



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta	Ano		
04311955000124013	2024		
CNPJ	Beneficiário		Esfera Administrativa
04311955000110	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MARICA		03
Tipo de Beneficiário			
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL			
Dirigente			CPF do Dirigente
MARCELO COSTA VELHO MENDES DE AZEVEDO			08702391716
População	Telefone	Município	CEP
212.470	2126341303	MARICÁ	24.900-001
Endereço		E-mail	
DOMICIO DA GAMA, CENTRO		assuntosfederarivos@marica.rj.gov.br	

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso	
EMENDA PARLAMENTAR	
Objeto	
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	

Composição	Número	Valor
EMENDA	50410005	132.115,00

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

CNPJ	Nome	CNES
29131075000193	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CENTRAL	2266881
Tipo de Unidade	Endereço	
UNIDADE BASICA DE SAUDE	RUA CLIMACO PEREIRA - CENTRO, CEP:24902035	

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço	
Atenção Básica - UBS	
Setor	
Atendimento Ambulatorial / Ações Básicas de Saúde	
Ambiente	
Sala de Demonstração e Educação em Saúde (Atividades Coletivas/ACS)	

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Projeto Multimídia (Datashow)	2	3.725,00	7.450,00

Especificação Técnica
Especificação mínima: Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD ou DLP ; Resolução mínima nativa de 1920 x 1080;Contraste mínimo de 10000:1 Deve possuir , no mínimo, os seguintes tipos de conexão: 01 (uma) VGA , 01 (uma) HDMI; 01 entrada USB. Luminosidade mínima de 3000 lumens; Alto-falante integrado no projetor; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto; cabo de alimentação; Cabo VGA; Manual do usuário; Suportar a exibição de arquivos a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento;

Setor
Atendimento Ambulatorial / Enfermagem

Ambiente

Sala de Inalação Coletiva

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Nebulizador Portátil	2	263,00	526,00
Especificação Técnica - NÚMERO DE SAÍDAS SIMULTÂNEAS: 01 - TIPO: COMPRESSOR			

Setor

Atendimento Ambulatorial / Consultórios

Ambiente

Consultório Indiferenciado (Acolhimento)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
DEA - Desfibrilador Externo Automático	5	8.826,00	44.130,00
Especificação Técnica AUTONOMIA DA BATERIA / AUXÍLIO RCP / ACESSÓRIO: 50 A 250 CHOQUES / POSSUI / 1 PAR ELETRODO			

Ambiente

Consultório Indiferenciado (Com Sanitário Anexo)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Detector Fetal	8	2.232,00	17.856,00
Especificação Técnica TIPO TECNOLOGIA DISPLAY FAIXA DE MEDIÇÃO ALIMENTAÇÃO GRAU DE PROTEÇÃO: PORTÁTIL DIGITAL LCD COLORIDO MÍNIMO DE 2.4 30 A 240BPM BATERIA OU PILHA SONDA IPX7			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Balança Antropométrica para Obesos	10	2.248,00	22.480,00
Especificação Técnica MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE: DIGITAL/ ATÉ 300KG RÉGUA ANTROPOMÉTRICA: ATÉ 2 METROS			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Cadeira para Obeso	5	2.046,00	10.230,00
Especificação Técnica ESTRUTURA MATERIAL DE CONFECÇÃO RODÍZIOS BRAÇOS: AÇO OU FERRO PINTADO ESTOFADO POSSUI POSSUI			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Eletrocardiógrafo	1	17.430,00	17.430,00
Especificação Técnica CANALIS COMUN COM COMPUT OPERAÇÃO CONECT IMPRESS DIRETA NO EQUIP TAXA AMOSTRAGEM ALIMENTAÇÃO PORTÁTIL: 12 POSSUI DIRETA NO CONSOLE POSSUI POSSUI A4 8000 P/S BIVOLT E BATERIA LÍTIO RECARREGAVEL ATE 3KG			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Balança Antropométrica Infantil	5	1.008,00	5.040,00
Especificação Técnica MODO DE OPERAÇÃO/CAPACIDADE MÁXIMA: DIGITAL/ ATÉ 16KG DIMENSÕES DA CONCHA: MÍNIMO 540X290 (MM) TARA: POSSUI			

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Dermatoscópio	1	6.973,00	6.973,00
Especificação Técnica			
- ILUMINAÇÃO AUMENTO ALIMENTAÇÃO: LED AUMENTO MÍNIMO DE 10X CARREGADOR DE MESA PARA CABO RECARREGAVEL COM BATERIA DE LITIO			
TOTAL UNIDADE ASSISTIDA		QTD.	VALOR
		39	132.115,00
TOTAL GERAL		QTD.	VALOR
		39	132.115,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF	Nome
04396269781	ROMILDO CANDIDO DA SILVA
E-mail	Telefone
dr.romildosilva@ig.com.br	2191199397