



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

|                               |                                      |                              |            |
|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|------------|
| <b>Nº da Proposta</b>         | <b>Ano</b>                           |                              |            |
| 12135459000123003             | 2023                                 |                              |            |
| <b>CNPJ</b>                   | <b>Beneficiário</b>                  | <b>Esfera Administrativa</b> |            |
| 12.135.459/0001-81            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EIRUNEPE | MUNICIPAL                    |            |
| <b>Tipo de Beneficiário</b>   | <b>Dirigente</b>                     | <b>CPF do Dirigente</b>      |            |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE      | RAYLAN BARROSO DE ALENCAR            | 651.763.322-72               |            |
| <b>População</b>              | <b>Telefone</b>                      | <b>Município</b>             | <b>CEP</b> |
| 35.534                        | (97) 3481-1208                       | EIRUNEPE                     | 69.880-000 |
| <b>Endereço</b>               | <b>E-mail</b>                        |                              |            |
| INTENDENTE JOSE PEDRO, CENTRO | eirunepe.am.gov@gmail.com            |                              |            |

RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

| Composição | Número   | Valor        | Tarifa | Valor Total com Tarifa |
|------------|----------|--------------|--------|------------------------|
| Emenda     | 40680004 | 2.000.000,00 | null   | null                   |
| Emenda     | 41370001 | 990.355,00   | null   | null                   |

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

|                        |                                                             |             |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>CNPJ</b>            | <b>Nome</b>                                                 | <b>CNES</b> |
| 00.697.295/0001-05     | UNIDADE HOSPITALAR DE EIRUNEPE                              | 2016397     |
| <b>Tipo de Unidade</b> | <b>Endereço</b>                                             |             |
| null                   | RUA PADRE JOAO HOSPHEL - NOSSA SENHORA APAREC, CEP:69880000 |             |

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço

Outras Atividades - Hospital

Setor

Apoio Logístico / Revelação de Filmes e Chapas

Ambiente

Arquivo de chapas e/ou filmes e/ou fotos

| Nome do Equipamento         | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|-----------------------------|------|----------------|-------------------|
| Computador (Desktop-Básico) | 2    | 4.624,00       | 9.248,00          |
| Arquivo                     | 2    | 2.602,00       | 5.204,00          |
| Armário                     | 2    | 1.056,00       | 2.112,00          |

Ambiente

Laboratório de processamento

| Nome do Equipamento                  | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|--------------------------------------|------|----------------|-------------------|
| Processadora de Filmes Radiográficos | 2    | 34.115,00      | 68.230,00         |
| Passa Chassi Radiográfico            | 2    | 7.124,00       | 14.248,00         |
| Exaustor de Ar Industrial            | 2    | 1.521,00       | 3.042,00          |
| Negatoscópio                         | 2    | 2.075,00       | 4.150,00          |

Tipo de Serviço

Terapias Especiais - Hospital - Serviço de Alta Complexidade e Especialidades

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico

**Ambiente**

Sala média de cirurgia (geral)

| Nome do Equipamento                   | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|---------------------------------------|------|----------------|-------------------|
| Bisturi Elétrico (a partir de 151 W)  | 1    | 32.640,00      | 32.640,00         |
| Aspirador de Secreções Elétrico Móvel | 1    | 3.183,00       | 3.183,00          |
| Cardioversor                          | 1    | 23.496,00      | 23.496,00         |
| Aparelho de Anestesia                 | 1    | 128.688,00     | 128.688,00        |
| Carro de Emergência                   | 1    | 4.917,00       | 4.917,00          |
| Carro Maca Avançado                   | 1    | 21.485,00      | 21.485,00         |

**Tipo de Serviço**

Apoio Diagnóstico - Hospital - Serviço de Alta Complexidade e Especialidades

**Setor**

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Imagenologia - Radiologia

**Ambiente**

Sala de exames (com comando) - Geral - Odontológico - Mama - Densitometria

| Nome do Equipamento                  | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|--------------------------------------|------|----------------|-------------------|
| Aparelho de Raios X - Fixo Analógico | 1    | 178.769,00     | 178.769,00        |
| Aparelho de Raios X - Móvel          | 2    | 239.250,00     | 478.500,00        |

**Setor**

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Imagenologia - Tomografia

**Ambiente**

Sala de exames de tomografia

| Nome do Equipamento                       | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total (R\$) |
|-------------------------------------------|------|----------------|-------------------|
| Monitor para Imagens Radiológicas         | 4    | 111.751,00     | 447.004,00        |
| Aparelho de Anestesia                     | 1    | 128.688,00     | 128.688,00        |
| Monitor para Imagens Radiológicas         | 1    | 111.751,00     | 111.751,00        |
| Tomógrafo Computadorizado (Até 16 canais) | 1    | 1.325.000,00   | 1.325.000,00      |

|                         |      |              |
|-------------------------|------|--------------|
| TOTAL UNIDADE ASSISTIDA | QTD. | VALOR        |
|                         | 30   | 2.990.355,00 |
| TOTAL GERAL             | QTD. | VALOR        |
|                         | 30   | 2.990.355,00 |

**DADOS DO CADASTRADOR**

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| <b>CPF</b>                       | <b>Nome</b>              |
| 007.738.412-10                   | Thayana Oliveira Miranda |
| <b>E-mail</b>                    | <b>Telefone</b>          |
| thayanaoliveiramiranda@gmail.com | (97) 8404-6974           |