

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE  
Nº. DA PROPOSTA: 11517.066000/1210-03



IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.517.066.0001-70	NOME DO FUNDO DE SAÚDE MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DA AGUA BRANCA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço Completo BELA VISTA CONJ. RESD. CVRD	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
CEP 65.920-000	UF MA	Município SÃO PEDRO DA AGUA BRANCA	

### TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar

ds objeto: AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE  
71110016 - RS 235.000,00 - BANCADA DO MARANHÃO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	SEMUS SÃO PEDRO DA AGUA BRANCA		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE		
CNPJ:	01.613.956/0001-21	CNES:	6750885
Endereço:	RUA DO SESP - CENTRO, CEP:65920000		

### OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

### JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: SEMUS SÃO PEDRO DA AGUA BRANCA

CNES: 6750885

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA

SEDE DE MÓDULO

### INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

DEMONSTRATIVO DE NECESSIDADE DE TRANSPORTE: CONFORME RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE GESTÃO O MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DA AGUA BRANCA/MA, ENCAMINHA EM MÉDIA 40 PACIENTES POR MÊS PARA CIDADE DE IMPERATRIZ E 20 PARA A CIDADE DE AÇAILÂNDIA COM NECESSIDADE DIÁRIA DE 2 ATENDIMENTOS. VALE RESSALTAR QUE ESSA AMBULÂNCIA SERÁ UTILIZADA PARA REMOÇÕES SIMPLES E DE CARÁTER ELETIVO PARA MEIOS DE QUALIFICAÇÃO. REFERÊNCIAS DE PACTUAÇÃO REGIONAL: A ATUAL GESTÃO IDENTIFICOU EM IMEDIATO A NECESSIDADE DE ADQUIRIR UMA AMBULÂNCIA TIPO A REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA, UMA VEZ QUE A REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA, CIRURGIA GERAL E PARTOS CIRÚRGICOS SÃO OS MUNICÍPIOS DE AÇAILÂNDIA A 137 KM E IMPERATRIZ 154 KM. PROGRAMAÇÃO DO TRANSPORTE EM AMBULÂNCIA TIPO A: O TRANSPORTE É REALIZADO EM VEÍCULOS DE PASSEIO ONDE O CONDUTOR DEITA TODO O BANCO DO PASSAGEIRO, O QUE JUSTIFICA A NECESSIDADE DE ADQUIRIR UMA AMBULÂNCIA FURGÃO TIPO A QUE PROPORCIONARÁ MAIS CONDIÇÕES DE ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE COM EQUIPE DE ENFERMEIRO E MÉDICO, AS AMBULÂNCIAS TIPO A EXISTENTES NO MUNICÍPIO FICAM DE PLANTÃO 24 HORAS TODOS OS DIAS PARA ATENDER AS DEMANDAS DE SAÚDE QUE SURGEM TANTO NOS 3 POSTOS DE SAÚDE DOS PRINCIPAIS POVOADOS E NO HOSPITAL MUNICIPAL. ESSA AMBULÂNCIA SERÁ ESSENCIAL PARA TRANSPORTAR PESSOAS QUE NÃO APRESENTEM RISCO DE VIDA E SERÁ UTILIZADA PARA REMOÇÕES SIMPLES DOS PACIENTES.

### INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

12025

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

12025

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?  
EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

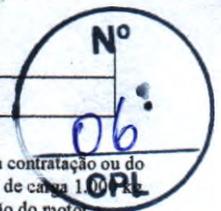
SIM

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: SEMUS SÃO PEDRO DA AGUA BRANCA			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (RS)	Valor total (RS)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo pick-up 4x4	1	235.000,00	235.000,00

**Característica Física****Especificação**

ESPECIFICAR

NÃO

**Especificação Técnica**

Veículo tipo pick-up cabine simples, c/ tração 4x4, zero km, Air-Bag p/ os ocupantes da cabine. Freio c/ (A.B.S.) nas quatro rodas, modelo do ano da contratação ou do ano posterior, adaptado p/ ambulância de SIMPLES REMOÇÃO, implementado c/ baú de alumínio adaptado c/ portas traseiras. C/ capacidade mín de carga 1000 kg. Motor; Potência mín 100 cv; c/ todos os equipamentos de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN; Snorkel p/ captação do ar de admissão do motor e diferencial; Capacidade volumétrica não inferior a 5,5 metros cúbicos no total. Sist. Elétrico: Original do veículo, c/ montagem de bateria adicional mín 100Ah. Independente da potência necessária do alternador, não serão admitidos alternadores menores que 120 A. Inversor de corrente contínua (12V) p/ alternada (110V) c/ capacidade mín de 1.000W de potência máx contínua, c/ onda senoidal pura. Painel elétrico interno mín de uma régua integrada c/ no mín 04 tomadas, sendo 02 tripolares (2P+T) de 110 Vca e 02 p/ 12 V (potência máx de 120 W), interruptores c/ teclas do tipo iluminadas; Iluminação natural e artificial. Sinalizador Frontal Secundário: barra linear frontal o veículo semi embutido no defletor frontal, 02 sinalizadores a LEDs em cada lado da carenagem frontal da ambulância na cor vermelha c/ tensão de trabalho de 12 Vcc e consumo nominal máx de 1,0A por sinalizador. Q2 Sinalizadores na parte traseira na cor vermelha, c/ frequência mín de 90 flashes por minuto, operando mesmo c/ as portas traseiras abertas e permitindo a visualização da sinalização de emergência no trânsito, quando acionado, c/ lente injetada de policarbonato, resistente a impactos e descolorização c/ tratamento UV. Fornece laudo que comprova o atendimento às normas SAE J575 e SAE 1595 (Society of

**DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Termo de Compromisso Ambulância - TERMO DE COMPROMISSO.pdf Modelo

Declaração do Gestor - DECLARAÇÃO DO GESTOR.pdf Outros documentos para a

Proposta - OFICIO 63 - CIB.pdf

Outros documentos para a Proposta - RELATÓRIO DO SISREG E PACIENTES REGULADOS EM SPAB-07.2021.pdf Outros documentos

para a Proposta - SÃO PEDRO DA ÁGUA BRANCA - RESOLUÇÃO CIB-MA Nº61 2021.pdf

Automotive Engineers), no que se refere aos ensaios contra vibração, umidade, poeira, corrosão, deformação e traseiros. Sinalização acústica c/ amplificador de potência mín de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín de 03 tons distintos, sistema de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 01 metro no mín 100 dB @13,8 Vcc; Fornece laudo que comprova o atendimento à norma SAE 11849 (Society of Automotive Engineers), no que se refere a requisitos e diretrizes nos sistemas de sirenes eletrônicas c/ um único autofalante; Sist. fixo de Oxigênio. Ventilação do veículo proporcionada por janelas e ar condicionado. Compartimento do motorista c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compartimento do paciente original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sist. de Ar Condicionado e ventilação conforme o item 5.12 da NBR 14.561. Capacidade térmica do sist. de Ar Condicionado do Compartimento traseiro c/ no mín 30.000 BTUs. Cadeira do médico retrátil ao lado da cabeceira da maca. No salão de atendimento, paralelamente à maca, um banco lateral escamoteável, tipo baú. Maca retrátil ou bi-articulada, confeccionada em duralumínio; c/ no mín 1.800 mm de comprimento, c/ sist. de elevação do tronco do paciente em pelo menos 45 graus e colchonete. Apresentar Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) do Fabricante, bem como, Registro ou Cadastramento dos Produtos na ANVISA; Garantia de 24 meses. Ensaio atendendo à norma ABNT NBR 14561/2000 e AMD Standard 004, feito por laboratório credenciado. Design Interno: Dimensiona o espaço interno da ambulância, visando posicionar, de forma acessível e prática, a maca, bancos, equipamentos e aparelhos a serem utilizados no atendimento às vítimas. Pega-mão ou balaústre vertical, junto a porta traseira direita, p/ auxiliar no embarque, c/ acabamento na cor amarela. Armário lado esquerdo da viatura tipo bancada p/ acomodação de equipamentos, p/ apoio de equipamentos e medicamentos; Fornecimento de vinil adesivo p/ grafismo do veículo, composto por

**Total****Qtd. Total****Valor Total (R\$)**

1

(cruz da vida e SUS) e palavra (ambulância) no capô, laterais e vidros traseiros.

**235.000,00****QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS**

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	235.000,00

**DADOS BANCARIOS**

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA	NOME
011193	ACAILANDIA
ENDEREÇO	
R. BONAIRE, 153 CENTRO CEP: 65.930-000	

[www.1hs2.saude.gov.br/fafweb/equipamento/eqp/Imprimir/Java.asp?processo=11517G66000121003](http://www.1hs2.saude.gov.br/fafweb/equipamento/eqp/Imprimir/Java.asp?processo=11517G66000121003)