomanômetro Adulto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE: 2,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 75,92                   | V.TOTAL: R\$ 151,84    |
| OBSERVAÇÃO: TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO DA BRAÇADEIRA : ANALÓGICO/NYLON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000699-Oxímetro de Pulso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE: 2,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 2.570,40                | V.TOTAL: R\$ 5.140,80  |
| OBSERVAÇÃO: TIPO: DE MESA COM 1 SENSOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010989-Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE: 1,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 21.000,00               | V.TOTAL: R\$ 21.000,00 |
| OBSERVAÇÃO: Gerador com potência mínima de 300W, microcontrolado por microprocessadores, capaz de ler a impedância dos tecidos nos modos bipolar e corte. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia podem ser ajustados através dos painéis com membranas a prova d água com leitura digital de potência. Modos de operação no mínimo: Bipolar, Monopolar. Especificação mínima do gerador: Corte puro (300W), Blend (130W), Coagulação (120W) e Bipolar (70W). Deve possuir regulador de alarme sonoro. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Acessórios que acompanham o equipamento: 01 carro de transporte e 01 pedal bipolar. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.ESPECIFICAR: SIM |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002234-Mesa de Cabeceira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE: 25,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 580,00                  | V.TOTAL: R\$ 14.500,00 |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO/GAVETA/PORTA: MADEIRA/MDP OU MDF/POSSUI/POSSUI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001737-Biombo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE: 1,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 765,18                  | V.TOTAL: R\$ 765,18    |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO/TAMANHO/RODÍZIOS: AÇO INOXIDÁVEL/TAMANHO TRIPLO/POSSUI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001737-Biombo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: ES            | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QUANTIDADE: 1,00  | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 765,18                  | V.TOTAL: R\$ 765,18    |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO/TAMANHO/RODÍZIOS: AÇO INOXIDÁVEL/TAMANHO TRIPL0/POSSUI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                    |                             |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                    |                             |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 001736-Cadeira de Banho/ Higiênica                                                                                                                                                                             |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                           |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                           | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE: 2,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 423,94                  | V.TOTAL: R\$ 847,88    |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO/ESTRUTURA/CAPACIDADE/COLETOR: AÇO/FERRO<br>PINTADO/FIXA/ATÉ 100 KG/SEM COLETOR, APOIO DO BRAÇO: POSSUI, APOIO PÉS: POSSUI                                                                              |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010798-Carro de Emergência                                                                                                                                                                                     |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                           |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                           | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 2.602,20                | V.TOTAL: R\$ 2.602,20  |
| OBSERVAÇÃO: RÉGUA DE TOMADAS: COM CABO DE NO MÍNIMO 1,50M, TÁBUA DE MASSAGEM: POSSUI,<br>SUPORTE PARA CILINDRO: POSSUI, SUPORTE PARA DESFIBRILADOR: POSSUI, GAVETAS: NO<br>MÍNIMO 3, RÉGUA DE GASES: NÃO POSSUI, SUPORTE DE SORO: POSSUI |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 002630-Carro para Transporte de Materiais (diversos)                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                           |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                           | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 3.330,00                | V.TOTAL: R\$ 3.330,00  |
| OBSERVAÇÃO: TIPO/MATERIAL DE CONFECÇÃO/CAPACIDADE OU DIMENSÕES: ROUPA SUJA/TAMPA EM AÇO<br>INOX/ALT DE 70CM A 90CM X LARG DE 60CM A 70CM X COMP DE 70CM A 100CM                                                                          |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 000085-Estetoscópio Adulto                                                                                                                                                                                     |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                           |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                           | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 98,34                   | V.TOTAL: R\$ 98,34     |
| OBSERVAÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO DO AUSCULTADOR/TIPO: AÇO INOXIDÁVEL/DUPLO                                                                                                                                                              |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010924-Secadora de Roupas Hospitalar (capacidade acima de 30 Kg)                                                                                                                                               |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                           |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                           | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 37.586,00               | V.TOTAL: R\$ 37.586,00 |
| OBSERVAÇÃO: ESTRUTURA EXTERNA: AÇO INÓX/ AÇO, TAMBOR: AÇO INÓX/ AÇO, AQUECIMENTO:<br>GÁS/VAPOR/ELÉTRICO, PAINEL DE COMANDO: POSSUI, CAPACIDADE: De 31 a 60 kg                                                                            |                  |                                    |                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010786-Esfigmomanômetro Infantil                                                                                                                                                                               |                  |                                    |                             |                        |
| NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento                                                                                                                                                                                           |                  |                                    | NATUREZA DA DESPESA: 449052 |                        |
| ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: LADEIRA VERE ROSALINA RIB NUNES, 1000                                                                                                                                                                           |                  |                                    |                             |                        |
| CEP: 29640-000                                                                                                                                                                                                                           | UF: ES           | MUNICÍPIO: 5689 - SANTA LEOPOLDINA |                             |                        |
| UNIDADE: UN                                                                                                                                                                                                                              | QUANTIDADE: 1,00 | V. UNITÁRIO:                       | R\$ 75,92                   | V.TOTAL: R\$ 75,92     |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                    |                             |                        |

#### 10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

| NATUREZA DA DESPESA |                       |                |                               |                         |
|---------------------|-----------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------|
| Código              | Total                 | Recursos       | Contrapartida Bens e Serviços | Rendimento de Aplicação |
| 449052              | R\$ 448.075,00        | R\$ 448.075,00 | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00                |
| <b>TOTAL GERAL:</b> | <b>R\$ 448.075,00</b> |                |                               |                         |



### 11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao \_\_\_\_\_ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Proponente

### 12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

**Aprovado**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Concedente  
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

### 13 - ANEXOS

#### Documentos Digitalizados do Instrumento

##### Nome do Arquivo:

Diário Oficial da União - Extrato do Convênio nº 918330.pdf

Termo do Convênio n. 918330.pdf