



OFICIO Nº 088/2018- SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Santa Luzia do Pará, 21 de março de 2018.

Ao Senhor
Edno Alves da Silva
PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Senhor Prefeito,

Venho através do presente, solicitar para que seja providenciado o devido processo administrativo para Aquisição de 01 (um) Veículo Utilitário Tipo Pick-Up Cabine Dupla 4X4 diesel, zero km, destinado a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições e especificações constantes do Termo de Referência, em anexo.

Santa Luzia do Pará, 21 de março de 2018.

FERNANDO SOARES
VIEIRA:2978977027
8

Assinado de forma digital
por FERNANDO SOARES
VIEIRA:29789770278
Dados: 2018.03.21 16:16:38
-03'00'

FERNANDO SOARES VIEIRA
Secretário Municipal de Saúde

CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA



TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

O objeto do presente termo refere-se para Aquisição de 01 (um) Veículo Utilitário Tipo Pick-Up Cabine Dupla 4X4 diesel, zero km, destinado a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições e especificações constantes do Termo de Referência, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

2. JUSTIFICATIVA

A presente solicitação justifica-se pela necessidade aquisição do veículo, para suprir as demandas da referida secretaria, visando o bom desempenho das atividades.

3. DO QUANTITATIVO E DESCRIÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
01	AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO UTILITÁRIO TIPO PICK-UP CABINE DUPLA 4X4 DIESEL	1	UNIDADE
	<i>Especificação : Camionete cabine dupla com tração 4 X 4, 0 km (zero-quilômetro), com as especificações a seguir: cor branca, tração 4 x 4, motor turbo diesel com injeção eletrônica direta, carroceria em sobre chassis, potência mínima de 170CV, transmissão manual 05 velocidades ou mais avante e 01 a ré, capacidade mínima do tanque de combustível de 60 litros; direção hidráulica; banco do motorista com regulagem longitudinal, de altura e de inclinação do encosto e do assento; cintos de segurança; direção hidráulica; ar-condicionado, garantia mínima de 03 (três) anos. Todos os itens exigidos pelo CONTRAN e os equipamentos e acessórios do veículo deverão estar acompanhados dos respectivos manuais de uso e certificados e condições da garantia. - Garantia legal contra defeitos de fabricação de acordo com manual do fabricante. Caso tenha garantia contratual complementar à garantia legal deverá ser concedido mediante termo escrito de acordo com o manual do fabricante. Com capota original.</i>		

4. PRAZO DE ENTREGA

O prazo para entrega do material ou início da prestação do serviço, deverá ocorrer em até 5 (cinco) dias após a emissão e apresentação da Ordem de Compra e/ou Nota de empenho emitido pelo Órgão Contratante, este prazo poderá ou não ser prorrogado, a critério da Administração.

5. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

O recebimento dos bens ou serviços deverá ocorrer de forma provisória, para posterior verificação de conformidade do objeto, e definitivamente, após a verificação das especificações, da qualidade e quantidades dos materiais.



6. OBRIGAÇÕES DA EMPRESA

A CONTRATADA assume integral responsabilidade por danos ou prejuízos pessoais ou materiais que causar a Secretaria Municipal de Saúde, ou a terceiros, por si, representantes e ou sucessores;

1.1. Em caso de ausência da entrega no dia marcado, a CONTRATADA deverá informar com antecedência de até 24h.

Santa Luzia do Pará, 21 de março de 2018.

Assinado de forma digital
por FERNANDO SOARES
VIEIRA:29789770278
Dados: 2018.03.21 16:22:23
-03'00'

FERNANDO SOARES VIEIRA
Secretário Municipal de Saúde

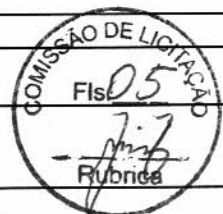
PREFEITURA DE

SANTA LUZIA DO PARÁ

CONSTRUINDO UMA NOVA HISTÓRIA

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11935.648000/1177-05****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 11.935.648/0001-76	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO PARA	
Endereço Completo LAURO SODRE CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 68.644-000	UF PA	Município SANTA LUZIA DO PARA

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
22630004 - R\$ 100.000,00 - JADER BARBALHO
37640007 - R\$ 400.730,00 - SIMONE MORGADO

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

Nome:	POSTO DE SAUDE DA FAMILIA PITORO		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	63.887.848/0001-02	CNES:	5365902
Endereço:	RODOVIA BR 316 KM 64 COMUNIDADE - CENTRO, CEP:68644000		
Nome:	UNIDADE SAUDE DA FAMILIA BROCA		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	63.887.848/0001-02	CNES:	2676079
Endereço:	VILA DO BROCA - CENTRO, CEP:68644000		
Nome:	UNIDADE SAUDE DA FAMILIA SAO PEDRO		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	63.887.848/0001-02	CNES:	2676095
Endereço:	RUA DOM PEDRO I - CENTRO, CEP:68644000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	POSTO DE SAUDE DA FAMILIA PITORO	CNES:	5365902
---------------------------	----------------------------------	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE SAUDE DA FAMILIA BROCA	CNES:	2676079
---------------------------	--------------------------------	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE SAUDE DA FAMILIA SAO PEDRO	CNES:	2676095
---------------------------	------------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: POSTO DE SAUDE DA FAMILIA PITORO****Ambiente: Consultório Odontológico**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	18.000,00	18.000,00
Característica Física	Especificação		
COMANDO DA CADEIRA	PEDAL		
CABECEIRA	ARTICULADA		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		
EQUIPO	TIPO CART OU ACOPLADO		
UNIDADE AUXILIAR	01 SUGADOR		
CUBA	PORCELANA/CERÂMICA		
SERINGA TRÍPLICE	POSSUI		
PEÇA RETA	POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	POSSUI		

BRAÇADEIRA/ FECHO		VELCRO	
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Escritório	1	360,00	360,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	MADEIRA/ MDP/ MDF/ SIMILAR		
COMPOSIÇÃO	SIMPLES		
DIVISÕES	02		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Braçadeira para Injeção	2	200,00	400,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
APOIO DO BRAÇO	AÇO INOXIDÁVEL		
TIPO	PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	116.000,00	116.000,00
Característica Física	Especificação		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO	MANUAL		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		
ACESSÓRIOS3	PROTETOR DE CAÇAMBA		
ACESSÓRIO 1	ESTRIBOS LATERAIS		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Otoscópio Simples	1	400,00	400,00
Característica Física	Especificação		
ILUMINAÇÃO	ILUMINAÇÃO DIRETA / HALÓGENA - XENON		
COMPOSIÇÃO	5 A 10 ESPECULOS REUTILIZÁVEIS		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Balança Antropométrica Infantil	1	1.000,00	1.000,00
Característica Física	Especificação		
MODO DE OPERAÇÃO	DIGITAL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Escada com 2 degraus	2	300,00	600,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira	11	90,00	990,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO / FERRO PINTADO		
RODÍZIOS	NÃO POSSUI		
BRAÇOS	NÃO POSSUI		



