Memorando nº 385/2025 São Jorge D'Oeste/Pr, 13 de Maio de 2025.

Da: Secretaria de Saúde
Para: Secretaria de Administração – Equipe de Licitações

I -DESCRIÇÃO DO OBJETO

Venho por meio deste solicitar abertura de processo licitatório através de registro de preço objetivando a futura ou eventual aquisição impressoras de etiquetas e pulseiras para unidades publicas de saúde de São Jorge D' Oeste – PR.

II –JUSTIFICATIVA

Trata-se de equipamentos utilizados para impressão de etiquetas e pulseiras de identificação para pacientes em observação nas unidades básicas de saúde e no Pronto Atendimento Municipal. A identificação do paciente é obrigatório segundo as normas de segurança dos usuários dos serviços públicos de saúde, esta previsto nos protocolos estabelecidos pelo ministério da saúde e pela secretaria de estado da saúde do Paraná, e tem como finalidade garantir a segurança física, das condições de saúde, atendimento adequado e melhor fluxo dos pacientes. Trata-se de processo que a secretaria de saúde ainda não havia implementado, porem é de suma importância inclusive com reiteradas cobranças pelos órgãos de fiscalização.

III - TIPO DE ITEM, DE ACORDO COM OS SISTEMAS DE CATALOGAÇÃO DE MATERIAL OU DE SERVIÇOS, UNIDADE DE FORNECIMENTO E QUANTIDADE A SER CONTRATADA;

Item	Produto	Und	Qtd
1.	Impressora Térmica Direta de Etiquetas e Pulseiras de 2". Material Pulseira: BOPP TERMICO. Impressora térmica com largura de impressão de até 54mm, modelo compatível para impressão de pulseiras de identificação hospitalar, sem a necessidade de uso de RIBBON, devera permitir a impressão apenas com uso de Bopp ou papel térmico. Resolução de 203DPI, recurso de calibração automatica de etiquetas. Impressão térmica direta, largura de impressão 54mm, bivolt, com garantia mínima de um ano, caso o modelo ofertado necessita de software especifico para emissão de etiquetas devera ser incluso sem custo.	Und	05
2.	Impressora de etiquetas: Impressora para emissão de etiquetas, Transferência térmica e térmica direta, Especificações Técnicas. Características Principais: Velocidade de Impressão: Até 76 mm por segundo. Conectividade Ampliada: Interfaces USB, Paralela e Serial-RS232.Tampa superior destacável. Compatibilidade com Códigos de Barras: Suporta 1D/GS, 2D/Composite e QR	Und	05

CLODOALDO BLANK
AGENTE DE LICITAÇÕES
DEC. Nº 4296/2024
16/05/25

	Codes.		

IV – PREVISÃO DE DATA DESEJADA PARA A CONTRATAÇÃO

A demanda é imediata visto que não há saldo em contrato ou ata disponível para solicitação, bem como trata-se de item necessário para identificação dos pacientes, portanto faze-se necessário assim que finalizado o processo de contratação.

V – PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO

Até 15 dias úteis após a solicitação mediante envio da requisição de compras a contratada. Os Itens serão solicitados de forma fracionada conforme a necessidade e mediante solicitação da secretaria municipal de saúde por um período mínimo de 12 meses.

VI – LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO

Os equipamentos objeto desta licitação, deverão ser entregues, sem ônus de entrega, de acordo com as solicitações da Secretaria de saúde do Município de São Jorge D`Oeste/Pr, junto a sede da secretaria municipal de saúde situada na Rua Campos Novos nº 552, CEP 85575-000, Centro.

VII - INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela Servidora Soeli Stermer, da Secretaria Municipal de saúde, cujo CPF nº 032.067.589-04, e-mail saude@pmsjorge.pr.gov.br, telefone (46) 35348083 a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

Valeria Cristina Tisatto
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº4488/2025

Memorando nº 771/2025 São Jorge D'Oeste/Pr, 27 de Agosto de 2025.

Da: Secretaria de Saúde
Para: Secretaria de Administração – Equipe de Licitações

I -DESCRIÇÃO DO OBJETO

Venho por meio deste solicitar abertura de processo licitatório objetivando aquisição de equipamento de ultrassom, a ser adquiridos com recursos vinculados e próprios, para uso na secretaria municipal de saúde de São Jorge D'Oeste/Pr.

II -JUSTIFICATIVA

A contratação solicitada visa à aquisição de equipamento de ultrassom novo para secretaria municipal de saúde de São Jorge D' Oeste – PR, equipamento a ser adquirido com recursos da resolução SESA 938/2028 e complemento do município. O equipamento será utilizado para a realização de exames de imagem, principalmente de gestantes durante o pré natal, de avaliação de mulheres em idade fértil, confirmação de inserção de DIU (dispositivo intra-uterino), e de pacientes que precisam de exames de imagem, diminuindo as filas de exames, contribuindo para diagnósticos mais rápidos e de fácil acesso a população, alem de possibilitar a realização dos exames no município sem necessidade de deslocamento e transporte de grande quantidade de pacientes. Trata-se de um equipamento de extrema necessidade na realização de diagnostico de pacientes que necessitam de exame de ultrassom, principalmente das gestantes que necessitam da realização de ultrassonografia durante a gestação, visto que o município possui profissional especializado em ginecologia e obstetrícia que realiza os atendimentos das gestantes vinculadas às equipes de saúde da família, no entanto o equipamento atual do município esta obsoleto e sem condições adequadas de uso.

III - TIPO DE ITEM, DE ACORDO COM OS SISTEMAS DE CATALOGAÇÃO DE MATERIAL OU DE SERVIÇOS, UNIDADE DE FORNECIMENTO E QUANTIDADE A SER CONTRATADA;

Item	Nome do produto	Quantidade	Unidade
1.	Equipamento transportável sobre rodízios, painel de controle com monitor LCD de no mínimo 18 polegadas, mínimo de 22000 canais digitais de processamento. Zoom congelado e em e pelo menos até 10X, mínimo de três portas para transdutores com seleção eletrônica e sem adaptadores, Doppler	01	Und

	Colorido, Pulsado e Contínuo, Doppler Tecidual Colorido e Espectral incluído no equipamento. Tecnologia de feixes compostos e tecnologia de redução de ruído e artefatos, Color Power Doppler e Doppler direcional; Modo-M; M+ Doppler Color; Modo M Anatômico. Transdutores multifrequênciais com tecnologia de banda larga, seleção de frequências independentes para 2D e Doppler pulsado e contínuo. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 250 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 120dB harmônica de tecido e harmônica de pulso invertido para todos os transdutores. Eco de Stress integrado ao equipamento e com protocolos programáveis pelo usuário. Ferramenta qualitativa e quantitativa para avaliação da mobilidade e desempenho da dinâmica Ventricular. Método visual e quantitativo incluindo dados como: velocidade, ventrículo, peak e times to peak, valores globais, por segmento e área localizada, Strain Rate pelo método bidimensional. Medidas automáticas, através da detecção automática de bordos, para realização automática de fração de Ejeção. Cine Review de pelo menos 2.000 imagens 2D ou Color. Software para composição espacial de imagem por interpolação de feixes. Software de análise automática em tempo real da curva de Doppler. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas. HD interno de pelo menos 500 GB. Capacidade de armazenamento, revisão de imagens estáticas e clipes dinâmicos. Possibilidade de ajustes posteriores em imagens armazenadas, possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas. Divisão de tela em no mínimo 1, 2, 4. Conectividade de Rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Gravação disponível em CD/DVD-RW ou memória USB ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de Imagens em Pen Drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Aquecedor de gel. Ícones Anatômicos configuráveis. Imagem trapezoidal real disponível para os transdutores lineares. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Cardíaco Setorial Adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz; Transdutor Cardíaco Setorial Pediátrico que atenda as frequências de 4.0 a 6.0 MHz; Transdutor Llinear que atenda as frequências de 4.0 a 11.0 MHz; Transdutor Transesofágico Multiplanar que atenda as frequências de 3.0 a 6.0 MHz, trabalho com faixa de frequência harmônica.		

IV - PREVISÃO DE DATA DESEJADA PARA A CONTRATAÇÃO

O equipamento a ser adquirido será requisitado tão logo ocorra à publicação do contrato. Devendo ser entregues conforme mediante as solicitações da secretaria de saúde do município.

V – PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO

O equipamento dever ser entregue num prazo de 30 (trinta) dias após a solicitação e mediante requisição de compras.

VI –LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO

O equipamento objeto desta contratação, devera ser entregue na sede da secretaria municipal de saúde de São Jorge D' Oeste, situada na Rua Campos Novos, nº 552, centro, CEP 85575-000, sem nenhum ônus de entrega.

VII - INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pelo Servidor Elisandro Lucas Bertolini, da Secretaria Municipal de saúde, cujo CPF nº 058.910.229-07, e-mail almoxarifadosaude@pmsjorge.pr.gov.br, telefone (46) 35348083 a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

Rozi Terezinha Marmitt
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº4698/2025

Memorando nº 986/2025 São Jorge D'Oeste/Pr, 03 de Dezembro de 2025.

Da: Secretaria de Saúde

Para: Secretaria de Administração – Equipe de Licitações

I -DESCRIÇÃO DO OBJETO

Venho por meio deste solicitar abertura de processo licitatório objetivando a futura aquisição de aparelho de laser de baixa intensidade, indicado para tratamentos fonoaudiológicos, como em disfunções orofaciais, paralisia facial, DTM, dor, inflamação e regeneração tecidual. Para uso nas atividade da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Jorge D'Oeste/Pr.

II –JUSTIFICATIVA

Trata-se de equipamento a ser utilizado durante atendimentos fonoaudiológicos prestados em unidade própria de saúde do município, por profissional do quadro efetivo. Considerando o numero de pacientes atendidos na especialidade de fonoaudiologia, sendo que muitos deles necessitam de atendimento com terapia de laser com baixa intensidade devido ao quadro clinico que apresentam. Dessa forma, considerando que a aquisição possibilitará ofertar serviço de melhor qualidade e maior resolutividade a população atendida, justificando tal aquisição.

III - TIPO DE ITEM, DE ACORDO COM OS SISTEMAS DE CATALOGAÇÃO DE MATERIAL OU DE SERVIÇOS, UNIDADE DE FORNECIMENTO E QUANTIDADE A SER CONTRATADA;

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1.	Aparelho de laser de baixa intensidade, indicado para tratamentos fonoaudiológicos, como em disfunções orofaciais, paralisia facial, DTM, dor, inflamação e regeneração tecidual. Configurações mínimas: Tipo de laser: Diodo semicondutor (infravermelho e/ou vermelho). Comprimento de onda: 660 nm (vermelho) e/ou 808 a 830 nm (infravermelho).	Und	02

CLODOALDO BLANK
EQUIPE DE LICITAÇÕES
DEC. Nº 4296/2024
10/12/25

	Potência de saída: mínimo de 100 mW, ajustável. Modos de emissão: contínuo e pulsado, com freqüência ajustável. Freqüência de pulso: de 0 a 10.000 Hz, ajustável. Temporizador programável: até 10 minutos por ponto. Emissão com indicação visual (LED ou display). Ponteira aplicadora de pequeno porte, adequada para região orofacial. Fonte de alimentação: bivolt automático (110/220V). Interface digital de fácil operação. Sistema de segurança contra disparo acidental. Acessórios inclusos: 1 (uma) ponteira aplicadora anatômica para uso orofacial, 1 (um) par de óculos de proteção para o operador, 1 (um) par de óculos de proteção para o paciente, manual em português, Fonte de alimentação e Maleta de transporte. Certificações exigidas para o produto. Registro válido na ANVISA (como produto para saúde). Garantia mínima de 12 meses.		

IV - PREVISÃO DE DATA DESEJADA PARA A CONTRATAÇÃO

Imediato, assim que finalizado o processo de contratação.

V – PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO

15 dias úteis após a solicitação.

VI – LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO

Os materiais objeto desta licitação, deverão ser entregues, sem ônus de entrega, de acordo com as solicitações da Secretaria do Município de São Jorge D`Oeste/Pr. Farmácia Central, Rua Campos Novos nº 551, Centro São Jorge D' Oeste.

VII - INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela Servidora Carla Regina Basso, da Secretaria Municipal de saúde, cujo CPF nº 059.770.749-99, e-mail almoxarifadosaude@pmsjorge.pr.gov.br, telefone (46) 35348050 a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

Rozi Terezinha Marmitt
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº4698/2025

Memorando nº 390/2025 São Jorge D'Oeste/Pr, 14 de Maio de 2025.

Da: Secretaria de Saúde
Para: Secretaria de Administração – Equipe de Licitações

I -DESCRIÇÃO DO OBJETO

Venho por meio deste solicitar abertura de processo licitatório objetivando a aquisição de equipamentos odontológicos para Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Jorge D'Oeste/Pr.

II -JUSTIFICATIVA

Os equipamentos solicitados são necessários para melhor a estrutura dos consultórios odontológicos da secretaria de saúde, tais melhorias possibilitarão atendimento qualificado, melhor organização das unidades, realização de procedimentos mais complexos e agilidade no atendimento dos munícipes. Faz parte das ações de melhoria das unidades de saúde para melhorar e otimizar o atendimento prestado a população.

III - TIPO DE ITEM, DE ACORDO COM OS SISTEMAS DE CATALOGAÇÃO DE MATERIAL OU DE SERVIÇOS, UNIDADE DE FORNECIMENTO E QUANTIDADE A SER CONTRATADA;

Item	Descrição	Unidade	Qtd
1.	FOTOPOLIMERIZADOR Wireless (sem fio). Luz fria (azul) gerada por LED de alta potência (1250 mW/cm2). Display digital. Timer (3, 5, 10, 15, 20, 25, 30, 35 e 40 segundos), com bip sonoro no final da operação. Comandos de programação na própria caneta. Corpo metálico confeccionado em alumínio anodizado. Bivolt automático 90/240V. Ponteira de fotopolimerização confeccionada em fibra ótica orientada (sem fuga de luz), autoclavável a 134ºC e com giro de 360º. Sistema stand by. Desliga automaticamente após 2 minutos sem utilização. Comprimento sem a ponteira: 25,1 cm. Frequência: 50/60 Hz. Peso da peça de mão: 0,158 Kg. Peso Bruto: 0,55 Kg. Comprimento de onda: 420 à 480nm. Emissor de luz: Led (light emitingdiode). Bateria: 3,7V 2200 mA. Potência de luz: 1250 mW/cm². Garantia: 1 ano. 3 Programações de uso: Contínuo: Potência máxima ao longo de todo o funcionamento. Rampa: Potência gradual crescente nos primeiros 5 segundos, permanecendo logo após com sua potência máxima. Pulsado: Luz com potência máxima pulsante com intervalos de 0,2 segundo.	Und	01
2.	SELADORA DE GRAU CIRÚRGICO AUTOMÁTICA. Seladora hospitalar de grau cirúrgico. Tecnologia rotativa. Possuir impressora ou datador incorporada e borda de graduação. Serpara bancada. Alarme para temperatura, controle de temperatura de selagem nas faixas de 0°C a 300°C. Controle de velocidade da esteira. Sistema de resfriamento interno eficiente. Equipamento destinado ao CME para selar embalagem em vapor ou peróxido de hidrogênio composta por folha dupla de papel grau	Und	01

CLODOALDO BLANK
AGENTE DE LICITAÇÕES
DEC. Nº 4296/2024
20/05/25

	cirúrgico e filme termoplástico ou TYVEK. Botão de Emergência.Tensão: 110V/220V. Frequência: 50/60 Hz. Espessura de selagem mínima de 12 mm. Selagem na horizontal. Apresentar catálogo técnico contendo foto e descrição completado equipamento e certificado de aprovação pelo INMETRO.		
3.	SENSOR PARA RADIOGRAFIA DIGITAL ODONTOLÓGICA, deve proporcionar boa visibilidade para diagnósticos sem riscos com qualidade de imagem. Gerar imagens nítidas, de alta resolução com baixo tempo de exposição. Deve sercompatível com qualquer aparelho de RX odontológico convencional. Deve incluir software, com licença ilimitada, de gerenciamento de exames e edição de imagens e recursos para auxiliar no detalhamento do diagnóstico: filtros de imagem, ajuste de brilho, contraste, rotação, zoom, medições, montagem automática de relatórios, etc., além de filtros especializados para Endodontia, Periodontia e Radiologia, tais como: equalização do tecido mole, contraste adaptativo e realçamento multi escala, permitir salvar a imagem em formatos (pelo menos) TIFF e JPEG, e permitir emissão de laudos em PDF. Cabo mínimo de 3 metros, resistente, maleável e revestido com malha de titânio em todo o cabo protegendo os 04 fios internos. Dimensões aproximadas:32x44x6mm, com cantos arredondados. Tamanho: 2.7 megapixels ou mais. Conexão USB e fibra óptica. Deve acompanhar kit posicionador autoclavável com pelo menos 04 peças diferentes. Deve possuir assistência técnica do fabricante no estado do Paraná, informando os respectivos contatos e endereços. Ter facilidade de um curso mestrado pelos fabricantes com todasas informações de uso e instalação do produto. Possuir registro no Ministério da Saúde, conforme exigência da Anvisa, do fabricante e do licitante, também como autorização de funcionamento. Garantia mínima de 2 anos.	Und	01

IV - PREVISÃO DE DATA DESEJADA PARA A CONTRATAÇÃO

Os equipamentos a ser adquiridos, serão utilizados tão logo haja contrato vigente. A contratação solicitada tem previsão para inicio das compras em um prazo de 90 dias.

V – PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO

O Prazo de entrega é de 15 dias úteis.

VI – LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO

Os materiais objeto desta licitação, deverão ser entregues, sem ônus de entrega, de acordo com as solicitações da Secretaria do Município de São Jorge D` Oeste - Pr, devidamente embalados de acordo com a legislação sanitária, no Centro Odontológico do município de São Jorge D' Oeste – PR, Av. Santa Cataria nº 712, CEP 85575-000, centro de São Jorge D' Oeste – PR. No horário das 08h as 11h e das 13h as 16h.

VII - INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela Servidora Luciele Soste, da Secretaria Municipal de saúde, cujo CPF nº 040.797.929-80, e-mail odontologia@pmsjorge.pr.gov.br, telefone (46) 35348050 a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

Valeria Cristina Tisatto
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº4488/2025

Memorando nº 795/2025 São Jorge D'Oeste/Pr, 08 de Setembro de 2025.

Da: Secretaria de Saúde

Para: Secretaria de Administração – Equipe de Licitações

I -DESCRIÇÃO DO OBJETO

Venho por meio deste solicitar a contratação de empresa para fornecimento de equipamentos a serem adquiridos com recursos vinculados e próprios, para secretaria de saúde do Município de São Jorge D'Oeste/Pr.

II -JUSTIFICATIVA

A contratação solicitada destina-se a aquisição de equipamentos para serem utilizados nas unidades publicas de saúde de São Jorge D' Oeste, trata-se de equipamentos a serem adquiridos com recursos vinculados tanto federais quanto estaduais e também com recursos próprios. A aquisição se justifica em razão da necessidade da substituição de equipamentos obsoletos e sem condições adequadas de uso, também da melhoria da infraestrutura da secretaria de saúde com objetivo de melhorar o serviço prestado aos pacientes, com diagnóstico mais eficiente e adequado, além de melhorar as instalações físicas das unidade tanto nas áreas de recepção, triagem, consulta, procedimentos e observação.

III - TIPO DE ITEM, DE ACORDO COM OS SISTEMAS DE CATALOGAÇÃO DE MATERIAL OU DE SERVIÇOS, UNIDADE DE FORNECIMENTO E QUANTIDADE A SER CONTRATADA;

Item	Descrição	Unida.	Quantid.
1.	Aparelho de correntes TENS, FES e RUSSA - eletroestimulador de 4 canais - características técnicas voltagem: bivolt automático peso:1,85 kg dimensões: 26,6 x 27 x 12,5 cm (c x l x a) corrente tens modo de operação: sincronizado e recíproco intensidade de 0 a 250 MA frequência de 0,5 a 250 hz pulso de 50 a 500 µs corrente FES modo de operação sincronizado e recíproco intensidade de 0 a 250 MA frequência de 0,5 a 250 hz pulso de 50 a 500 µs, corrente russa modo contínuo, sincronizado, recíproco intensidade: de 0 a 250 MA burst de 10 a 100 hz frequência 50 hz.	Und	01
2.	Aparelho laser caneta 808nm fisioterapia tipo de ondas artrite, cicatriz hipertrófica, dor crônica, drenagem linfática, epicondilite lateral, frequência de nogier, frequência de reininger, frequências s, hipercromia, ibramed, ibramed reabilitação, laserpuntura, laserterapia, p4 808nm, tendinopatia, estética, reabilitação tipo de estimulador eletroestimulador tipo de alimentação corrente elétrica tamanho da bateria. Corrente elétrica inclui eletrodos não com temporizador sim com multifrequência não Com inversão de polaridade não quantidade de canais 1 display multifuncional sim.	Und	01
3.	Aparelho de ar condicionado modelo Split Piso teto, com capacidade de	Und	05

CLODOALDO BLANK
AGENTE DE CONTRATAÇÕES
DEC. Nº 4296/2024
08/09/25

	18.000 BTU´s, quente/frio 220 V, Com fluido refrigerante R-410a (Sistema Inverter) – Com no minimo um ano de garantia.		
4.	Aparelho de ar condicionado modelo Split Reverso, quente e frio, 220v 12.000 BTUs (Sistema Inverter) – Com no mínimo um ano de garantia.	Und	10
5.	AUTOCLAVE HORIZONTAL – Capacidade de 75 litros, automática, para esterilização e secagem de instrumentais e utensílios, empacotados ou não, tecidos, líquidos, termo sensíveis e outros; 02 portas deslizante vertical tipo guilhotina; alto vácuo por bomba de vácuo de anel líquido de no mínimo 3,0cv incorporada; gerador próprio de vapor construído em aço inox; processamento de entrada d'água automática por bomba d'água de no mínimo 0,5cv incorporada; Microprocessada com Impressora, com programas pré-estabelecidos e configuráveis, entre eles: Materiais de densidade termosensíveis, Bowie-Dick e outros, com temperaturas (100° a 134°C) e tempos de esterilização e secagem (0 a 99min.) de acordo com o programa escolhido e conforme Normas e recomendações estabelecidas pela Vigilância Sanitária. O funcionamento deve ser automático, com ciclo operacional microprocessado, a alimentação deve ser elétrica a 220 volts, trifásica e conforme Normas, com potencial de aquecimento do gerador de vapor de no máximo 32Kw. A construção das câmaras deve ser em formato retangular e em chapa de aço inox AISI 316 ou superior, com acabamento polido sanitário conforme Normas da ABNT, sendo a interna de no mínimo 6,35mm de espessura e a externa conforme Normas. As soldagens devem ser feitas através de procedimentos qualificados, conforme Norma ASME, seção IX. O sistema de fechamento e abertura das portas deve ser tipo guilhotina de elevação vertical, eletromecânico, sem utilização de ar comprimido ou vapor, as quais devem fechar sobre guarnição 100% em silicone, maciça tipo V, não necessitando qualquer tipo de lubrificação, e, para maior segurança, ambas as portas devem possuir sistema anti esmagamento. O isolamento das câmaras deve ser por mantas de lã de vidro ou rocha, envoltas por chapas de alumínio corrugadas ou lisas, que devem proporcionar perfeito isolamento térmico para evitar irradiação de calor. O equipamento deve possuir válvulas de segurança elétrica e mecânica, lacradas e calibradas; deve possuir válvula específica para resfriamento e desligamento automático em caso de pressão excessiva; deve possuir fusíveis de proteção para todo o sistema; O painel elétrico e de controles deve estar instalado do lado esquerdo do equipamento para quem olha de frente pela porta de entrada de carga / lado do preparo e inserção do material, deve ser microprocessado de CLP com tela colorida do tipo Touch-Screen, possuir no mínimo 4 portas USB para expansões opcionais (Leitura de códigos de barras, WiFi, Pendrive, etc), de no mínimo 10 programas pré-programados e ajustáveis pelo operador por intermédio de senha numérica, o mesmo deve permitir acesso remoto via web para verificação do estado do equipamento em tempo real, incluindo gráficos de temperatura / pressão, bem como a alteração de seus programas sem a necessidade de nenhum aplicativo e através de rede de acesso WI-FI, feito via navegador e em qualquer plataforma e deve permitir que os tempos de processos sejam reguláveis entre 1' a 99', deve possuir ciclos como Ciclo Rápido, Bowie & Dick, Leaktest, Prions, permitir leitura de F0, com possibilidade de notificação de alarmes por e-mail, também deve permitir a leitura do armazenamento interno de todos os ciclos realizados por um período de até 6 meses, permitindo a cópia para pendrive. Deve possuir manômetro e manovacuômetro analógicos para monitorização e leitura das pressões das câmaras externa e interna; Deve possuir purgadores eletrônicos automáticos para purga e total eliminação do condensado; Deve possuir impressora térmica para registro de todas as informações dos programas executados como nome do hospital, data, hora, programa, número do lote, temperatura, tempo de esterilização, pressões, fim de ciclo e outros. Acessórios que devem acompanhar o equipamento: Carros Externos, 2 Carro interno em aço inox AISI 316, Filtro d'água de 5 micras, Sistema de Osmose Reversa com reservatório incorporado e embutido no equipamento e dimensionado para a capacidade da autoclave, Manual Técnico e Operacional e Data-Book.	Und	01

	Garantia mínima de 02 (dois) após a instalação. Devem ser apresentados juntamente com a proposta, de marcas, modelos, na entrega do equipamento: Registro do Produto ANVISA, Certificação ISO 9001 (Sistema de Gestão de Qualidade) e Certificação ISO 13485 (Sistema de Gestão de Projetos).		
6.	Balança digital com capacidade para até 180 kg, equipada com visor LED em LCD, zeragem automática. Base antiderrapante, alimentação 02 pilhas AAA, material vidro ultrarresistente, cor branca, dimensões aproximadas: 26 x 26 x 2,5 com pilhas inclusas, acionamento com o toque e desligamento automático.	Und	01
7.	Bebedouro de coluna industrial 2 torneiras 25 litros inox 127v, com filtro incluso. Laterais da pia do bebedouro em plástico e quinas da pia em plástico injetado. Base inteiriça e totalmente injetada com plástico, tampa anti ferro e ferrugem. Serpentina em aço inox, reservatório de água gelada 25 litros, termostato regulável com 7 níveis, ajuste a temperatura da água, refrigeração gás r134a ecológico, aparador em aço inox com dreno (saída) esgoto. Capacidade de refrigeração: 3,6 litros por hora. Garantia de 12 meses, dimensões aproximadas do produto altura: 130cm, largura: 34cm, profundidade: 45cm.	Und	06
8.	Bisturi elétrico ou eletrônico. Possuir função bipolar, potência mínima 150w, com controle de potência suave e linear, que permite sua aplicação desde micro, neuro e até médias cirurgias, com excelentes resultados sinalização audiovisual ao utilizar o equipamento circuito bipolar de alta eficiência, podendo ser utilizado 4 formas de onda e potência de saída adequadas especificamente a cada procedimento cirúrgico checkup completo antes de sua utilização em cirurgias, indicado por sinalização visual, inclusive de variação de potência. Acessórios: 1 pedal de acionamento com pino guitarra mono; 1 caneta padrão não autoclavável (baixa cirurgia); 1 placa neutra permanente em inox (150 x 100 x 0,5)mm; 1 cabo de ligação da placa neutra (baixa cirurgia); 1 eletrodo tipo faca reta pequena (67mm); 1 eletrodo tipo bola (ø2,1mm); 1 eletrodo tipo bola (ø4,2mm); 1 eletrodo tipo alça pequena (ø4,5mm); 1 eletrodo tipo agulha (85mm); 1 eletrodo tipo agulha de depilação (66mm); 1 manual do usuário; 1 certificado de garantia. Dimensões aproximadas altura 13 cm, largura 26 cm, profundidade 20 cm, peso aproximado 5,2 kg. Deverá apresentar junto com a proposta de preços registro na ANVISA, manual do usuário e catálogo do produto em original para a devida conferência das especificações. Certificado INMETRO.	Und	01
9.	Cadeira de rodas dobrável obeso e idoso 200kg pneu antifuro estrutura dobrável em x duplo reforçado;x articulador duplo em aço carbono reforçado; Pintura eletrostática; estofamento em nylon de alta resistência; almofada de 5 cm de espessura; freios bi laterais rodas traseiras removíveis; rodas traseiras de 24" raiada com pneu antifuro; aro de propulsão de alumínio; rodas dianteiras de 8" (200x50) maciça; apoio de pés removível e rebatível; base do pedal plataforma com regulagem de altura e ângulo; faixa para apoio de panturrilha; apoio de braços escamoteável; protetor de roupa de nylon com aba. Informações técnicas: altura do assento ao chão: 59 cm; largura do assento: entre 54 cm e 60 cm; capacidade máxima de peso: 200 kg; cor: preto; garantia mínima de 3 meses; garantia estrutura (quadro da cadeira):12 meses.	Und	01
10	Cadeira giratória executiva com braços, assento e encosto em compensado multilaminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em	Und	20

	poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.		
11	Cadeira longarina cromada 3 Lugares, dimensões largura total da longarina: Aproximadamente 183cm, Altura do encosto com relação ao chão: Aproximadamente 79cm. Profundidade da longarina: Aproximadamente 66cm. Altura do encosto: Aproximadamente 50cm; Largura do assento: Aproximadamente 52cm; Profundidade assento: Aproximadamente 48cm; Recursos: Cadeira tipo longarina com base fixa; Base fixa em formato de "Y" em aço cromado com quatro sapatas reguláveis; Encosto com estrutura em aço perfurado; Assento com estrutura em aço perfurado; Braço em aço cromado com formato anatômico; Peso máximo recomendado por assento: 120 Kg. Material: Encosto: Aço perfurado; Assento: Aço perfurado; Braço: Aço cromado; Base: Aço cromado; Garantia: 3 (três) meses de garantia legal.	Und	30
12	Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg .Garantia 12 meses.	Und	30
13	Câmara / refrigerador para conservação de vacinas imunobiológicos / termolábeis (2°c a 8°c), equipamento vertical, formato interno e externo retangular, com capacidade para armazenamento mínimo de 430 litros; sistema de refrigeração com circulação de ar forçado para manutenção e homogeneidade da temperatura interna em todas as gavetas. Prateleiras; gabinete externo em chapa de aço, incluindo parte traseira, com pintura eletrostática de alta resistência a corrosão, isolamento térmico de espessura mínima de 70 mm nas paredes laterais e traseira do equipamento, quatro rodízios com freio na parte frontal; porta de vidro triplo com tecnologia antiembaçante, e perfil de alumínio anodizado de alta resistência, câmara interna totalmente construída em aço inoxidável; fabricado com no mínimo 05 prateleiras removíveis com trava de segurança lateral, em aço inoxidável. Sistema de degelo automático com evaporação de condensado, sem alteração brusca de temperatura; painel de comando e display frontal e superior em lcd, com exibição simultânea de temperaturas de momento, máxima e mínima reais do produto armazenado, e exibição de carga de bateria, protegido por senha para qualquer acesso e alterações de parâmetros; sistema para reset das temperaturas mínima e máxima exibidas no painel, através de tecla dedicada. Temperatura controlada automaticamente através de sensor imerso em solução diatérmica, na temperatura de 4°c (set point); sistema de memória interna para registro de temperaturas e eventos diários, programáveis entre 1 e 60 minutos no display frontal, com autonomia de no mínimo 1 ano de armazenamento ou 9000 registros, sem sobrepor informações registradas; sistema de alerta de falha de memória, com mensagem direta no painel lcd; com saída usb para exportação dos dados; processo de exportação dos dados da memória interna, permitindo seleção de períodos desejáveis, com alertas audiovisuais para retirada de pen drive ao término do processo; relatório em pdf com identificação do número de série em todas as páginas geradas, e identificação do sensor do equipamento, rastreável, com resumo das temperaturas do período; relatório gráfico das temperaturas detalhadas; relatório de registros de eventos como, porta aberta, falta de energia, falha de sensor e inicialização do equipamento; luz interna temporizada em led de alta durabilidade, com acionamento externo ou automático na abertura da porta, sistema de alarmes instantâneo para temperatura fora de faixa (alta/baixa temperatura), com mensagem no painel lcd, registro automático na memória interna e disparo via discadora; sistema de alerta de manutenção preventiva, com mensagem no painel lcd; botão silenciador de alarmes e alertas no painel frontal, com acionamento por simples toque e rearme do alarme sonoro após o tempo programado; sistema de discagem por telefone,	Und	01

	com memória para no mínimo 08 números de telefone fixo ou móveis sem necessidade de contratação de operadoras móveis; botão de teste de funcionamento da discadora; sistema de identificação de energia de rede local com led indicadores (verde /branco para equipamento energizado ou vermelho para equipamento sem energia); sistema indicador de nível de carga de baterias com alarme instantâneo de bateria fraca, gerando mensagem no painel lcd, com registro automático na memória interna e disparo via discadora; sistema de redundância elétrico/eletrônico assegurando o pleno funcionamento do equipamento em casos de pane do comando principal; sistema de alarme instantâneo de falha de sensor com mensagem no painel lcd, com registro automático na memória interna e disparo via discadora; chave geral de energia na parte traseira superior (liga e desliga). Tensão 220v ou 127 v, 50/60hz; equipamento com registro na ANVISA para equipamentos médicos. Sistema de segurança acoplado ao equipamento capaz de manter seu funcionamento mesmo na falta de energia elétrica, alimentado por baterias seladas, conversor de energia 12v dc capaz de manter o equipamento trabalhando na temperatura programada por até 48 horas. Deverá possuir um controlador da tensão ativando o sistema de emergência na falta de energia ou protegendo o equipamento em variações bruscas de energia elétrica.		
14	Câmara / refrigerador para conservação de vacinas imunobiológicos / termolábeis (2°c a 8°c), equipamento vertical, formato interno e externo retangular, com capacidade para armazenamento mínimo de 430 litros; sistema de refrigeração com circulação de ar forçado para manutenção e homogeneidade da temperatura interna em todas as gavetas. Prateleiras; gabinete externo em chapa de aço, incluindo parte traseira, com pintura eletrostática de alta resistência a corrosão, isolamento térmico de espessura mínima de 70 mm nas paredes laterais e traseira do equipamento, quatro rodízios com freio na parte frontal; porta de vidro triplo com tecnologia antiembaçante, e perfil de alumínio anodizado de alta resistência, câmara interna totalmente construída em aço inoxidável; fabricado com no mínimo 05 prateleiras removíveis com trava de segurança lateral, em aço inoxidável. Sistema de degelo automático com evaporação de condensado, sem alteração brusca de temperatura; painel de comando e display frontal e superior em lcd, com exibição simultânea de temperaturas de momento, máxima e mínima reais do produto armazenado, e exibição de carga de bateria, protegido por senha para qualquer acesso e alterações de parâmetros; sistema para reset das temperaturas mínima e máxima exibidas no painel, através de tecla dedicada. Temperatura controlada automaticamente através de sensor imerso em solução diatérmica, na temperatura de 4°c (set point); sistema de memória interna para registro de temperaturas e eventos diários, programáveis entre 1 e 60 minutos no display frontal, com autonomia de no mínimo 1 ano de armazenamento ou 9000 registros, sem sobrepor informações registradas; sistema de alerta de falha de memória, com mensagem direta no painel lcd; com saída usb para exportação dos dados; processo de exportação dos dados da memória interna, permitindo seleção de períodos desejáveis, com alertas audiovisuais para retirada de pen drive ao término do processo; relatório em pdf com identificação do número de série em todas as páginas geradas, e identificação do sensor do equipamento, rastreável, com resumo das temperaturas do período; relatório gráfico das temperaturas detalhadas; relatório de registros de eventos como, porta aberta, falta de energia, falha de sensor e inicialização do equipamento; luz interna temporizada em led de alta durabilidade, com acionamento externo ou automático na abertura da porta, sistema de alarmes instantâneo para temperatura fora de faixa (alta/baixa temperatura), com mensagem no painel lcd, registro automático na memória interna e disparo via discadora; sistema de alerta de manutenção preventiva, com mensagem no painel lcd; botão silenciador de alarmes e alertas no painel frontal, com acionamento por simples toque e rearme do alarme sonoro após o tempo programado; sistema de discagem por telefone, com memória para no mínimo 08 números de telefone fixo ou móveis sem necessidade de contratação de operadoras móveis; botão de teste de	Und	01

	funcionamento da discadora; sistema de identificação de energia de rede local com led indicadores (verde /branco para equipamento energizado ou vermelho para equipamento sem energia); sistema indicador de nível de carga de baterias com alarme instantâneo de bateria fraca, gerando mensagem no painel lcd, com registro automático na memória interna e disparo via discadora; sistema de redundância elétrico/eletrônico assegurando o pleno funcionamento do equipamento em casos de pane do comando principal; sistema de alarme instantâneo de falha de sensor com mensagem no painel lcd, com registro automático na memória interna e disparo via discadora; chave geral de energia na parte traseira superior (liga e desliga). Tensão 220v ou 127 v, 50/60hz; equipamento com registro na ANVISA para equipamentos médicos. Sistema de segurança acoplado ao equipamento capaz de manter seu funcionamento mesmo na falta de energia elétrica, alimentado por baterias seladas, conversor de energia 12v dc capaz de manter o equipamento trabalhando na temperatura programada por até 48 horas. Deverá possuir um controlador da tensão ativando o sistema de emergência na falta de energia ou protegendo o equipamento em variações bruscas de energia elétrica.		
15	Caneta de alta rotação, peça de mão odontológica composta de conexão corpo e cabeça metálicos em alumínio, com tratamentos superficiais e componentes passíveis de esterilização por autoclave, sistema de fixação das brocas "push button", conexão com sistema borden (2 furos), cabeça standard, spray triplo, rolamentos com esferas cerâmicas, rotação 360.000 a 420.000 RPM, pressão de trabalho (bar) 2,2 bar = 220 kpa = 32 psi +- 5%, consumo de ar 34 l/minuto +- 10%, constando externamente informações de marca, procedência, fabricação e validade, garantia mínima de 12 meses, embalagem individual.	Und	10
16	Computador Desktop Processador Intel core i5- cache de 18MB, 2.5GHz até 4.4GHz) Sistema operacional Windows 11 Pro para empresas) Placa de vídeo *Intel® UHD Graphics 730 Memória *Memória de 8GB (1x8GB) 3200MHz,Armazenamento *SSD de 256GB Microsoft Office ,pacote Office incluso Software de Segurança *Sem antivírus Assistência técnica *1 ano de garantia Parte frontal: Unidade de disco óptico (opcional) Leitor de cartão de mídia (opcional) 2 portas USB 2.0 2 portas USB 3.2 de 1ª geração Traseiras: 2 portas USB 2.0 2 portas USB 3.2 de 1ª geração 1 porta de saída de áudio 3,00 UN 4.499,00 13.497,00 1 porta Ethernet RJ-45 1 porta para fonte de alimentação CA 1 porta HDMI 1.4b 1 porta DisplayPort 1.4 Unidade óptica Sem leitor e gravador de DVD/CD Slots 1 porta SATA 3.0 1 porta SATA 2.0 1 slot PCIe x16 de meia altura 1 slot PCIe x1 de meia altura Monitor LCD LED / matriz ativa TFT Classe de Energia Classe E Dimensão diagonal 21.5" Dimensões (LxPxA) 50.43 cm x 17.88 cm x 38.41 cm - com apoio Peso	Und	25

	2.67 kg Interfaces HDMI (HDCP 1.4) VGA Detalhes de peso e dimensões Com apoio - largura: 50.43 cm - profundidade: 17.88 cm - altura: 38.41 cm - Peso: 2.67 kg Sem apoio - largura: 50.43 cm - profundidade: 4.92 cm - altura: 29.54 cm - Peso: 2.34 kg		
17	Computador portátil (notebook) com processador que possua no mínimo 4 Núcleos, 8 thereads e frequência de 2.4 GHz; unidade de armazenamento SSD com no mínimo 480 GB, interface PCIe NVMe M.2, memória RAM de no mínimo 16 GB, em 2 módulos idênticos de 8 GB cada, do tipo SDRAM DDR4 3000 MHz ou superior, tela LCD de 14 ou 15 polegadas widescreen, anti reflexo, suportar resolução FULL HD (1920 x 1080 pixels), retro iluminada por LED. O teclado deverá conter todos os caracteres da língua portuguesa, inclusive ç e acentos, nas mesmas posições do teclado padrão ABNT2, mouse touchpad com 2 botões integrados, mouse óptico com conexão USB e botão de rolagem (scroll), interfaces de rede 10/100/1000 conector rj-45 fêmea e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n/ac, bluetooth mínimo 4.0. Sistema operacional Windows 11 (64 bits) PRO, bateria recarregável do tipo íon de lítion com no mínimo 4 células, fonte externa automática compatível com o item, possuir interfaces USB 2.0 e 3.0, 1 HDMI ou display port, leitor de cartão, webcam FULL HD (1080 p). Deverá vir acompanhado de maleta do tipo acolchoada, para transporte e acondicionamento do equipamento. O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento.	Und	05
18	Dermatoscópio para Telessaúde câmera para captação imagem em alta resolução full HD da pele, com iluminação a Led, com controle de intensidade de luz e zoom. Visor de no mínimo 1.5' TFT-LCD colorido com ajuste de exposição de imagem. Alcance de foco de 8 a 35mm. Capacidade de armazenamento do catão Micro SD para 100.000 imagens ou 12 horas de vídeos. Transferência das imagens e vídeos para computador via USB e WI-FI. Deve possibilitar a visualização sincronizada das imagens com um monitor externo via USB e WI-FI, inclusive por smartfhone. Bateria recarregável de Lithium com autonomia de no mínimo 6 horas. Deve acompanhar cabo para utilização com smatrfhone e/ou monitor externo e atender a norma de vedação IPX4.Dispositivo que permita acoplar em diferentes aparelhos de captura de imagens, com lente de cristal de, no mínimo, 10 milímetros de espessura, polarizada e não polarizada. Alcance de foco de, no mínimo, 10x de aumento. Sistema de iluminação própria de, no mínimo, 4 led Ultra-Brigth (luz branca) de alta potência, com distribuição homogênea e nitidez da imagem. Vedação para o uso com gel ou óleo dermatológico e compatível com a norma de vedação IPX4. Bateria recarregável de Lithium com autonomia de no mínimo 6 horas. Corpo e ponteira resistente e durável e de fácil assepsia com álcool gel. Contendo Adaptador de lente universal, inteiramente de metal, para acoplamento de lentes especiais e para utilização em diferentes modelos de smartphone, câmera e/ou tablet.	Und	01
19	Cardioversor bifásico, com funções Desfibrilador, DEA, Marca-passo, ECG, deve possuir impressora térmica, papel com largura de no mínimo 80mm e que grave no mínimo 4 ondas eletrocardiográficas. Tela de no mínimo 8 polegadas. Com alça de transporte, proteção contra a penetração de líquidos, anti- queda e antichoque. Bateria que permita o carregamento rápido, com duração de no mínimo 400 choques em descargas máximas. Deve possuir função de autoteste, manual e automático, e deve estar apto ao uso assim que ligado. Deve possuir memoria que permita a gravação de dados e armazenamento. DESFIBRILAÇÃO: como modo Desfibrilação manual, desfibrilação sincronizada e DEA, choque: de 1 até 360J, com tempo mínimo de cargas de menos de 5s para carga de 200J e de 8s para carga de 360J em menos. Deve possuir Placas externas, pás e placas internas; adulto e infantil, também deve possuir nas placas externas botão de carga, botão de	Und	04

	choque e botão de seleção de energia com indicador de choque para indicar que a carga está completa. MARCAPASSO EXTERNO: Estimulação fixa e estimulação por demanda, com frequência de estimulação: de no mínimo 40bpm a 170bpm, corrente de estimulação: de 0mA a 200mA podendo ser maior. DEA: deverá ter comando de voz e analisar o ritmo cardíaco do paciente se é passível de choque. A bateria deverá ser recarregável com duração mínima de 5 horas em modo monitor e 100 choques na Desfibrilação. Itens inclusos: 1 Cabo de ECG 5 vias, 1 Kit Eletrodo descartável, 1 Bobina de papel para impressora mais uma caixa extra, 1 Pack de bateria, 1 Cabo de aterramento, 3 Conjunto de pás descartáveis, 1 Conjunto de pá reutilizável adulto e pediátrico (pás de desfibrilação), 1 Cabo de força, 1 Manual em português,1 Pré cabo para pás descartáveis. Deverá a empresa ganhadora apresentar o modelo e marca para aprovação da secretaria de saúde, o produto deverá ser entregue no prazo de 15 dias a partir do encerramento do processo de licitação. Garantia de dois anos fornecida pela empresa ganhadora.		
20	Dinamômetro digital manual (de mão) 120 kg de preensão força peso máximo suportado 120 kg tipo de escala do dinamômetro kg/ l tipo de alimentação AAA/USB material ABS com função de retenção de pico sim com tela digital sim tipos de medições kg/l inclui certificado de calibração display LCD claro.	Und	01
21	Doppler vascular portátil peso: 500g. Dimensões: 4,5 x 8,5 x 18 c alimentação: 2 baterias de 9 volts. Frequência: 10 mhz. Acessórios: capa em couro sintético, 2 baterias 9v e gel , referência: 10.20.021. Categoria: aparelhos médicos, doppler. Garantia 1 ano pelo fabricante. Registro anvisa: 80257089006. Doppler vascular portátil composto de 01 gabinete em caixa metálica com os seguintes itens: 01 painel de controle com 01 knob (liga / ajuste de volume) 01 led indicador de equipamento ligado (luz verde) ou bateria fraca (luz vermelha)01 plug de saída para fone de ouvido, 01 placa de circuito eletrônico (internamente no gabinete), 01 alto falante (internamente no gabinete), 01 capa protetora, 01 bisnaga de gel (produto com registro anvisa à parte), 02 baterias de 9 volts, 01 cabo coaxial com a ponteira do transdutor.	Und	01
22	Eletrocardiógrafo para Telessaúde de Repouso com 12 derivações simultâneas em 1, 3, 6 e12 canais. Resolução digital 1 UV/LSB. Comunicação com computador via USB. Taxa de amostragem digital 8.000 amostras por segundo. Laudo interpretativo e relatório das medidas complexas de todas as derivações. Identificação de arritmia, análise da variabilidade da pulsação cardíaca no intervalo RR, função ST Map para rápida análise do miocárdio ou isquemia. Parâmetros de medidas FC, PR, QRS, QT/QTc, eixo P-R-T, SV1/RV5/R+S amp. Relatório Beat Report: texto, guia, vetor e ST map. Ganho 2.5,5,10,20 mm/mVe auto. Velocidade 5,12.5, 25, 50, 100 mm/s.Entrada de dados para identificação do paciente, nome, data de nascimento, idade, sexo, altura, peso, etnia, tabagismo, departamento, número do quarto, estudo, número de acesso, referência médica. Frequência cardíaca de 30~300bpm. Detecção de marcapasso, saturação de sinal e identificação de eletrodo solto por derivação. Fonte de energia elétrica proveniente do computador. Worklist bidirecional permitindo importar a lista de exames agendados do prontuário eletrônico, selecionar pacientes prescritos e exportar os exames diretamente ao PACS no formato DICOM. Software para telemedicina e integração direta com servidor WEB.	Und	01
23	Espirômetro com tela colorida de no mínimo 7" para exibição da medição em tempo real. Tela sensível ao toque para inserir facilmente as informações do paciente. Impressão direta no equipamento e bateria recarregável. Leitor de código de barras e teclado podem ser conectados por meio de portas USB. Deve possuir interpretação do teste de função pulmonar, animação para incentivar o paciente durante a realização do exame, comparação pré e pós-broncodilatador, incluindo curvas espirométricas como fluxo-volume, volume-tempo e tabela de valores de medidas. Deve acompanhar software que possibilite registros de pacientes para gestão de todos os dados e gráficos. Memória interna do equipamento para no mínimo 200 testes, que	Und	01

	poderão ser exportados no formato de arquivo JPEG, PDF e DICOM. Realiza os exames independentemente de estar conectado a um computador. Deve medir minimamente os seguintes parâmetros: FVC, FEV 1.0, FEV 1/FVC, FEF 0.2-1.2L, FEF 25-75%, PEF, FEF 25%, FEF 50%, FEF 75%, FIC, FIF 50%, IF, FET 100%, SVC, ERV, IRV, TV, EC, IC, RV, MVV, FB, TV. Acessórios: sensor, clipe nasal,100 bocais com filtro. Possibilidade de compartilhamento no aplicativo móvel para transmissão dos dados obtidos para outros dispositivos, com aplicação para Telessaúde e telemedicina. A bateria pode ser recarregável ou com alimentação USB.		
24	Fotóforo foco cirúrgico led tipo da lâmpada: led, potência 5 w, iluminação 65.000lux, temperatura cor 5.500k(branco), tamanho do foco 10mm a 110mm, ajuste de ângulo, duração da bateria 4 horas, capacidade da bateria 4000mah, peso 280g, acompanha1 carregador de bateria, 1 carregador fio longo 3 metros, 1 maleta básica para o transporte, dimensões altura aberto 16 cm, fechado 14 cm, largura aberto 20 cm ,fechado 17 cm, comprimento aberto 33 cm, fechado 26 cm, garantia do vendedor 1 ano.	Und	01
25	Fotopolimerizador de resinas compostas ou qualquer substância sensível à faixa de luz no espectro de 440nm à 480nm aproximadamente. Equipamento sem fio, com tecnologia em fotopolimerização de resinas compostas pela utilização de luz. Potência mínima de 1200 mW/cm²; compacto, bivolt, emite luz com baixíssima produção de calor. Garantia mínima de 1 ano e assistência técnica permanente. Biossegurança: Assepsia sem danos nos componentes eletrônicos. Ponteira de fibra ótica autoclavável e removível.	Und	03
26	Mesa com tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Painel frontal confeccionado em madeira aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano.	Und	08
27	Otoscópio clinico, Transmissão da Luz: Direta, Lâmpada Xenon Halógena 2.5V, Material da Cabeça e cabo: Metal, Alimentação: 2 pilhas tipo C; deve possuir Reostato para controle da luz, lente de aumento no mínimo de 4 vezes, com comprimento aproximadamente de 18,5cm; e peso aproximado: 205g, deve possuir botão liga/desliga com reostado para controle de intensidade de luz, e no mínimo 5 Espéculo permanente autoclavável, com encaixe metálico com trava (baioneta). Deve acompanhar 01 estojo para acondicionamento, equipamento deve ter garantia de no mínimo de 1 ano a partir da data de entrega.	Und	01
28	Retinógrafo para Telessaúde o equipamento deverá apresentar no mínimo: sensor de 12 MP. Realizar retinografia colorida, red free e infravermelha. Efetuar estéreo foto de disco óptico. No segmento anterior: Foto documentação da superfície ocular e periocular com iluminação branca, azul cobalto e infravermelha. Permitir reconhecer a posição correta e realiza o disparo automático da foto. Possuir no mínimo 9 alvos internos de fixação para guiar o olhar do paciente nos exames da retina. Permitir o mapeamento periférico da retina. Possuir estéreo de nervo óptico. Foco aproximado -20D a +20D por ajuste manual ou via auto-foco. Deve ser capaz de sincronizar exames automaticamente, no formato DCOM, com servidores remotos utilizando os protocolos : FTP, SFTP, SMB e DICOMWEB.	Und	01
29	Televisor 32 polegadas, voltagem: bivolt, smart tv, 4k, wifi. Entradas hdmi, usb, conversor, tipo tela: led, acessórios: controle remoto, vhf, uhf e tv a cabo. Tela 100% plana, full hd, tela: 16: 9; contraste dinâmico da tela: 50.000:1 ou maior, resolução: 1.920 x 1.080 pixels ou maior a no mínimo 60hz estéreo, mínimo de duas saídas com equalizador e potência mínima de 10w rms cada, sistema dolby digital plus e dolby pulse, capacidade de nivelamento de volume de áudio, ajustes do formato da tela: 4:3 e 16:9, idioma do menu: português, recursos: mute, controle remoto, nivelador automático de volume (avl), acesso direto a internet, conversor para tv digital.	Und	05
30	Tábua de equilíbrio propriocepção em fisioterapia comprimento: 60cm,	Und	01

	altura: 10cm, largura: 39cm diâmetro de 35cm. Tem uma altura de 70cm. Pesa 30kg. Peso máximo suportado: 150kg. Feito em mdf e borracha. É antiderrapante.		
31	Ultrassom Diagnóstico Portátil para Telessaúde equipamento portátil sem fio. Tela de 15" em LCD destacável com angulação de até 35°; Permite conectar até dois transdutores simultaneamente; Possui bateria removível com duração de até 50 minutos; Conectividade DICOM; Saída HDMI, rede e USB; SR Nanoview Xbeam; Auto-fit; Auto-IMT; MFI; 3D free hand; 4D Pro (Qcut/Any Cut, nSlice); 4D Lumi; Panoscope; AMM; TDI; CW; VS Flow; CHI Contraste; Eco de estresse; Strain Rate; Auto SG; Auto EF Com possibilidade de realizar análises em pacientes adultos e pediátricos do tipo abdominais, obstétricos, pré-natais, renais, bloqueio, identificação de lesões e sangramentos internos, derrame pleural, lesões musculares, punções de líquidos e cardíacos; Conectáveis a dispositivos móveis (sistema IOS e Android) através de conexão sem fio ou Cabo. Registro na ANVISA vigente; Manual de operações em português; Cabo de força; Fonte de alimentação bivolt automático; Acompanha: Todos os demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento, inclusive cabos pra realização de Telessaúdeue deve possuir, capacidade do disco rígido (HD) para armazenamento de imagens e gravador de CD/DVD e Pen Drive, definir quantidade, tipo, função e frequência dos transdutores de acordo com a aplicação que será dada ao equipamento, forma de conectividade e possibilidades de transmissão de dados..	Und	01
32	Ultrassom de 1 e 3 mhz : ultrassom 1.0 mhz e 3.0 mhz;tecnologia de operação microcontrolada;timer de até 30 minutos;modo de emissão contínuo ou pulsado;saída para terapia combinada;quinze protocolos de tratamento;cabeçote com dupla face de alumínio;potência de entrada - consumo máximo: 50 v;era - área efetiva de radiação: 3 cm² ou 7 cm²;sensor térmico de desligamento automático ao ultrapassar 41°c;repetição de pulso com 100hz, 48hz e 16 hz e modulação em 20% ou 50% de tempo on; repetição de pulso com 100hz, 48hz e 16 hz e modulação em 10%, 20%, 50% de tempo on;	Und	01
33	Webcam especificações: Alta resolução HD 1080p cmos sensor janela de captura: 4000 x 3000 modelo de vídeo: mjpg & yuy2 taxa de transmissão: (1929x1080) 30f/s; relação sinal- ruído: maior que 48 db faixa dinâmica: maior do que 72db focus imagem: 70cm. Compatível com computador, garantia mínima de 1 ano.	Und	01

IV - PREVISÃO DE DATA DESEJADA PARA A CONTRATAÇÃO

Considerando a necessidade permanente de melhoria da estrutura das unidades de saúde bem como da necessidade execução dos termos firmados, faz-se necessário a contratação da forma mais célere possível, respeitados os requisitos legais.

V – PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO

15 dias úteis.

VI –LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO

O equipamento objeto desta contratação, deverá ser entregue e instalado no pronto atendimento municipal, na secretaria municipal de saúde, nas unidades básicas de saúde ou em outro local indicado pela secretaria municipal de saúde, localizado no município de São Jorge D' Oeste. Sem ônus de entrega/instalação, de acordo com as solicitações da Secretaria de Saúde, bairro centro no Município de São Jorge D`Oeste/Pr.

VII - INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pelo Servidor Elisandro Lucas Bertolini, da Secretaria Municipal de saúde, cujo CPF nº 058.910.229-07, e-mail almoxarifadosaude@pmsjorge.pr.gov.br, telefone (46) 35348083 a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

Rozi Terezinha Marmitt
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº4698/2025

Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Fundo Nacional de Saúde

Terça-feira, 09 de Setembro de 2025

PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

N° da Proposta
09275990000125004

Ano
2025

CNPJ
09275990000145

Beneficiário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JORGE D OESTE

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
Responsável Legal não cadastrado

CPF do Dirigente
Responsável Legal não

População
9.550

Telefone

Município
SÃO JORGE D'OESTE

CEP
85.575-000

Endereço
ARNALDO BUSATO, CENTRO

E-mail

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
PROGRAMA

Objeto
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS NO ÂMBITO DA SAÚDE DIGITAL E TELESSAÚDE

Composição	Número	Valor
PROGRAMA		7.158,00

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

CNPJ
76995380000103

Nome
ESF BAIRRO DA LAPA

CNES
6653375

Tipo de Unidade
UNIDADE BASICA DE SAUDE

Endereço
AVENIDA ADELARTE DEBORTOLI - LAPA, CEP:85575000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço
EQUIPAMENTOS PARA TELECONSULTA

Setor
NUCLEO "UBS"

Ambiente
Consultório indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R$)
Televisor	1	1.726,00	1.726,00
Câmera de Videoconferência	1	1.364,00	1.364,00
Computador Portátil (Notebook para Telesaúde)	1	4.068,00	4.068,00

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	3	7.158,00

TOTAL GERAL	QTD.	VALOR
	3	7.158,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF
02650919930

Nome
Rozi Terezinha Marmitt

E-mail
saude@pmsjorge.pr.gov.br

Telefone
4198784675

Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Fundo Nacional de Saúde

Terça-feira, 09 de Setembro de 2025

PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

N° da Proposta
09275990000125003

Ano
2025

CNPJ
09275990000145

Beneficiário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JORGE D OESTE

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
Responsável Legal não cadastrado

CPF do Dirigente
Responsável Legal não

População
9.550

Telefone

Município
SÃO JORGE D'OESTE

CEP
85.575-000

Endereço
ARNALDO BUSATO, CENTRO

E-mail

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
PROGRAMA

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

Composição	Número	Valor
PROGRAMA		199.596,00

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

CNPJ
76995380000103

Nome
UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA SAUDE DA FAMILIA SJO

CNES
6412254

Tipo de Unidade
UNIDADE BASICA DE SAUDE

Endereço
AVENIDA SANTA CATARINA - CENTRO, CEP:85575000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço
EQUIPAMENTOS UBS

Setor
NUCLEO "UBS"

Ambiente
Consultório indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R$)
Espirômetro para Telessaúde	1	19.866,00	19.866,00
Eletrocardiógrafo para Telessaúde	1	15.390,00	15.390,00
TENS e FES	1	1.757,00	1.757,00
Tábua de Propriocepção	1	213,00	213,00
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	9.930,00	9.930,00
Cadeira de Rodas para Obeso	1	2.346,00	2.346,00
Otoscópio para Telessaúde	1	7.250,00	7.250,00
Ultrassom para Fisioterapia	1	2.053,00	2.053,00
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	16.176,00	16.176,00
Doppler Vascular	1	2.421,00	2.421,00

Balança Digital Portátil	1	1.888,00	1.888,00
Fotóforo - Foco de Luz de Cabeça	1	7.316,00	7.316,00
Dinamômetro	1	1.832,00	1.832,00
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00
Dermatoscópio para Telessaúde	1	8.010,00	8.010,00
Retinógrafo para Telessaúde	1	43.222,00	43.222,00
Ultrassom Diagnóstico Portátil paraTelessaúde	1	41.933,00	41.933,00
Laser para Fisioterapia	1	4.214,00	4.214,00

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	18	199.596,00

TOTAL GERAL	QTD.	VALOR
	18	199.596,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF
02650919930

Nome
Rozi Terezinha Marmitt

E-mail
saude@pmsjorge.pr.gov.br

Telefone
4198784675

Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Fundo Nacional de Saúde

PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

N° da Proposta
09275990000125002

Ano
2025

CNPJ
09275990000145

Beneficiário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JORGE D OESTE

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
Responsável Legal não cadastrado

CPF do Dirigente
Responsável Legal não

População
9.550

Telefone

Município
SÃO JORGE D'OESTE

CEP
85.575-000

Endereço
ARNALDO BUSATO, CENTRO

E-mail

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

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

Composição	Número	Valor
EMENDA	30410018	100.000,00

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

CNPJ
76995380000103

Nome
ESF BAIRRO DA LAPA

CNES
6653375

Tipo de Unidade
UNIDADE BASICA DE SAUDE

Endereço
AVENIDA ADELARTE DEBORTOLI - LAPA, CEP:85575000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço
UBS

Setor
NUCLEO "UBS"

Ambiente
Área de recepção e espera de pacientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R$)
Computador (Desktop-Básico)	5	4.136,00	20.680,00
Longarina	10	844,00	8.440,00
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	2	1.091,00	2.182,00

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	17	31.302,00

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

CNPJ	Nome	CNES
76995380000103	POSTO DE SAUDE DR ANTONIO PARANHOS SAO JORGE DOESTE	2584360

Tipo de Unidade	Endereço
UNIDADE BASICA DE SAUDE	DISTRITO DR ANTONIO PARANHOS - DR ANTONIO PARANHOS, CEP:85575000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço

UBS

Setor

NUCLEO "UBS"

Ambiente

Área de recepção e espera de pacientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R$)
Longarina	10	844,00	8.440,00
Computador (Desktop-Básico)	5	4.136,00	20.680,00
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	2	1.091,00	2.182,00

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	17	31.302,00

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

CNPJ	Nome	CNES
76995380000103	UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA SAUDE DA FAMILIA SJO	6412254

Tipo de Unidade	Endereço
UNIDADE BASICA DE SAUDE	AVENIDA SANTA CATARINA - CENTRO, CEP:85575000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço

UBS

Setor

NUCLEO "UBS"

Ambiente

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

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R$)
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	1	12.002,00	12.002,00

Ambiente

Área de recepção e espera de pacientes

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R$)
Longarina	3	844,00	2.532,00
Computador (Desktop-Básico)	5	4.136,00	20.680,00
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	2	1.091,00	2.182,00

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	11	37.396,00

TOTAL GERAL	QTD.	VALOR
	45	100.000,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF
06338813921

Nome
Valeria Cristina Tisatto

E-mail
valetisatto@hotmail.com

Telefone
4599901800

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA DA LISTA DE EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS

MUNICÍPIO	PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA SAÚDE
CNPJ DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	09.275.990/0001-45

Justificativa para aquisição dos bens: Os bens elencados neste termo de referência estão em conformidade com o levantamento das necessidades realizado recentemente pela secretaria municipal de saúde de São Jorge D' Oeste – PR, são equipamentos os quais a secretaria possui necessidade de aquisição para instalação na área odontológica das unidades de saúde, visto a precariedade de alguns equipamentos ainda em uso que precisam ser substituídos, bem como da necessidade de adequação dos serviços com equipamentos mais atualizados e que permitam melhorar as condições de atendimento, melhorando o tratamento ofertado a população assistida pelas equipes de saúde bucal do município.

Dotação Orçamentária:
A aquisição dos equipamentos será com recurso proveniente do Termo de Compromisso entre os gestores para expansão e consolidação da rede de serviços no âmbito do SUS, visando aquisição de equipamentos e materiais permanentes.

Ultrapassando o valor total descrito no Termo de Compromisso entre os gestores a dotação orçamentária para contrapartida deverá ser indicada pelo município.

LOCAL DA ENTREGA: Centro Municipal de Saúde
Endereço Completo do Estabelecimento de Saúde onde será instalado o equipamento: Rua Campos Novos, n° 552, Centro, CEP 85575-000, São Jorge D' Oeste – PR.
CNES: 2584352

Relação dos Equipamentos

Disponível na lista da Renem (Sim ou Não)	Equipamento	Quant.	Valor unitário	Valor Total
Sim	Computador (Desktop-Básico)	05	4.136,00	20.680,00
Sim	Ar condicionado Split 12.000 Btus	03	2.307,00	6.921,00
Sim	Ar condicionado Split 18.000 Btus	02	4.185,00	8.370,00
Sim	Cadeira giratória	05	457,00	2.285,00
Sim	Fotopolimerizador de Resinas	03	1.312,00	3.936,00
Sim	Computador portátil (Notebook)	02	4.227,00	8.454,00
Sim	Cadeira fixa	20	150,00	3.000,00

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

Sim	Caneta alta rotação	10	1.040	10.400,00
Sim	Mesa de escritório	02	933,00	1.866,00
VALOR TOTAL				65.912,00

São Jorge D' Oeste, 30 de Julho de 2025.

De acordo:

GELSON COELHO DO ROSARIO:06473321918
Assinado de forma digital por GELSON COELHO DO ROSARIO:06473321918

Gelson Coelho do Rosário
Prefeito do Município

ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930
Assinado digitalmente por ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=40312993000151, OU=presencial, CN=ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930
Razão: Eu sou o autor deste documento
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Rozi Terezinha Marmitt
Secretária Municipal da Saúde do Município

Aprovado:

Assinado eletronicamente

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto

(Beto Preto)

Secretário de Estado da Saúde

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA DA LISTA DE EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS

MUNICÍPIO	PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA SAÚDE
CNPJ DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	09.275.990/0001-45

Justificativa para aquisição dos bens: Os bens elencados neste termo de referência estão conforme o levantamento das necessidades realizado recentemente pela secretaria municipal de saúde de São Jorge D' Oeste – PR, serão utilizados nas unidades básicas de saúde do município visando melhorar as condições estruturais das unidades, por consequência o atendimento aos pacientes. Trata-se de equipamentos que serão adquiridos para substituição de equipamentos obsoletos por serem muito antigos, ou que pelo tempo de uso já não atendem mais a demanda atual, também para a instalação de novos equipamentos e implementação de novos espaços permitindo ampliar o serviço de saúde local e ofertar mais horários de atendimentos, inclusive o horário estendido nas unidades básicas de saúde, com melhor estruturação destas unidades.

Dotação Orçamentária:
A aquisição dos equipamentos será com recurso proveniente do Termo de Compromisso entre os gestores para expansão e consolidação da rede de serviços no âmbito do SUS, visando aquisição de equipamentos e materiais permanentes.

Ultrapassando o valor total descrito no Termo de Compromisso entre os gestores a dotação orçamentária para contrapartida deverá ser indicada pelo município.

LOCAL DA ENTREGA: Centro Municipal de Saúde
Endereço Completo do Estabelecimento de Saúde onde será instalado o equipamento: Rua Campos Novos, n° 552, Centro, CEP 85575-000, São Jorge D' Oeste – PR.
CNES: 2584352

Relação dos Equipamentos

Disponível na lista da Renem (Sim ou Não)	Equipamento	Quant.	Valor unitário	Valor Total
Sim	Computador (Desktop-Básico)	05	4.136,00	20.680,00
Sim	Computador Portátil (Notebook)	02	4.227,00	8.454,00
Sim	DEA - Desfibrilador Externo Automático	03	9.930,00	29.790,00
Sim	Cadeira	10	457,00	4.570,00
VALOR TOTAL				63.494,00

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

São Jorge D' Oeste, 30 de Julho de 2025.

De acordo:

GELSON COELHO DO ROSARIO:06473321918

Assinado de forma digital por GELSON COELHO DO ROSARIO:06473321918

Gelson Coelho do Rosário
Prefeito do Município

ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930

Assinado digitalmente por ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=40312993000151, OU=presencial, CN=ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930
Razão: Eu sou o autor deste documento
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Rozi Terezinha Marmitt
Secretária Municipal da Saúde do Município

Aprovado:

Assinado eletronicamente

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto

(Beto Preto)

Secretário de Estado da Saúde

Memorando nº 857/2025 São Jorge D'Oeste/PR, 10 de Outubro de 2025.

Da: Secretaria de Saúde

Para: Secretaria de Administração – Equipe de Licitações

I -DESCRIÇÃO DO OBJETO

Venho por meio deste solicitar a aquisição de materiais destinados a equipar a Vigilância Sanitária de São Jorge D' Oeste.

II –JUSTIFICATIVA

Tal solicitação é imprescindível diante da necessidade da aquisição de equipamentos utilizados na realização de análises de água pela Vigilância Sanitária Municipal, visando atender o Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA), que consiste no conjunto de ações adotadas continuamente pelas autoridades de saúde pública nas diferentes esferas de atuação para garantir à população o acesso à água com o padrão de potabilidade estabelecido na legislação vigente.

De acordo com a Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – Ministério da Saúde – 2016, o município deve realizar anualmente no mínimo 108 coletas de água para análise de colimetria e turbidez, necessitando dessa maneira de equipamentos específicos para tal leitura.

III - TIPO DE ITEM, DE ACORDO COM OS SISTEMAS DE CATALOGAÇÃO DE MATERIAL OU DE SERVIÇOS, UNIDADE DE FORNECIMENTO E QUANTIDADE A SER CONTRATADA;

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1.	Turbidimetro. Turbidimetro digital microprocessado para análise de turbidez em campo ou bancada. Equipamento deverá possuir display com informações operacionais em português. Equipamento construído com gabinete em ABS, deverá possuir vedação IP-67 mesmo com tampa aberta ou fechada. Princípio mínimo de Medição: Nefelométrico, sistema óptico com no mínimo 02 detectores internos, um a 90º e outro de luz transmitida. Faixa de Medição: 0 a 1000 NTU com seleção automática do ponto decimal ou manual selecionável de 0 a 9,99 / 0 a 99,9 / 0 a 1000 NTU. Resolução: 0,01 NTU. Precisão: +/- 2% da leitura mais luz espúria de 0 a 1000 NTU. Devera acompanhar o equipamento: 2 cubetas para amostra; padrões primários de Formazina Estabilizados, maleta para transporte; manual de instruções em português; certificado de garantia; módulo USB/AC. Garantia: 2 anos contra defeitos de fabricação.	Und	01

RUBRICADO BLANK
EQUIPE DE LICITAÇÕES
DEC. Nº 4296/2024
10/10/25

VII - INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pelo servidor Alisson Valdo Winiarski, CPF nº 066.204.919-52, e-mail vigilanciasjo@yahoo.com.br, telefone (46) 3534-8093 a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

Rozi Terezinha Marmitt
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 4488/2025

MUNICÍPIO DE
SÃO JORGE D'OESTE
Estado do Paraná
www.pmsjorge.pr.gov.br | CNPJ 76.995.380/0001-03

Memorando nº 80/2025 São Jorge D'Oeste/Pr, 30 de Outubro de 2025.

907

Da: Secretaria de Saúde
Para: Secretaria de Administração – Setor de Licitações

I -DESCRIÇÃO DO OBJETO

Venho por meio deste solicitar a aquisição de equipamentos para secretaria municipal de saúde de São Jorge D' Oeste, conforme termo de adesão firmado entre o município e a secretaria de estado da saúde, recursos repassados através da Resolução SESA nº860/2022.

II -JUSTIFICATIVA

Considerando que o Município de São Jorge D'Oeste firmou Termo de Adesão à Resolução SESA nº 860/2022, com o objetivo de receber recursos financeiros destinados à aquisição de materiais permanentes e equipamentos voltados ao fortalecimento da infraestrutura das Unidades Básicas de Saúde (UBS), destaca-se que, até o presente momento, foi realizada apenas a aquisição parcial dos itens previstos no referido termo. Entretanto, conforme orientação da Secretaria de Estado da Saúde, a execução do termo deve ser integral, abrangendo todos os equipamentos e materiais elencados originalmente, para que seja possível proceder à finalização da prestação de contas e, consequentemente, habilitar o município a participar de novos pleitos e captação de recursos estaduais destinados à saúde pública.

Ressalta-se ainda que o processo de elaboração do Termo de Adesão e a definição dos itens contemplados ocorreram em gestão anterior, e que, apesar das tentativas de adequação às atuais necessidades das unidades de saúde, não houve concordância por parte da Secretaria de Estado da Saúde quanto à substituição dos equipamentos inicialmente listados. Dessa forma, para assegurar o cumprimento das obrigações pactuadas e evitar prejuízos à continuidade do recebimento de investimentos estaduais na área da saúde, torna-se necessária a aquisição integral dos equipamentos constantes na relação abaixo, garantindo a correta execução do termo e o encerramento regular da prestação de contas perante os órgãos de controle.

CLODOALDO BLANK
AGENTE DE LICITAÇÕES
DEC. Nº 4296/2024

30/10/25

III - TIPO DE ITEM, DE ACORDO COM OS SISTEMAS DE CATALOGAÇÃO DE MATERIAL OU DE SERVIÇOS, UNIDADE DE FORNECIMENTO E QUANTIDADE A SER CONTRATADA;

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS PARA AS UNIDADES BASICAS DE ATENDIMENTO DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO SESA Nº 860/2022.

Item	Prduto	Unidade	Quantidade
1.	Mesa com tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Painel frontal confeccionado em madeira aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano.	UND	03
2.	1 - LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica Dispositivo médico-hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. Especificações técnicas mínimas: Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior luminosidade. Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatível com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas sobressalentes e manual de instruções em português. 2 REANIMADOR MANUAL (AMBU) adulto, infantil e neonatal - Descrição básica São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. Especificações técnicas mínimas - Aspectos gerais Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com válvula pop off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removivel, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651- 4: 2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for	KIT	03

	montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. 3 CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL - Descrição básica: Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livre de propriedades tóxicas ou irritantes, com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, descrição básica Dispositivo médico-hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. Especificações técnicas mínimas: Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior luminosidade. Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatível com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas sobressalentes e manual de instruções em português. 4 REANIMADOR MANUAL (AMBU) adulto, infantil e neonatal - Descrição básica São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. Especificações técnicas mínimas - Aspectos gerais Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com válvula pop off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651- 4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. 5 CÂNULA OROFARÍNGEA (GUEDEL) Descrição básica Equipamento médico hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5.		
3.	Impressora Monocromática Laser/LED mínimo de 30 páginas por minuto (PPS).	UND	02
4.	Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça,	UND	02

	aumentando a visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. Rotação (rpm) 0 a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.		
5.	Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micromotor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho com Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar:60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	UND	02
6.	Micromotor Intra com refrigeração; spray externo através de mangueira siliconada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (universal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	UND	02
7.	Aparelho de ar condicionado, modelo Split Reverso, quente e frio, 220v 12.000 BTUs (Sistema Inverter) – Com mão de obra de instalação e drenos e no mínimo um ano de garantia	UND	01
8.	Mesa de Trabalho – Formato em "L" (medida - 1,20 x 1,20). Tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Painel frontal confeccionado em madeira aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna central em chapa metálica, base inferior em tubo oblongo e acabamento em ponteira de PVC, sapatas niveladoras injetadas em nylon e base superior em chapa de aço com tratamento antiferruginoso e acabamento arredondado em pintura epóxi-pó da cor da mesa, Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. COR: argila. Calhas para passagem de fios medindo 1,20 X 1,20 de altura X 0,74 cm - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de 1 (um) ano.	UND	01

IV - PREVISÃO DE DATA DESEJADA PARA A CONTRATAÇÃO

Imediata assim que finalizado o processo licitatório para aquisição, visando a prestação de contas e o encerramento da convenio com a SESA.

V – PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO

15 dias úteis.

VI –LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO

Os bens ou serviços, objeto desta licitação, deverão ser entregues e instalados (conforme o caso), sem ônus de entrega/instalação, de acordo com a solicitação da Secretaria de saúde de São Jorge D`Oeste/Pr Rua Campos Novos nº 552, CEP 85575-000.

VII - INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela Servidora Carla Regina Basso, da Secretaria Municipal de saúde, cujo CPF nº 059.770.749-99, e-mail almoxarifadosaude@pmsjorge.pr.gov.br, telefone (46) 35348064 a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930

Assinado digitalmente por ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=40312993000151, OU=presencial, CN=ROZI TEREZINHA MARMITT:02650919930
Razão: Eu sou o autor deste documento
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Rozi Terezinha Marmiit
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº4488/2025

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 11
Mov. 9

Nome da Unidade de Atenção Primária à Saúde:ESF Dr. Antonio Paranhos
CNES:2584360
Endereço Completo da Unidade de Atenção Primária à Saúde, onde será instalado o equipamento: Rua Carlos Cadore, S/N, Distrito de Paranhos
Nome da Unidade de Atenção Primária à Saúde:Unidade de Atenção Primaria Saúde da Familia
CNES:6412254
Endereço Completo da Unidade de Atenção Primária à Saúde, onde será instalado o equipamento: Avenida Santa Catarina, 72 Centro
Nome da Unidade de Atenção Primária à Saúde:
CNES:
Endereço Completo da Unidade de Atenção Primária à Saúde, onde será instalado o equipamento:

Prazo de Entrega dos Equipamentos: 24 meses
Obs: O prazo da entrega deverá ser limitado ao prazo estipulado no Termo de Adesão para a execução do objeto.

Condições da Entrega dos Equipamentos: Entrega mediante licitação
Obs: As condições de entrega dos equipamentos devem obedecer ao disposto no Edital de Licitação, na Lei Estadual 15.608, de 16 de agosto de 2007 c/c Lei Federal 8.666, de 21 de junho de 1993.

Especificação Técnica dos Equipamentos de acordo com a Resolução SESA nº 773/2019						
Item	**Tipo**	**Quant.**	**Equipamento**	**Descrição**	**Exigência**	**Valor**
56	Equip.	2	Consultório odontológico (cadeira, equipo, refletor, unidade auxiliar acoplada à cadeira).	Consultório Odontológico, sendo, conjunto de equipamentos compatíveis e produzidos pelo mesmo fabricante, composto pelos componentes abaixo relacionados: Cadeira Odontológica. Estrutura fabricada em aço. Tratamento anticorrosivo. Pintura epóxi ou eletrostática lisa. Estabilidade estática e dinâmica em todas as posições de uso na sua capacidade máxima. Base c/ proteção em borracha ou material similar. Revestimento do estofamento em material PVC laminado, sem costuras, na cor verde clara. Proteção plástica p/ os pés do paciente. Braço da cadeira c/ formato e fixação que facilitem o acesso do paciente. Encosto da cabeça articulável, c/ movimento longitudinal. Acionamento através de comandos elétricos c/ atuadores hidráulicos ou motorredutores. Controle de	INMETRO ANVISA	R$ 42.000,00

Inserido ao protocolo **19.919.902-1** por: **Nicole Tomazoni** em: 20/01/2023 09:32. As assinaturas deste documento constam às fls. 15a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **3e7c129f93ec338fb6a88f944cf8bf23**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 12
Mov. 9

				pé (pedal) p/ os movimentos de subida e descida do assento e do encosto. Alimentação elétrica 110 ou 220 v (60 Hz), de acordo c/ a rede local do município de entrega. Resistência de carga mínima de aproximada 140 Kg. Fornecimento de plantas baixas e outras necessárias p/ a perfeita instalação do equipamento, c/ todas as informações sobre alimentações elétricas, hidráulicas e pneumáticas. Fornecimento de manuais de operação e manuais de serviço c/ vista explodida e detalhamento das peças, principais defeitos e correções, c/ diagramas dos sistemas elétricos, mecânicos e hidráulicos. Garantia mínima do conjunto de 12 meses. Equipo odontológico tipo cart ou acoplado. (Tipo cart com estrutura montada sobre rodízios e tratamento anticorrosivo. Tipo Acoplado: braço articulado, com movimento horizontal, c/ batentes de fim de curso e movimento vertical). Três terminais, sendo 01 p/ micromotor, c/ spray (tipo borden), 01 p/ alta rotação (tipo borden) e 01 seringa tríplice. Suporte das pontas c/ acionamento individual e automático. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Sistema de desinfecção de dutos de água e spray c/ válvula anti - refluxo. Pedal de acionamento do equipo com controle variável (progressivo da rotação dos instrumentos). Com caixa de ligação (distribuição), sendo as mangueiras arredondadas e lisas e contendo todos os acessórios necessários à sua instalação. Caixa de ligação (distribuição) independente da cadeira. Reservatório de água do equipo e sistema de desinfecção em material transparente ou translúcido, de no mínimo 500 ml. Bandejas removíveis de aço. Unidade auxiliar, acoplada à cadeira. Bacia da cuspideira removível, em porcelana ou cerâmica. Ralo separador de detritos, fixado à unidade de água ou à caixa de ligação, conectado à mangueira de sucção. Registro p/ acionamento da água da cuspideira, mínimo de 02 (dois) terminais de sucção, c/ diâmetro aproximado de 6,5 mm, c/ mangueiras e terminais lisos. Formas arredondadas; estrutura em alumínio ou aço, com proteção anti - corrosão. Pintura epóxi ou eletrostática, totalmente lisa. Garantia mínima de 12 meses.		
58	Equip.	3	Caneta de Alta Rotação	Caneta de alta rotação com cabo invertido no mesmo sentido da cabeça, aumentando a visibilidade do operador durante o procedimento cirúrgico. Cabeça mediana, angulação de 45°. Alto torque, confeccionada em alumínio anodizado, o	MS/ ANVISA	R$ 2.700,00

Folha 2

Inserido ao protocolo **19.919.902-1** por: **Nicole Tomazoni** em: 20/01/2023 09:32. As assinaturas deste documento constam às fls. 15a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **3e7c129f93ec338fb6a88f944cf8bf23**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 13
Mov. 9

				que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a desinfecção; cabeça com linhas arredondadas; baixo nível de ruído; sistema de rolamentos apoiado. Peso g 38 a 44. Rotação (rpm) 0 a 420.000. Fixação da broca (saca broca). Pressão (psi) 30 a 40. Consumo de ar (L/min) 42. Consumo de água (ml/min) 42. Nível sonoro (dB)69 - Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.		
59	Equip.	3	Contra Ângulo	Contra Ângulo Intra MX com refrigeração externa ao corpo, acoplável ao micromotor com sistema intra onde o torque e a rotação são transmitidos à broca através de um conjunto de eixos e engrenagens com rotação de transmissão 1:1. Corpo em alumínio anodizado, giro livre de 360° sobre o micro motor, ângulo de 20° graus entre o longo eixo e o pescoço da cabeça, trava da broca por lâmina de aço deslocável lateralmente em ângulo com encaixe para adaptar-se ao canal da broca, tamanho com Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo, Conexão: INTRA, Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm com reversão, Pressão Ar:60 a 80 (PSI), Consumo de ar: 65 (L/min), Razão de Transmissão de velocidade: 1:1, Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	ANVISA	R$ 1.950,00
60	Equip.	3	Micromotor	Micromotor Intra com refrigeração; spray externo através de mangueira siliconada. Confeccionado em alumínio anodizado, o que possibilita leveza e excelente acabamento superficial, facilitando a assepsia e desinfecção. Sistema intra de encaixe rápido, permitindo o giro de 360° das peças acopladas. Conexão tipo borden (universal 2 furos); velocidade (rotação) de 3.000 a 20.000 rpm. Possui anel giratório acoplado ao corpo que permite a reversão da rotação, baixo nível de ruído; autoclavável até 135°C por mais de 1000 ciclos. Especificações: Spray: Com spray externo ao corpo. Conexão: INTRA. Velocidade: 3.000 a 20.000 rpm, com reversão. Pressão Ar: 60 a 80 (PSI.) Consumo de ar: 65 (L/min). Razão de Transmissão de velocidade: 1:1. Autoclavável: 135°C, Peso: 90 g, Ruído: 70 dbs. Registro ANVISA e assistência técnica em todo Estado do Paraná.	ANVISA	R$ 2.280,00
66	Equip.	7	Aparelho de Ar Condicionado Pequeno Porte	Aparelho de ar condicionado, modelo Split Reverso, quente e frio, 220v 12.000 BTUs (Sistema Inverter) – Com mão de obra de instalação e drenos e no mínimo um ano de garantia		R$13.300,00

Falta 2

Falta 2

Falta 1

Inserido ao protocolo **19.919.902-1** por: **Nicole Tomazoni** em: 20/01/2023 09:32. As assinaturas deste documento constam às fls. 15a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **3e7c129f93ec338fb6a88f944cf8bf23**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 14
Mov. 9

67	Equip.	1	Aparelho de Ar Condicionado Médio Porte	Aparelho de ar condicionado, modelo Split Piso teto, com capacidade de 18.000 BTU´s, quente/frio 220 V, Com fluido refrigerante R-410a (Sistema Inverter) – Com mão de obra de instalação e drenos.		R$ 2.900,00
85	Mob.	4	Mesa de Trabalho	Mesa de Trabalho – Formato em "L" (medida - 1,20 x 1,20). Tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Painel frontal confeccionado em madeira aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna central em chapa metálica, base inferior em tubo oblongo e acabamento em ponteira de PVC, sapatas niveladoras injetadas em nylon e base superior em chapa de aço com tratamento antiferruginoso e acabamento arredondado em pintura epóxi-pó da cor da mesa, Superfícies lisas, duradoras e de fácil limpeza e desinfecção. COR: argila. Calhas para passagem de fios medindo 1,20 X 1,20 de altura X 0,74 cm - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de 1 (um) ano.		R$ 3.200,00
89	Equip.	3	Fotopolimerizador LED sem fio	Indicado para fotopolimerização de resinas compostas ou qualquer substância sensível à faixa de luz no espectro de 440nm à 480nm aproximadamente. Equipamento sem fio, com tecnologia em fotopolimerização de resinas compostas pela utilização de luz. Potência mínima de 1200 mW/cm²; leve, funcional, compacto, bivolt, emite luz com baixíssima produção de calor, a qual protege a polpa do dente. Garantia mínima de 1 ano e assistência técnica permanente. Biossegurança: Assepsia sem danos nos componentes eletrônicos. Ponteira de fibra ótica autoclavável e removível.	Registro ANVISA	R$ 1.767,00
90	Equip.	3	Aparelho de ultrassom com jato de bicarbonato	Equipamento para profilaxia com ultrassom e jato de bicarbonato, montado em conjunto, com jato de bicarbonato com regulagem de água no spray; com ultrassom de 30.000 Hz, 5 níveis de potência do ultrassom: baixa, baixa/média, média, média/alta e alta com no mínimo 3(três) ponteiras de formatos e funções diferentes e autoclaváveis, com duas capas removíveis para autoclavagem, com regulagem de água do spray e seleção de potência de uso, filtro de ar com drenagem automática, recipientes para bicarbonato de fácil limpeza. Pintura lisa em epóxi na cor branca, operação digital, com caneta e transdutor do ultrassom autoclavável. Bivolt. Frequência: 50/60 Hz; Pressão de entrada de água: 14 PSI a 40 PSI; Pressão de entrada de ar: 60 PSI a 80 PSI; voltagem: bivolt ou 110v. Garantia	Registro ANVISA	R$ 5.700,00

Inserido ao protocolo **19.919.902-1** por: **Nicole Tomazoni** em: 20/01/2023 09:32. As assinaturas deste documento constam às fls. 15a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **3e7c129f93ec338fb6a88f944cf8bf23.**

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 15
Mod. 9

				mínima de 12 meses.		
Valor Total						**R$ 75.797,00**

São Jorge D´Oeste, 22 de Dezembro de 2022.

De acordo:

Leila da Rocha
Prefeita Municipal
(assinado eletronicamente)

Luis Matei
Secretário Municipal de Saúde
(assinado eletronicamente)

Aprovado:

Carlos Alberto Gebrin Preto (Beto Preto)
Secretário do Estado da Saúde
(assinado eletronicamente)

Inserido ao protocolo **19.919.902-1** por: **Nicole Tomazoni** em: 20/01/2023 09:32. As assinaturas deste documento constam às fls. 15a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **3e7c129f93ec338fb6a88f944cf8bf23**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 13
Mos. 10

Nome da Unidade de Atenção Primária à Saúde:ESF Dr. Antonio Paranhos
CNES:2584360
Endereço Completo da Unidade de Atenção Primária à Saúde, onde será instalado o equipamento: Rua Carlos Cadore, S/N, Distrito de Paranhos
Nome da Unidade de Atenção Primária à Saúde:Unidade de Atenção Primaria Saúde da Familia
CNES:6412254
Endereço Completo da Unidade de Atenção Primária à Saúde, onde será instalado o equipamento: Avenida Santa Catarina, 72 Centro
Nome da Unidade de Atenção Primária à Saúde:
CNES:
Endereço Completo da Unidade de Atenção Primária à Saúde, onde será instalado o equipamento:

Prazo de Entrega dos Equipamentos: 24 meses
Obs: O prazo da entrega deverá ser limitado ao prazo estipulado no Termo de Adesão para a execução do objeto.

Condições da Entrega dos Equipamentos: Entrega mediante licitação
Obs: As condições de entrega dos equipamentos devem obedecer ao disposto no Edital de Licitação, na Lei Estadual 15.608, de 16 de agosto de 2007 c/c Lei Federal 8.666, de 21 de junho de 1993.

Especificação Técnica dos Equipamentos de acordo com a Resolução SESA nº 773/2019						
Item	**Tipo**	**Quant.**	**Equipamento**	**Descrição**	**Exigência**	**Valor**
2	Mob.	5	Armário 2 portas OK - lista cumpre	Armário com duas portas: corpo (laterais, base, prateleiras e fundos) confeccionado em madeira aglomerada 18 mm de espessura, revestimento dupla face em laminado melamínico de baixa pressão, bordas laterais com fita de PVC. Superfícies lisas e de fácil limpeza e desinfecção. Tampo superior confeccionado em madeira aglomerada de alta densidade com 25 mm de espessura, sistema postforming, bordas frontais 180°, bordas laterais em fita de PVC, revestimento melamínico. Fechadura frontal, tipo cilíndrico, dobradiças metálicas com abertura de 270°. Puxadores confeccionados em alumínio (acabamento fosco). 03 prateleiras internas, confeccionadas em madeira aglomerada 15 ou 18 mm, com revestimento melamínico e diversas regulagens de altura e dispositivo	ABNT	R$ 7.500,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28.**

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 14
Mov. 10

				para fixação em aço trefilado. COR: branca medindo 1,60 X 0,95 X 0,50 – podendo ter variação de +/- 10%. Garantia de fabricação de no mínimo 12 meses.		
3	Mob.	4 Cumpre	Balcão 2 portas	CADEIRA GIRATÓRIA EXECUTIVA COM BRAÇOS, tamanho médio, assento e encosto em compensado multilaminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.	ABNT	R$ 2.000,00
4	Mob.	11 Cumpre	Cadeira giratória executiva c/braços, tamanho médio.	CADEIRA GIRATÓRIA EXECUTIVA COM BRAÇOS, tamanho médio, assento e encosto em compensado multilaminado de 12 mm, com espuma injetada anatomicamente em densidade média (50 a 60 kg/m3), com 45 a 50 mm de espessura. Revestimento do assento e encosto em tecido de alta resistência. 100% poliéster na cor azul escuro e espessura mínimo de 1 mm. Bordas em PVC no contorno do estofado. Mecanismo tipo "back system". Inclinação do encosto mediante acionamento de alavanca. Molas p/retorno automático do encosto e ajuste automático na frenagem do reclinador. Regulagem da altura do assento a gás, coluna central desmontável, fixada por encaixe cônico com rolamento axial de giro, esferas e arruelas de aço com coluna e mola a gás para	ABNT	R$7.000,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28.**

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 15
Mod. 10

				regulagem de altura e amortecimento de impactos ao sentar, acionada por alavanca. Regulagem de altura do encosto para apoio lombar. Base giratória com capa de nylon na cor preta, com aranha de 5 hastes, apoiado sobre rodízios de duplo giro de nylon e com esferas de aço. Braços em poliuretano injetado, com alma de aço e regulagem vertical e horizontal. Fabricada em conformidade com as normas da ABNT. Medindo o encosto 35 cm de altura X 40 cm (mínimo) e 55 cm (máximo) de largura, base giratória de 67 cm de assento X 46 cm de largura X 45 cm de profundidade - podendo ter variação de +/- 10%. Garantia mínima de 01 (um) ano para defeitos de fabricação.		
5	Mob.	12 Compra	Cadeira Espaço Saúde e recepção (cadeira empilhável)	Cadeira empilhável, confeccionada em tubo de aço oblongo, com encaixes laterais para transformar em longarina. Assento e encosto em polipropileno na cor preta. Peso suportado: 150 kg. Garantia 12 meses	ABNT	R$1.400,00
8	Mob.	3 Falta	Mesa escritório com gavetas (1,20 cm larg.x 0,70 cm)	Mesa com tampo confeccionado em madeira aglomerada de alta resistência e 25 mm de espessura, revestimento com sistema postforming 180°. Painel frontal confeccionado em madeira aglomerada de 15 mm de espessura, revestimento laminado melamínico de alta resistência, dupla face, baixa pressão. Coluna estrutural com passagem de acabamento confeccionada em chapa de aço, com tratamento antiferrugem e acabamento em pintura epóxi. Acabamentos arredondados. Com 02 gavetas com chave. Garantia de 1 (um) ano.	ABNT	R$ 3.000,00
9	Mob.	2 Compra	Poltrona reclinável com banqueta para repouso	Poltrona reciclável com banqueta para repouso com estrutura em tubos de aço de 25x 25 x 1,20 mm esmaltados. Assento e encosto, apoio dos braços e banqueta estofados com espuma de látex de alta densidade de qualidade comprovada, sendo toda a estrutura externa da poltrona revestida em courvin lavável na cor azul. Encosto reclinável (mínimo de 03 posições) até 175°, com fixação nas costas por meio de borboleta. Pés com ponteira de borracha. Pintura epóxi ou eletrostática na cor branca. Acabamento Dimensões aproximadas da cadeira 0,45 m de altura (chão x assento) X 65 cm altura do encosto X 0,50 m largura. Dimensões aproximadas da banqueta de 0,35 m de altura X 0,55 cm de comprimento. Garantia de 1 (um) ano.	ABNT	R$2.000,00
11	Equip.	1 Compra	Autoclave Horizontal de Mesa: Capacidade para 42	Autoclave Horizontal de mesa capacidade mínima de 42 litros. Controle totalmente Automático que deve ser realizado através de microcontrolador Seleção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60	ABNT	R$12.000,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28.**

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 16
Mov. 10

			litros	minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico e Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenoide: em latão forjado tipo diafragma. Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em laço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adicionamento da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: devem ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel cromo, blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Deve possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falta de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60: cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. leção de Temperatura: 120 a 134°C Ciclo: até 60 minutos. Tempo de secagem: até 45 minutos. Precisão e tempo de resistência: tipo PT 100. Sistema Hidráulico e Bomba de Vácuo: com filtro de bronze, elementos filtrantes em aço inoxidável. Válvula solenoide: em latão forjado tipo diafragma.		

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28.**

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 17
Mod. 10

				Válvula de Segurança: construída em latão. Câmara: deve ser em laço inoxidável, com garantia de 03 anos de garantia revestida externamente com material isolante ao calor que além de otimizar o seu consumo de energia deve conservar a temperatura do ambiente. O adicionamento da água na câmara interna da autoclave deverá ser automático, assim como o ciclo deverá ser automático. Bandeja: confeccionada em aço inoxidável, totalmente perfurada, para permitir uma boa circulação de vapor. Tampa/porta: em aço inoxidável, laminado, com garantia de 03(três anos), com anel de vedação em borracha de silicone resistente a altas temperaturas. Sistema de fechamento da Porta Dispositivo que impeça o funcionamento do equipamento com a porta aberta. Deve ser construída de forma robusta e dotada internamente com um rolamento de encosto que proporcione maior segurança e suavidade no manuseio. Cabos: devem ser de baquelite (isolamento ao calor). Resistência: deve ser níquel cromo, blindada em cabo de aço inoxidável Gabinete: deve ser em chapa de aço inoxidável reforçado, com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, externa e interna. Deve apresentar abertura para ventilação tipo veneziana. Deve possuir chave on/off, manômetro display e teclas de controle. Sistema Eletrônico de Segurança: Deve desligar automaticamente caso a temperatura exceda em 3°C a temperatura programada. Sistema Mecânico e Elétrico de Segurança: Deve possuir válvula de alívio, fusível de proteção, termostato de segurança para evitar a queima das resistências e dos materiais em caso de falta de água. Construída com base nas Normas ASME e ABNT, atender a Norma NR 13. Dimensões Externas máximas: 44x56x78cm. Dimensões Internas Mínimas: 30x60: cm. Quantidade Mínima de Bandejas: 02. Potências mínimas: 2400 w. Voltagem: 110/220 v. Garantia mínima de 18 meses para peças e serviços.		
12	Equip.	1 Cumpre	Balança Eletrônica Pediátrica 15 kg	Balança digital de medição exclusiva para crianças até 2 anos de idade. Capacidade de pesagem de, no mínimo, 15 kg. Graduação (precisão) de pesagem de, no máximo, 10 g. Mostrador (display) digital com indicadores de peso com no mínimo 5 dígitos. Função de tecla Tara (zero) no painel frontal. Construída em material resistente e de fácil limpeza. Bandeja no formato de concha anatômica e fabricada em material resistente, de metal, acrílico, plástico ABS, polipropileno, etc. Pés reguláveis,	IPEM INMETRO	R$800,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 18
Mov. 10

				revestidos de material antiderrapante (borracha sintética, silicone, etc.) Chave seletora de tensão de 110/220 V. Aferida e certificada pelo IPEM/INMETRO. Garantia mínima de 01 (um) ano. Acompanha manual de instrução de uso em idioma português. Assistência Técnica do equipamento deverá ser no Estado do Paraná, se não houver, a empresa vencedora deverá comprometer-se a realizar gratuitamente o translado dos equipamentos até o local da Assistência Técnica.		
17	Equip.	2	Detector de batimento cardíaco fetal	Detector de batimentos cardíaco fetal - Modelo portátil, alimentado por bateria 9 v, que permita guarda do cristal. Deverá estar acondicionado em estojo de couro, e que permita facilidade de troca da bateria. Medidas: 4 X 8 X 18 cm. Estas medidas poderão sofrer variação de ± 10 %. Deverá trazer a marca do fabricante e lote de fabricação gravada no aparelho. Garantia mínima de 01 ano. Apresentar Catálogo e Manual em português, registro no MS/ANVISA, Certificado de Boas Práticas de Fabricação. Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná.	MS/ ANVISA	R$400,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 19
Mov. 10

Item	Tipo	Quant.	Equipamento	Descrição	Exigência	Valor
19	Equip.	2	Esfigmomanômetro aneroide portátil pediátrico Cumpre	Esfigmomanômetro aneroide portátil pediátrico - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem frequente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconado, de 1ª qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 28,5 centímetros, largura de 9 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em crianças e conter indicação do ponto correto de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex. Bolsa e pera - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex. Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvin ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português.	IPEM ANVISA	R$1.380,00
20	Equip.	15	Esfigmomanômet ro para adulto cumpre	Esfigmomanômetro aneroide para adulto - montado em armação de material plástico, envolta por amortecedor emborrachado para maior resistência a quedas. Deverá ser resistente a desregulagem frequente, com graduação de 00 a 300 mm Hg. Possibilitar giro de 360° sobre seu eixo para facilitar visualização. Braçadeira - confeccionada em nylon siliconado, de 1ª qualidade, antialérgico, resistente, extremidade flexível, impermeável. Fecho com velcro resistente. Deverá conter a marca do fabricante, indicação do tamanho da circunferência do braço, com o comprimento total de 54 centímetros, largura de 14,5 centímetros, indicado para verificação adequada da pressão arterial em adultos e conter indicação do ponto correto	IPEM ANVISA	R$2.400,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 20
Mov. 10

				de posicionamento sobre a artéria. Válvula - peça em metal leve, de mecanismos nas operações de retenção e esvaziamento do ar comprimido. Manguito: adulto, ambidestro, antialérgico, livre de látex; Bolsa e pêra - confeccionadas em borracha especial de comprovada vedação e resistência, livre de látex; Deverá possuir identificação da marca e fabricante do produto na braçadeira e no manômetro. Embalagem - deverá ser embalado individualmente em bolsa plástica, courvin ou outro material resistente. Garantia mínima de calibração de 05 anos, comprovada através de carta do fornecedor. Os aparelhos quando entregues deverão vir acompanhados do laudo técnico do IPEM certificando sua aferição individualmente, e registro no MS/ANVISA, Comprovar assistência técnica no Estado do Paraná. Apresentar Catálogo e Manual em português.		
31	Equip.	3	Lanterna Clínica para Exame. Cumpre	Lanterna Clínica para Exames com Lâmpada de halogênio. iluminação mais clara para destacar a cor real do tecido, construída em estrutura metálica, alimentada por duas pilhas AAA (palito), protetor para lâmpada e ajuste de foco, botão liga/desliga. Medida: 14 cm de comprimento.	ANVISA	R$270,00
36	Equip.	3	Otoscópio Cumpre	Otoscópio: equipamento para exame visual do ouvido. Otoscópio em fibra óptica em material de alta resistência. Lâmpada halógena, lente de aumento de 2.5x e 05 espéculos permanentes de plástico com diâmetros aproximados: 2,5mm3,0mm-3,5mm-4,0mm- 8,0 mm. Possuir regulador de alta e baixa luminosidade e encaixe para visor sobressalente. Possuir cabo em aço inoxidável. Possuir visor articulado ao cabeçote e móvel. Acompanhar lâmpada e visor sobressalente. Apresentar cabo em aço inoxidável de tamanho médio para pilhas. Possuir lupa redonda. Possuir controle de intensidade de luz desejável. Alimentação por pilhas médias comuns. Acompanha estojo reforçado para acondicionamento e transporte, contendo: Lâmpada e visor sobressalente e 05 (cinco) espéculos permanentes de plástico. Garantia de 1 ano. Apresentar Registro no MS/ANVISA,	MS/ ANVISA	R$1.140,00
48	Equip.	3	KIT Equipamento Urgência Falta	1 - LARINGOSCÓPIO DE FIBRA ÓPTICA: Descrição básica Dispositivo médico-hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. Especificações técnicas mínimas: Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que	ANVISA	R$7.800,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 21
Mov. 10

				proporcione maior luminosidade. Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatível com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. Deve acompanhar um estojo . para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas sobressalentes e manual de instruções em português. 2 - REANIMADOR MANUAL (AMBU) – adulto, infantil e neonatal - Descrição básica São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. Especificações técnicas mínimas - Aspectos gerais Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir normas ISO 10651- 4: 2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; Deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. 3 - CÂNULAS DE ENTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL - Descrição básica: Tubos em PVC, utilizados para controle de vias aéreas, permitindo ventilação artificial		

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 22
Mod. 10

				e para proteção contra aspiração de secreções, vômitos, etc. Especificações técnicas mínimas Transparentes, livre de propriedades tóxicas ou irritantes, com linha radiopaca, superfície lisa, estéreis, Orifício proximal com diâmetro padrão e conexão Standard, descrição básica Dispositivo médico-hospitalar utilizado para auxiliar na entubação endotraqueal. Especificações técnicas mínimas: Conjunto de laringoscópio com cabo em metal recartilhado e alimentação através de pilhas tipo C. Lâmpada de LED com vida útil aproximada de 50.000 horas, que proporcione maior luminosidade. Lâminas em aço inoxidável com transmissão de luz por fibra óptica. Deverá acompanhar quatro lâminas, modelo Macintosh, tamanhos 1, 2, 3 e 4, e quatro lâminas modelo Miller, tamanhos 1, 2, 3 e 4. Todas as lâminas deverão ser isentas de pontos de soldas e autoclaváveis. As lâminas e os cabos devem possuir sistema codificado verde compatível com laringoscópios de fibra óptica padrão internacional. Deve acompanhar um estojo para acondicionar o conjunto, duas lâmpadas sobressalentes e manual de instruções em português. 4 - REANIMADOR MANUAL (AMBU) – adulto, infantil e neonatal - Descrição básica São balões auto-infláveis transparentes que permitem praticar ventilação artificial manual sobre máscara, sobre sonda de entubação ou cânula de traqueostomia, reutilizáveis. Especificações técnicas mínimas - Aspectos gerais Reanimador manual em silicone translúcido de alta qualidade, autoclavável, com válvula pop-off de alívio de pressão Válvula unidirecional transparente com membrana de segurança na porção anterior, que se conecta a uma máscara transparente removível para visualização da face do paciente. Reservatório de oxigênio tipo bolsa, removível, conectado a uma válvula posterior, com entrada suplementar de oxigênio e de ar ambiente. Capacidades: Adulto, balão auto-inflável com volume mínimo de 1.800 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Pediátrico, balão auto-inflável com volume mínimo de 500 ml e reservatório mínimo de 2000 ml; Deve ser fornecida uma máscara para ventilação para cada unidade, com a seguinte característica: tamanho adulto, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; tamanho pediátrico, máscara rígida transparente com borda maleável de silicone, ou borda inflável; Deve cumprir		

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bieleski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 23
Mov. 10

				normas ISO 10651- 4:2002 e ISO 8382; 1988. Deve ser totalmente desmontável para limpeza e esterilização e dobrável para armazenamento; deve ser compatível com todas as cânulas e tubos endotraqueais. Possuir testes de funcionamento descritos no manual para garantir o bom funcionamento do equipamento sempre que o mesmo for montado. Todas as partes e acessórios devem ser livres de látex. 5 - CÂNULA OROFARÍNGEA (GUEDEL) - Descrição básica Equipamento médico-hospitalar destinado a manutenção de permeabilidade das vias aéreas superiores em pacientes com rebaixamento de nível de consciência. Especificações técnicas mínimas Fabricada em PVC rígido, atóxico, transparente e inodoro, não flexível à pressão de mordedura; Porção proximal com apoio para lábios ou dentição anterior do paciente; Porção distal encurvada e achatada; Abertura central (luz) com diâmetro adequado à passagem de ar e introdução de sonda de aspiração, Numeração: 1, 3, 5.		
49	Equip.	1	Desfibrilador Semi Automático - DEA	Desfibrilador Semi Automático DEA: aparelho com medidas máximas de 250X140X300mm, possuindo onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para o uso em adultos ou em crianças. O choque para adultos deverá ser, no mínimo, de 100 J (cem joules). O choque para crianças deverá ser, no mínimo, de 50 J (cinquenta joules). Deverá acompanhar bateria não recarregável de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização. - O peso máximo do conjunto completo (DEA, bateria, bolsa e eletrodos) não poderá exceder a 2,0 (dois) quilogramas. - Deverá acompanhar três pares de eletrodos adesivos para adulto e um par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis. - Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais autoexplicativos dos procedimentos de RCP. - Deverá permitir registro em memória de: ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. - Deverá possibilitar através de porta infravermelha ou USB própria conexão para o sistema operacional "Windows XP" ou superior para acesso dos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software necessários para esta transmissão. - Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. -	ANVISA	R$8.840,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **25d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 24
Mov. 10

				Deverá ter instrução de voz em português, alto-falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. - Deverá apresentar no mínimo certificação – IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, no mínimo de um metro de altura. - Deverá permitir atualizações dos protocolos (procedimentos); - Deverá possuir sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil; - Deverá possuir tempo de carga para aplicação de choque de no máximo dez segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo carregado. - Manual de operação em português. - Certificado de garantia do fabricante de, no mínimo, cinco ano para o DEA e seus acessórios.		
51	Equip.	1	Oxímetro de pulso de mesa	Oxímetro de pulso e de mesa com tela de cristal líquido e capas de ser utilizado em qualquer ambiente, com baterias recarregáveis que duram até 8 h, tela com curva pletismográfica, sensor para utilização em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Deve possuir gráfico de barras das últimas 24 h, deve funcionar em110/220 automaticamente. Bateria interna, recarregável, com autonomia mínima de 3 h, peso inferior a 3 kg Além dos acessórios obrigatórios fornecer para cada equipamento 2 sensores - adulto de dedo, 01 sensor - pediátrico de dedo. Limites de leitura e alarmes mínimos: ALARMES: limites ajustáveis e automáticos para SpO2 e pulso, máximos e minemos. Áudio: Volume ajustável, 2 minutos de silencioso ou desligado. Visual: Valores de Spo2 e pulso, e barra de alerta piscarão indicando que algum alarme foi ultrapassado. PULSO: faixa 30-250 BPM PRECISÃO: 2bpm RESOLUÇÃO: 1bpm TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos SATURAÇÃO: FAIXA: 0-100% PRECISÃO: 2% RESOLUÇÃO: 1% TEMPO DE MÉDIA: 8 segundos. ÁUDIO: os alarmes e pulso deverão possuir tonalidade variável com a mudança no valor da saturação> TELA: Tipo monocromática de catodo frio. Tamanho da tela: 32mm x 27mm (altura x largura) Curva pletismográfica: cristal líquido. POSSUIR REGISTRO NA ANVISA,	ANVISA	R$5.000,00
64	Equip.	3	Computadores	Computadores com estação de trabalho intermediária 8,0 Gb RAM – HD SSD 240 Gb – Monitor 21,5 com suporte ajustável de altura – sistema operacional MS Windows 8.		R$4.800,00
65	Equip.	2	Impressoras	Impressora Monocromática Laser/LED mínimo de 30 páginas por minuto (PPS)		R$2.400,00
66	Equip.	5	Aparelho de	Aparelho de ar condicionado, modelo Split		R$8.500,00

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f45033763ed4c7eef30cfd5ada28**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 25
Mov. 10

			Ar Condicionado Pequeno Porte	Reverso, quente e frio, 220v 12.000 BTUs (Sistema Inverter) – Com mão de obra de instalação e drenos e no mínimo um ano de garantia.		
67	Equip.	1	Aparelho de Ar Condicionado Médio Porte	Aparelho de ar condicionado, modelo Split Piso teto, com capacidade de 18.000 BTU´s, quente/frio 220 V, Com fluido refrigerante R-410a (Sistema Inverter) – Com mão de obra de instalação e drenos.		R$2.900,00
68	Equip.	1	Aparelho de Ar Condicionado Grande Porte	Aparelho de ar condicionado, modelo Split Piso teto, com capacidade de 36.000 BTU´s, quente/frio 220 V, com fluido refrigerante R-410a (Sistema Inverter) – com mão de obra de instalação e drenos		R$8.700,00

Total.....R$ 90.230,00

São Jorge D´Oeste, 22 de Dezembro de 2022.

De acordo:

Leila da Rocha
Prefeita Municipal

Luis Matei
Secretário Municipal de Saúde

Aprovado:

Carlos Alberto Gebrin Preto (Beto Preto)
Secretário do Estado da Saúde

Inserido ao protocolo **19.928.307-3** por: **Isabel Bialeski** em: 25/01/2023 10:52. As assinaturas deste documento constam às fls. 25a. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **26d1f46033763ed4c7eef30cfd5ada28.**

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIVISAO DE ATENCAO A SAUDE BUCAL

Protocolo: 19.919.902-1
Assunto: Solicitação de kit de equipamentos para saúde bucal
Interessado: SAO JORGE D OESTE
Data: 03/09/2025 09:06

DESPACHO

1. Trata o presente de solicitação de dilação de prazo e de saldo remanescente da Resolução SESA 860/2022 do município de São Jorge D'Oeste;
2. De análise do processo verifica-se que o município não adquiriu todos os equipamentos e quantitativos que estavam previstos no Termo de Referência em fls. 10 a 15;
3. Posto isso, considerando que o Termo de Referência inicialmente aprovado não foi executado em sua integralidade, devolve-se à Regional de Saúde para verificação junto ao município.

Atenciosamente,

Gabriela Silveira Spisla
Divisão de Saúde Bucal

Resolução n ° 32/2025

Dispõe sobre a aprovação do Plano de Aplicação do saldo remanescente da Resolução SESA 870/2021 investimento.

O **Conselho Municipal de Saúde de São Jorge do Oeste - Paraná**, criado pela Lei 551/2011 de 05 de Dezembro de 2011, no uso de suas atribuições e, neste caso, especificamente no Artigo 30, Parágrafo 4° da Lei Complementar N° 141, de 13 de Janeiro de 2012 que regulamenta o § 3o do art. 198 e dá outras providências e,

Considerando:

a) A reunião do Conselho Municipal de Saúde realizada em 26 de Setembro de 2025 na câmara municipal de vereadores de São Jorge D´Oeste;

Resolve:

Art. 1° Aprovar o Plano de Aplicação dos recursos remanescentes da Resolução SESA n° 870/2021 – Investimento.

São Jorge do Oeste, 26 de Setembro de 2025.

Alisson Valdo Winiarski
Presidente do CMS/São Jorge D' Oeste PR

Homologo a Resolução CMS/PR n° 13/2021 nos termos do § 2°, Art. 1°, da Lei Federal n° 8.142 de 28 de dezembro de 1990.

Rozi Terezinha Marmitt
Secretária Municipal de Saúde

GOVERNO
DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

Ofício SCAPS n.º 148/2025 **Francisco Beltrão, 08 de setembro de 2025.**

De: SCAPS/DVAGS/8ª RS
Para: Secretarias Municipais de Saúde
Assunto: Resolução 870 de 2021

Prezados/as

Referente a Resolução 870 de 2021, que instituiu o incentivo financeiro de investimento (R$ 20mil) e custeio (R$ 10mil) para aquisição de equipamentos de reabilitação multiprofissional, para a Rede de Atenção da Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa com Deficiência do Estado do Paraná e Reabilitação da Síndrome pós COVID-19 na modalidade Fundo a Fundo, **temos a informar**:

- O município deverá constar no relatório anual de gestão (RAG) a aplicação dos recursos decorrente da presente resolução.
- No processo de adesão aberto no e-protocolo, é necessário anexar a prestação de contas do valor de investimento enviando para a 8RS via DRIVE (endereços enviados por email):
    1. Planilha patrimoniada assinada pelo gestor com alocação (CNES) dos equipamentos e valor total utilizado (modelo no drive).
    2. Fotos em arquivo PDF.
    3. Notas fiscais.
    4. Comprovante de devolução do recurso ou do saldo quando for o caso.
- O prazo de conclusão da prestação de contas é 48 meses.
- Caso o município queira devolver o recurso ou saldo do mesmo, deve calcular os rendimentos no link https://www1.tce.pr.gov.br/conteudo/calculo-de-atualizacao-monetaria-servicos/203, realizar depósito na conta abaixo e enviar comprovante para contabil@sesa.pr.gov.br com cópia para sesaresolucoes@gmail.com.

Banco do Brasil
Agência: 3793-1
Conta-Corrente: 7405-5

OFICIO CIRCULAR 177/2025. Assinatura Avançada realizada por: **Michelen Cantelmo Ramos (XXX.757.919-XX)** em 08/09/2025 17:24. Inserido ao documento **1.672.442** por: **Michelen Cantelmo Ramos** em: 08/09/2025 17:24. Demais assinaturas na última folha. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

GOVERNO
DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

Alertamos:

- Deve ser observada a lista de intenção de compra informada no ato da adesão e aprovada no CMS, pois fica obrigada a aquisição destes itens.
- No anexo I da referida resolução encontra-se a descrição dos itens que podem ser adquiridos.

Ressaltamos:

- Saldo é considerado o valor que sobrou após adquirir todos os itens e quantidades da lista de intenção de compra informada no ato de adesão.
- É necessário realizar a prestação de contas do valor utilizado e só após solicitar a utilização do saldo via ofício e esperar resposta da SESA.
- O saldo pode ser utilizado para adquirir mais quantidades dos mesmos itens da lista de intenção de compra ou apresentar nova lista de intenção de compra e, neste caso, passar em CMS, enviar para a 8RS via e-mail (sesaresolucoes@gmail.com) e esperar por resposta da SESA.
- É necessário solicitar dilação de prazo quando o processo de aquisição não foi iniciado em até 60 (sessenta) dias após recebimento do recurso e esperar por resposta da SESA .

Solicitamos:

- Celeridade no processo de conclusão desta resolução considerando que o ano de sua publicação é 2021.

Atenciosamente,

assinado eletronicamente
Michelen Cantelmo Ramos
SCAPS - 8ª RS

assinado eletronicamente
Adriana Damke Klock
Chefe SCAPS - 08ª RS

assinado eletronicamente
Ana Letícia Pinto
Chefe DVAGS - 08ª RS

assinado eletronicamente
Nádia Aparecida Zanella Vissoto
Direção – 08ª RS

Aos/às senhores/as
Secretários/as Municipais de Saúde

OFICIO CIRCULAR 177/2025. Assinatura Avançada realizada por: **Michelen Cantelmo Ramos (XXX.757.919-XX)** em 08/09/2025 17:24. Inserido ao documento **1.672.442** por: **Michelen Cantelmo Ramos** em: 08/09/2025 17:24. Demais assinaturas na última folha. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

ePROTOCOLO

OFICIO CIRCULAR 177/2025.
Documento: **oficio148Resolucao870.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Michelen Cantelmo Ramos (XXX.757.919-XX)** em 08/09/2025 17:24, **Adriana Damke Klock (XXX.741.850-XX)** em 08/09/2025 17:25, **Nadia Aparecida Zanella Vissoto (XXX.915.529-XX)** em 08/09/2025 17:41, **Ana Leticia Pinto (XXX.011.599-XX)** em 09/09/2025 08:34.

Inserido ao documento **1.672.442** por: **Michelen Cantelmo Ramos** em: 08/09/2025 17:24.

Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **3a4f323ddd102c00ab301d102acfebf7**.